



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00056582

DIA	MES	AÑO
25	Feb	2021

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

EJECUTAR OBRAS

RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Carlota Isabel Argueta Molina (Carlota M<sup>o</sup>)

Sírvase suministrar a este municipio los artículos, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Venticinco de febrero del Año dosmilveintiuno

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Alimentación para miembros de la Corporación Municipal, en Sesión celebrada el día 25 de febrero del 2021		2,175.00	
				L.2175.00	

Imprenta Paraíso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2788 R.T.N.0703199302122 No.Cert: 9231-18-10500-18

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA



[Signature]

Alcalde

03 00 000 001 000 3110 11-001 01 10 0150

Recibido por:

Dependencia

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden

L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden

L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible

L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00056802

DIA	MES	AÑO
11	Marzo	2021

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Carlota Isabel Argueta Molina (Carlota Ki)

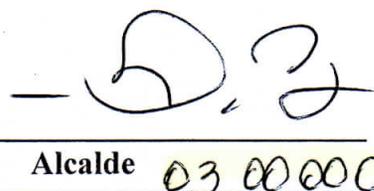
Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Once de marzo del Año Dosmilveintiuno

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Alimentación para miembros de la Corporación Municipal, en Secroh Celebrada el día 11 de Marzo del 2021		2,173.50	
				2,173.50	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA

 - 

Recibido por:

Alcalde 03 00 000 001 000 31110 11-081-01 10 0150 Dependencia

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00056944

DIA	MES	AÑO
24	03	2021

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: CARLOTA - KI

Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Veinte y Cuatro Marzo del Año Dos Mil Veintiuno

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Alimentación para miembros de la corporación en sesión celebrada el día 24/Marzo/2021	2,173.50	2,173.50	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA



[Signature]

Alcalde

03 00 000 001 000 3110 1501 10 0150

Recibido por:

Dependencia

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor





# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00056993

DIA	MES	AÑO
06	Abril	2022

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Funeraria San Juan

Sírvase suministrar a este municipio los artículos, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Seis de Abril del Año Dos Mil Veintiuno

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un	Ataúd	Económico	2,000.00	2,000.00	
		Apoyo a Familiares del difunto	300.00	300.00	
		Jesus Gomez de la comunidad de Las Moras			
		Personas de escasos recursos.			
				2,300.00	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA



[Signature]

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor





# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00056070

DIA	MES	AÑO
25	feb	2021

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Funeraria San Juan

Sírvase suministrar a este municipio los artículos, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Veinticinco de febrero del Año Dosmilveintiuno

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un		ataud para recién nacido, ayuda a Señora Yessica Carolina Salinas, para cepelio de su hijo.	690.00	690.00	
				<u>690.00</u>	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA



D. Z.  
Alcalde

-Yessica Carolina Salinas

Recibido por:

Dependencia

0600000050005122011-001-4100810 Folio del registro de la orden

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

\_\_\_\_\_  
Auditor

Imprenta Paraíso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9998-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-18-10900-18



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

ORDEN DE COMPRA

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00057056

DIA	MES	AÑO
17	Abril	2021

**ORDEN PARA:**

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Funeraria San Juan

Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Doce de Abril del Año Dos Mil Veintivno

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un		Ataud Economico como Apoyo a familiares de la Señora Catalina de Jesus Mejia (Q.D.B.G.) por escasos recursos economicos	2,300.00	2,300.00	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA



D.B

Alcalde 06 00 000 005 000 51220 11-001-01 78 0810 Dependencia

Recibido por:

**ASIGNACIÓN**

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor





# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00056252

DIA	MES	AÑO
26	Feb	2022

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Venta de Agua Purificada Xall:

Sírvase suministrar a este municipio los artículos, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Veintiseis febrero del Año Dos mil Veintiuno

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
<u>Doce</u>		<u>botelleros con agua purificada para oficinas de este Municipalidad</u>	<u>22</u>	<u>264</u>	
				<u>264.00</u>	

Imprenta Paraíso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.0703199302122 No.Cert: 9231-16-10500-18

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA



D. 2  
Alcalde

Recibido por:

Dependencia

0300 000 601 0003 1110 11-00/- 01 100150

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00055339

DIA	MES	AÑO
18	Feb	2011

ORDEN PARA:

COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES

ADQUIRIR EQUIPO

SOLICITAR CRÉDITO

EJECUTAR OBRAS

RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Venta de Agua Purificada xalli

Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Dieciocho de febrero del Año Dosmilveintiuno

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Veintion		botellones con agua, para consumo en las oficinas municipales	22.00	462.00	
				L.462.00	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA



D. Z.

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

03 00 000001 00 03/110 11-001-01 100150 Folio del registro de la orden

ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00054607

DIA	MES	AÑO
04	Febrero	2021

ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor:

*Venta de Agua Purificada Xalli*

Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

*Cuatro e febrero* del Año *Dos Mil Veintiuno*

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
<i>Quince Botes</i>		<i>Agua Botellones para oficinas Municipales Para consumo Personal</i>	<i>22<sup>00</sup></i>	<i>330,00</i>	
				<i>330,00</i>	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA

  
 \_\_\_\_\_  
 Alcalde

Recibido por:

Dependencia

0300000010003111011-001-01100150 ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00056952

DIA	MES	AÑO
25	03	2021

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Venta de Agua Purificada Xalli

Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Veinte y Cinco Marzo del Año Dos Mil Veintiuno

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
<u>Diez y Nueve</u>		<u>Botes de Agua Purificada Xalli Utilizada para las oficinas de esta Municipalidad del Paraíso</u>	<u>22.00</u>	<u>418.00</u>  <u>418.00</u>	

Imprenta Paraíso Y Variedades - GENESIS - Tel: 9588-2768 R.T.N.07031953021122 No.Cert: 9231-18-10500-18

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA



Alcalde

Recibido por:

Dependencia

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor







# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00056617 ✓

DIA	MES	AÑO
05	03	2021

ORDEN PARA:

COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES

ADQUIRIR EQUIPO

SOLICITAR CRÉDITO

EJECUTAR OBRAS

RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Venta de Agua Purificada Xally

Sírvase suministrar a este municipio los artículos, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Cinco de Marzo del Año Dos Mil Veintiuno

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
<u>Diez</u>	<u>y ocho</u>	<u>Botellones con Agua Purificada Xally para oficinas de esta Municipalidad</u>	<u>22.00</u>	<u>396.00</u>  <u>396.00</u>	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA



D. B.

Alcalde

03 00000 001 000 31110 11-001-01 10 0150

Recibido por:

Dependencia

ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden

L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden

L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible

L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00054784

### ORDEN DE COMPRA

DIA	MES	AÑO
08	febrero	2021

ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Carwash y Lubricentro Olviser

Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Ocho de febrero del Año Doce Mil Veintiuno

