



## MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPAN

[muni.cabanascopan@gmail.com](mailto:muni.cabanascopan@gmail.com)

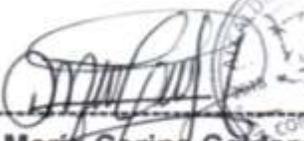
### CONSTANCIA:

La suscrita contadora municipal de Cabañas, Copan por medio de la presente hace **CONSTAR QUE:** en el Inventario de esta Municipalidad se encuentran registrados dos vehículos automotores con las siguientes descripciones;

Vehículo Isuzu, tipo volqueta 4x2, 2.6 M3, Motor: 4334CC, Serie N°: JAANPR66G77100004. Que es utilizada para tren de aseo y otras actividades municipales.

Un carro marca: Toyota color rojo metálico, número de placa PDL-4346, Modelo KUNIZ5L-DTFKYF, Tipo pick-up doble cabina, número de motor 2KDS550855, año 2016. El cual está asignado a Alcalde Municipal.

Para los fines legales se le extiende la presente en el municipio de Cabañas, departamento de Copan, a los 14 días del marzo de 2019.

  
  
**María Corina Calderón**  
**Contadora Municipal**

## DOCUMENTO DE TRASPASO

Yo, **LISANDRO MAURICIO ARIAS AQUINO**, mayor de edad, casado, hondureño, con identidad No. 0501-1965-02547, Ing. Agrónomo y con domicilio legal en el Municipio de Copan Ruinas, Departamento de Copan, actuando en representación de la Mancomunidad de los Municipios de Copán Ruinas, Santa Rita, Cabañas y San Jerónimo "MANCORSARIC", quien es la legítima propietaria del vehículo que describo con las siguientes características:

**MARCA:** TOYOTA  
**MODELO:** KUN125L-DTFKYF  
**TIPO:** PICK-UP DOBLE CABINA  
**COLOR:** ROJO METALICO  
**AÑO:** 2016  
**CHASIS:** MR0FS8CD200540047  
**MOTOR:** 2KD S550855  
**CILINDRAJE:** 2494  
**COMBUSTIBLE:** DIESEL  
**PLACAS:** PDL 4346

El cual Según Acta No.50 Párrafo No. V... a), hemos convenido dar en **DONACION** pura y legítima a la **ALCALDIA MUNICIPAL DE CABAÑAS**, el cual es aceptado y convenido que el vehículo es Ligeramente Usado, en buen estado de funcionamiento su motor, sin garantía, probado por el Sr. Alcalde Municipal, quien lo encuentra a su entera satisfacción, reconociendo desde hoy como único y legítimo propietario del vehículo antes mencionado a la **ALCALDIA MUNICIPAL DE CABAÑAS** y exonerando a la Mancomunidad MANCORSARIC de responsabilidad por cualquier pago de Impuesto, Tasa y/o desperfecto mecánico que resultare después de esta fecha.

En consecuencia le extiendo y firmo el presente **TRASPASO** en la ciudad de Copán Ruinas, Copán a los **\*11\*** días del mes de **MAYO** del año **DOS MIL DIECIOCHO**.



**LISANDRO MAURICIO ARIAS AQUINO**  
**PRESIDENTE JUNTA DIRECTIVA**  
**MANCORSARIC**





VALOR LPS. 500.00  
SERIE "A"

*Colegio de Abogados de Honduras*

*Certificado de Autenticidad* N° 2658324

El infrascrito Abogado y Notario Público, OSCAR MANUEL DURON RAMÍREZ, con domicilio en La Entrada Copán, inscrito en el Registro de Notarios Públicos de la Corte Suprema de Justicia bajo el numero MIL SEISCIENTOS DIECISIETE (1617), con Notaria ubicada en el Barrio El Triangulo, con Registro Tributario Nacional numero 14161966000319.

CERTIFICA: Que la firma estampada en el presente TRASPASO DE VEHICULO MARCA: TOYOTA, TIPO: PICK UP DOBLE CABINA, MODELO: KUN125L-DTFKYF, COLOR: ROJO METALICO, AÑO: 2016, CHASIS: MR0FS8CD200540047, MOTOR: 2KD S550855, CLINDRAJE: 2,494 C.C, COMBUSTIBLE: DIESEL, PLACA: PDL 4346; otorgado por LISANDRO MAURICIO ARIAS AQUINO, con tarjeta de identidad numero 0501-1965-02547, quien actúa en su condición de representante legal de MANCORSARIC a favor de La Municipalidad de Cabañas, departamento de Copan; ES AUTENTICA, por ser de mi conocimiento y ser la que usa en todos sus actos y contratos. Doy Fe.

La Entrada Nueva Arcadia Copan, Honduras Centro América, 22 días del mes de Febrero de 2,019.

ULTIMA LINEA.....

OSCAR MANUEL DURON RAMÍREZ, con exequátur otorgado por la Corte Suprema de Justicia numero MIL SEISCIENTOS DIECISIETE (1617).



*[Handwritten signature]*



2763402

**Corporacion Flores S.A.**

Carretera El Prado,  
Comayagüela M.D.C.  
Tel. 2216-4000 Fax: 225-3948  
Comercio: fcd@floreshr.com

2o Anillo de Circunvalacion Boulevard  
Salida Chamaeleon S.P.S.  
Tel. 2561-8600 Fax: 556-7767

Colonia Palmira Redondel de los  
Artesanos Tegudigalpa, M.D.C.  
Tel. 2222-4319 Fax: 235-6750

Luflicadora Moncada, contiguo a  
la Cruz Roja, salida a Guesaulé  
Tel. 2782-2282

Carretera Ceiba- Tela  
Entrada Principal a Col. Palmira,  
La Ceiba, Atlántida  
Tel. 2442-4140 Fax 441-2856

**FACTURA**

9470-8438

STOCK: CP06512 San Pedro Sula martes, 25 de agosto de 2015  
 NOMBRE: MANCOMUNIDAD DE LOS MUNICI DE COPAN RUIN AS SANTA RITA CABAÑAS Y SAN JERO2651-3902  
 ATENCION A: R.T.N. 04049008188704  
 DIRECCION: COPAN COPAN RUINAS B' LA TEJERA, F TE. A FUNERARIA FACTURA N° 002-002-01-00000160  
 "MONTE FRESCO" CLIENTE: 134447  
 CIUDAD: COPAN RUINAS CPN VENDEDOR: 66  
 CONTACTO: 134447  
 AVAL: 0000066743

