MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00061543

DIA	MES	AÑO
31	05	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Casa Quan

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.

Treinta y Uno de Mayo del Año Dos mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
ocho		Paqueter de Copas Plasticas Las Cuales seran utilizadas para celebración del Dia del Periodista.	85.00	680.00	
				680.00	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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

ALCALDIA MUNICIPAL · ALCALDE MUNICIPAL · EL PARAISO HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

03 00 000 001 000 39400 11-001-01 10 9150

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 00060903

DIA	MES	AÑO
28	Marzo	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Casa Quan

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.

Veintiocho Marzo del Año Dos mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Una		Dolores de Copas que Serán Utilizados Celebración Cumpleaños Regidor Iván Mendoza.		100.00	
				100.00	

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

APROBADA

ALCALDIA MUNICIPAL · ALCALDE MUNICIPAL · EL PARAÍSO · HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

03 00 000 001000 39400 11-001-01 10 9159

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: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-18-10500-18

Copas

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00061265

DIA	MES	AÑO
9	05	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Casa Quan

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.

Nueve de Mayo del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Cuatro		Docenas de Copas Las Cuales Seran Utilizadas en Celebración del Dia de la Madre.		600.00	
				600.00	

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

APROBADA

ALCALDIA MUNICIPAL EL PARAISO HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

0300 0000 0100 0039400 1-001-01 10 0150

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00060940

DIA	MES	AÑO
31	Marzo	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Casa Quen.

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.

Treinta y uno Marzo del Año Dos mil Veintidos.

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Dos		Trofeos	450.00	900.00	
Dos		Medallas	45.00	90.00	
		Los Cuales seran Utilizadas para Torneo Relampago de centros Basicos del Paraiso			
				990.00	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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

ALCALDIA MUNICIPAL EL PARAISO HONDURAS

Alcalde

Rony Funez Viera

Recibido por:

Direccion Departamental educacion

Dependencia

12040000010005400 11-001-01 20 0750 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

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00060900

DIA	MES	AÑO
28	Marzo	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Casa Quor.

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.

Veintiocho Marzo del Año Dos mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Veinte		Docenas de Collares de Colores. que Seran regalados Publico que Asista trasmision del Programa El Vive HOY		1,200.00	Marco de la Celebracion del 148 Aniversario Municipal
				1,200.00	

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

APROBADA

ALCALDÍA MUNICIPAL · ALCALDE MUNICIPAL · EL PARAÍSO, HONDURAS

CASA DE LA CULTURA · DIRECCIÓN · EL PARAISO, EL PARAISO, HONDURAS

Recibido por:

Alcalde

Dependencia

13 01 000 001 000 54200 11-001-01 200790

- 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.07031993021122 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 00061972

DIA	MES	AÑO
27	06	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Casa Quan

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.

Veinte y Siete de junio del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Cuarenta Dos		Retraterar Pag. Papel Foto Lar cuales seran utilizadar para exposición de Galeria de Reinas de la Feria juniana, en Casa de la cultura del Paraiso	87.50 134.00	3500.00 268.00 3768.00	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAISO, EL PARAISO

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

13010000010005420011-001-0120079 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

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00062705

DIA	MES	AÑO
29	07	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Funeraria San Juan

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.

Veinte y Nueve de Julio del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un		Ataud economico como Apoyo para Familiares del Sr. Victor Manuel Salgado (Q.D.D.G) Persona de escasos Recursos economicos	2,300.00	2,300.00	
				2,300.00	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAISO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

06 000 000 005 000 51220 15 018-07-10 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 00062706

DIA	MES	AÑO
29	07	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Funeraria San Juan

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.

Veinte y Nueve de julio del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un		Ataud economico como Apoyo para familiares del Sr. Oscar Humberto Calix (Q.D.D.G.) Persona de escasos Recursos economicos	2,300.00	2,300.00	
				2,300.00	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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

ALCALDIA MUNICIPAL · ALCALDE MUNICIPAL · EL PARAISO · HONDURAS

Alcalde 06 00 000 005 000 31220 15 013-0

Recibido por:

Dependencia 1/8 04/0

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

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Oficina de El Alcalde

Nº 00062707

R.T.N.07049995205938

DIA	MES	AÑO
29	07	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Funeraria San Juan

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.

Veinte y Nueve de julio del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un		Ataud. Forrado como Apoyo para el Compañero Noel Carcamo en la Perdida Fisica del Señor German Carcamo (Q.D.D.G) Persona de escasor Recursor economicos	4025.00	4025.00	
				4025.00	

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

APROBADA

ALCALDIA MUNICIPAL · ALCALDE MUNICIPAL · EL PARAISO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

0600 000 005000 51220 15-013-01 10 810

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: 9598-2760 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-18-10590-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00062617

DIA	MES	AÑO
25	Julio	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Funeraria San Juan

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.

Veinticinco de Julio del Año Dos Mil veintidos,

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un	Ataúd	Apoyo a Familiares Del Difunto: Rony Escoto Escoto Col. Emmanuel Personas de escasos recursos.	2,300.00	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

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAISO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

06 00 000 005 000 51220 15-05-01-10 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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert. 9231-18-10500-18

04 00 000 005 000 34400 11-001-01 10 0810

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Oficina de El Alcalde

Nº 00062760

R.T.N.07049995205938

DIA	MES	AÑO
02	Agosto	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: CEMCOL

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.

Dos de Agosto del Año Dos Mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Dos	Llantas	11R22.5 16PR SR803	5,900=	11,800.00	
Cuatro	Llantas	11R22.5 16PR SR317	6.960=	27,840.00	
				39.640.00	
		Repuestos para	Impto.	5,946.00	
		Volqueta Intervenciones		45,586.00	
		Prop. Municipal			
		Aprobado Según			
		Acta # 15			
		29/07/2022.			
				45,586.00	

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

APROBADA

ALCALDÍA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAÍSO, HONDURAS

Alcalde

ALCALDÍA MUNICIPAL ENCARGADO DE MAQUINARIA EL PARAÍSO EL PARAÍSO HONDURAS

Recibido por:

Encargado de maquinaria

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

Imprenta Paraíso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-18-10500-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAISO

DEPARTAMENTO DE EL PARAISO
HONDURAS, C.A

DEPARTAMENTO DE MAQUINARIA MUNICIPAL Nº 00001495

CANTIDAD	DESCRIPCION	IMPORTE
Seis	Llantas 11R22.5/16 que seran Utilizadas en la Volqueta internacional Color blanco Propiedad Municipal	

LUGAR Y FECHA 2 de agosto de 2022

ENCARGADO DE MAQUINARIA MUNICIPAL

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 2722-0136 / 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00062782

DIA	MES	AÑO
03	08	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Cemcol Comercial S.A de C.V.

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.

Trer de Agosto del Año Dos Mil veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Una		Moto Guadaña FS290 La cual sera utilizada para Limpiera de Predior de Relleno Sanitario en el Convento Los Terroner	15,681.04	15,681.04	
				15,681.04	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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

ALCALDIA MUNICIPAL EL PARAISO HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

11020050000014721015-013-01200619-6

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

03000000010002337O 11-001-01 10 0150

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00062797

DIA	MES	AÑO
04	08	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Jairo Geovanny Rodriguez Flores

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.

Cuatro de Agosto del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Mil		ochocientos lempiras Para Reparación de Columna Feurs, Instalación de Resistencias, Bobinar y Filtros de Audio dañador del Equipo de Relaciones Publicas	1,800.00	1,800.00	
				1,800.00	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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

ALCALDÍA MUNICIPAL · ALCALDE MUNICIPAL · EL PARAÍSO, HONDURAS

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

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00062458

DIA	MES	AÑO
15	julio	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Kayla Yudith Calderon Z.

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.

Quince de julio del Año Dos Mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un	Arreglo Floral Para entrega de la Difunda: Martha Mendoza Tia del Regidor Municipal Leneo F. Mendoza.		1,000.00	1,000.00	
				1,000.00	

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

APROBADA

ALCALDÍA MUNICIPAL EL PARAÍSO COPÁN

Alcalde **Recibido por:**

Dependencia

03 00 000001 00 29100 11-0010 PCD150

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00062591

DIA	MES	AÑO
21	julio	2023

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Soluciones Hidraulicas De Oriente

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.

Veintiuno de julio del Año Dos Mil veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Una	Manguera	Hidraulica Repuesto para Motoniveladora 670 C Prop. Municipal	635.00	635.00	
				635.00	

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

APROBADA

Alcalde

Recibido por:

Encargado de Maquinaria

Dependencia

04 00000 09 5000 39600 1 [illegible] 20 38/0

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: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00062758

DIA	MES	AÑO
02	09	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Reposteria "EL PARAISO DEL PAN"

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.

Dos de Agosto del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Diez	4	Siete Marquezote Para Reunion de Corporacion celebrada el dia Lunes 01/Agosto/22	15.00	255.00	
				255.00	

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

APROBADA

ALCALDÍA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAÍSO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

03 00 000 00 1.000 31110 1100101 10 0150

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031995021122 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 00062893

DIA	MES	AÑO
09	Agosto	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: A. Beltran Copiadora S. de R.L.

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.

Nueve de Agosto del Año Dos Mil veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Una		Reparacion de Fotocopiadora Kyocera	1,800.00	1,800.00	
Una		Reparacion de Impresora Epson	800.00	800.00	
				2,600.00	
	Suplo.	Mantenimiento de Equipo de Oficina Asignado a la Alcaldesa.		390.00	
				2,990.00	
				2,990.00	

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

APROBADA

ALCALDIA MUNICIPAL · ALCALDE MUNICIPAL · EL PARAISO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

03000000001000 23350 15-013-01 10 0150

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00062742

DIA	MES	AÑO
01	Agosto	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Cervesh Lubricentro Oliver

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.

Uno de Agosto del Año Dos Mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Dos	Unidades	Reparacion Mantenimiento Motoniveladora 670 C Prop. Municipal	400.-	800.00	
				800.00	

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

APROBADA

ALCALDIA MUNICIPAL EL PARAISO HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Encargado de Maquinaria

Dependencia

0300 000 001 23200 11-001-01 10 0150.

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00062622

DIA	MES	AÑO
25	julio	2023

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Carwash Lubricentro Oliver

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.

Veintiocho de julio del Año Dos Mil Veintitres

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Dos	Galones	Aceite 15W40	700=	1,400.00	
Un	Filtro	de Aceite	150=	150.00	
Un	Lavado	General	150=	150.00	
Un	Engrose	General	50=	50.00	
		Mantenimiento Ford Color Gris Prop. Municipal		1,750.00	
				1,750.00	

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

APROBADA

ALCALDIA MUNICIPAL EL PARAÍSO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

0300 000 00 1000 23200 11-001-01 100 150

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.07031993021122 No.Cert; 9231-18-10500-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Oficina de El Alcalde

Nº 00062739

R.T.N.07049995205938

DIA	MES	AÑO
01	Agosto	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Carwash Lubricentro Oliser

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.