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Lavado y Engre Retroexcavadora 310 SS	800=	800.00	
		Un Quinto de Aceite Pk Vibrocompad	1,750=	1,750.00	
		adora.	150=	150.00	
		Un liquido de Frenos Volquete 7500		2,700.00	
		Mantenimiento de Equipo y Maquinaria Municipal.			
		Retroexcavadora 310 SS			
				2,700.00	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA



D. P.

Alcalde

04 00000 005 000

Recibido por:

Dependencia

23200 17-001-01/10 0810

ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00055654

## ORDEN DE COMPRA

DIA	MES	AÑO
22	febrero	2021

### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Carwash y Lbrcentro Olviser

Sirvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Veintidos de febrero del Año Dos Mil Veintuno

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Siete Cuartos de Aceite		1,000.00	
		Un filtro de Aceite	200.00	200.00	
		Un Lavado General	150.00	150.00	
		Un Engrase	50.00	50.00	
		Un Cuarto de Aceite Hidraulico	100.00	100.00	
		Montenimiento Mitsubishi L 200 color Verde Prop. Municipal Seimpas		1,500.00	
				1,500.00	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA

Recibido por:

Alcalde 05 00 000 001 000 23200 11-807-87 10 0160 Dependencia

### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00056954

DIA	MES	AÑO
25	03	2021

ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Carwash y lubricentro Olviser

Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Veinte y Cinco Marzo del Año Dos Mil Veintiuno

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Siete Cuartos		7/4 Cuartos Aceite	1,000.00	1,000.00	
Un		Filtro de Aceite	100.00	100.00	
Un		Lavado General	150.00	150.00	
Un		Engrase	50.00	50.00	
		Para Vehículo de Apoyo protección civil de Copeco para realizar fumigaciones en el Municipio de Paraíso		1,300.00	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA



[Signature]

Alcalde

12 01 000 001 000 54200 11-001-01 28 0210

Recibido por:

Dependencia

ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00056940

DIA	MES	AÑO
24	Marzo	2022

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Carwash y Lubricantes Olviser

Sírvase suministrar a este municipio los artículos, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Veinticuatro de Marzo del Año Dos Mil Veintuno

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un. Quinto		Acete 10W Será utilizado para Nivelar Sistema Hidraulico de la Retroexcavadora 310 E Motoniveladora Equipo Municipal	1750.00	1,750.00	
				1,750.00	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.



[Signature]

Recibido por:

Alcalde 0400000 005 000 35650 Dependencia 11-001-01 10 0810

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor

Imprenta Paraíso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.0703198202122 No.Cert: 9231-18-10800-18



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00056941

DIA	MES	AÑO
24	Mayo	2021

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Carwash y Lubricentro Olviser

Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Venticuatro de Mayo del Año Doce Mil Veintinueve

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Reparación de llanta, completar Nivel Diferencial Mantenimiento Volqueta Isuzu Pisp. Municipal	350.00	350.00	
				350.00	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA



D. J.

Alcalde

0400000 005000 23200 11-00101 90 0810

Recibido por:

Dependencia

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00056939

DIA	MES	AÑO
24	Marzo	2021

### ORDEN DE COMPRA

#### ORDEN PARA:

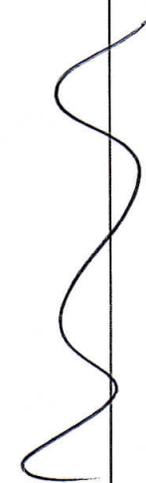
- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Carwash y Lubricentro Olviser

Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Venticuatro de Marzo del Año Dos Mil Veintiuno

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Reparación de Dos llantas	250.-	500.00	
		Mantenimiento			
		Retractor para 310 E Prop. Municipal		500.00	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA

  
  
 Alcalde

Recibido por:

0400 000 005000 23200 11-80101 10 0810 Dependencia

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

ORDEN DE COMPRA

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00056938

DIA	MES	AÑO
24	Marzo	2022

ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Carwash y Lubricantes Olviser

Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Veinticuatro de Marzo del Año Dos Mil Veintiuno

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Reparación de Una llanta Mantenimiento a Motoniveladora 670 c Prop. Municipal	400=	400.00          400.00	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA

ALCALDE MUNICIPAL  
EL PARAÍSO  
BOBURA

Recibido por:

Alcalde 04 00 000 005 000 83200.11-081-01 10 0810 Dependencia

ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00055651

### ORDEN DE COMPRA

DIA	MES	AÑO
22	febrero	2021

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Carwash y Lubricentio Oluiser

Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Veintidos de Febrero del Año Dos Mil Veintiuno

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un Galon		de Aceite 15 w 40	450=	450.00	
Dos Galones		Aceite 20 w 50	500=	1,000.00	
Un Galon		Aceite 10 w	350=	350.00	
Reparación		de Una llanta	400=	400.00	
		Señen utilizados		2,200.00	
		Mantenimiento de			
		Motoniveladora			
		Prop. Municipal			
				2,200.00	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA



D. Z.

Recibido por:

Alcalde 04 00 000 005 000 356 50 Dependencia 12 0010 / 10 0810

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor

Imprenta Paraíso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9588-2768 R.T.N.0703198302122 No.Cert: 9231-18-10500-18



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00055652

### ORDEN DE COMPRA

DIA	MES	AÑO
22	Febrero	2021

#### ORDEN PARA:

COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES

ADQUIRIR EQUIPO

SOLICITAR CRÉDITO

EJECUTAR OBRAS

RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Carwash y Lubricante Olviser

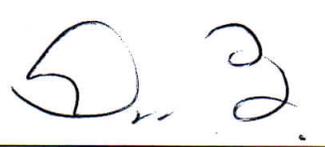
Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Ventidos de Febrero del Año Dos Mil Veintiuno

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un. Quinto		Acute 15 W 40 Seien utilizado Retioexcavadora 310 S3 Prop Municipal Sistema Hidraulico	2,100.00	2,100.00	
				2,100.00	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA

Recibido por:

Alcalde 0400 000 005 00 35650 Dependencia 10 0810

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

## Oficina de El Alcalde

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00055653

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

DIA	MES	AÑO
22	Febrero	2021

ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Carwash y Lubricentro Olviser

Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Vencidos de febrero del Año Dos Mil Veintiuno

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Tres galones		de Aceite		1,600.00	
Un Cuarto		de Aceite	140=	140.00	
Un Filtro		de Aceite	460=	460.00	
Un Lavado		General	350=	350.00	
Engrase		General	150=	150.00	
				2,700.00	
Mantenimiento Volqueta Isuzu					S
Tren de Aseo de la Ciudad					
Seimupas.					
				2,700.00	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA



D. 2.

Recibido por:

Alcalde 05 00 000 002 000 232 00 11-001 01 10 0160 Dependencia

ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor









# FUNERARIA "SAN JUAN"

Prop. Ismael Lorenzo Rico

Col. San Juan, Calle Principal, Frente a Instituto Visitación Lara de Zelaya El Paraíso, El Paraíso