**AUTOMOVIL** NUEVO AL CONTADO /GM  
 GARANTIA: 100,000 KMS 0 36 Meses, LO QUE OCURRA PRIMERO

**DESCRIPCION**

|   |                                 |                     |                   |
|---|---------------------------------|---------------------|-------------------|
| <b>Cantidad: 1</b>  |                                 | <b>LPS</b>          | <b>633,182.61</b> |
| MARCA <b>TOYOTA</b>   | CHASIS <b>MR0FS8CD200540047</b> |                     |                   |
| TIPO <b>CP06-8 J4 PICK-UP HILUX 4X4 DOBLE CABINA DLX MECANICO 4 PUERTAS</b> | VIN <b>MR0FS8CD200540047</b>    |                     |                   |
| MODELO <b>KUN125L-DTFXYF</b>  | CILINDRADA <b>2494</b>          |                     |                   |
| AÑO <b>2016</b> TIP. COMBUSTIBLE <b>DIESEL</b>                              | MOTOR <b>2KD S550855</b>        |                     |                   |
| CAPACIDAD <b>5 PASAJEROS + 0.88 TONELADA</b>                                | CILINDROS <b>4 C</b>            |                     |                   |
| LLANTA <b>225/70R17</b>   | POTENCIA <b>100 HP</b>          |                     |                   |
| ADUANA <b>SAN LORENZO</b>   | COLOR EXT <b>ROJO METALICO</b>  |                     |                   |
| NO POLIZA <b>4000-150003006564X</b>   | COLOR INTER <b>NEGRO</b>        |                     |                   |
| ITEM NO <b>6</b>  | LLAVE <b>44882</b>              |                     |                   |
| F PAGO <b>21/07/2015</b> F. LIQ <b>21/07/2015</b>                           | NO PLACA                        |                     |                   |
| BANCO <b>DAVIVIENDA</b>   |                                 | Impto S/Vta 15% Ips | <b>94,977.39</b>  |
| DISP.LO/JACK <b>INST.</b>   |                                 | <b>total Ips</b>    | <b>728,160.00</b> |
|   | <b>TOTAL A PAGAR</b>            | <b>LPS</b>          | <b>728,160.00</b> |

**OBSERVACIONES**

**SETECIENTOS VEINTE Y OCHO MIL CIENTO SESENTA LEMPIRAS EXACTOS**  
 El interés moratorio es del 5% mensual sobre saldos vencidos

Declaro que he revisado el (los) artículo(s) detallado (s) en esta factura y lo recibo a mi entera satisfacción.  
 Declaro mi conformidad, asimismo, con los demás cargos y condiciones de la misma.

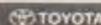
Fecha Limite de Emision: 26/06/2016  
 Rango Autorizado: 002-002-01-00000001 AL 00001300  
 CAI: 411B1B-AB93E2-6645B6-8B9695-CD2C75-FB



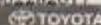
**Comprador**

**ORIGINAL: CLIENTE**

Corporacion Flores s.a R.T.N. 08019002282617

Original: Cliente. C. Verde: D.E.I.  
 C. Azul: Matricula. C. Blanca: Expediente.  
 C. Amarilla: Contabilidad. C. Rosada: Cliente.

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

**SPS N°17567**

# DECLARACIÓN JURADA DE VEHÍCULOS

8605

DEI-420

0000066743

VER INSTRUCCIONES AL REVERSO

|                |  |                |                |                            |                    |       |                               |                |                |   |                |   |             |
|----------------|--|----------------|----------------|----------------------------|--------------------|-------|-------------------------------|----------------|----------------|---|----------------|---|-------------|
| IDENTIFICACIÓN | <b>ADHIERA ETIQUETA</b>  |                |                |                            |                    |       |                               |                |                |   | DECLARACIÓN N° | 1 | 42074430142 |
|                |  |                |                |                            |                    |       |                               |                |                |   | PERÍODO        | 2 |             |
|                | SAN PEDRO SULA, CORTES   |                |                |                            |                    |       |                               |                |                |   | CÓDIGO ADMÓN.  | 3 |             |
|                | R. T. N.   | 4              | 04049008188704 | CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA | 5                  |       | N° DE DECLARACIÓN QUE CORRIGE | 6              |                | 0 |                |   |             |
|                | Razón o Denominación Social Completa si es Sociedad o Apellido y Nombre si es Persona Física |                |                |                            |                    |       |                               |                |                |   |                |   |             |
|                | MANCOMUNIDAD DE LOS MUNICI DE COPAN RUIN   |                |                |                            |                    |       |                               |                |                |   |                |   |             |
| CASA N°        | 9  | CASA / AVENIDA | 10             | BARRIO O COLONIA           | 11                 | COPAN | 12                            | COD. MUNIC. N° |                |   |                |   |             |
| TELEFONO       | 13   | 9470-8438      | FAX N°         | 14                         | APARTADO POSTAL N° | 15    | COPAN RUINAS                  | 17             | COD. DEPTO. N° |   |                |   |             |

## I. TIPO DE TRÁMITE (Marque con X)

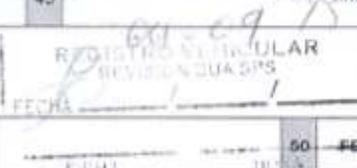
|    |             |   |    |                       |  |    |         |  |    |                 |  |    |                     |  |
|----|-------------|---|----|-----------------------|--|----|---------|--|----|-----------------|--|----|---------------------|--|
| 18 | INSCRIPCIÓN | X | 19 | CAMBIO DE PROPIETARIO |  | 20 | CAMBIOS |  | 21 | CAMBIO DE PLACA |  | 22 | REPOSICIÓN DE PLACA |  |
|----|-------------|---|----|-----------------------|--|----|---------|--|----|-----------------|--|----|---------------------|--|

