Secretaría de Estado en el Despacho de Finanzas

www.sefin.gob.hn

CONSTANCIA DE REGISTRO DE BENEFICIARIOS

26/07/2023 15:40:29
Gestión: 2023
R_BEN_DOCB_DOC

Lugar: Distrito Central
Fecha Elaboración: 25/07/2023

TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA

Número de Documento: 00273902 - 000
Tipo Operación: Inserción
Estado: ENTREGADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL [redacted]
SIGLA Beneficiario:
Actividad Comercial: VENTA COMIDA
Institución:
Código:
Clase: PERSONA JURIDICA
Tipo: PROVEEDOR,CONTRATISTA O BENEFICIARIO GENERAL

IDENTIFICACION
País : HONDURAS
Tipo de Documento: REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL
Número Documento: [redacted]
RTN Nro:

DOMICILIO
Dirección: CSAS QUI PRIMER PISO LOCAL 111
Fax :
Email : [redacted]
Teléfono :
Departamento : DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZAN
País : HONDURAS

REPRESENTANTE
Nombre : FRANCCISCO CRUZ MATUTE/GERENTE GENERAL
País : HONDURAS
Tipo de Documento: TARJETA DE IDENTIDAD
Número Documento: [redacted]
Poder Legal: X

APODERADO

CUENTAS BANCARIAS

Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Libreta CUT
BANCO DEL PAIS S.A	Caja de Ahorro	[redacted]	

TERMINOS DE ADHESION

POR LA PRESENTE DECLARO QUE AUTORIZO A LA TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA A QUE DEPOSITE EN LAS CUENTAS BANCARIAS QUE YO INDIQUE,LOS MONTOS QUE POR CUALQUIER CONCEPTO ME ADEUDE EL GOBIERNO,RELACIONADOS CON MIS NEGOCIOS O ACTIVIDADES CON EL MISMO,Y RECONOZCO EL PODER CANCELATORIO DE DICHOS PAGOS RESPECTO DE LAS DEUDAS RELACIONADAS.ASIMISMO ME COMPROMETO A COMUNICAR FEHACIENTEMENTE A LA TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA,SOBRE CUALQUIER CAMBIO EN MIS CUENTAS BANCARIAS, DE MODO QUE SE PUEDAN EFECTUAR DICHOS PAGOS EN TODO MOMENTO.

FIRMA DEL TITULAR _____ NOMBRE : _____ FECHA : _____