R.T.N. 07041963000514 Teléfono: 9633-5353

E-mail: funerariarico63@yahoo.com

CAI: EC7F91-DE0711-4844BD-EC719D-91919C-D5

Día	Mes	Año
06	04	2020

**Cliente:** alcaldia municipal del paraíso

**Dirección:** 0704 R.T.N. 19995-2157-38

**Datos del Adquirente** N° de orden de **N° de registro** N° de constancia de  
**Exonerado** compra exenta: **de la SAG:** **registro de exonerados:**

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
7	ataúd económica	2000		2000

CANCELADO

Contado  Crédito  **FACTURA** No.000-001-01-0000 0258

**Son:** dos mil trescientos  
lempiras exactos

<b>TOTAL L.</b>	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	2000
Importe Gravado 15% L.	300
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	2300

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"  
 Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

*Ismael*  
 Firma

Imprenta La Nueva Grafisur Tel: 9588-2768 R.T.N. 06011978007050 / CERTIFICACION No. 9231-19-10500-64

# FUNERARIA "SAN JUAN"

Prop. Ismael Lorenzo Rico

Col. San Juan, Calle Principal, Frente a Instituto Visitación Lara de Zelaya El Paraiso, El Paraiso  
 R.T.N. 07041963000514 Teléfono: 9633-5353  
 E-mail: funerariarico63@yahoo.com

Día	Mes	Año
19	03	2021

CAI: EC7F91-DE0711-4844BD-EC719D-91919C-D5

Cliente: alcaldia municipal de el paraiso

Dirección: \_\_\_\_\_ R.T.N. 102.02 9995-203738

Datos del Adquirente Exonerado N° de orden de compra exenta: \_\_\_\_\_ N° de registro de la SAG: \_\_\_\_\_ N° de constancia de registro de exonerados: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
7	tatavil económico	200		2000

Contado  Crédito  **FACTURA** No.000-001-01-0000 0257

son: dos mil trecientas  
veinte y cinco unidades exactas

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"  
 Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	2000
Importe Gravado 15% L.	300
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	2300

Imprenta La Nueva Grafisur Tel.: 9588-2768 R.T.N. 06011978007050 / CERTIFICACIÓN No. 9231-19-10500-64

# FUNERARIA "SAN JUAN"

Prop. Ismael Lorenzo Rico  
 Col. San Juan, Calle Principal, Frente a Instituto Visitación Lara de Zelaya El Paraiso, El Paraiso  
 R.T.N. 07041963000514 Teléfono: 9633-5353  
 E-mail: funerariarico63@yahoo.com

Día	Mes	Año
03	03	2020

CAI: EC7F91-DE0711-4844BD-EC719D-91919C-D5

**Cliente:** Alcaldía Municipal del Paraiso  
**Dirección:** R.T.N. 0704 9995-2057 30

**Datos del Adquirente** N° de orden de compra exenta: \_\_\_\_\_ N° de registro de la SAG: \_\_\_\_\_ N° de constancia de registro de exonerados: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
7	atauda para niño Perien	600		600
	Wacado sin nombre			

Contado  Crédito  **FACTURA** No.000-001-01-0000 0255

**Son:** Seiscientos Noventa y cinco Exactos

<b>TOTAL L.</b>	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	600
Importe Gravado 15% L.	90
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	690

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"  
 Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

*Ismael Rico*  
 Firma

**CANCELADO**

Imprenta La Nueva Graficas Tel: 9598-2768 R.T.N. 06011978007050 / CERTIFICACION No. 9231-19-10500-64

# FUNERARIA "SAN JUAN"

Prop. Ismael Lorenzo Rico

Col. San Juan, Calle Principal, Frente a Instituto Visitación Lara de Zelaya El Paraiso, El Paraiso  
 R.T.N. 07041963000514 Teléfono: 9633-5353  
 E-mail: funerariarico63@yahoo.com

Día	Mes	Año
12	04	2021

CAI: EC7F91-DE0711-4844BD-EC719D-91919C-D5

**Cliente:** alcaldeia municipal de el paraiso

**Dirección:** R.T.N. 07041963000514

**Datos del Adquirente** Exonerado  **N° de orden de compra exenta:**                      **N° de registro de la SAG:**                      **N° de constancia de registro de exonerados:**                     

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
7	ataudo económica	2000		2000

Contado  Crédito  **FACTURA** 000-001-01-00000259 ✓

**Son:** dos mil trececientos  
heptecientos exactos

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"  
Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	2000
ISV 15% L.	300
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	2300

Rango Autorizado: 000-001-01-00000251 a 000-001-01-00000275 Fecha limite de Emisión: 20/02/2022

060000005000 51220 11-001-01 10 0810

Imprenta La Nueva Grafisur Tel.: 9698-2768 R.T.N. 06011978007050 / CERTIFICACION No. 9231-19-10500-64



# Venta de Agua Purificada XALLI

Prop. Gabriela María Rivera Rivera

Salida a Jámastrón, Km 6, Danií, El Paraíso

E-mail: industrianigamn@yahoo.es

Tel. 3329-1556 R.T.N.: 08011972066119

CAI: 3B4F68-DBD388-EF47AC-73F728-0256CC-6E

Factura: Contado  Crédito

000-001-01-000 N° 63023

Fecha 26 de Febrero de 2021

Cliente: Alcalde Municipal R.T.N. \_\_\_\_\_

Dirección: El Puer

Datos del Adquirente Exonerado

N° de Orden de compra exenta

N° de registro de la SAG

N° de constancia de Registro de Exonerados

Cant.	DESCRIPCION	Precio U.	Descuentos y Rebajas O.	TOTAL
12	botas	22	.	264

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario Emisor TOTAL L. \_\_\_\_\_

Son Lps: \_\_\_\_\_

Fecha Limite de Emisión: 25/01/2022

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
15% Imp. S/V	L.	
18% Imp. S/V	L.	
TOTAL	L.	264

*Abeza*  
Firma

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

Número Inicial: 000-001-01-00062501 Número Final: 000-001-01-00067500

OSCAR VALERIO AGUILAR / Imp. y Pagos al Cliente / R.T.N. 08011972066119 / C.R. 0311 / P. 060

# Venta de Agua Purificada XALLI

Prop. Gabriela Maria Rivera Rivera

Salida a Jamastrán, Km 6. Danlí, El Paraíso

E-mail: industriadrigamn@yahoo.es

Tel. 3329-1556 R.T.N.: 08011972066119

CAI: 3B4F68-DBD388-EF47AC-73F728-0256CC-6E

Factura: Contado  Crédito

000-001-01-000 **Nº 63016**

Fecha 10 de Febrero de 2021

Cliente: Alcaldía Municipal R.T.N.

Dirección: El Paraíso

Datos del Adquirente Exonerado

Nº de Orden de compra exenta      Nº de registro de la SAG      Nº de constancia de Registro de Exonerados

Cant.	DESCRIPCION	Precio U.	Descuentos y Rebajas O.	TOTAL
21	botas	22	.	462

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario Emisor TOTAL L.