FECHA DE CAMBIO  
DIA MES AÑO

## II. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

|                  |        |                   |                  |        |                   |                 |     |                        |    |        |         |
|------------------|--------|-------------------|------------------|--------|-------------------|-----------------|-----|------------------------|----|--------|---------|
| 24               | CODIGO | TOYOTA            | 25               | CODIGO | Hilux             | 26              | AÑO | 2016                   | 27 | CODIGO | PICK UP |
| COLOR            |        | ROJO METALICO     | DENOMINAC (C.C.) |        | 2494              | NUMERO DE MOTOR |     | 2KD S550855            |    |        |         |
| NUMERO DE CHASIS |        | MR0FS8CD200540047 | NUMERO DE VIN    |        | MR0FS8CD200540047 | COMBUSTIBLE     |     | FECHA DE CAMBIO FISICO |    |        |         |
|                  |        |                   |                  |        |                   | ( D ) G         |     | DIA MES AÑO            |    |        |         |

## III. DATOS DE IMPORTACIÓN

|    |                   |  |                                   |                 |                                |                               |  |                                     |
|----|-------------------|--|-----------------------------------|-----------------|--------------------------------|-------------------------------|--|-------------------------------------|
| 35 | NUMERO DE VIN     | 36   | FECHA DE ACEPTACION O DE ADMISION | 37              | CODIGO                         | ADJUNTA                       | 38   | R.T.N. AGENTE ADUANERO              |
| 39 | CODIGO            | REGIMEN DE IMPORTACION   | 40                                | VALOR CIF (LPS) | 41                             | DERECHOS DE IMPORTACION (LPS) | 42   | IMPUESTO SELECTIVO AL CONSUMO (LPS) |
| 43 | IVA (LPS)         | 44   | OTROS CARGOS (LPS)                | 45              | VALOR TOTAL DEL VEHICULO (LPS) | 46                            | FECHA EN QUE CIRCULO POR PRIMERA VEZ EN HONDURAS |                                     |
| 47 | R.T.N. IMPORTADOR |  |                                   |                 |                                |                               |  |                                     |

## V. EXENCIÓN DERECHOS DE IMPORTACIÓN

|    |               |   |         |    |       |             |
|----|---------------|---|---------|----|-------|-------------|
| 48 | RESOLUCION N° | 49  | ENTIDAD | 50 | FECHA | DIA MES AÑO |
| 51 | R.T.N.        | Razón o Denominación Social Completa si es Sociedad o Apellido y Nombre si es Natural |         |    |       |             |

## V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ANTIGUO PROPIETARIO O ARRENDATARIO

|    |        |                |                           |
|----|--------|----------------|---------------------------|
| 52 | R.T.N. | 08019002282617 | CORPORACION FLORES, S. A. |
|----|--------|----------------|---------------------------|

## VI. PLACAS

|    |    |                               |          |           |          |          |          |          |         |     |        |           |          |
|----|----|-------------------------------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|---------|-----|--------|-----------|----------|
| 53 | 54 | CLASE DE PLACA (Marque con X) |          |           |          |          |          |          |         |     |        |           |          |
|    |    | PARTICULAR                    | ALQUILER | MOTO PART | REMOLQUE | NACIONAL | MOTO NAC | CONGRESO | OFICIAL | M I | CONSUL | DIPLOMATI | MOTO EXL |
|    |    | ( P )                         | A        | MP        | R        | N        | MN       | CN       | O       | MI  | CC     | CD        | ME       |

## VII. COMPAÑÍA ASEGURADORA (Solo vehiculos exentos)

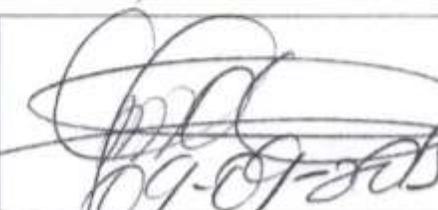
|    |                            |             |
|----|----------------------------|-------------|
| 55 | COMPAÑÍA ASEGURADORA       |             |
| 56 | NUMERO DE PÓLIZA DE SEGURO |             |
| 57 | VIGENCIA DESDE             | DIA MES AÑO |
| 58 | VIGENCIA HASTA             | DIA MES AÑO |

## VIII. VALOR DE TRASPASO

|    |                     |    |                            |    |                 |    |                 |
|----|---------------------|----|----------------------------|----|-----------------|----|-----------------|
| 59 | DOCUMENTO DE COMPRA | 60 | NUMERO DOCUMENTO DE COMPRA | 61 | FECHA DE COMPRA | 62 | VALOR DE COMPRA |
|    | FACTURA             |    | 020020100000160            |    | 25 08 2015      |    | 728,160.00      |

## PARA USO EXCLUSIVO DE LA D.E.I.

|                |                  |       |              |   |
|----------------|------------------|-------|--------------|---|
| PLACA GENERADA | TASA UNICA ANUAL | MULTA | TASA ALCALDI | TOTAL (Tasa Unica + Multa + Tasa Alcaldi) |
|                |                  |       | PDL-4346     | 5255.99                                   |

|   |                                   |  |    |  |
|---|-----------------------------------|--|----|--|
| FIRMAS  | SAN PEDRO SULA, CORTES 28/08/2015 |  |    | SELLOS   |
|   | LUGAR Y FECHA                     |  |    |  |
| FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL   |                                   |  | 88 | FECHA DE RECEPCION                             |
|    |                                   |  | 89 | DIA MES AÑO                                    |
| FIRMA DEL EMPLEADO REVISOR  |                                   |  | 90 | CODIGO DEL EMPLEADO REVISOR                    |
|  |                                   |  | 94 | IDENTIDAD FUNCIONARIO QUE REvisa DOCUMENTACION |



REPÚBLICA DE HONDURAS  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INGRESOS  
REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

No. Doc. 412- 834

Base Legal: Art. 1, 2 y 3 del Decreto N° 102 del 8 de enero de 1974, informado mediante A-12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002. Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas

|                                      |                |
|--------------------------------------|----------------|
| NOMBRE DEL INSCRITO                  | R.T.N.         |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE CABANAS (OPAN) | 08019995370181 |

| INSCRIPCIONES       |  |
|---------------------|--|
| Venta y/o Selectiva | <input type="checkbox"/> Máquina Tragamoneda |
| Importador          | <input type="checkbox"/> Imprentas           |

