



# SERVICIOS MUSICALES "ROLAND"

Prop. José Rolando Guillen Cano  
B° El Centro, San Jerónimo, Comayagua. Honduras. C.A.  
Cel: 9479-1233 / E-mail: joserolando\_guillencano@yahoo.com  
CAI: F2C6F9-3EEE60-724CA7-31F3DD-1A23F8-FC

RTN: 03131965000457  
RECIBO POR HONORARIOS  
PROFESIONALES N°  
000-001-04-00000259

Recibí de: Municipalidad de San Jerónimo

Por Lps. 14,375.00

R.T.N. \_\_\_\_\_

La suma neta de: Catorce mil Trescientos setenta y cinco

Por concepto de: Perifoneo durante cinco días

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

PubliGraM, 2da ave. N.O. Bo. Torondón, Comayagua, Tel. 2772-1700 RTN:06011963009142 CERTIFICADO SAR N° 9231-19-10500-207

Fecha: 3 de Abril del 2020

Total por Honorarios L.	<u>14,375</u>	<u>00</u>
Retención L.		
Total Neto Recibido L.	<u>14,375</u>	<u>00</u>

  
José Rolando Guillen Cano  
FIRMA

RANGO AUTORIZADO:

000-001-04-00000226 / 000-001-04-00000275

FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 30/01/2021



## COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL

San Jerónimo, Comayagua

### SOLICITUD

San Jerónimo Comayagua de 18 Marzo de 2020.

**P.M ROLANDO MARCIA**

**Alcalde Municipal**

**San Jerónimo, Comayagua**

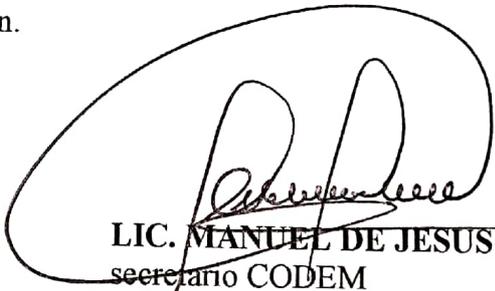
Estimado Sr. Marcía

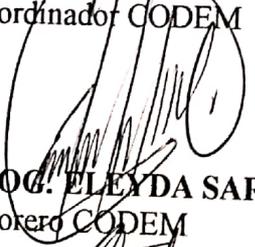
En vista de la Emergencia Nacional por el Covid-19, el Comité de Emergencia Municipal; ha tomado bien realizar un perifoneo por los diferentes barrios, colonias y comunidades del valle del Municipio, con el fin de informar y crear conciencia en la población a permanecer en casa y respetar las disposiciones tomadas por El Gobierno y La Alcaldía, iniciando en la Colonia Concepción, hasta llegar a Jamalteca y así luchar juntos para que este virus no ingrese a nuestro municipio.

Agradeciendo de antemano su fina atención.

Atentamente

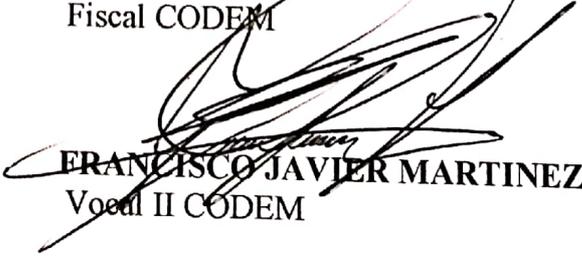
  
**LIC. OLMEDA FLORES SOLER**  
Coordinador CODEM

  
**LIC. MANUEL DE JESUS MARCIA**  
secretario CODEM

  
**ABOG. ELEYDA SARAY HERNANDEZ**  
Tesorero CODEM

  
**CRISTIAN JESUS CASTAÑEDA**  
Fiscal CODEM

  
**OLVIA FRANCISCO CHICAS**  
Vocal I CODEM

  
**FRANCISCO JAVIER MARTINEZ**  
Vocal II CODEM

  
**LIC. BESSY M. HERNANDEZ**  
Vocal III CODEM

Cc. Archivo

043-0301-000005-1  
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JERONIMO  
BARRIO EL CENTRO, FRENTE A PLAZA CE

CHEQUE No. 00004312

San Jerónimo 03/04/2020  
Lugar y Fecha

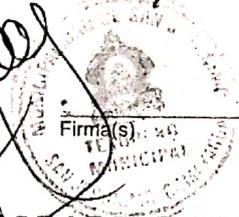
Jose Robando Guillen Cano L 14,375.00  
Páguese a la orden de