Son Lps: \_\_\_\_\_

Fecha Limite de Emisión: 25/01/2022

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
15% Imp. SV	L.	
18% Imp. SV	L.	
TOTAL	L.	462

Alexu  
Firma

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

Número Inicial: 000-001-01-00062501 Número Final: 000-001-01-00067500

OSCAR MARRERO ACULIC/Imp. y Papelería Central RR-0794807/R.N. 0001902571/Cm 4711/10/05/04

# Venta de Agua Purificada XALLI

Prop. Gabriela Maria Rivera Rivera  
 Salida a Jamastrán, Km 6, Danií, El Paraíso  
 E-mail: industriarigamn@yahoo.es  
 Tel. 3329-1556 R.T.N.: 08011972066119  
 CAI: 3B4F68-DBD388-EF47AC-73F728-0256CC-6E

Factura: Contado  Crédito

000-001-01-000 **No 63008**

Fecha 4 de febrero de 2022

Cliente: Alcaldía Municipal R.TN. \_\_\_\_\_

Dirección: El Paraíso

Datos del Adquirente Exonerado  
 N° de Orden de compra exenta \_\_\_\_\_ N° de registro de la SAG \_\_\_\_\_ N° de constancia de Registro de Exonerados \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCION	Precio U.	Descuentos y Rebajas O.	TOTAL
15	botes	22		330

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario Emisor TOTAL L. \_\_\_\_\_

Son Lps: trecentos treinta exactos

Fecha Limite de Emisión: 25/01/2022

Alexu  
 Firma

Importe Exonerado	L. _____
Importe Exento	L. _____
Importe Gravado 15%	L. _____
Importe Gravado 18%	L. _____
15% Imp. S/V	L. _____
18% Imp. S/V	L. _____
TOTAL	L. 330

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

Número Inicial: 000-001-01-00062501 Número Final: 000-001-01-00067500

OSCAR MARRERO AGUIAR / Imp. y Pagadora Original Tel: 4754844 / R.V. 8801902021 / Cst. 0119 8459 04

# Venta de Agua Purificada XALLI

Prop. Gabriela María Rivera Rivera  
 Salida a Jamastrán, Km 6, Danlí, El Paraíso  
 E-mail: industriadigamn@yahoo.es  
 Tel. 3329-1556 R.T.N.: 08011972066119  
 CAI: 304F68-DBD388-EF47AC-73F728-0256CC-6E

Factura: Contado  Crédito

000-001-01-000 **No 63046**

Fecha 25 de Marzo de 2021

Cliente: Alcaldía Municipal R.T.N. \_\_\_\_\_

Dirección: El Paraíso

Datos del Adquirente Exonerado  
 N° de Orden de compra exenta \_\_\_\_\_ N° de registro de la SAG \_\_\_\_\_ N° de constancia de Registro de Exonerados \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCION	Precio U.	Descuentos y Rebajas O.	TOTAL
19	botas	22		418

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario Emisor TOTAL L. \_\_\_\_\_

Son Lps: \_\_\_\_\_

Fecha Limite de Emisión: 25/01/2022

Alexa  
 Firma

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

Número Inicial: 000-001-01-00062501 Número Final: 000-001-01-00067500

OSCAR VALENCIA AGUILAR Imp. y Papeles Químicos S.R.L. C.R. 9111-10-1000-156

# Venta de Agua Purificada XALLI

Prop. Gabriela Maria Rivera Rivera

Salida a Jamastrán, Km 6. Danií, El Paraíso

E-mail: [industriarigamn@yahoo.es](mailto:industriarigamn@yahoo.es)

Tel. 3329-1556 R.T.N.: 08011972066119

CAI: 3B4F68-DBD388-EF47AC-73F728-0256CC-6E

Factura: Contado  Crédito

000-001-01-000 **No 68023**

Fecha 26 de Febrero de 2021

Cliente: Alcaldía Municipal R.T.N. \_\_\_\_\_

Dirección: El Paraíso

Datos del Adquirente Exonerado

N° de Orden de compra exenta \_\_\_\_\_ N° de registro de la SAG \_\_\_\_\_ N° de constancia de Registro de Exonerados \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCION	Precio U.	Descuentos y Rebajas O.	TOTAL
12	Botas	22	.	264

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario Emisor TOTAL L. \_\_\_\_\_

Son Lps: \_\_\_\_\_

Fecha Limite de Emisión: 25/01/2022

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
15% Imp. S/V	L.	
18% Imp. S/V	L.	
TOTAL	L.	264

Alexa  
Firma

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

Número Inicial: 000-001-01-00062501 Número Final: 000-001-01-00067500

OSCAR MAURICIO AGUILAR (Imp.) Pasaporte Colombiano del PRESEBIT (Cm. #1119189) 19

# Venta de Agua Purificada XALLI

Prop. Gabriela Maria Rivera Rivera  
 Salida a Jamastrán, Km 6. Donli, El Paraíso  
 E-mail: industriarigamn@yahoo.es  
 Tel. 3329-1556 R.T.N.: 08011972066119  
 CAI: 3B4F68-DBD388-EF47AC-73F728-0256CC-6E

Factura: Contado  Crédito

000-001-01-000Nº: **63016**

Fecha 18 de Febrero de 2021

Cliente: Alcaldía Municipal R.T.N. \_\_\_\_\_

Dirección: El Paraíso

Datos del Adquirente Exonerado  
 N° de registro de la SAG: \_\_\_\_\_ N° de constancia de Registro de Exonerados: \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCION	Precio U.	Descuentos y Rebajas O.	TOTAL
22	Botas	22	.	462

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario Emisor TOTAL L. \_\_\_\_\_

Son Lps: \_\_\_\_\_

Fecha Limite de Emisión: 25/01/2022

Alexu  
 Firma

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
15% Imp. S/V	L.	
18% Imp. S/V	L.	
TOTAL	L.	462

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

Número Inicial: 000-001-01-00062501 Número Final: 000-001-01-00067500

OSCAR VALENCIA AGUILAR Imp. y Repara. General Tel: 3329-1556 / 3329-1557 / 3329-1558

# Venta de Agua Purificada XALLI

Prop. **Cabrieta Maria Rivera Rivera**  
 Salida a Jamastrán, Km 6, Danlí, El Paraíso  
 E-mail: [industriarigamn@yahoo.es](mailto:industriarigamn@yahoo.es)

Tel. 3329-1556 R.T.N.: 08011972066119  
 CAI: 3B4F68-DBD388-EF47AC-73F728-0256CC-6E

Factura: Contado  Crédito

000-001-01-000 **Nº 63008**

Fecha 4 de Febrero de 2022

Cliente: Alcaldía Municipal R.T.N. \_\_\_\_\_

Dirección: El Paraíso

Datos del Adquirente Exonerado  
 N° de Orden de compra exenta \_\_\_\_\_ N° de registro de la SAG \_\_\_\_\_ N° de constancia de Registro de Exonerados \_\_\_\_\_