Fecha Emisión: 20061221  
  
 Director Ejecutivo

Fecha Vencimiento:  
  
 Jefe Depto. de Asistencia al Contribuyente

385101

**República de Honduras**  
**Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos**  
**Registro Tributario Nacional**

**RTN: 14061953000241**

Nombre o Razón Social: ANARDO NAPOLEON MATA GIRON  
Domicilio Fiscal: EL CENTRO N. Casa 01  
Representante Legal:  
Actividad Económica Principal: No Obligados

| Inscripciones       |                         |
|---------------------|-------------------------|
| Ventas Selectivo    | Imprentas               |
| Náutica Trasmontada | Prestatista No Bancario |
| Importación         |                         |

*[Firma]*  
Director Ejecutivo

*[Firma]*  
Departamento Asistencia al Contribuyente

Este Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 256 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 96 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 Ley N° 14 del 14 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial "Gaceta" N° 30880 y el Reglamento de la Ley de Institución No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.

Séase que el contribuyente recuerda su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, de acuerdo al artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras.

Número de Documento UEI-412: 400548      Transacción: 30ECC9

de Emisión: 2/10/09





República de Honduras  
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos  
Registro Tributario Nacional

RTN: 04049008188704

**MANCORSARIC**

Nombre o Razón Social

**Inscripciones**

|                  |  |
|------------------|--|
| Ventas-Selectivo | Productores Importadores de Cigarillos |
| Importador       | Productor Alcoholes Licores            |
| Exportador       | Distribuidor Alcoholes Licores         |
| Imprentas        | Importador Alcoholes Licores           |
| Prestamista      |  |

Fecha de Emisión: 20120508

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, 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 22-87. Art. 39 del Decreto 194-2002. Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social. Art. 27 del Decreto 101-2003 de 10 de Abril de 2003. Art. 14 del Decreto N° 14 del 15 de Enero de 1972. Publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 35865 y Reglamento de Prestamistas Bancarios Acuerdo 43 publicado el 18 de Enero de 1977.



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-412-1037952

Transacción: 68BF1E

DECLARACIÓN JURADA  
DE CAMBIO DE PROPIETARIO



IP-510

Número de Declaración

Datos del Propietario

Identificación: 08019995370181      Nombre o Razón Social: Alcaldía Municipal Cabañas, Copón

Datos de la Placa

Número de Placa: PDL-4346

Datos del Propietario Anterior

Identificación: 04049008188704      Nombre o Razón Social: Mancomunidad de los Municipios de Copón Rerinos

Forma de Compra

Crédito       Contado

Características del Vehículo

Marca: TOYOTA      Modelo: KUNIZSL-DTFKYF      Tipo: PICK-UP Doble Cabina  
Número de Motor: 2KDS550855      Número de Chasis: MRDFFS8CD200540047      Número de VIN:   
Color: ROJO METALICO      Cilindraje: 2494      Año: 2016

Datos de la Autentica y Compra del Vehículo

Número de la Autentica: 2658324      Fecha de la Autentica: 22 / 02 / 2019      Valor de Compra en Lps.   
No. Colegiación del Notario: 1914      Nombres y Apellidos del Notario: Mario Reynaldo Paniagua Gomez  
Número de Finiquito Ventas Crédito:      Fecha del Finiquito:      Emisor del Finiquito:

Datos de Ventas de Vehículos Gubernamentales

No. Resolución de DNBE:      Fecha de la Resolución:      Emisor de la Resolución:

Datos de Ventas de Vehículos Exentos

No. Resolución de Ventas:      Fecha de la Resolución:      Emisor de la Resolución:

Fecha de Recepción:      Firma del Propietario y/o Representante:      Firma y Nombre del Transcriptor:   
Centro de Atención:           25-08-11

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO SON CORRECTOS Y COMPLETOS, SIN OMBRIR FALSAER DATO ALGUNO QUE DEBA CONTENER, SENCAMENTE EXPRESION DE LA VERDAD, CONSTITUYENDOME PARA TODO LOS EFECTOS A LAS CONSECUENCIAS CIVILES, PENALES Y ADMINISTRATIVAS CORRESPONDIENTES.



Mancomunidad de los Municipios de  
Copán Ruinas, Santa Rita, Cabañas y San Jerónimo  
**MANCORSARIC**  
Mancomunidad de la Ruta Maya

Copán Ruinas, Copán Tel. (504) 651-39-02, E-mail: [mancorsaric@gmail.com](mailto:mancorsaric@gmail.com)

## CERTIFICACION

El Suscrito Secretario de esta Mancomunidad, **CERTIFICA QUE:** En el libro de actas que al efecto se lleva en ésta MANCOMUNIDAD, correspondiente al año 2002 a la fecha, se encuentra el acta cuyo preámbulo parte conducente y final a la letra dice: "**ACTA No. 48** Reunidos los miembros de la Asamblea General, Junta Directiva de la Mancomunidad de los Municipios de Copán Ruinas, Santa Rita, Cabañas y San Jerónimo Copán "MANCORSARIC", Coordinadores de Componentes y Administrador en el Salón de Reuniones de la Mancomunidad, en el barrio Buena Vista, Copan Ruinas, Departamento de Copán; siendo las 10:00 a.m. del día viernes "02" del mes febrero del año dos mil dieciocho; con la asistencia de los Señores miembros de la Junta Directiva actual y demás presente, Ing. Lisandro Mauricio Arias Aquino Alcalde de Copan Ruinas, Fredy Antonio Arita Lemus Presidente y Alcalde de San Jerónimo, Anardo Napoleón Mata Girón Vice-Presidente y Alcalde de Cabañas, Con la ausencia del Señor Sergio Antonio Portillo López Secretario y Alcalde de Santa Rita, Dra. María Susana Castejón Vice Alcalde de Copan Ruinas, los Señores Francisco Fernando Cueva Thuman y José Alfredo Morales regidores de Copan Ruinas; Los Señores Edwin Leonel Guillen y Pedro Villeda Soriano Regidores de San Jerónimo; Dr. Marvin Alberto Vallecillo regidor de Cabañas, Dr. Norman Samuel Tinoco Fuentes Coordinador Red de Salud, Marco Aurelio Torres Guerra Coordinador de Ambiente y Producción, Rina Adany Alvarado Coordinadora UFIM, José Manuel Hernández Coord. Ordenamiento Territorial y Oscar Aguilar Administrador de la Mancomunidad, todos con el fin de presentar a los miembros de la Junta Directiva un Informe Técnico y Financiero del año 2017 y elegir los miembros integrantes de la nueva Junta Directiva para el año 2018, donde se desarrolló la siguiente agenda: (1°...2°...3°). **Se procedió a la Elección de la nueva junta directiva 2018, dada por el mecanismo de Propuesta y Secundada entre los mismos Alcaldes y Regidores de las tres Municipalidades Presentes y aprobación de Acuerdo Unánime por todos los miembros de la Asamblea General presentes en esta reunión en cada uno de los cargos, quedando de la forma siguiente:**