Uno de Agosto del Año Dos Mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Dos	Unidades	Reparadas Mantenimiento Retroexcavadora 310 E Prop. Municipal	400.=	800.00	
				800.00	

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

APROBADA

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAISO HONDURAS

Alcalde

Encargado de Mantenimiento

Recibido por:

ALCALDIA MUNICIPAL EL PARAISO HONDURAS

Dependencia

0300000001000 23290 11-001-01 100150

ASIGNACIÓN

Folio del registro de la orden

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; 9231-16-10500-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00062740

DIA	MES	AÑO
01	Agosto	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Car wash Lubricentro 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.

Uno de Agosto del Año Dos Mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Dos Quintos		Aceite 15 W 40 Completar Nivel Sistema Hidraulico Retroexcavadora 310 E Prop. Municipal	2,750=	5,500.00	
				5,500.00	

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

APROBADA

ALCALDE MUNICIPAL EL PARAÍSO, HONDURAS

Alcalde

ALCALDE MUNICIPAL EN LA MAQUINARIA EL PARAÍSO HONDURAS C.A.

Recibido por:

Encargado de Maquinaria

Dependencia

0300 0000 01000 35650 11-001-01 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

Imprenta Paraíso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9998-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-18-10500-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Oficina de El Alcalde

Nº 00062738

R.T.N.07049995205938

DIA	MES	AÑO
01	Agosto	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Cervesh Lobiento Oliver

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.

Uno de Agosto del Año Dos Mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Tres Galones		de Aceite 15 W 40 Serán utilizado Completar Nivel Sistema Hidraulico de Vibrocompactador Prop. Municipal	500.-	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

ALCALDÍA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAÍSO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Encargado de maquinaria

Dependencia

0300 0000 0010 0035650 11-001-01 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

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00062294

DIA	MES	AÑO
8	Julio	2020

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Avisos

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.

Ocho Julio del Año Dos mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Dos		Galones de Aceite HW	1450.00	1450.00	
Un		Filtro de Aceite	150.00	150.00	
		el Cual Sera utilizado para vehiculo del Regidor Municipal Wilberto Cacerer		1600.00	

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

APROBADA

ALCALDÍA MUNICIPAL · ALCALDE MUNICIPAL · EL PARAÍSO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

0300000 001 000 35650 11-001-01/100/20 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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-18-10500-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Oficina de El Alcalde

Nº 00062741

R.T.N.07049995205938

DIA	MES	AÑO
01	Agosto	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Carwash Lubricentro 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.

Uno de Agosto del Año Dos Mil veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un Quinto		Aceite 15 W 40 Completo Sistema Tarjis de Motoniveladora 670 C Prop. Municipal	2,750.00	2,750.00	
				2,750.00	

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

APROBADA

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAÍSO HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

ALCALDIA MUNICIPAL EL PARAÍSO HONDURAS

Encargado Sección Maquinaria

Dependencia

D400 000 005 35650 1501301 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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00062729

DIA	MES	AÑO
01	Agosto	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Carwash Lubricentro 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.

Uno de Agosto del Año Dos Mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Dos	Galones	Aceite 15 w 40	650.-	1,300.00	
Un	Filtro	de Aceite	250.-	250.00	
Un	Engrase		50.-	50.00	
Un	Cuarto	de Hidraulico	150.-	150.00	
				1,750.00	
		Mantenimiento Mitsubishi Color Verde Prop. Municipal Asignado a Sermupas.			
				1,750.00	

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

APROBADA

ALCALDE MUNICIPAL EL PARAISO HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

0500 000 001 000 23200 11-001-01 100160

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-18-10500-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Oficina de El Alcalde

Nº 00062732

R.T.N.07049995205938

DIA	MES	AÑO
01	Agosto	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Carwash Lubricentro Oliver

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.

Uno de Agosto del Año Dos Mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un Cuarto		Aceite	150.-	150.00	
Un Cuarto		Aceite	150.-	150.00	
Un Galon		Aceite 15 W 40	650.-	650.00	
Un Galon		Aceite 15 W 40 x un bote Liquido Frenos	720.-	720.00	
Un Neomatico y Reparacion Llanta		de Motocicleta KMF	200.-	200.00	
		Mantenimiento a Equipo Municipal Asignado a Seimopas.		1,870.00	
				1,870.00	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAISO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

05 00 000 001 23200 11-001-01 100160.

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 00062743

R.T.N.07049995205938

ORDEN DE COMPRA

DIA	MES	AÑO
01	Agosto	2022

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Carwash Lubricentro Oliser

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.

Uno de Agosto del Año Dos Mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un Lavado		Mas Engrase General Mantenimiento Volqueta Internacional Prop. Municipal	700.-	700.00	
				700.00	

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

APROBADA

ALCALDIA MUNICIPAL EL PARAISO HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

ALCALDIA MUNICIPAL EN CARGADO DE MAQUINARIA EL PARAISO HONDURAS C.A.

Encargado de Mantenimiento

Dependencia

0500 000 002 000 23200 11-001-01 10160.

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9998-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-18-10500-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Oficina de El Alcalde

Nº 00062744

R.T.N.07049995205938

DIA	MES	AÑO
01	Agosto	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Carwash Lubricentro Oliser

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.

Uno de Agosto del Año Dos Mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Dos	Llantas	Repuestas Mantenimiento Volqueta Internacional Prop. Municipal	350=	700.00	
				700.00	

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

APROBADA

ALCALDÍA MUNICIPAL EL PARAÍSO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Encargado de Maquinaria

Dependencia

0500 000002000 23200 11-001-01 10 0160

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: 9998-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-18-10500-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Oficina de El Alcalde

Nº 00062730

R.T.N.07049995205938

DIA	MES	AÑO
01	Agosto	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Carwash Lubricentro 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.

Uno de Agosto del Año Dos Mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Dos	Galones	Aceite	650=	1,300.00	
Dos	Reparaciones	de Llantas	200=	400.00	
Dos	Reparacion	de Llantas	200=	400.00	
Un	Neumatico		650=	650.00	
Un	Neumatico		650=	650.00	
Dos	Reparaciones	Llantas	200=	400.00	
				3,800.00	
		Mantenimiento y Reparacion a Equipo Municipal Semupas.			
				3,800.00	

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

APROBADA

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAISO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

0500 000 002000 23900 11-001-01 100160

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00062596

DIA	MES	AÑO
22	julio	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Carwash Lubricentro Alviser

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 julio del Año Dos Mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Siete Cuartos		Aceite 15 W 40		1,200.00	
Un Filtro		de Aceite	150.00	150.00	
Un Filtro		de Aire	350.00	350.00	
				1,700.00	
		Apoyo para el Mantenimiento Toyota Hilux Asignado a Copeco			
				1,700.00	

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

APROBADA

Recibido por:

Alcalde

Dependencia

1201 000 001 000 54200 11-001-01 20 0210

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-18-10506-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00062989

DIA	MES	AÑO
17	Agosto	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: DIPROINDU S. de R.L. de C.V.

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.

Diecisiete de Agosto del Año Dos Mil veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Dieciseis	Pies	Manguera Hidraulica	130.-	2,080.00	
Dos	Acople	de Hierro	210.-	420.00	
				2,500.00	
		Repuesto que sera utilizado en Tractor Druga Prop. Municipal			La Empresa es exclusiva Del Tipo De Manguera En la Zona.
				2,500.00	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031999302112 2 No.Cert; 9231-16-10506-18

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

APROBADA

Alcalde

Recibido por:

Encargado de Maquinaria

Dependencia

51 00 000005 000039600 11-001-01 10 0810

ASIGNACIÓN aranmbre de Wilson Chacón

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 00061979

DIA	MES	AÑO
27	06	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Comedor el Campesino

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.

Veinte y Siete de junio del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Alimentación para personal de Justicia Municipal relevadores Publicos que laboran Por el Parque en el Mes Celebración	838.00	838.00 938.00	de la Feria Juniana

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

APROBADA

ALCALDIA MUNICIPAL EL PARAISO HONDURAS

Alcalde

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE JUSTICIA DIRECTOR EL PARAISO, EL PARAISO

Recibido por:

Dependencia

03 00 000 001 000 31110 11-001-01 16 0150

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9698-2768 R.T.N.07031993021122 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 00062844

DIA	MES	AÑO
09	08	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Comedor el Campesino

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.

Ocho de Agosto del Año Dos Mil veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Alimentación para Miembros de la Corporación Municipal. con Personal de Comisión Mixta para - Ordenamiento de la Ciudad	1840.00	1840.00	
				1,840.00	

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

APROBADA

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

03 00 000001 0303111 11-001-01 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

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00062405

DIA	MES	AÑO
13	07	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Comedor el Campesino

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.

Trece de julio del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Alimentación para Miembor de la corporación Municipal que Sostiene reunion con Policia Nacional	2,010.00	2,010.00	
				2,010.00	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAÍSO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

03 000 000 001 0003 1110 11-001-0110 0150

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 00061856

DIA	MES	AÑO
21	04	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Comedor el Campesino

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.

Veinte y Uno de Junio del Año Dos Mil Veinte y dos.

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Alimentacion para Personal de Justicia Municipal que Labora los dias Sabado 18 y domingo 19 de junio en Ordenamiento Vial.		1,274.00	
				1274.00	

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

APROBADA

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

03000000010003110 11-001-01 10 0150

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-18-10500-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Oficina de El Alcalde

Nº 00061225

R.T.N.07049995205938

DIA	MES	AÑO
5	05	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Comedor El Campesino

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.

Cinco de Mayo del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Alimentacion para Oficina de la Alcaldesa Municipal en Reunion con Personal de Policia	226.00	226.00	
				226.00	

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

APROBADA

ALCALDIA MUNICIPAL EL PARAÍSO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

03 00 000 001 000 31110 11-001-01 10 0150

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9998-2768 R.T.N.07031995021122 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 00060905

DIA	MES	AÑO
28	Marzo	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Comedor Campesino

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.

Veintiocho Marzo del Año Dos mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Alimentacion para personal de Justicia que realiza trabajos por de semana actividades de celebracion del 148. Aniversario Municipal		360.00 360.00	

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

APROBADA

ALCALDIA MUNICIPAL · ALCALDE MUNICIPAL · EL PARAISO HONDURAS

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD · EL PARAISO EL PARAISO

Recibido por:

Alcalde | **Dependencia**

03000000010003111O 1-001-01 10 0150

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00060904

DIA	MES	AÑO
28	Marzo	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Comedor Campesino

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.