Cant.	DESCRIPCION	Precio U.	Descuentos y Rebajas O.	TOTAL
<u>15</u>	<u>botes</u>	<u>22</u>		<u>330</u>

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario Emisor TOTAL L. \_\_\_\_\_

Son Lps: treinta y tres  
exacto

Fecha Limite de Emisión: 25/01/2022

Alexa  
 Firma

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

Número Inicial: 000-001-01-00062501 Número Final: 000-001-01-00067500

OSCAR MARRERO ACILIB/Imp. y Expedición Original del Documento con SENIPE/018

# CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"



Administrador: *Mario Rolando Pastor*  
Col. Altamira, carretera Panamericana  
El Paraíso, El Paraíso



Tel: 2793-4016 / 9823-4397 RTN: 07041980012635  
CAI: E3F3A9-E079D1-984DB9-CE5FA2-4911F0-2E E-mail: olviserfrancisco@gmail.com

Fecha 8 de Feb. del 20 21

Cliente: Alcaldia upah.  
Dirección: \_\_\_\_\_ R.T.N. \_\_\_\_\_

Datos del Adquirente Exonerado N° de orden de compra exenta N° de registro de la SAG N° de constancia de registro de exonerados

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO/U.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
1	Lavado - Engrosado	800		800
1	Liq. Frenos grande	150		150
1	Quinto Tow	1750		1750

**FACTURA** Contado  Crédito   
No. 000-001-01- **00006631**  
Firma \_\_\_\_\_  
TOTAL L. \_\_\_\_\_  
Importe Exonerado: L. \_\_\_\_\_  
Importe Exento: L. \_\_\_\_\_  
Importe Gravado 15%: L. \_\_\_\_\_  
Importe Gravado 18%: L. \_\_\_\_\_  
ISV 15%: L. \_\_\_\_\_  
ISV 18%: L. \_\_\_\_\_  
TOTAL A PAGAR 2700 =

Son: Dos mil setecientos ps

"Gracias Por Su Preferencia" Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor  
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado :000-001-01-00006601 a 000-001-01-00006900 Fecha límite de Emisión : 02/02/2022

Imprenta La Nueva Grafisur Tel: 9998-2768 R.T.N. 06011978007050 / CERTIFICACIÓN No. 9231-19-10500-84

# CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"



Administrador: *Mario Rolando Pastor*  
 Col. Altamira, carretera Panamericana  
 El Paraiso, El Paraiso

Tel: 2793-4016 / 9823-4397 RTN: 07041980012635

CAI: E3F3A9-E079D1-984DB9-CE6FA2-4911F0-2E E-mail: solvinfrancisco@gmail.com



Fecha 22 de Feb. del 2021

Cliente: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ R.T.N. \_\_\_\_\_

Datos del Adquirente Exonerado N° de orden de compra exenta N° de registro de la SAG N° de constancia de registro de exonerados

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO / U.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
7/4	aceite 15w40			17000
1	aceite			200
1	lavado para			150
1	engrase			50
1/4	aceite hidraulico			700

= 17150

**FACTURA** Contado  Crédito  TOTAL L. \_\_\_\_\_

No.000-001-01- **00006686**

Importe Exonerado: L.	
Importe Exento: L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>1500</b>

Firma \_\_\_\_\_  
 Son: Mil Quinientos / 5

"Gracias Por Su Preferencia" Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor  
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

# CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"



Administrador: *Mario Rolando Pastor*  
 Col. Altamira, carretera Panamericana  
 El Paraiso, El Paraiso

Tel: 2793-4016 / 9823-4397 RTN: 07041980012635  
 CAI: E3F3A9-E079D1-984DB9-CE5FA2-4911F0-2E E-mail: olvinfrancisco@gmail.com



Fecha 25 de MARZO del 2021

Cliente: Alcaldia Mpa.  
 Dirección: \_\_\_\_\_ R.T.N. \_\_\_\_\_

Datos del Adquirente Exonerado N° de orden de compra exenta N° de registro de la SAG N° de constancia de registro de exonerados

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO/U.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
7/4	aceite 15 w 40			7000
1	Kit de aceite			700
1	lav. motor			150
1	eng. roce			50

**FACTURA** Contado  Crédito   
 No. 000-001-01-00006764

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<u>11300</u>

Firma \_\_\_\_\_  
 Son: once mil trescientos /13

Imprenta La Nueva Grafisur Tel: 9598-2768 R.T.N. 06011978007050 / CERTIFICACION No. 9231-19-10500-64

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor  
 "Gracias Por Su Preferencia" LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"  
 Rango Autorizado :000-001-01-00006601 a 000-001-01-00006900 Fecha limite de Emision : 02/02/2022

# CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"



Administrador: *Mario Rolando Pastor*  
Col. Altamira, carretera Panamericana  
El Paraíso, El Paraíso

Tel: 2793-4016 / 9823-4397 RTN: 07041980012635

CAI: E3F3A9-E079D1-984DB9-CE5FA2-4911F0-2E E-mail: olvinfrancison@gmail.com



Fecha 24 de marzo del 2021

Cliente: Alcaldia MPAH  
Dirección: R.T.N.

Imprenta La Nueva Grafisur Tel: 9598-2768 R.T.N. 06011978007050 / CERTIFICACION No. 9231-19-10500-64

Datos del Adquirente Exonerado N° de orden de compra exenta N° de registro de la SAG N° de constancia de registro de exonerados

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO / U.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
1	Quinto Aceite 70W			11750

**FACTURA** Contado  Crédito   
No.000-001-01-**00006765**

TOTAL L.	
Importe Exonerado: L.	
Importe Exento: L.	
Importe Gravado 15%: L.	
Importe Gravado 18%: L.	
ISV 15%: L.	
ISV 18%: L.	
TOTAL A PAGAR	11750

Firma: Mih Setecientos Cuarenta y Seis

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor  
"Gracias Por Su Preferencia" LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "¡¡¡JALA!!!"

# CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"



Administrador: *Mario Rolando Pastor*  
 Col. Altamira, carretera Panamericana  
 El Paraíso, El Paraíso  
 Tel: 2793-4016 / 9823-4397 RTN. 07041980012635  
 CAI: E3F3A9-E079D1-984DB9-CE5FA2-4911F0-2E E-mail: olyinfranciscon@gmail.com



Fecha 24 de Marzo del 2021

Cliente: Alcaldía mpah  
 Dirección: \_\_\_\_\_ R.T.N. \_\_\_\_\_

Imprenta La Nueva Grafisur Tel: 9598-2768 R.T.N. 06011978007050 / CERTIFICACIÓN No. 9231-19-10500-54

Datos del Adquirente Exonerado N° de orden de compra exenta N° de registro de la SAG N° de constancia de registro de exonerados

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO / U.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
1	Rep. llanta			200
1/4	Abierto 90 diferencial			150

**FACTURA** Contado  Crédito   
 No.000-001-01-**00006766**  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Son: trececientos Cuarenta y cinco

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR	350

*"Gracias Por Su Preferencia"* Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor  
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

# CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"



Administrador: *Mario Rolando Pastor*  
 Col. Altamira, carretera Panamericana  
 El Paraiso, El Paraiso  
 Tel: 2793-4016 / 9823-4397 RTN: 07041980012635  
 CAI: E3F3A9-E079D1-984DB9-CE5FA2-4911F0-2E E-mail: olvinfrancisco@gmail.com



Fecha 24 de marzo del 2021

Cliente: Alcaldia upah

Dirección: R.T.N.