|                         |  |                                    |
|-------------------------|--|------------------------------------|
| <b>Presidente:</b>      | <b>Lisandro Mauricio Arias Aquino</b>  | <b>Copán Ruinas, Alcalde</b>       |
| <b>Vice-Presidente:</b> | <b>Anardo Napoleón Mata Girón</b>      | <b>Cabañas Copan, Alcalde</b>      |
| <b>Secretario:</b>      | <b>Sergio Antonio Portillo López</b>   | <b>Santa Rita Copan, Alcalde</b>   |
| <b>Tesorero:</b>        | <b>Fredy Antonio Arita Lemus</b>       | <b>San Jerónimo Copan, Alcalde</b> |
| <b>Fiscal:</b>          | <b>Pedro Villeda Soriano</b>           | <b>San Jerónimo Copan, Regidor</b> |
| <b>Vocal I:</b>         | <b>Francisco Fernando Cueva Thuman</b> | <b>Copán Ruinas, Regidor</b>       |
| <b>Vocal II:</b>        | <b>Marvin Alberto Vallecillos</b>      | <b>Cabañas Copan, Regidor</b>      |
| <b>Vocal III:</b>       | <b>Edwin Leonel Guillen</b>            | <b>San Jerónimo Copan, Regidor</b> |

No habiendo más que tratar el señor Presidente de la Mancomunidad dio por cerrada la sesión, dándole las gracias a los presentes por haber participado, siendo las 12:00 M. firmándose la presente para constancia.- Sello y firma.- Sr. Sergio Antonio Portillo López Secretario de la Mancomunidad.- Ing. Lisandro Mauricio Arias Aquino Presidente de la Mancomunidad.-

**ES CONFORME A SU ORIGINAL**

Extendida en la Ciudad de Copán Ruinas, Departamento de Copán a los cinco días del mes de febrero del año dos mil dieciocho.-

  
**SERGIO ANTONIO PORTILLO LOPEZ**  
**SECRETARIO MANCORSARIC**



# PAGARE POR LPS.582,528.00

## Sin Protesto

Yo HELMY RENE GIACOMAN FRANCO, HONDUREÑO, CON IDENTIDAD NO.0404-1974-00633 MAYOR DE EDAD, CASADO, LICENCIADO EN MERCADOTECNIA, CON DOMICILIO EN COPAN RUINAS EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE MANCOMUNIDAD DE LOS MUNICI DE COPAN RUINAS SANTA RITA CABAÑAS Y SAN JERONIMO por medio del presente pagare me comprometo a pagar incondicionalmente, sin necesidad de protesto, a la sociedad CORPORACION FLORES S.A. , la suma de QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS VEINTE Y OCHO LEMPIRAS NETOS (LPS.582,528.00), más los intereses del 18% por ciento anual en las oficinas de CORPORACION FLORES S.A., La fecha de vencimiento del presente pagare es \_\_\_\_\_ En caso de mora, me obligo a pagar intereses moratorios del 5% por ciento mensual. CORPORACION FLORES S.A., se reserva el derecho de revisar periódicamente las tasas de interés mencionadas para ajustarlas a las tasas de interés de mercado establecidas y aplicadas por CORPORACION FLORES S.A., o a la tasa máxima autorizada por el Banco Central de Honduras y que este vigente a la fecha de pago. En caso de ejecución judicial de este pagare, renuncio a mi domicilio y me someto expresamente al que designe la sociedad CORPORACION FLORES S.A..

En fe de lo cual firmo el presente pagare en la ciudad de San Pedro Sula , 25 de AGOSTO del 2015

  
  
  
HELMY RENE GIACOMAN FRANCO



REPÚBLICA DE HONDURAS  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INGRESOS  
REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

No. Doc. 412- 834

Base Legal: Art. 1,2 y 3 del Decreto N° 102 del 8 de enero de 1974, reformado mediante el 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

|                                     |                |
|-------------------------------------|----------------|
| NOMBRE DEL INSCRITO                 | R.T.N.         |
|                                     | 08019995370181 |
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE CABANAS COPAN |                |

INSCRIPCIONES

|                     |                          |                     |                          |
|---------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| Venta y/o Selectiva | <input type="checkbox"/> | Máquina Tragamoneda | <input type="checkbox"/> |
| Importador          | <input type="checkbox"/> | Imprentas           | <input type="checkbox"/> |

Fecha Emisión

20061221

Fecha Vencimiento



Director Ejecutivo

3851C1

*[Handwritten signature]*



Jefe Depto. de Asistencia al Contribuyente

*[Handwritten signature]*


**COMPROBANTE** **0790695**  
**TASA UNICA ANUAL VEHICULAR**

**COMPROBANTE** 21420778364 20191031

**IDENTIFICACION** 04049008188704 POL4346 2018

**REPARTICION** MANCOMUNIDAD DE LOS MUNICIPIOS DE COPAN RUJ

**DISTRIBUCION** MATRICULA

**CARACTERISTICAS DEL VEHICULO**

|        |                   |     |      |
|--------|-------------------|-----|------|
| MARKA  | TOYOTA            | ANO | 2016 |
| MODELO | HILUX             | CK  | 2494 |
| TIPO   | PICK UP           |     |      |
| COLOR  | ROJO METALICO     |     |      |
| PLACA  | 2XD5550855        |     |      |
| CHASIS | NR0FS8CD200540047 |     |      |