Veintiocho Marzo del Año Dos mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
	Alimentacion para Camarografos y periodistas y reporteros que hacen reportaje del evento del desfile del 148 Aniversario Municipio			2,665.00	
				2,665.00	

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

APROBADA

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

03 00000 00100031110 11-001-01 100152 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: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-18-10508-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00062979

DIA	MES	AÑO
17	08	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Comedor el Campesino

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.

Diez y Siete Agosto del Año Dos Mil veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Alimentacion para Personal del Depto de Justicia Municipal que realiza Inspeccion y supervision de vendedores en Parque Ramon Z. Diaz.		1,203.00	
				1,203.00	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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

ALCALDIA MUNICIPAL EL PARAISO

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

03000000100031110 11001-01 10 0139

ASIGNACIÓN

Folio del registro de la orden

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

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00061854

DIA	MES	AÑO
21	06	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Comedor el Campesino

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.

Veinte y Uno de junio del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Alimentación para Comunicadores Sociales, que dan Cobertura a eventos de la feria juniana	1429.00	1429.00	
				1,429.00	

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

APROBADA

ALCALDÍA MUNICIPAL · ALCALDE MUNICIPAL · EL PARAÍSO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

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

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: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-18-10500-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Oficina de El Alcalde

Nº 00062843

R.T.N.07049995205938

DIA	MES	AÑO
08	09	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Comedor el Campesino

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.

Ocho de Agosto del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Alimentación para Asistente Técnico Santiago Lopez que realiza Inspección sobre Relleno Sanitario y Cierre Técnico del Botadero		225.00	
				225.00	

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

APROBADA

ALCALDÍA MUNICIPAL

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

1102005000001 472015-013-01 20 0610 6

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.07031993021122 No.Cert; 9231-16-10500-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00060840

DIA	MES	AÑO
21	Marzo	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Comedor Campesino

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.

Veintiun Marzo del Año Dos mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Alimentación para Personal que estamos trabajando en Proyecto del Relleno Sanitario, en el Sitio llamado el convento. Día Sabado y Domingo personal Semupas.		1,523.00	
				1,523.00	

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

APROBADA

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

1102005000001147210 15-013-01 20 0610 6

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: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00061855

DIA	MES	AÑO
21	06	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Comedor el Campesino

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.

Veinte y Uno de junio del Año Dos Mil Veinte y dos.

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Alimentación para Personal de servicios que realiza Trabajos en el Nuevo Relleno Sanitario Ubicado en el sector del convento.		1,756.00	
				1,756.00	

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

APROBADA

ALCALDIA MUNICIPAL · ALCALDE MUNICIPAL · EL PARAISO HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

11020050000014721015-013-01206010 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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-18-10506-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00062768

DIA	MES	AÑO
02	08	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Comedor el Campesino

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.

Dos de Agosto del Año Dos Mil Veinte y dos.

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Alimentación Para Periodistas que Cubren evento de la Inauguración del Relleno Sanitario Ubicado en el Convento	904.00	904.00	
				904.00	

Imprenta Paraíso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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

ALCALDÍA MUNICIPAL · ALCALDE MUNICIPAL · EL PARAÍSO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

110200500000147210 15-013-01200610 6

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 00062767

DIA	MES	AÑO
02	08	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Comedor el Campesino

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.

Dos de Agosto del Año Dos Mil Veinte y dos.

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Alimentacion para Personal de Sermupas que realiza Trabajos en el Relleno Sanitario el fin de semana	980.00	980.00	
				980.00	

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

APROBADA

ALCALDÍA MUNICIPAL · ALCALDE MUNICIPAL · EL PARAÍSO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por

SERVICIO NACIONAL DE AGUA Y SANEAMIENTO DE EL PARAÍSO · GERENCIA GENERAL · SERMUPAS

Sermupas

Dependencia

1102005000001147210 15-013-0120 0610 6

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-18-10600-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Oficina de El Alcalde

Nº 00062552

R.T.N.07049995205938

DIA	MES	AÑO
19	07	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Comedor el Campesino

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.

Diez y Nueve de julio del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Alimentación para Personal de Sermupar que realiza trabajor en el relleno Sanitario Ubicado en el convento		2,435.00	
				2,435.00	

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

APROBADA

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

1102005000014721015-03-0120 06106

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: 9998-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-18-10506-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Oficina de El Alcalde

Nº 00062581

R.T.N.07049995205938

DIA	MES	AÑO
21	07	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Comedor el Campesino

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.

Veinte y Uno de julio del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Alimentacion Para Personal de Sermupas que realiza Trabajos los finer de Semana en el Relleno Sanitario Ubicado en el Convento	414.00	414.00	
				414.00	

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

APROBADA

ALCALDÍA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAÍSO HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

SERVICIO MUNICIPAL DE AGUA Y SANEAMIENTO DE EL PARAÍSO GERENCIA GENERAL SERMUPAS

Dependencia

1107005000014721O 15-013-01 200606

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00062980

DIA	MES	AÑO
17	08	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Comedor el Campesino

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.

Diez y Siete de Agosto del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Alimentación para Personal de la Policía y Personal Municipal Para Recuperación de Espacios Publicos		3,285.00	
				3,285.00	

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

APROBADA

Esdi Duarte

Recibido por:

Alcalde

Obras Publicas

Dependencia

12 01 000 001 000 54200 11-001-0120 0210

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00062841

DIA	MES	AÑO
08	08	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Comedor el Campesino

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.

Ocho de Agosto del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Alimentación para los Luchadores en la celebración del Chaine como Apoyo al emprendedor del Paraíso.	700.00	700.00	
				700.00	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2766 R.T.N.07031993021122 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

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAISO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

2020000010005420011-001-01 20 0810

ASIGNACIÓN

Folio del registro de la orden

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

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00062842

DIA	MES	AÑO
08	08	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Comedor el Campesino

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.

Ocho de Agosto del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Alimentación para Personal Municipal y de la Comisión de Transparencia para el desarrollo de Procero de Votación para la elección de Nuevas Autoridades Municipales	1431.00	1431.00 1431.00	

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

APROBADA

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

12020000010005420O 11001-01200810

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00061224

DIA	MES	AÑO
5	05	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Comedor el Campesino

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.

Cinco de Mayo del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Alimentacion para Comision de Ordenamiento Vial de la Ciudad del Paraiso		1,390.00	
				1,390.00	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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

ALCALDIA MUNICIPAL · ALCALDE MUNICIPAL · EL PARAISO HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

12020000100054200 11-001-01 20 0810 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

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00060899

DIA	MES	AÑO
28	Marzo	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Comedor el Campesino

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.

Veintiocho Marzo del Año Dos mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Almuerzos Desayunos Almuerzos y Cenas. para personal y Equipo de transmision de HCH. para trasmitir Programa El Clive En el Marco		4,798.00	Celebracion 148 Aniversario Municipio
				4,798.00	

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

APROBADA

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAISO, HONDURAS

CASA DE LA CULTURA DIRECCION EL PARAISO, EL PARAISO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

0102000001000542001 1-001-01 20 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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00060839

DIA	MES	AÑO
21	Marzo	2024

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Conedar Campesino

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.

Veintiuno Marzo del Año Dos mil Veinticuatro

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
		Alimentacion para personal y Staff de canal 5 programa la ruta TNS realizar visita lugares turisticos en el Mozo Celebrar 148		730.00	
				730.00	

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

APROBADA

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

13010000010005400 11-001-01 20 0798 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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9998-2768 R.T.N.07031993021122 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 00063012

DIA	MES	AÑO
18	Agosto	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: General de Repuestos S.A. De C.V.

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.

Dieciocho de Agosto del Año Dos Mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Dos	Kit de Sellos	Camisa P/Estab.	2,025.00	4,050.00	Proceso de Cotizacion Realizada Empresas Exclusivas De Repuestos
Dos	Kit de Sellos	Camisa P/Estab.	1,500.00	3,000.00	
Dos	Kit Sellos	Camisa Gemelos	2,025.00	4,050.00	
Dos	Kit de Sellos	Barra Gemelos	2,000.00	4,000.00	
Diez	Punta Futura	Tiger	350.00	3,500.00	
		Repuestos para Retroexcavadora 310 E Pap. Municipal Aprobado Segun Acta Nº 17 15/08/22		18,600.00	
			Impto.	2,790.00	
				21,390.00	
				21,390.00	

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

APROBADA

Alcalde

Recibido por:

Encargado de maquinaria

Dependencia

14 00 004 001 00023400 1 001 07 20 0810

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00063052

DIA	MES	AÑO
19	Agosto	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Diunsa

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.

diecinueve Agosto del Año Dos mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Tres	balones	de Futbol Molten #5		1,470.00	campeonato
Seis	chalecos	de entrenamiento		1,764.00	regional
Seis	balon	de Futbol Kaiser #4		1,194.00	
Seis	balon	de Futbol Kaiser #5		1,494.00	
		Material deportivo Apoyo Equipo de Futbol Sub 12, 14 y inauguración de		5,922.00	

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

APROBADA

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAÍSO, COPÁN

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

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9998-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-18-4590-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00063048

DIA	MES	AÑO
19	Agosto	2020

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Agencia La Mundial

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.

Diecinueve Agosto del Año Dos mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Doce		Chalecos Fluorecentes. Que Seran Utilizados por personal de Semapas personal de		1,308.00	
				1,308.00	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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

ALCALDÍA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAÍSO, HONDURAS

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

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00063056

DIA	MES	AÑO
19	Agosto	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Eliza Maria Andara Mendez.

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.

Diecinueve Agosto del Año Dos mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Ochenta		4 dos bolsas de café polo de Variedad Paraisno de consumo Interno para esta Municipalidad y Alrededores. en Oficina Alcaldesa.		4,100 4,100.00	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 MUNICIPAL EL PARAÍSO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

03 00 000001 000 31110 15-03-01 10 0150

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 00062722

DIA	MES	AÑO
01	Agosto	2024

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Venta de Agua Purificada Xolli

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.

Uno de Agosto del Año Dos Mil veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Veinte Fardos	Bolsas Con Agua		25.-	500.00	
Once	Botellones	Con Agua	25.-	275.00	
				775.00	
		Apoyo a los Clubes de Ciclistas del Oriente Evento Benefico a la Casa de Descanso Don Dante Casarella. El 31/07/22		775.00	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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

ALCALDIA MUNICIPAL

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

0300 000 001 000 31110 15-013-01 10 0150

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 00062652

DIA	MES	AÑO
27	julio	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Venta de Agua Purificada Xalli

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.