Datos del Adquirente Exonerado N° de orden de compra exenta N° de registro de la SAG N° de constancia de registro de exonerados

CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO / U.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
2	Rep. llanta	1250%		1500

FACTURA Contado  Crédito

No.000-001-01-00006767

TOTAL L.
Importe Exonerado L.
Importe Exento L.
Importe Gravado 15% L.
Importe Gravado 18% L.
ISV 15% L.
ISV 18% L.
TOTAL A PAGAR <u>1500</u>

Son: Quinientos /s

Firma: Quintero

original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor  
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"  
 "Gracias Por Su Preferencia"

Rango Autorizado :000-001-01-00006601 a 000-001-01-00006900 Fecha limite de Emisión : 02/02/2022

Imprenta La Nueva Grafieur Tel: 9998-2768 R.T.N. 06011978007050 / CERTIFICACIÓN No. 9231-19-10500-84

# CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"



Administrador: Mario Rolando Pastor  
 Col. Altamira, carretera Panamericana  
 El Paraiso, El Paraiso  
 Tel: 2793-4016 / 9823-4397 RTN: 07041980012635  
 CAI: E3F3A9-E079D1-984DB9-CE5FA2-4911F0-2E E-mail: olvinfrancisco@gmail.com



Fecha 24 de marzo del 2021

Cliete: alcaldia mpah  
 Dirección: R.T.N.

Datos del Adquirente Exonerado N° de orden de compra exenta N° de registro de la SAG N° de constancia de registro de exonerados

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO/U.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
1	Rep. llanta			1400
	Moto niveladora			

FACTURA Contado  Crédito

No.000-001-01-00006768

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	1400

Son: Cuatro Cientos /S

"Gracias Por Su Preferencia" Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor  
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado :000-001-01-00006601 a 000-001-01-00006900 Fecha limite de Emisión : 02/02/2022

Imprenta La Nueva Grafisur Tel: 9598-2768 R.T.N. 06011978007050 / CERTIFICACIÓN No. 9231-19-10500-54



# CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"



Administrador: *Mario Rolando Pastor*  
 Col. Altamira, carretera Panamericana  
 El Paraiso, El Paraiso  
 Tel: 2793-4016 / 9823-4397 RTN: 07041980012635  
 E-mail: olviserfrancisco@gmail.com



CAI: E3F3A9-E079D1-984DB9-CE5FA2-4911F0-2E

Fecha 22 de Feb. del 2021

Cliente: Alcaldia upah  
 Dirección: R.T.N.

Datos del Adquirente Exonerado N° de orden de compra exenta N° de registro de la SAG N° de constancia de registro de exonerados

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO / U.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
1	Quinto aceite 15W40	2100		2100

**FACTURA** Contado  Crédito   
 No.000-001-01- **00006685**  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 TOTAL L. \_\_\_\_\_  
 Importe Exonerado: L. \_\_\_\_\_  
 Importe Exento: L. \_\_\_\_\_  
 Importe Gravado 15%: L. \_\_\_\_\_  
 Importe Gravado 18%: L. \_\_\_\_\_  
 ISV 15%: L. \_\_\_\_\_  
 ISV 18%: L. \_\_\_\_\_  
 TOTAL A PAGAR 2100

Son: dos mil cien /S

Imprenta La Nueva Grafisur Tel: 9998-2768 R.T.N. 06011978007050 / CERTIFICACION No. 9231-19-10500-64

"Gracias Por Su Preferencia" Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor  
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"  
 Rango Autorizado: 000-001-01-00006601 a 000-001-01-00006900 Fecha límite de Emisión: 02/02/2022

# CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"

Administrador: *Mario Rolando Pastor*  
 Col. Altamira, Carretera Panamericana  
 El Paraiso, El Paraiso  
 Tel: 2793-4016 / 9823-4397 RTN: 07041980012635  
 CAI: E3F3A9-E079D1-984DB9-CE6FA2-4911F0-2E E-mail: olyinfrancisco@gmail.com

Imprenta La Nueva Grafisur Tel: 9988-2768 R.T.N. 06011978007050 / CERTIFICACION No. 9231-19-10500-64

Fecha 22 de Feb. del 2021

Cliente: Alcaldia mpaoh.

Dirección: R.T.N.

Datos del Adquirente Exonerado N° de orden de compra exenta N° de registro de la SAG N° de constancia de registro de exonerados

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO / U.	Descuentos y Rebajas Otorgados:	TOTAL
3	gls Aceite 15w40			1600
4	gls Aceite 15w40			140
1	Filtro Aceite 947			460
1	Lavado Motor			350
1	Engrase			150

TOTAL 2700

**FACTURA** Contado  Crédito

No.000-001-01- **00006687**

Firma \_\_\_\_\_

TOTAL L.	
Importe Exonerado: L.	
Importe Exento: L.	
Importe Gravado 15%: L.	
Importe Gravado 18%: L.	
ISV 15%: L.	
ISV 18%: L.	
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>2700 =</b>

Son: dos mil setecientos 70

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor  
 "Gracias Por Su Preferencia" LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado :000-001-01-00006601 a 000-001-01-00006900 Fecha limite de Emisión : 02/02/2022

# CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"

Administrador: Mario Rolando Pastor  
 Col: Altamira, Carretera Panamericana  
 El Paraíso, El Paraíso  
 Tel: 2793-4016 / 9823-4397 RTN: 07041980012635  
 CAI: E3F3A9-E079D1-984DB9-CE5FA2-4911F0-2E E-mail: olv.infrancisco@gmail.com

Fecha 05 de MARZO del 2021

Cliente: Alcaldia UPK.  
 Dirección: \_\_\_\_\_ R.T.N. \_\_\_\_\_

Datos del Adquirente Exonerado: \_\_\_\_\_  
 N° de orden de compra exenta: \_\_\_\_\_ N° de registro de la SAG: \_\_\_\_\_ N° de constancia de registro de exonerados: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO/U.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
2 gts	Acite 20w 5/4	1.100		2.200
1	lavado de motor	500		500
2 gts	Acite 70w para truck	1.100		2.200
2 gts	Acite 15w 40 B. Reto	1.100		2.200

FACTURA Contado  Crédito   
 No. 000-001-01-00006689  
 TOTAL L. \_\_\_\_\_  
 Importe Exonerado: L. \_\_\_\_\_  
 Importe Exento: L. \_\_\_\_\_  
 Importe Gravado 15%: L. \_\_\_\_\_  
 Importe Gravado 18%: L. \_\_\_\_\_  
 ISV 15%: L. \_\_\_\_\_  
 ISV 18%: L. \_\_\_\_\_  
 TOTAL A PAGAR 3200

Firma: \_\_\_\_\_  
 Son: tres mil doscientos /s

Original: Cliente copia: Obligado Tributario Emisor  
 "Gracias Por Su Preferencia" LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"  
 Rango Autorizado: 000-001-01-00006601 a 000-001-01-00006900 Fecha límite de Emisión: 02/02/2022



Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 13/04/2021  
Hora : 02:19 p.m.