2018


**COMPROBANTE** **0790695**  
**TASA UNICA ANUAL VEHICULAR**

**COMPROBANTE** 21420778364 20191031

**IDENTIFICACION** 04049008188704 POL4346 2018

**REPARTICION** MANCOMUNIDAD DE LOS MUNICIPIOS DE COPAN RUJ

**DISTRIBUCION** MATRICULA

**CARACTERISTICAS DEL VEHICULO**

|        |                   |     |      |
|--------|-------------------|-----|------|
| MARKA  | TOYOTA            | ANO | 2016 |
| MODELO | HILUX             | CK  | 2494 |
| TIPO   | PICK UP           |     |      |
| COLOR  | ROJO METALICO     |     |      |
| PLACA  | 2XD5550855        |     |      |
| CHASIS | NR0FS8CD200540047 |     |      |

2018

República de Honduras  
 Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos  
 Registro Tributario Nacional

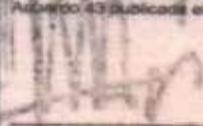
**RTN: 05011965025477**

**LISANDRO MAURICIO ARIAS AQUINO**  
 Nombre o Razón Social

| Inscripciones    |  |
|------------------|--|
| Ventas-Selectivo | <input type="checkbox"/> Productores Importadores de Cigarrillos |
| Importador       | <input type="checkbox"/> Productor Alcoholes Licores             |
| Exportador       | <input type="checkbox"/> Distribuidor Alcoholes Licores          |
| Imprentas        | <input type="checkbox"/> Importador Alcoholes Licores            |
| Prestamista      | <input type="checkbox"/>   |

Fecha de Emisión: 20110321

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, 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 51-2002 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Anexo 43 publicado 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 al artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras.

Número de Documento DEI-412- 630147      Transacción: AAD378



# DECLARACIÓN JURADA DE VEHÍCULOS

8605

DEI-420

0000066743

VER INSTRUCCIONES AL REVERSO

|                |  |                |                  |                            |                               |    |                |
|----------------|--|----------------|------------------|----------------------------|-------------------------------|----|----------------|
| IDENTIFICACIÓN | <b>ADHIERA ETIQUETA</b>  |                |                  |                            | DECLARACIÓN N°                | 1  | 42074430142    |
|                |  |                |                  |                            | PERÍODO                       | 2  |                |
|                | SAN PEDRO SULA, CORTES   |                |                  |                            | CÓDIGO ADMÓN.                 | 3  |                |
|                | R. T. N.   | 4              | 04049008188704   | CÓDIGO ACTIVIDAD ECONOMICA | 5                             |    |                |
|                |  |                |                  |                            | N° DE DECLARACIÓN QUE CORRIGE | 6  | 0              |
|                | <small>Basado en Determinación Social Completa o en Sociedad o Apellido y Nombre o en Persona Física:</small><br><b>MANCOMUNIDAD DE LOS MUNICI DE COPAN RUIN</b> |                |                  |                            |                               |    |                |
| CASA N°        | 9  | CASA / AVENIDA | BARRIO O COLONIA | 11                         | COPAN                         | 12 | COD. MUNIC. N° |
| TELEFONO       | 13   | 9470-8438      | FAX N°           | 15                         | APARTADO POSTAL N°            | 16 | COPAN RUINAS   |
|                |  |                |                  |                            | 17                            |    | COD. DEPTO. N° |

**I. TIPO DE TRÁMITE (Marque con X)**

|    |             |   |    |                       |    |         |    |                 |    |                     |
|----|-------------|---|----|-----------------------|----|---------|----|-----------------|----|---------------------|
| 18 | INSCRIPCIÓN | X | 19 | CAMBIO DE PROPIETARIO | 20 | CAMBIOS | 21 | CAMBIO DE PLACA | 22 | REPOSICIÓN DE PLACA |
|----|-------------|---|----|-----------------------|----|---------|----|-----------------|----|---------------------|

FECHA DE CAMBIO

|    |    |    |    |
|----|----|----|----|
| 23 | DA | ME | AN |
|----|----|----|----|

**II. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

|                  |        |                   |                   |        |                   |                 |      |                       |        |         |
|------------------|--------|-------------------|-------------------|--------|-------------------|-----------------|------|-----------------------|--------|---------|
| 24               | CODIGO | TOYOTA            | 25                | CODIGO | Hilux             | 26              | 2016 | 27                    | CODIGO | PICK UP |
| COLOR            |        | ROJO METALICO     | CILINDRAJE (C.C.) |        | 2494              | NUMERO DE MOTOR |      | 2KD S550855           |        |         |
| NUMERO DE CHASIS |        | MR0FS8CD200540047 | NUMERO DE VIN     |        | MR0FS8CD200540047 | COMBUSTIBLE     |      | FECHA DE CAMBIO FORCO |        |         |
|                  |        |                   |                   |        |                   | ( D ) G         |      |                       |        |         |

**III. DATOS DE IMPORTACIÓN**

|                   |               |                                  |                     |                  |                                 |                                |  |                                      |         |    |                        |
|-------------------|---------------|----------------------------------|---------------------|------------------|---------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------------|---------|----|------------------------|
| 35                | NUMERO DE VIN | FECHA DE ACEPTACION O DE ADESION | 36                  | DA               | ME                              | AN                             | 37   | CODIGO                               | ADUANAL | 38 | R.T.N. AGENTE ADUANERO |
| 39                | CODIGO        | REGIMEN DE IMPORTACION           | 40                  | VALOR CIF (LPS.) | 41                              | DERECHOS DE IMPORTACION (LPS.) | 42   | IMPUESTO SELECTIVO AL CONSUMO (LPS.) |         |    |                        |
| 43                | VAL (LPS.)    | 44                               | OTROS CARGOS (LPS.) | 45               | VALOR TOTAL DEL VEHICULO (LPS.) | 46                             | FECHA EN QUE ENTREGADO POR PRIMERA VEZ EN HONDURAS |                                      |         |    |                        |
| R.T.N. IMPORTADOR |               |                                  |                     |                  |                                 |                                |  |                                      |         |    |                        |