Veintisiete de julio del Año Dos Mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Dieciseis	Botellones	con Agua Para el consumo en oficinas Municipales	25.00	400.00	
				400.00	

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

APROBADA

ALCALDÍA MUNICIPAL · ALCALDE MUNICIPAL · EL PARAÍSO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

0300 000 001000 31110 15-013-01 10 0150

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00062509

DIA	MES	AÑO
18	julio	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Venta de Agua Purificada Xalli

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.

Dieciocho de julio del Año Dos Mil veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Veinticuatro		Botellones con Agua Para el consumo en oficinas Municipales	25=	600.00	
				600.00	

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

APROBADA

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAÍSO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

0300000001000 31110 15-013-01 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

Imprenta Paraíso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00062966

DIA	MES	AÑO
16	08	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Venta de Agua Purificada Xalli

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.

Diez y Séis de Agosto del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Veinte		Botes con Agua Purificada. los Cuales seran utilizados en las diferentes oficinas de esta Municipalidad.	25.00	500.00	
				500.00	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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

ALCALDIA MUNICIPAL EL PARAISO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

03 00 000 001 000 31110 15-013-01 10 0150 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

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00062850

DIA	MES	AÑO
08	Agosto	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Venta de Agua Purificada Dolli

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.

Ocho de Agosto del Año Dos Mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Diecisiete		Botellones con Agua Para el consumo en Oficinas de La Alcaldía.	25.-	425.00	
				425.00	

Imprenta Paraíso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-18-10506-18

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

APROBADA

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAISO HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

0300 000 0010003111O 15-013-01 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

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00063091

DIA	MES	AÑO
23	Agosto	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: CAMOSA

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.

Veintitres de Agosto del Año Dos Mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un	Diagnostico de Transmision Por Falla en la Retroexcavadora 310 SJ Prop. Municipal Aprobado Segun Acta N= 13 28/06/22		11,997.72	11,997.72	Se Presenta (1) cotizacion ya que dicha Empresa es exclusiva En la Marca De Maquinaria Municipal
				11,997.72	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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:

Encargado de Maquinaria

Dependencia

03 000 000 001 000 23200 11-001-01 10 9150

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 00062214

DIA	MES	AÑO
06	07	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Vida Estudiantil #2

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.

Seis de julio del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Dos		Mouse lor Cugler seran utilizador en las oficinar de Administración T. y Oficina de la Mujer para Soporte Tecnica	1.5U.15%	539.13 80.87 620.00	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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

ALCALDIA MUNICIPAL · ALCALDE MUNICIPAL · EL PARAISO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

03 00 000 001 000 23350 15-03-01 100159 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

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00062459

DIA	MES	AÑO
15	07	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Vida Estudiantil #2

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.

Quince de Julio del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un		Set de Temperas acrilicas		85.22	
Una		Docena de Caratulas		187.83	
Una		Docena de Anillos		52.17	
Un		Estilete		19.13	
			I.S.V 15%	51.65	
		Los cuales seran Utilizador en la oficina de Relaciones Publicas Para Encuadernado.		396.00	

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

APROBADA

Alcalde

Recibido por: RR.PP

Dependencia

03 00000 001 000 23350 15-013-01 00150

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-18-10500-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Oficina de El Alcalde

Nº 00061722

R.T.N.07049995205938

DIA	MES	AÑO
14	06	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Vida Estudiantil # 2

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.

Catorce de junio del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Diez		folder Leins Tamano Carta como Ayuda para La Policia para Archivar documentación	I.S.V. 15%	739.13 110.87 850.00	

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

APROBADA

-Edis Daniel Ramos.

Recibido por:

Alcalde

Dependencia

0800 0000 01000 33100 15-03-01 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

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9998-2768 R.T.N.07031993021122 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 00062656

DIA	MES	AÑO
27	07	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Vida Estudiantil # 2.

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.

Veinte y Siete de julio del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Seis		Cuadernos Espiral como Ayuda al Sr. Fredy Efrain García Lopez para su Hijo en etapa escolar Persona de escasos Recursos economicos	25.00	150.00	
				150.00	

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

APROBADA

ALCALDE MUNICIPAL EL PARAÍSO HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

03 00 000001000 39200 15-03-01 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

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-18-10500-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Oficina de El Alcalde

Nº 00062593

R.T.N.07049995205938

DIA	MES	AÑO
21	07	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Vida Estudiantil #2

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.

Veinte y Uno de julio del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Una		pizarra Grande La cual sera Utilizada en la Oficina de Catastro Para Control de Supervisiones de Trabajo.	750.00	750.00	
				750.00	

Imprenta Paraíso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAISO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

DEPARTAMENTO DE CATASTRO

Dependencia

03000000010003920015-03-01 10 0150 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

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00062868

DIA	MES	AÑO
08	08	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Vida Estudiantil # 2

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.

Ocho de Agosto del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Dos		Cuadernos Unicos Forrados los cuales seran utilizados en la oficina de Recursos Humanos de esta Municipalidad	125.00	250.00	
				250.00	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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

Recibido por:

Alcalde

Dependencia

03 000 000 001000 39200 15-013-01 100152

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

Carpeta.

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00061761

ORDEN DE COMPRA

DIA	MES	AÑO
15	06	2022

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Vida Estudiantil #2

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.

Quince de junio del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Una		Carpeta expandible para Archivar documentacion en el depto de Semupar Oficina de la Gerencia	156.00	156.00	
				156.00	

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

APROBADA

ALCALDIA MUNICIPAL EL PARAISO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

03 00 000001 000039200 15-03-01 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

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00061357

DIA	MES	AÑO
17	05	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Vida Estudiantil #2

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.

Diez y Siete de Mayo del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Dos		Cajas de Cuaderno Espiral Como Ayuda para Alumnos de escasos Recursos economicos del Cuarto Grado del Centro Educativo Roberto Suazo Cordoba	2,000.00	4,000.00	
				4,000.00	

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

APROBADA

ALCALDE MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAÍSO EL PARAÍSO, HONDURAS

Alcalde

INSTITUTO CATÓLICO "ESCUELAS NUEVAS MISIONES REDENTORISTAS" DIRECCIÓN EL PARAÍSO, EL PARAÍSO

Recibido por:

Dependencia

1101000001000551101-001-012007 10

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9998-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-16-10500-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Oficina de El Alcalde

Nº 00061629

R.T.N.07049995205938

DIA	MES	AÑO
6	Junio	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Vida Estudiantil #2

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.

Seis Junio del Año Dos mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Cuatro		Cuadernos de una Materia Como Apoyo Esther Sarahi Arola Estudiante universitaria	25.00	100.00	
				100.00	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAISO HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

1101000001000551101 1-001-01200710

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

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Oficina de El Alcalde

Nº 00061909

R.T.N.07049995205938

DIA	MES	AÑO
22	06	2021

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Vida Estudiantil # 2

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.

Veinte y dos de junio del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Diez	y	ocho Galones de Alcohol.	200.00	3,600.00	
Treinta	y	Cinco Cajas de Mascarillas	65.00	2275.00	
Diez		Galones de Gel.	200.00	2,000.00	
		Material de Bioseguridad que sera utilizado en las oficina de esta Municipalidad como medidas de Prevencion		7875.00	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9998-2768 R.T.N.07031993021122 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

1102 000 001000 55110 11-001-01 20 0610

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 00061850

DIA	MES	AÑO
21	06	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Variedades Monchita # 2

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.

Veinte y Uno y/mio del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Dos		Regalos los Cuales seran Utilizados en celebracion del dia del estudiante Por parte de la Oficina de la Niñez y la Juventud	913.045 I.S.V.15%	1826.09 273.91 2100.00	

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

APROBADA

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAISO HONDURAS

Alcalde

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL PARAISO OFICINA MUNICIPAL DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD

Recibido por:

ONNS

Dependencia

1103000010005420011-001-01 20 0810 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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-18-10500-18

4. Regalor

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00062505

DIA	MES	AÑO
18	07	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Vida Estudiantil # 2.

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.

Diez y Ocho de julio del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Cuatro		Regalor	260.87	1043.48	
		I.S.V. 15%		156.52	
		como Apoyo para Celebración del Día de Lempira en Centro Basico de la Comunidad del Portillo del Cedro.			
				1,200.00	

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

APROBADA

ALCALDÍA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAÍSO, HONDURAS

Alcalde

REPÚBLICA RURAL MUNICIPAL DIRECCIÓN EL PORTILLO DEL CEDRO EL PARAÍSO

Recibido por:

Dependencia

10.000.001000.54200.11-001-01.200810

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00062657

DIA	MES	AÑO
27	julio	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Auto Repuestos El Chele

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.

Veintisiete de julio del Año Dos Mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un juego		de Zapatas	975.-	975.00	
Un juego		Fricciones	850.-	850.00	
Un Cuarto		de Hidraulico	90.-	90.00	
Un Cuarto		Sellador Hidraulico	230.-	230.00	
Un Cuarto		Liquido	160.-	160.00	
				2,305.00	
		Repuestos para Rodio Patrulla T-211 Asignada DNVT El Paraiso			
				2,305.00	

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

APROBADA

ALCALDÍA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAÍSO HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

12 01 000 001 000 54200 11-001-d2002 10

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9998-2768 R.T.N.07031993021122 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 00061723

DIA	MES	AÑO
14	Junio	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Auto Repuestos El Chele

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.

Catorce de junio del Año Dos Mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un juego		de Fricciones y Liquido de Frenos Repuestos para Mitsubishi Color Verde Prop. Municipal Asignado a Seimupas.	650.00	650.00	
				650.00	

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

APROBADA

ALCALDÍA MUNICIPAL · ALCALDE MUNICIPAL · EL PARAÍSO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

03 000 000 001 000 35650 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

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-18-10500-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Oficina de El Alcalde

Nº 00061674

R.T.N.07049995205938

DIA	MES	AÑO
09	06	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Variedades Monchita #2

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.

Nueve de junio del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Quince		Camisas Cuballeras	280.00	4200.00	
Quince		Pantalones color Azul	250.00	3750.00	
		Como Apoyo a Menores de escasos Recursos economicos del Municipio del Paraiso por parte de la Oficina de la Niñez y la Juventud.		7,950.00	

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

APROBADA

ALCALDE MUNICIPAL EL PARAÍSO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

OMNJ

Dependencia

11105 000 001 000 54200 11-00-01 200810 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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-16-10500-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00061876

DIA	MES	AÑO
21	06	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Variedades Manchita #2

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.

Veinte y Uno de Junio del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un		par de zapatos	478.26	478.26	
Una		Camisa Caballera	291.30	291.30	
		ISV 15%		115.44	
		Como Ayuda para la Sra Ana Orbelina Rodriguez para su hija en etapa familiar Persona de escasos Recursos economicos		885.00	

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

APROBADA

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAISO HONDURAS

Alcalde

Ana Rodriguez

Recibido por:

Dependencia

1103 000 001 000 54200 11-001-01 20 0810 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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00061516

DIA	MES	AÑO
30	Mayo	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Variedades Monchita #2

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.