USUARIO: MARIA.MIRANDA  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28764

L.: 8,694.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5330

Fecha de Emision: 13/4/2021

No.Cheque/Nota de Debito: 7749

Paguese a: CARLOTA ISABEL ARGUETA MOLINA

Id/RTN: 0801197303331

La Cantidad en Letras: OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a nombre de CARLOTA ISABEL ARGUETA MOLINA (CARLOTA-KI) por compra de alimentación para miembros de la Corporación Municipal que estuvieron reunidos en sesión lasa fechas, el 25 de Febrero, el 11 de Marzo, el 24 de Marzo y 08 de Abril de 2021, Se ADJUNTAN LAS FACTURAS No.0330/0329/0327/03278 y las ordenes de compra No. 57030/56944/56802/56582 por valor de L. 2,173.50 cada una, valor a pagar L. 8,694.00 como comprobantes en la orden de pago.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 31110 11-001-01	Productos Alimenticios y Bebidas	8,694.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	8,694.00
<b>Monto Total:</b>		<b>8,694.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	8,694.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>8,694.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario 	Firma y Sello de Tesoreria 	Firma y Sello de Alcalde (sa) 
-------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

Recibido por:

Identidad No.:

Carlotita Argueta  
0801197303331

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8fi1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEO9r4KaDwVvHbfjRjoX6IOUVVI+zAqf86dVg9Yw3wjQ1Nlxq6Gh6cu0857+OvJTtD3SsnTNEhchwuAWfwdP2tbIPmoGBV5qTUea/FdP3p4aWD2OV3GowMr8=



Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 15/04/2021  
Hora : 10:16 a.m.

USUARIO: MARIA.MIRANDA  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28771

L.: 7,590.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5336

Fecha de Emision: 15/4/2021

No.Cheque/Nota de Debito: 7754

Paguese a: ISMAEL LORENZO RICO

Id/RTN: 0704196300051

La Cantidad en Letras: SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a nombre de ISMAEL LORENZO RICO por la compra de cuatro ataúdes para Adulto a L. 2,300.00 cada uno, y uno para niño por L. 690.00 para dar terraje a personas que fallecieron y que fueron donados a los familiares por ser de escasos recursos económicos , total a pagar L. 7,590.00.-Adjunto las facturas No. 0259-0255-0257-0258 como comprobante en la orden de pago.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
06 00 000 005 000 51220 11-001-01	Ayuda Social a Personas	7,590.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	7,590.00
<b>Monto Total:</b>		<b>7,590.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	7,590.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>7,590.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario 	Firma y Sello de Tesoreria 
Firma y Sello de Alcalde (sa) 	

Recibido por: [Signature]

Identidad No.: 07041963-00051

0s+js/f9JmcomfRMecDH9wA8ff1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEO9r4KaDwVvHbfjRjoX6IOUVVI+zAqf86dVg9Yw3wjQ1Nlxq6Gh6cu0857+OvJTtD3SsnTNEhchwu  
AWfwnwdP2tbIPmoGBV5qTUea/FdP3p4aWD2OV3GowMr8=



Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 15/04/2021  
Hora : 10:35 a.m.  
USUARIO: MARIA.MIRANDA  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28772

L.: 6,900.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5337

Fecha de Emision: 15/4/2021

No.Cheque/Nota de Debito: 7755

Paguese a: ISRAEL CELESTINO TORRES MARTINEZ

Id/RTN: 07041978010004

La Cantidad en Letras: SEIS MIL NOVECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

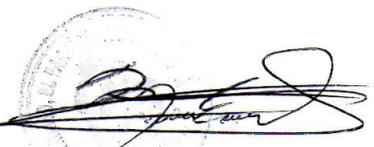
Valor que corresponde a nombre de ISRAEL CELESTINO TORRES MARTINEZ, por la compra de un ataúd Tipo San Jose por valor de L. 6,900.00 para dar terraje al señor JUAN FRANCISCO RÍOS, quien residía en la comunidad de Las Selvas en este Municipio de El Paraíso en vista que sus familiares son personas de escasos recursos económicos, Se adjunta la factura No. 0019 y la orden de compra No. 56868 y el acta de defunción respectiva como comprobantes en la orden de pago. Valor a pagar L. 6,900.00

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
06 00 000 005 000 51220 11-001-01	Ayuda Social a Personas	6,900.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	6,900.00
<b>Monto Total:</b>		<b>6,900.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	6,900.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>6,900.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario  	Firma y Sello de Tesoreria  
--	--

Recibido por: [Signature]  
 Identidad No.: 0704-1978-01000

0s+js/f9JmcomfRMecDH9wA8ff1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEO9r4KaDwVvHbfRjoX6IOUVVI+zAqf86dVg9Yw3wjQ1Nlxq6Gh6cu0857+OvJTID3SsnTNEhchwuAWfnwdP2tblFmoGBV5qTUea/FdP3p4aWD2OV3GowMr8=



Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 15/04/2021  
Hora : 10:55 a.m.

USUARIO: MARIA.MIRANDA  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28773

L.: 2,477.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5338

Fecha de Emision: 15/4/2021

No.Cheque/Nota de Debito: 7756

Paguese a: GABRIELA MARIA RIVERA RIVERA

Id/RTN: 08011972066119

La Cantidad en Letras: DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a nombre de GABRIELA MARÍA RIVERA RIVERA, (AGUA XALLI) por la compra de 99 botellones de agua purificada a L. 22.00 cada uno, y 19 botellones a L. 23.00 cada uno, los que son utilizados para el consumo del personal en las diferentes oficinas de la -Alcaldía Municipal. Se adjuntan las facturas y ordenes de compra detalladas en la orden de pago. Valor a pagar L. 2,477.00

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 31110 11-001-01	Productos Alimenticios y Bebidas	2,477.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	2,477.00
<b>Monto Total:</b>		<b>2,477.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	2,477.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>2,477.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario 	Firma y Sello de Alcalde (sa) 	Firma y Sello de Tesoreria 
-------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

Recibido por: Julio Alexander M...  
 Identidad No.: 70708197800157

0s+jsf9JmcomfRMecDH9wA8f1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEO9r4KaDwVvHbfRjoX6IOUVVI+zAqf86dVg9Yw3wjQ1Nlxq6Gh6cu0857+OvJTtD3SsnTNEhchwuAWfnwdP2tbIPmoGBV5qTUea/FdP3p4aWD2OV3GowMr8=



Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO  
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 15/04/2021

Hora : 09:13 a.m.