Catorce mil trescientos setenta y cinco exactos Lempiras  
Cantidad en letras



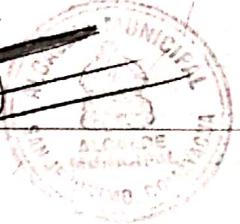
BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

*[Handwritten signature]*



Firma(s)

~~*[Handwritten signature]*~~



⑈01001311⑈04303010000051⑈00004312

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

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

**RNP**

**JOSE ROLANDO / GUILLEN CANO**



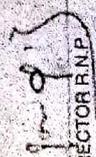
HONDUREÑO POR : NACIMIENTO  
NACIO EL : 14 FEBRERO 1965  
SEXO : MASCULINO  
EMITIDA EL : 20 NOVIEMBRE 2009



0313-1965-00045

00844559-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.



DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0313

**JOSE ROLANDO / GUILLEN CANO**  
**0313-1965-00045**



## Servicio de Administración de Rentas Comprobante de Actualización de Información

### DATOS GENERALES

Número de RTN:

03131965000457

Nombre del Obligado Tributario:

JOSE ROLANDO GUILLEN CANO

Tamaño:

PEQUEÑO

Regional, Departamental u Oficina:

DIRECCION DEPARTAMENTAL DE COMAYAGUA

### ACTUALIZACIÓN AL REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

Número de Formulario:

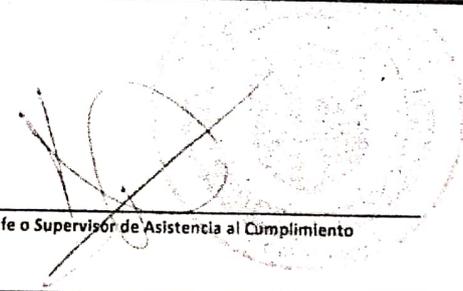
410 9351/491

- |   |                                     |  |                          |
|---|-------------------------------------|--|--------------------------|
| 1 Actualización de Domicilio Fiscal                     | <input checked="" type="checkbox"/> | 10 Actualización del Contrato de Adhesión    | <input type="checkbox"/> |
| 2 Actualización de Correo Electrónico                   | <input type="checkbox"/>            | 11 Inscripción de Sucursal o Establecimiento | <input type="checkbox"/> |
| 3 Actualización de Numero Telefónico                    | <input type="checkbox"/>            | 13 Cierre de Sucursal o Establecimiento      | <input type="checkbox"/> |
| 4 Actualización de Nombres y Apellidos                  | <input type="checkbox"/>            | 14 Cambio de Estado de RTN                   | <input type="checkbox"/> |
| 5 Cambio de Denominación o Razón Social                 | <input type="checkbox"/>            | 15 Registro de enlace, fusión o absorción    | <input type="checkbox"/> |
| 6 Cambio o Actualización de Representante Legal         | <input type="checkbox"/>            | 16 Alta de Obligaciones Tributarias          | <input type="checkbox"/> |
| 7 Cambio de Socios o Accionistas                        | <input type="checkbox"/>            | 17 Baja de Obligaciones Tributarias          | <input type="checkbox"/> |
| 8 Actualización de los otros Responsables Subsidiarios  | <input type="checkbox"/>            | 18 Declaración de Inicio de Operaciones      | <input type="checkbox"/> |
| 9 Actualización del Instrumento Público de Constitución | <input type="checkbox"/>            |  |                          |

### FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

Lugar: COMAYAGUA

Fecha 28-01-2020

  
Firma del Jefe o Supervisor de Asistencia al Cumplimiento

Original : Obligado Tributario

Copia : SAR