Treinta Mayo del Año Dos Mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Dos	pares	de Zapatos Escolares: I.S.V. 15%. Los Cuales Seran Utizados como Apoyo para. Alumna Stepanny Sofia Amaya Salinas con escasos recursos economicos.	478.26	956.52 143.48 1,100.00	

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

APROBADA

ALCALDÍA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAÍSO, HONDURAS

Alcalde

Yajaira yamileth amaya

Recibido por:

Dependencia

1103 000 001 000 54200 1t001-01200810 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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-16-10590-16

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00062067

DIA	MES	AÑO
30	06	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Variedades Manchita #2

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.

Treinta Junio del Año Dos Mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Una		Caballera		291.30	
Una		falda		243.48	
Un		Par de zapator.		478.26	
		ISV. 15%.		151.96	
		como Apoyo para			
		la Sra. Cinthia			
		Melissa. Ponce			
		Para su hija			
		en etapa escolar			
		Persona de escasos			
		Recursos economicos		1,165.00	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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

ALCALDIA MUNICIPAL EL PARAISO HONDURAS

Alcalde

María de Carmen Muñoz

Recibido por:

Dependencia

1103 000 001 000 54200 11-001-01 20 0810 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

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00061875

DIA	MES	AÑO
21	06	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Variedades Monchita #2.

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.

Veinte y Uno de Junio del Año Dos Mil Veinte y dos.

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Una		Caballera	278.26	278.26	
Un		Pantalón	217.39	217.39	
Un		Par de zapator	478.26	478.26	
		I.S.V. 15%		146.09	
		como Apoyo para la Sra. Kenia Marbely Hernandez para hija en etapa escolar Persona de escasos Recurros economicos		1,120.00	

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

APROBADA

ALCALDÍA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAÍSO, HONDURAS

Alcalde

Kenia M. Hernandez

Recibido por:

Dependencia

1103 000 001000 54200 11001-01 200810

ASIGNACIÓN

Folio del registro de la orden

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-18-10500-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Oficina de El Alcalde

Nº 00061318

R.T.N.07049995205938

DIA	MES	AÑO
13	Mayo	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Variedades Morchita

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.

Trece del Año

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un		Regalo el cual sera utilizado para la Reina de la feria de la Aldea de Santa Cruz en celebración de su aniversario	895.00	895.00	
				895.00	

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

APROBADA

ALCALDE MUNICIPAL EL PARAÍSO, HONDURAS

Alcalde

Orlin Ayestas

Recibido por:

Dependencia

2 04 000 001 000 54200 11-001-01 20 08 10

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00062577

DIA	MES	AÑO
21	07	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Variedades Monchita # 2

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.

Veinte y Uno de Julio del Año Dos Mil Veinte y dos.

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Catorce		Regalos I.S.V. 15% Para celebracion del Dia del Indio Lempira en la Comunidad de las Selvas en el Centro Basico		2700.00 2700.00	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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

ALCALDÍA MUNICIPAL

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

12030000010005420O 11-001-01 200798 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

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00061286

DIA	MES	AÑO
11	05	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Repuestos de Oriente.

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.

Once de Mayo del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un		Cambio de Aceite	130.43	130.43	
Unas		Fricciones	104.35	104.35	
Un		Filtro de Aceite	86.96	86.96	
Un		Filtro de Aire Kmf200	113.04	113.04	
		Mano de Obra	69.57	69.57	
		I.S.V. 15%		75.65	
		Material para Reparación de Motocicleta SUZUKI de U.S.C.L.		580.00	

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

APROBADA

Alcalde

Recibido por:

USCL-TRC

Dependencia

03000000010002320011-001-01100150

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: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-18-10500-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Oficina de El Alcalde

Nº 00061555

R.T.N.07049995205938

DIA	MES	AÑO
31	Mayo	2023

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Repuestos de Oriente

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.

Treinta y Uno de Mayo del Año Dos Mil Veintitres

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un		Retenedor de Motor Ext	26.09	26.09	
Un		Reyo Trasero Suzuki	4.35	4.35	
Una		Balinera 6302	52.17	52.17	
Una		Balinera Universal 6202	52.18	52.18	
Un		Foiro Asiento Universal	434.78	434.78	
Una		Mano de obra	434.78	434.78	
				1,004.35	
		Reparacion de Motocicleta Suzuki Prop. Municipal Asignada UCL.	Impto.	150.65	
				1,155.00	
				1,155.00	

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

APROBADA

Alcalde

Recibido por:

U.S.C.L

Dependencia

03000000010002320011-001-01100150

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00062912

DIA	MES	AÑO
11	Agosto	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Repuestos de Oriente

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.

Once de Agosto del Año Dos Mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un Galon		Aceite Valvoline 4 Tech	126.09	126.09	
Un Filtro		de Aceite	21.74	21.74	
				147.83	
		Mantenimiento	Impto.	22.17	
		Motocicleta KMF		170.00	
		Prop. Municipal			
		Asignado a Departamento			
		Maquinaria			
				170.00	

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

APROBADA

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAISO, HONDURAS

Alcalde

ALCALDIA MUNICIPAL EN CARGADO DE COMPRAS EL PARAISO

Recibido por:

Encargado de Maquinaria

Dependencia

03000000010002320011-001-01100158

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00062794

DIA	MES	AÑO
04	08	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Repuestos de Oriente

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.

Cuatro de Agosto del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un		Cilindro GXT 200	1,480.00	1,480.00	
Una		Cadena de frenos GXT	280.00	280.00	
Un		Tensor Automatico GXT	215.00	215.00	
1/4		Aceite Rosfran	140.00	140.00	
Un		sello de Valvula.	10.00	10.00	
Una		Valvula GXT 200	330.00	330.00	
		Mano de Obra.	750.00	750.00	
		Repuestos para Motocicleta			
				3,205.00	

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

APROBADA

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAISO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

03 000 000 0013960 0 11-001-01 10 0150 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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-18-10500-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Oficina de El Alcalde

Nº 00062361

R.T.N.07049995205938

DIA	MES	AÑO
12	07	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Repuestos de Oriente

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.

Doce de julio del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un		Aceite Roshfran	140.00	140.00	
Una		Cadena 428	250.00	250.00	
Una		Catarina Genesis 125	200.00	200.00	
Un		Sproke Genesis 125	50.00	50.00	
Un		P/to P21030109.	130.00	130.00	
Un		Pastilla GXT	55.00	55.00	
Una		Bomba freno/Metal	250.00	250.00	
Un		Par de espejo	140.00	140.00	
		Mano de Obra.	200.00	200.00	
		Materialer para Motocicleta del Depto de Tesoreria		1415.00	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9998-2768 R.T.N.07031993021122 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

ALCALDIA MUNICIPAL EL PARAISO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

03 00 000 00139600 11001-01 10 0150 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

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00061014

DIA	MES	AÑO
08	04	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Repuestos de Oriente

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.

Ocho de Abril del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un		Cran GXT/KMF 200 mas Mano de Obra en Reparación de Motocicleta. Asignada a Unidad de Medio Ambiente U.M.A.	240.00	240.00	
				240.00	

Imprenta Paraíso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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

ALCALDÍA MUNICIPAL · ALCALDE MUNICIPAL · EL PARAÍSO, HONDURAS

D. Z

Alcalde

UNIDAD MUNICIPAL AMBIENTAL U. M. A. EL PARAISO, EL PARAISO

Recibido por:

Dependencia

03 00 000 00139600 11001-01 100150

ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L._____

Importe esta Orden L._____

ldo 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 00061518

DIA	MES	AÑO
30	05	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Repuestos de Oriente

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.

Treinta de Mayo del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Una		Base p/Amortiguador Gxt/Kmf 200	826.09	826.09	
Un		Amortiguador Gxt Kmf/200	1,217.39	1,217.39	
		Mano de Obra		104.35	
		I.S.V. incluido		322.17	
		Reparacion de Motocicleta Negra KMF asignada al Depto de Justicia Municipal		2470.01	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-18-10600-18

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

APROBADA

ALCALDE MUNICIPAL EL PARAÍSO HONDURAS

Alcalde

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE JUSTICIA DIRECTOR EL PARAÍSO, EL PARAÍSO

Recibido por:

Dependencia

03 00 000 00139600 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

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00061519

DIA	MES	AÑO
30	05	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Repuestos de Oriente

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.

Treinta de Mayo del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un		Cuarto de Rosfran	140.00	140.00	
Un		pie Manguera combustible	8.00	8.00	
Un		Filtro GXT. Aceite	20.00	20.00	
		Mano de Obra	40.00	40.00	
Una		Varilla de frenos	50.00	50.00	
		~~I.S.V. Excluido~~			
		Para Motocicleta			
		KMF Negra			
		Asignada al Depto			
		de Justicia M.			
				258.00	

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

APROBADA

ALCALDÍA MUNICIPAL · ALCALDE MUNICIPAL · EL PARAÍSO, HONDURAS

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO · DIRECCIÓN · EL PARAÍSO

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

03 00 000 00139600 11-001-01 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

Imprenta Paraíso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-18-10580-18

MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00061517

DIA	MES	AÑO
30	05	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Repuestos de Oriente

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.

Treinta de Mayo del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un	Cuarto	de Aceite	117.39	117.39	
Una		Pastillar 6XT 2W	47.83	47.83	
Una		Bateria 12N9	652.17	652.17	
Un		Fricción Trasero Katana	104.35	104.35	
Una		Terminal de Bateria	2.61	2.61	
		Mano de Obra ISV. Para Motocicleta Negra Asignada al Depto de la U.M.A.	260.87	260.87 ~~177.78~~	
				1363.01	

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

APROBADA

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAISO, HONDURAS

Alcalde

UNIDAD MUNICIPAL AMBIENTAL U. M. A. EL PARAISO, EL PARAISO

Recibido por:

Dependencia

03000000139600 1F001-01 100150

ASIGNACIÓN

Folio del registro de la orden

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00061598

DIA	MES	AÑO
02	06	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Repuestos de Oriente

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.

Dos de Junio del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un		Neumatico Marca Kenda 4-10-18	147.83	147.83	
		Mano de Obra		34.78	
		I.S.V. Incluido		27.39	
		Material que sera utilizado para Motocicleta Suzuki Asignada al Depto de Unidad Ambiental U.M.A.		210.00	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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

ALCALDIA MUNICIPAL "ALCALDE" EL PARAISO

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

03 00 000001396 00 11-001-01 10150 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

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00060877

DIA	MES	AÑO
25	Marzo	2020

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Repuesto de Oriente

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.