USUARIO: MARIA.MIRANDA

Pagina: 1 de 2

Orden de Pago No.: 28770

L.: 29,350.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5335

Fecha de Emision: 15/4/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: MARIO ROLANDO PASTOR

Id/RTN: 0704197200216

La Cantidad en Letras: VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Valor que corresponde a nombre de MARIO ROLANDO PASTOR por la cancelación de varias facturas por servicios de mantenimiento de la maquinaria Municipal, como ser cambio de aceite motocicleta KMF, color rojo, cambio de aceite retroexcavadora 310E, lavado y engrase moto niveladora 670C, mantenimiento volqueta isuzu, vibrocompactador compr DE ACEITE P/VEHICULO GIRS MUNICIPAL, mant. ambulancia Cruz Roja por L. 2,000.00, compra de aceite p/mant. maquinaria pesada Municipal, compra de aceite y mant. volqueta Isuzu del Tren de aseo, reparación de llantas a maquinaria pesada. Se adjuntan facturas y orden de compra Por L. 29,350.00 como comprobante para el pago.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
04 00 000 005 000 23200 11-001-01	Mantenimiento y Reparación de Equipos y Medios de Transporte	8,350.00
12 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,300.00
03 00 000 001 000 23200 15-013-01	Mantenimiento y Reparación de Equipos y Medios de Transporte	2,500.00
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	2,000.00
04 00 000 005 000 35650 11-001-01	Aceltes y Grasas Lubricantes	9,250.00
05 00 000 001 000 23200 11-001-01	Mantenimiento y Reparación de Equipos y Medios de Transporte	1,500.00
05 00 000 002 000 23200 11-001-01	Mantenimiento y Reparación de Equipos y Medios de Transporte	2,700.00
11 05 001 000 023 23400 15-013-01	Cambio de Tubería de Agua potable en Calles que se Pavimentaran	1,750.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	4,250.00
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	25,100.00
<b>Monto Total:</b>		<b>29,350.00</b>



Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 29/04/2021

Hora : 09:57 a.m.

USUARIO: MARIA.MIRANDA

Pagina: 1 de 2

Orden de Pago No.: 28795

L.: 166,728.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5361

Fecha de Emision: 29/4/2021

No.Cheque/Nota de Debito: 7777

Paguese a: "COMERCIAL Y FERRETERIA PARAISO S. DE R.L. DE C. V."

Id/RTN: 07049995208585

La Cantidad en Letras: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que Corresponde a Comercial y Ferreteria Paraiso S.de R.L. de C.V.,en concepto de suministro de materiales de Construcción y Herramientas Menores, Barriles de metal donados a FUSINA, Tubos de Cancela y focos ahorativos para oficinas de la Municipalidad, Herramientas para limpieza de cementerio, ayudas a personas de escasos recursos para construcción de Fosas d)para difuntos, Compra de Bomba Centrífuga donada al Centro Basico Francisco Morazán y materiales para reparación de Escuela Río Arriba, tubería para cambios en sistemas de agua y Alcantarillado en barrio el Rosario calles que se pavimentan, Ayuda a Farés David Álvarez para reparación de Vivienda, Ayuda a Parroquia Santa Maria de Suyapa en Santa Maria Jamastran, e Iglesia Adventista del Barrio Las Lomitas, ayuda a pequeño emprendedor acondicionar local para venta de golosinas. Se adjunta Solicitudes, Cotizaciones, Ordenes de Compra, Facturas, como comprobantes a esta orden de pago.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 39100 11-001-01	Elementos de Limpieza y Aseo Personal	1,000.00
06 00 000 005 000 51220 11-001-01	Ayuda Social a Personas	2,624.00
13 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	2,640.00
11 05 001 000 023 23400 15-013-01	Cambio de Tubería de Agua potable en Calles que se Pavimentaran	139,606.00
11 07 001 000 001 23400 15-013-01	Mejoras de Viviendas	6,080.00
12 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	6,300.00
03 00 000 001 000 39300 11-001-01	Útiles y Materiales Eléctricos	1,140.00
04 00 000 001 000 36400 11-001-01	Herramientas Menores	630.00
11 01 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	6,708.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	145,686.00
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	21,042.00
<b>Monto Total:</b>		<b>166,728.00</b>



Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 29/04/2021  
Hora : 09:57 a.m.  
USUARIO: MARIA.MIRANDA  
Pagina: 2 de 2

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	166,728.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>166,728.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesoreria
Firma y Sello de Alcalde (sa)	

Recibido por:

Identidad No.:

**COMERCIAL Y FERRETERÍA**  
**PARAÍSO**

0s+js/9JmcomfRMecDH9wA8f11aUmb5DkOL5Ak0kiW0n/1xyE09r4KaDwVvHbfRjoX6iOUVVI+zAqf86dVg9Yw3wjQ1Nlxq6Gh6cu0857+OvJTID3SsnTNEhchwu  
AWfndP2tbIPmoGBV5qTUea/FdP3p4aWD2OV3Gowlr8=

30/ABRIL



Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 30/04/2021  
Hora : 09:36 a.m.  
USUARIO: MARIA.MIRANDA  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 28800

L.: 9,890.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5366

Fecha de Emision: 30/4/2021

No.Cheque/Nota de Debito: 7783

Paguese a: ISMAEL LORENZO RICO

Id/RTN: 0704196300051

La Cantidad en Letras: NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que le corresponde a Nombre de Ismael Lorenzo Rico, por Suministro de Cajas Mortuorias, para dar terraje a Personas que fallecieron en este Municipio, Jose Adan Castellón, Luis Arturo Gonzalez, Virginia Ortiz, a Yolanis Mabel Sierra para su hijo recién Nacido, y Juan Francisco Ríos, ya que sus Familiares son de escasos recursos económicos, se adjunta facturas, Defunciones, Constancias, copia de Identidad de los Beneficiados y Ordenes de compra como Comprobantes a la orden de pago.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
06 00 000 005 000 51220 15-013-01	Ayuda Social a Personas	2,300.00
06 00 000 005 000 51220 11-001-01	Ayuda Social a Personas	7,590.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	2,300.00
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	7,590.00
<b>Monto Total:</b>		<b>9,890.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	9,890.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>9,890.00</b>

Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde

Recibido por: X [Signature]

Identidad No.: X 07041963-00051

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8fl1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEO9r4KaDwVvHbfRjoX6IOUVVH+zAqf86dVg9Yw3wjQ1Nlxq6Gh6cu0857+OvJTtD3SsnTNEhchwu  
AWfnwdP2tbIPmoGBV5qTUea/FdP3p4aWD2OV3GowMr8=