**IV. EXENCIÓN DERECHOS DE IMPORTACIÓN**

|    |               |    |         |    |       |    |    |    |
|----|---------------|----|---------|----|-------|----|----|----|
| 48 | RESOLUCION N° | 49 | ENTIDAD | 50 | FECHA | DA | ME | AN |
| 51 | R.T.N.        |    |         |    |       |    |    |    |

**V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN ANTIGUO PROPIETARIO O ARRENDATARIO**

|    |        |                |                           |
|----|--------|----------------|---------------------------|
| 52 | R.T.N. | 08019002282617 | CORPORACION FLORES, S. A. |
|----|--------|----------------|---------------------------|

**VI. PLACAS**

|    |       |                               |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|-------|-------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 53 | 54    | CLASE DE PLACA (Marque con X) | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 |
|    | ( P ) | A                             | M  | P  | R  | N  | M  | N  | C  | N  |
|    |       |                               |    |    |    |    |    |    | O  | M  |
|    |       |                               |    |    |    |    |    |    |    | C  |
|    |       |                               |    |    |    |    |    |    |    | C  |
|    |       |                               |    |    |    |    |    |    |    | D  |
|    |       |                               |    |    |    |    |    |    |    | M  |

**VII. COMPAÑÍA ASEGURADORA (Solo vehiculos exentos)**

|    |                      |    |                            |    |                |    |    |    |    |                |    |    |    |
|----|----------------------|----|----------------------------|----|----------------|----|----|----|----|----------------|----|----|----|
| 55 | COMPANÍA ASEGURADORA | 56 | NUMERO DE PÓLIZA DE SEGURO | 57 | VIGENCIA DESDE | DA | ME | AN | 58 | VIGENCIA HASTA | DA | ME | AN |
|----|----------------------|----|----------------------------|----|----------------|----|----|----|----|----------------|----|----|----|

**VIII. VALOR DE TRASPASO**

|    |         |                     |    |                            |      |                 |    |    |    |    |                 |
|----|---------|---------------------|----|----------------------------|------|-----------------|----|----|----|----|-----------------|
| 59 | CODIGO  | DOCUMENTO DE COMPRA | 60 | NUMERO DOCUMENTO DE COMPRA | 61   | FECHA DE COMPRA | DA | ME | AN | 62 | VALOR DE COMPRA |
|    | FACTURA | 020020100000160     | 25 | 08                         | 2015 | 728,160.00      |    |    |    |    |                 |

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA D.E.I.**

|                |                  |       |              |   |
|----------------|------------------|-------|--------------|---|
| PLACA GENERADA | TASA UNICA ANUAL | MULTA | TASA ALCALDI | TOTAL (Tasa Unica + Multa + Tasa Alcaldí) |
|                |                  |       |              | 5255.99                                   |

|   |                                   |          |                 |    |  |    |                    |    |    |    |
|---|-----------------------------------|----------|-----------------|----|--|----|--------------------|----|----|----|
| FIRMAS  | SAN PEDRO SULA, CORTES 28/08/2015 |          | MATICULA ADMÓN. | 60 | CODIGO DE ADMÓN. (MOVIE DE RECEPCION)          | 89 | FECHA DE RECEPCION | DA | ME | AN |
|   | LUGAR Y FECHA                     |          |                 | 90 | CODIGO DEL EMPLEADO REVISOR                    |    |                    |    |    |    |
| FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL |                                   | MATICULA |                 | 94 | IDENTIDAD FUNCIONARIO QUE REvisa DOCUMENTACION |    |                    |    |    |    |

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

**RNP**

**JOSE GERMAN / CARDOZA BANEGAS**



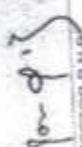
HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIO EL 24 AGOSTO 1987  
SEXO MASCULINO  
EMITIDA EL 23-OCT-08 REE 2009



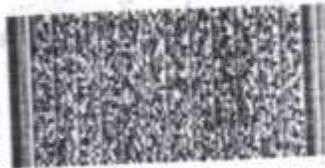
0413-1987-00765

10.192330-01

ARTICULO 17 LCT 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



SOLICITADA EN 0413

**JOSE GERMAN / CARDOZA BANEGAS**  
**0413-1987-00765**

## AUTORIZACION

YO: **ANARDO NAPOLEON MATA GIRON**, mayor de edad, hondureño, casado, con Tarjeta de Identidad Numero: 1406-1953-00024, en su condición de Alcalde Municipal de La Municipalidad de Cabañas, Departamento de Copan, en tránsito por esta ciudad, Por medio de la presente estoy Autorizando a **JOSE GERMAN CARDOZA BANEGAS**, con tarjeta de identidad Numero: 0413-1987-00765, hondureño, vecino La Entrada, Municipio de Nueva Arcadia, Departamento de Copan, para que pueda comparecer ante las oficinas del Instituto de La Propiedad, a presentar y realizar todos los trámites necesarios para el cambio de propietario del vehículo Cuyas características son las siguientes:

**MARCA:** TOYOTA **MODELO:** KUN125L-DTFKYF **TIPO:** PICK-UP DOBLE CABINA **COLOR:** ROJO METALICO **MOTOR:** 2KD S550855 **CHASIS:** MR0FS8CD200540047 **VIN:** ----- **AÑO:** 2016 **PLACAS:** PDL4346 **CIL:** 2494 c.c.

Agradeciendo a las autoridades la colaboración que el caso amerite.

Y, para los fines legales se extiende la presente Autorización en la Ciudad de La Entrada, Municipio de Nueva Arcadia, Departamento de Copan, a los veintitrés días del mes de Febrero del año dos mil Diecinueve.