Veinticinco Marzo del Año Dos Mil Veinte

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un		Neumatico Para Motocicleta KMF Asignada al Departamento de Justicia Municipal		190.00	
				190.00	

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

APROBADA

ALCALDÍA MUNICIPAL · ALCALDE MUNICIPAL · EL PARAÍSO, HONDURAS

Alcalde

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE JUSTICIA · DIRECTOR · EL PARAÍSO, EL PARAÍSO

Recibido por:

Dependencia

03000000139600 11-001-01 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

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00063191

DIA	MES	AÑO
29	Agosto	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: DIUNSA

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.

Veintinueve de Agosto del Año Dos Mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Balones de Futbol Para Ser Entregados a Equipos de Futbol De la Liga Menor De este Municipio				4,245.80	
				4,245.80	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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

Recibido por:

Alcalde

12040000010005420014001012087

Dependencia

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

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 00063190

DIA	MES	AÑO
29	Agosto	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Comercial La Unión

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.

Veintinueve de Agosto del Año Dos Mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un	Quinto	de Melasa	250.00	250.00	
Dos	Quintal	de Aflecho	550.00	1,100.00	
		Materiales para Uso en el Relleno Sanitario		1,350.00	
				1,350.00	

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

APROBADA

Recibido por:

Alcalde

Dependencia

1102 005 000 001 47210 15-013-01 20 06/10

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00063189

DIA	MES	AÑO
29	Agosto	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Agencia La Mundial

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.

Veintinueve de Agosto del Año Dos Mil Veintidos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Poca	Chaleco	Para Personal Asignado a Maquinaria Municipal	109.-	1,308.00	
				1,308.00	

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

APROBADA

Recibido por:

Alcalde

Dependencia

04 00 000 002 000 32310 11-001-01 108490

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 Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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 00063077

DIA	MES	AÑO
22	Agosto	2025

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Karla Yudith Calderon Zelaya

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 agosto del Año Dos mil Veinticinco.

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un		Arreglo Floral que sera Entregado Compañera Betsy Medina. Fallecimiento de Su Madre		1,000	
				1,000.00	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAISO EL PARAISO, HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

a nombre Alcalde

03 00 000 0010002 9100 11-0261/2025 750

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

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Oficina de El Alcalde

Nº 00062957

R.T.N.07049995205938

DIA	MES	AÑO
16	08	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Reposteria el Paraiso del Pan

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.

Dia y Seis de Agosto del Año Dos Mil Veinte y dos

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Tres		fila del fias Para Sesión de Corporación celebrada el dia Viernes 12 de Agosto del 2022.	80.00	240.00	
				240.00	

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 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

ALCALDIA MUNICIPAL EL PARAISO HONDURAS

Alcalde

Recibido por:

Dependencia

03 00 000 001 000 31110 15-013-01 16/8/22

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 00063240

DIA	MES	AÑO
31	Agosto	2022

ORDEN DE COMPRA

ORDEN PARA:

- ☐ COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ☐ ADQUIRIR EQUIPO
- ☐ SOLICITAR CRÉDITO
- ☐ EJECUTAR OBRAS
- ☐ RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Reposteria El Paraiso del Pan

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.

Treinta y Uno de Agosto del Año Dos Mil Veintidos,

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Dieciseis	Marquesote	Refrigerio para la Corporacion Municipal Reunion el 30/08/22	15.-	240.-	
				240.00	

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

APROBADA

ALCALDIA MUNICIPAL ALCALDE MUNICIPAL EL PARAISO HONDURAS

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

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-18-10500-18

CASA "QUAN"

Mercadería en General al por Mayor y Menor
Barrio San Isidro, Una cuadra al Oeste de Banco Atlantida,
El Paraíso, El Paraíso Tel: (504) 2793-5155 - Email: vlizquan@yahoo.com
RTN.: 08011966043211

CAI: 468972-F1BC35-B042B8-602BED-5CF445-DC

DIA	MES	AÑO
31	05	22

Datos del Adquiriente Exonerado

No. O/C Exenta_____ No. Registro de Exonerado_____ No. de Registro de la SAG_____

Cliente: Alcaldia Municipal EL Paraiso

Dirección: **RTN:**

CANT.	DESCRIPCION	Precio Unitario	VENTA EXENTA	VENTA GRAVADA
8	paq copas plastica	85		680
03	00 000001 000 39400 11-001-01			10 0150
	LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"	TOTAL		

Rango Autorizado: 000-001-01-00136501 A 000-001-01-00146500
Fecha Límite de Emisión: 24/02/2023
Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario

FACTURA CONTADO ☑ CRÉDITO ☐

000-001-01-00143518

Importe Exonerado L.	—
Importe Exento L.	
Descuentos y Rebaja O.	—
Imp. Gravado 15% L.	591.30
Imp. Gravado 18% L.	—
I.S.V 15% L:	88.70
I.S.V 18% L.	—
TOTAL A PAGAR L.	680.00

Firma

Son: seis cientos ochenta

CreArte Imprenta y Mas "Sama Inversiones" Cel: 9834-0327 / RTN: 07041969001824 / Cert. 9231-21-10500-79

CASA "QUAN"

Mercadería en General al por Mayor y Menor
Barrio San Isidro, Una cuadra al Oeste de Banco Atlantida,
El Paraíso, El Paraíso Tel: (504) 2793-5155 - Email: vlizquan@yahoo.com
RTN.: 08011966043211

CAI: 468972-F1BC35-B042B8-602BED-5CF445-DC

DIA	MES	AÑO
25	03	22

Datos del Adquiriente Exonerado

No. O/C Exenta_____ No. Registro de Exonerado_____ No. de Registro de la SAG_____

Cliente: Alcaldia Municipal

Dirección: **RTN:**

CANT.	DESCRIPCION	Precio Unitario	VENTA EXENTA	VENTA GRAVADA
1	doc Copas	100.00		100.00
03 000 000 001 000 39400		11-001-01	100150	
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"		TOTAL		

CASA QUAN
TEL. 793-5155
EL PARAISO, EL PARAISO

Rango Autorizado: 000-001-01-00136501 A 000-001-01-00146500
Fecha Límite de Emisión: 24/02/2023
Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario

FACTURA CONTADO ☑ CRÉDITO ☐

000-001-01-00138421

Mirian Andara
Firma

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Descuentos y Rebaja O.	
Imp. Gravado 15% L.	86.96
Imp. Gravado 18% L.	
I.S.V 15% L:	13.04
I.S.V 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	100.00

Son: Cien lempiras exactos

CreArte Imprenta y Mas "Sama Inversiones" Cel: 9834-0327 / RTN: 07041969001824 / Cert. 9231-21-10500-79

CASA "QUAN"

Mercadería en General al por Mayor y Menor
Barrio San Isidro, Una cuadra al Oeste de Banco Atlantida,
El Paraíso, El Paraíso Tel: (504) 2793-5155 - Email: vlizquan@yahoo.com
RTN.: 08011966043211

CAI: 468972-F1BC35-B042B8-602BED-5CF445-DC

DIA	MES	AÑO
06	05	23

Datos del Adquiriente Exonerado

No. O/C Exenta_____ No. Registro de Exonerado_____ No. de Registro de la SAG_____

Cliente: Alcaldia Municipal El Paraiso

Dirección: **RTN:**

CANT.	DESCRIPCION	Precio Unitario	VENTA EXENTA	VENTA GRAVADA
4	Doc. de Copias			600.00
03	000-001-01-00039400	11-001-01		10015.00
	LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"	*TOTAL*		

Rango Autorizado: 000-001-01-00136501 A 000-001-01-00146500
Fecha Límite de Emisión: 24/02/2023
Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario

FACTURA CONTADO ☐
CRÉDITO ☐

000-001-01-00141366

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Descuentos y Rebaja O.	
Imp. Gravado 15% L.	521.73
Imp. Gravado 18% L.	
I.S.V 15% L:	78.27
I.S.V 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	600.00

Firma

Son:

CreArte Imprenta y Mas "Sama Inversiones" Cel: 9834-0327 / RTN: 07041969001824 / Cert. 9231-21-10500-79

CASA "QUAN"

Mercadería en General al por Mayor y Menor
Barrio San Isidro, Una cuadra al Oeste de Banco Atlantida,
El Paraíso, El Paraíso Tel: (504) 2793-5155 - Email: vlizquan@yahoo.com
RTN.: 08011966043211

CAI: 468972-F1BC35-B042B8-602BED-5CF445-DC

Datos del Adquiriente Exonerado

DÍA	MES	AÑO
31	3	22

No. O/C Exenta_____ No. Registro de Exonerado_____ No. de Registro de la SAG_____

Cliente: Alcaldía Municipal

Dirección: **RTN:**

CANT.	DESCRIPCION	Precio Unitario	VENTA EXENTA	VENTA GRAVADA
2	Trofeos	450.00		900.00
2	Medallas	45.00		90.00
12 04 000 001 000 84200 11-001-01 20 0750				
	LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"	TOTAL		

Rango Autorizado: 000-001-01-00136501 A 000-001-01-00146500
Fecha Límite de Emisión: 24/02/2023
Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario

FACTURA CONTADO ☐
CRÉDITO ☐

000-001-01-00138911

Judith
Firma

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Descuentos y Rebaja O.	
Imp. Gravado 15% L.	860.87
Imp. Gravado 18% L.	
I.S.V 15% L:	129.13
I.S.V 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	990.00

Son:

CreArte Imprenta y Mas "Sama Inversiones" Cel: 9834-0327 / RTN: 07041969001824 / Cert. 9231-21-10500-79

CASA "QUAN"

Mercadería en General al por Mayor y Menor
Barrio San Isidro, Una cuadra al Oeste de Banco Atlantida,
El Paraíso, El Paraíso Tel: (504) 2793-5155 - Email: vlizquan@yahoo.com
RTN.: 08011966043211

CAI: 468972-F1BC35-B042B8-602BED-5CF445-DC

DÍA	MES	AÑO
26	03	22

Datos del Adquiriente Exonerado

No. O/C Exenta_____ No. Registro de Exonerado_____ No. de Registro de la SAG_____

Cliente: Alcaldia Municipal El Paraiso

Dirección: **RTN:**

CANT.	DESCRIPCION	Precio Unitario	VENTA EXENTA	VENTA GRAVADA
20	doc collar	60		1200
	(celebracion			
	148 Aniversario)			
	13010000010005420011-001-01200990			
	LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"	TOTAL		

CASA QUAN TEL.793-5155 EL PARAISO, EL PARAISO

Rango Autorizado: 000-001-01-00136501 A 000-001-01-00146500
Fecha Límite de Emisión: 24/02/2023
Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario

FACTURA CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

000-001-01-00138559

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Descuentos y Rebaja O.	
Imp. Gravado 15% L.	1043 48
Imp. Gravado 18% L.	
I.S.V 15% L:	156 52
I.S.V 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	1200

Firma

Son: Miriam Merlo

CreArte Imprenta y Mas "Sama Inversiones" Cel: 9834-0327 / RTN: 07041969001824 / Cert. 9231-21-10500-79

CASA "QUAN"

Mercadería en General al por Mayor y Menor
Barrio San Isidro, Una cuadra al Oeste de Banco Atlantida,
El Paraíso, El Paraíso Tel: (504) 2793-5155 - Email: vlizquan@yahoo.com
RTN.: 08011966043211

CAI: 468972-F1BC35-B042B8-602BED-5CF445-DC

DIA	MES	AÑO
23	06	22

Datos del Adquiriente Exonerado

No. O/C Exenta_____ No. Registro de Exonerado_____ No. de Registro de la SAG_____

Cliente: Alcaldia Municipal de El Paraiso

Dirección: **RTN:**

CANT.	DESCRIPCION	Precio Unitario	VENTA EXENTA	VENTA GRAVADA
10	Retrateras			350.00
2	pag papel foto	134		268.00
13	01 000 001 000 54200 11-001-01			200790
	LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"	TOTAL		

Rango Autorizado: 000-001-01-00136501 A 000-001-01-00146500
Fecha Límite de Emisión: 24/02/2023
Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario

FACTURA CONTADO ☑ CRÉDITO ☐

000-001-01-00145751

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Descuentos y Rebaja O.	
Imp. Gravado 15% L.	3276.52
Imp. Gravado 18% L.	
I.S.V 15% L:	491.48
I.S.V 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	3768.00

Firma

Son: Tres mil setecientos sesenta ocho

CreArte Imprenta y Mas "Sama Inversiones" Cel: 9834-0327 / RTN: 07041969001824 / Cert. 9231-21-10500-79

06000005 00057220 15-013-01 10 0810

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:CE7BDA-019FFC-DA4DAC-C9BCD2-65447E-DA

Día	Mes	Año
27	07	2022

Cliente: Corporación Municipal de El Paraíso
Dirección: R.T.N. 0704-995-20578

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
1	Ataud Economico	2000		2000

CANCELADO

Contado ☐ Crédito ☐ FACTURA No.000-001-01-00000356

Son: Dos mil trecientos Lempiras Exactos

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	2300

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

FUNERARIA SAN JUAN · ISMAEL RICO · JUAN CID. EL PARAISO

Firma

Rango Autorizado 000-001-01-00000326 a 000-001-01-00000375 Fecha limite de Emisión : 10/08/2022

Tel. 87-79-29-02. Ismael Rico

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraíso Y Variedades "GENESIS" Tel: 8598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10560-82

06 00000 005000 51220 11-001-01 [illegible] 0810

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:CE7BDA-019FFC-DA4DAC-C9BCD2-65447E-DA

Día	Mes	Año
26	07	2022

Cliente: Corporación municipal de El Paraíso

Dirección: R.T.N. 0704 1995-2057-38

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
1	Ataud Economico	2000		2000

CANCELADO

Contado ☐ Crédito ☐ FACTURA No.000-001-01-00000353

Son: Dos mil trecientos Lempiras Exactos

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

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

FUNERARIA SAN JUAN · ISMAEL RICO · COL. SAN JUAN

Firma

Rango Autorizado 000-001-01-00000326 a 000-001-01-00000375 Fecha limite de Emisión : 10/08/2022

Tel. 8[illegible]-29 02 Ismael Rico

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraíso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9588-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9221-21-10560-92

06 00 000 025 000 51220 15 0B 01 100815

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:CE7BDA-019FFC-DA4DAC-C9BCD2-65447E-DA

Día	Mes	Año
26	07	2022

Cliente: Corporacion municipal de el Paraiso

Dirección: R.T.N. 0704 9015-20057.38

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
1	ataud Forrado	3500		3500

CANCELADO

Contado ☐ Crédito ☐ FACTURA No.000-001-01-00000354

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	3500
Importe Gravado 15% L.	525
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	4025

Son: Cuatro mil veinte y cinco lempiras exactos

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

Firma

Rango Autorizado :000-001-01-00000326 a 000-001-01-00000375 Fecha limite de Emisión : 10/08/2022

Tel- 8779-29-02 Ismael Rico

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 8588-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 8231-21-10580-82

0600 000 005 00051220 15-013-01 10 0810

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:CE7BDA-019FFC-DA4DAC-C9BCD2-65447E-DA

Día	Mes	Año
26	07	2022

Cliente: Corporacion municipal de el paraiso

Dirección: R.T.N. 0704 1995 20057-38

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
1	ataud [illegible]	2000		2000
	Economico			

CANCELADO

Contado ☐ Crédito ☐ FACTURA No.000-001-01-00000355

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

Son: Dos mil trecientos Lempiras Exactos

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

FUNERARIA SAN JUAN ISMAEL RICO

Firma

Rango Autorizado 000-001-01-00000326 a 000-001-01-00000375 Fecha limite de Emisión : 10/08/2022

Tel. 87-79-29-02. Ismael Rico

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraíso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-21-10580-82

CEMCOL
COMERCIAL

RTN: 05019000046793 Razon Social: CEMCOL COMERCIAL S.A. DE C.V.

Nombre Comercial: CEMCOL COMERCIAL S.A. DE C.V.
Direccion Casa Matriz: Km. 5 Carretera a La Lima, Frente a Calpules. San Pedro Sula, Cortes, Honduras
Direccion del establecimiento: COL. SANTA FE, ANTIGUO LOCAL BENEFICIO DE ARROZ CIELITO LINDO
Telefono: 25595899 / 97326795 **Email:** cemcolsar@cemcol.com

Cliente: ***159009 ALCALDIA MUNICIPAL EL PARAISO,EL PARAISO.***

Nombre Comercial cliente: .
RTN: 07049995205938 **Email:** .

Direccion: PARAISO, YUSCARAN2793 4807 FAX. CELÑ9565-0192EL PARAISO,EL PARAISO, PARAISO, EL PARAISO

Factura : 004-001-01-00178372

CAI: 040D67-43AF71-064996-102958-994140-00
Fecha Limite de Emision: Enero 06, 2023
Rango Autorizado: 004-001-01-00168381 **Al** 004-001-01-00187380
Hoja: 1 **de** 1
Credito Fiscal
No.Correlativo Orden de Compra Exento:
No.Correlativo Constancia de Registro Exonerado:

No.Identificativo Del Registro S.A.G.:
Condicion de Pago: ***CONTADO***
Orden de Compra: BOLETA BAN
Orden de Trabajo: 0

Fecha Documento: Agosto 12, 2022 10:56:33
Vencimiento Documento: Septiembre 11, 2022
Centro de venta: 307

ORIGINAL: CLIENTE

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	DESC. Y REBAJ. OTORGADOS	TOTAL
	Productos:			
4	LA 11R22.5 16PR SR317 LLANTA CAMION RADIAL MENOR A 60CM	L. 6,960.00		L. 27,840.00
2	LA 11R22.5 16PR SR803 LLANTA RADIAL PARA CAMIN MENOR 60CM	L. 5,900.00		L. 11,800.00

Asesor: 32036 JHONY ALEXANDER GALO GALO

Comentario:

Subtotal:	**L.**	**39,640.00**
Descuentos y Rebajas Otorgados:	**L.**	**0.00**
Importe Exonerado:	**L.**	**0.00**
Importe Exento:	**L.**	**0.00**
Importe Gravado 15%:	**L.**	**39,640.00**
Importe Grabado 18%:		
ISV 15%:	**L.**	**5,946.00**
ISV 18%:		
Total A Pagar:	**L.**	**45,586.00**

CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS 00/100LEMPIRAS.

ORIGINAL

Firma.: _____ **Usuario:**

Original: Cliente; Copia: Obligado Tributario Emisor.

1.- Las facturas al crédito no pagadas a su vencimiento devengaran un interés mensual de 3.5%
2.- Toda devolución esta sujeta a nuestra aprobación y con un cargo mínimo del 10% del valor de las unidades devueltas para cubrir gastos de manejo y relocalización.
3.- Esta empresa esta sujeta a pagos a cuenta del ISR

CEMCOL
COMERCIAL

RTN: 05019000046793 Razon Social: CEMCOL COMERCIAL S.A. DE C.V.

Nombre Comercial: CEMCOL COMERCIAL S.A. DE C.V.
Direccion Casa Matriz: Km. 5 Carretera a La Lima, Frente a Calpules. San Pedro Sula, Cortes, Honduras
Direccion del establecimiento: RESIDENCIAL EL ZARZAL DESPUES DE UNIPLAZA

Telefono: 25595899 / 97326795 **Email:** cemcolsar@cemcol.com

Cliente: ***159009 ALCALDIA MUNICIPAL EL PARAISO,EL PARAISO.***

Nombre Comercial cliente: .
RTN: 07049995205938 **Email:** .

Direccion: PARAISO, YUSCARAN2793 4807 FAX. CELÑ9565-0192EL PARAISO,EL PARAISO, PARAISO, EL PARAISO

Factura : 024-001-01-00044577

CAI: 1DB573-D7D80B-F243B9-E27367-6B2555-D9
Fecha Limite de Emision: Septiembre 27, 2022
Rango Autorizado: 024-001-01-00038957 **Al** 024-001-01-00045956
Hoja: 1 de 1
Credito Fiscal
No.Correlativo Orden de Compra Exento:
No.Correlativo Constancia de Registro Exonerado:

No.Identificativo Del Registro S.A.G.:
Condicion de Pago: ***CREDITO***
Orden de Compra: 370896419
Orden de Trabajo: 0

Fecha Documento: Agosto 11, 2022 16:25:19
Vencimiento Documento: Septiembre 10, 2022
Centro de venta: 83

ORIGINAL: CLIENTE

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	DESC. Y REBAJ. OTORGADOS	TOTAL
	Productos:			
1	S3 FS-290 2 MOTOGUADA (4119-200-0024)	L. 13,635.68		L. 13,635.68

Asesor: 30809 EFRAIN VILLALOBOS

Comentario:
COMPROBANTE DE ENTREGAMOTOGUADAÑA MARCA STIHL MODELO FS-290, SERIE : 370896419INCLUYE: UN CUARTO DE ACEITE DE 2 TIEMPOS STIHL, CINTURON DE PORTE DOBLE, HERRAMIENTAS, GAFAS, BASE DE HILO O CUCHILLA DE DOS PUNTAS, GRASA Y MANUAL DE OPERACION.GARANTIA: SEIS MESES AL MOTOR EXCEPTO LAS PIEZAS DE DESGASTE NATURAL ES POR REPARACION NO POR CAMBIO DE EQUIPO.