---

**ANARDO NAPOLEON MATA GIRON**

**En Representación de La Municipalidad de Cabañas, Departamento de Copan**



VALOR LPS. 500.00  
SERIE "A"

*Colegio de Abogados de Honduras*

*Certificado de Autenticidad* N° 2658356

El suscrito Notario Público Mario Reynaldo Paniagua Gómez, Abogado y Notario Público con domicilio en esta ciudad de La Entrada, Municipio de Nueva Arcadia, Copan, inscrito al Colegio de Abogados de Honduras bajo el número Trece Mil Doscientos Cincuenta y Nueve (13259) e inscrito en la Corte Suprema de Justicia con el numero Mil Nueve cientos catorce (1914) con oficinas ubicadas en el Barrio Miraflores, Plaza Virginia, esquina opuesta a Boulevard las Lajitas, frente a carretera Internacional **CERTIFICA:** Que la firma estampada en el presente **AUTORIZACION** otorgada por **ANARDO NAPOLEON MATA GIRON**, con Tarjeta de Identidad Numero: 1406-1953-00024, en su condición de Alcalde Municipal de La Municipalidad de Cabañas, Departamento de Copan, A favor de; **JOSE GERMAN CARDOZA BANEGAS**, con tarjeta de identidad número: 0413-1987-00765. **ES AUTENTICA;** por haber sido puesta por el titular de la misma en mi presencia y ser la que usa en todos sus actos y contratos por lo que doy fe. Nota: esta Notaria Hace constar que este Certificado de Autenticidad solo es válido para autenticar la firma del documento antes mencionado.- (Art. 39 y 40 del Reglamento de la Ley del Notariado).- Así mismo Manifiesta que no es responsabilidad de esta Notaria el contenido de la misma. **DOY FE.**

La Entrada, Nueva Arcadia, Copan, 23 de Febrero del 2019.

.....Ultima Línea.....

**ABOGADO Y NOTARIO PUBLICO MARIO REYNALDO PANIAGUA GOMEZ**

**EXEQUÁTUR No. 1914**

1817331



Mancomunidad de los Municipios de  
Copán Ruinas, Santa Rita, Cabañas y San Jerónimo

**MANCORSARIC**  
Mancomunidad de la Ruta Maya

Copán Ruinas, Copán Tel. (504) 651-39-02, E-mail: [mancorsaric@copanruinas.gub.gt](mailto:mancorsaric@copanruinas.gub.gt)

**CERTIFICACION**

El Suscrito Secretario de esta Mancomunidad, **CERTIFICA QUE:** En el libro de actas que al efecto se lleva en esta MANCOMUNIDAD, correspondiente al año 2002 a la fecha, se encuentra el acta cuyo preámbulo parte conducente y final a la letra dice: "**ACTA No. "ACTA No. 48** Reunidos los miembros de la Asamblea General, Junta Directiva de la Mancomunidad de los Municipios de Copán Ruinas, Santa Rita, Cabañas y San Jerónimo Copán "MANCORSARIC", Coordinadores de Componentes y Administrador en el Salón de Reuniones de la Mancomunidad, en el barrio Buena Vista, Copan Ruinas, Departamento de Copán; siendo las 10:00 a.m. del día viernes "02" del mes febrero del año dos mil dieciocho; con la asistencia de los Señores miembros de la Junta Directiva actual y demás presente, Ing. Lisandro Mauricio Arias Aquino Alcalde de Copan Ruinas, Fredy Antonio Arita Lemus Presidente y Alcalde de San Jerónimo, Anardo Napoleón Mata Girón Vice-Presidente y Alcalde de Cabañas, Con la ausencia del Señor Sergio Antonio Portillo López Secretario y Alcalde de Santa Rita, Dra. Maria Susana Castejón Vice Alcalde de Copan Ruinas, los Señores Francisco Fernando Cueva Thuman y José Alfredo Morales regidores de Copan Ruinas; Los Señores Edwin Leonel Guillen y Pedro Villeda Soriano Regidores de San Jerónimo; Dr. Marvin Alberto Vallecillo regidor de Cabañas, Dr. Norman Samuel Tinoco Fuentes Coordinador Red de Salud, Marco Aurelio Torres Guerra Coordinador de Ambiente y Producción, Rina Adany Alvarado Coordinadora UFIM, José Manuel Hernández Coord. Ordenamiento Territorial y Oscar Aguilar Administrador de la Mancomunidad, todos con el fin de presentar a los miembros de la Junta Directiva un Informe Técnico y Financiero del año 2017 y elegir los miembros integrantes de la nueva Junta Directiva para el año 2018, donde se desarrolló la siguiente agenda: (1º...2º...3º). **Se procedió a la Elección de la nueva junta directiva 2018, dada por el mecanismo de Propuesta y Secundada entre los mismos Alcaldes y Regidores de las tres Municipalidades Presentes y aprobación de Acuerdo Unánime por todos los miembros de la Asamblea General presentes en esta reunión en cada uno de los cargos, quedando de la forma siguiente:**

|                         |  |                                    |
|-------------------------|--|------------------------------------|
| <b>Presidente:</b>      | <b>Lisandro Mauricio Arias Aquino</b>  | <b>Copán Ruinas, Alcalde</b>       |
| <b>Vice-Presidente:</b> | <b>Anardo Napoleón Mata Girón</b>      | <b>Cabañas Copan, Alcalde</b>      |
| <b>Secretario:</b>      | <b>Sergio Antonio Portillo López</b>   | <b>Santa Rita Copan, Alcalde</b>   |
| <b>Tesorero:</b>        | <b>Fredi Antonio Arita Lemus</b>       | <b>San Jerónimo Copan, Alcalde</b> |
| <b>Fiscal:</b>          | <b>Pedro Villeda Soriano</b>           | <b>San Jerónimo Copan, Regidor</b> |
| <b>Vocal I:</b>         | <b>Francisco Fernando Cueva Thuman</b> | <b>Copán Ruinas, Regidor</b>       |
| <b>Vocal II:</b>        | <b>Marvin Alberto Vallecillos</b>      | <b>Cabañas Copan, Regidor</b>      |
| <b>Vocal III:</b>       | <b>Edwin Leonel Guillen</b>            | <b>San Jerónimo Copan, Regidor</b> |

No habiendo más que tratar el señor Presidente de la Mancomunidad dio por cerrada la sesión, dándole las gracias a los presentes por haber participado, siendo las 12:00 M. firmándose la presente para constancia.- Sello y firma.- Sr. Sergio Antonio Portillo López Secretario de la Mancomunidad.- Ing. Lisandro Mauricio Arias Aquino Presidente de la Mancomunidad.-

..... **ES CONFORME A SU ORIGINAL** .....

Extendida en la Ciudad de Copán Ruinas, Departamento de Copán a los cinco días del mes de febrero del año dos mil dieciocho.-

**SERGIO ANTONIO PORTILLO LOPEZ**  
**SECRETARIO MANCORSARIC**



*[Handwritten signature]*