Subtotal:	L.	13,635.68
Descuentos y Rebajas Otorgados:	L.	0.00
Importe Exonerado:	L.	0.00
Importe Exento:	L.	0.00
Importe Gravado 15%:	L.	13,635.68
Importe Grabado 18%:		
ISV 15%:	L.	2,045.35
ISV 18%:		
Total A Pagar:	L.	15,681.03

QUINCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN 03/100LEMPIRAS.

ORIGINAL
PAGADO CEMCOL

Firma.: _____ **Usuario:**

Original: Cliente; Copia: Obligado Tributario Emisor.
1.- Las facturas al crédito no pagadas a su vencimiento devengaran un interés mensual de 3.5%
2.- Toda devolución esta sujeta a nuestra aprobación y con un cargo mínimo del 10% del valor de las unidades devueltas para cubrir gastos de manejo y relocalización.
3.- Esta empresa esta sujeta a pagos a cuenta del ISR

Por L, 800.00

DIA	MES	AÑO
21	07	2022

Recibimos de: Alcaldia Municipal El Paraiso, El Paraiso

La cantidad de: Mil Ochosientos Lempiras exactos

Por concepto de: Reparacion e instalacion de Bobina y Filtro de Ceramica. a Columna Marca FEUR

Saldo Anterior	—	
Abonó Hoy	—	
Saldo Actual	—	

Salvador Flores

0704-1983-00481

KARLA YUDITH CALDERON ZELAYA

Bo. Tierra Blanca domicilio alquilado, 2 cuadras al Norte del Mercado Municipal
Danlí, El Paraíso. R.T.N. 07031983002601
Tel. 3370-5279 / 8792-6977 E-mail: karlayudithcalderonzelaya@gmail.com

CAI: 6F01D0-20DC41-5C4BB0-D7236D-0767CB-65

Fecha 15 de JULIO del 2022

Cliente: Alcaldia Municipal.

Dirección: El Paraiso **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 UNITARIO	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
1	arreglo Floral			1000.00
	TOTAL L.			1000.00

FACTURA: Contado ☐ Crédito ☐

000-001-01-000 Nº 01655

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	1000.00

FIRMA

Son Lps: _____

"Gracias por su Compra"

La Factura es Beneficio de Todos ¡Exíjala!
Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado: 000-001-01-00001401 Al 000-001-01-00001700 Fecha Limite de Emisión: 13/09/2022

OSCAR ORLANDO AGUILAR / IMPRENTA AGUILAR, DANLI, TEL:2763-1412 R.T.N.: 06051979024133 CERT N° 9231-19-10500-304

SOLUCIONES HIDRÁULICAS "DE ORIENTE"

Estamos Ubicados Frente a Gasolinera Puma, Danli, El Paraíso
Contiguo a Comidas Rapidas El Gordo

Telefono: 9473-6921 / 3256-7099

DIA	MES	AÑO
21	07	2022

Cliente: Municipalidad. El Paraiso

Direcciòn: **RTN:** 0704-9995-20505

CANT.	DESCRIPCION	Precio Unitario		Valor Total	
1.	Manguera Hidraulica.			635.	00

AUTO CEL ACCESORIOS CANCELADO

FACTURA CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

0000028

SUB-TOTAL		
I.S.V 15% L:		
TOTAL A PAGAR L.	635.	00

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

REPOSTERIA "EL PARAÍSO DEL PAN"

Prop. lic. Maricela Cerritos
B° San Isidro, Contiguo a Multitelas Mariela
Frente a Pollolandia, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: mcerritosturcios@yahoo.com
Tel. 8911-0445 / 3324-7313 R.T.N.07041968002528
CAI: 4152F3-3C65CE-4B4DB3-60E497-67EC31-1A

Fecha 07 de 8 del 2022

Cliente: Alcaldia municipal

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	P. Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	Total
17	Marquesote			755 00

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	721.73
Importe Gravado 18 % L.	
ISV 15% L.	33.77
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	755 00

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.000-001-01- 00034504

Rosario
FIRMA

Son: Doscientos cincuenta y cinco

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXÍJALA" GRACIAS POR SU COMPRA
Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado :000-001-01-00034201 a 000-001-01-00034800 Fecha límite de Emisión : 11/07/2023

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraíso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-82

A. Beltrán Copiadora S. de R. L.

SUMINISTROS Y EQUIPOS DE OFICINA

Sendero San Juan, #1601, Bo. San Rafael, Tegucigalpa M.D.C., Honduras C. A.
Tel.: 2239-4049 / 2232-3108 / Fax.: 2232-4017 • abc_sps@abeltrancopiadora.com • **R.T.N. 08019002271281**

Tegucigalpa, 9 de Agosto del 202 2.

Señor(es): Alcaldia Municipal Del Paraiso. R.T.N.:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL LPS.
1	Reparacion de Fotocopidora Ryocera	L.	L.	L. 1,800.00
1	Reparacion de Impresora Epson			800.00

A. BELTRAN COPIADORA
Tel. 2239-4049 Telfax 2232-4017
Tegucigalpa

FACTURA 002-001-01-00 Nº 009935

CAI: 5C0B7C-E9F150-294A92-D1B3AB-7C7844-4C • FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 30/08/2022

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

ORIGINAL: CLIENTE • 1ra. COPIA ROSADA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR • 2da. COPIA AZUL: ARCHIVO

IMPRENTA SAN PEDRO, S. DE R.L. DE C.V. • TEL.: 2552-2318 • R.T.N. 05019001049929 • CERTIFICACIÓN: 9231-19-10500-252 20 T/t • RANGO OTORGADO. 002-001-01-00009151 AL 002-001-01-00010150 • F. ELAB.: SEPTIEMBRE/2021

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. de Orden de Compra Exenta:

No. Constancia de Registro de Exonerados:

No. Registro de SAG:

SON: Dos mil Novecientos Noventa exactos.

IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	2,600.00
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
15% I.S.V. L.	390.00
18% I.S.V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	2,990.00

03 00 000 001/ 000 22350 15-013-01 10 0150

CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"

Administrador: Mario Rolando Pastor
Col. Altamira, carretera Panamericana
El Paraíso, El Paraíso
Tel:2793-4016 / 9823-4397 RTN. 07041980012635
CAI: 5E775A-781D8C-F042B7-E7D9E0-49A1A4-BC E-mail:olvinfranciscon@gmail.com

Fecha 7 de Agosto del 2022

Cliente: Alcaldia Mpal

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
2	Rep. Llantas			800
	patrol			
	0300 000 001 03 33200 11-001-01 10 0,150			

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.000-001-01-00008158

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 L.	800

Son: ocho Cientos Lps.

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

Rango Autorizado :000-001-01-00007801 a 000-001-01-00008400 Fecha límite de Emisión : 07/03/2023

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-82

CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"

Administrador: Mario Rolando Pastor
Col. Altamira, carretera Panamericana
El Paraíso, El Paraíso
Tel:2793-4016 / 9823-4397 RTN. 07041980012635
CAI: 5E775A-781D8C-F042B7-E7D9E0-49A1A4-BC E-mail:olvinfranciscon@gmail.com

Fecha de 7 de Julio del 2022

Cliente: Alcaldia Mpal

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
2	Gls Gasolina 95 c/10 C.			L 1400
1	Filtro Aceite			L 150
1	Lavado Sedan			L 150
1	Engrase			L 50
	Por Gris			

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.000-001-01-00008121

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 L.	L 1750

Son: mil setecientos cincuenta Lps

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

Rango Autorizado :000-001-01-00007801 a 000-001-01-00008400 Fecha límite de Emisión : 07/03/2023

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-82

030000001000233001-001-01-00008121.

CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"

Administrador: Mario Rolando Pastor
Col. Altamira, carretera Panamericana
El Paraíso, El Paraíso
Tel:2793-4016 / 9823-4397 RTN. 07041980012635
CAI: E775A-781D8C-F042B7-E7D9E0-49A1A4-BC E-mail:olvinfranciscon@gmail.com

Fecha 1 de Agosto del 2022

Cliente: Alcaldia Aupah.

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
2	Rep. Llantas Moto			1800
0300 000 001	23200	11-001-0110		0150

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.000-001-01-00008154

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 L.	1800

Son: ocho cientos Lps.

"Gracias Por Su Preferencia"

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

Rango Autorizado :000-001-01-00007801 a 000-001-01-00008400 Fecha límite de Emisión : 07/03/2023

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-21-10500-92

CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"

Administrador: Mario Rolando Pastor
Col. Altamira, carretera Panamericana
El Paraíso, El Paraíso
Tel:2793-4016 / 9823-4397 RTN. 07041980012635
CAI: 5E775A-781D8C-F042B7-E7D9E0-49A1A4-BC E-mail:olvinfranciscon@gmail.com

Fecha de AGOSTO del 2022

Cliente: Alcaldia mpal

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
2/5	Aceite 15W40			1,550.00

03000600001000356501-001-01 100150

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.000-001-01-00008156

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.	1,550.00

Firma

Son: Cinco mil quinientos lps

"Gracias Por Su Preferencia"

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

Rango Autorizado :000-001-01-00007801 a 000-001-01-00008400 Fecha límite de Emisión : 07/03/2023

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-82

CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"

Administrador: Mario Rolando Pastor
Col. Altamira, carretera Panamericana
El Paraíso, El Paraíso
Tel:2793-4016 / 9823-4397 RTN. 07041980012635
CAI: 5E775A-781D8C-F042B7-E7D9E0-49A1A4-BC E-mail:olvinfranciscon@gmail.com

Fecha 1 de agosto del 2022

Cliente: Alcaldia Yupah.

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
3	gls Aceite 15w40			1500

03000000001000 25650 11-001-01,00150

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.000-001-01-00008153

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.	1500

Firma

Son: mil quinientos

-Gracias Por Su Preferencia-

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

Rango Autorizado :000-001-01-00007801 a 000-001-01-00008400 Fecha límite de Emisión : 07/03/2023

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-82

CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"

Administrador: Mario Rolando Pastor
Col. Altamira, carretera Panamericana
El Paraíso, El Paraíso
Tel:2793-4016 / 9823-4397 RTN. 07041980012635
CAI: 5E775A-781D8C-F042B7-E7D9E0-49A1A4-BC E-mail:olvinfranciscon@gmail.com

Fecha 8 de Julio del 2022

Cliente: Alcaldia Jupal

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
2	gls Aceite Liquido C.			L 1450
1	Filtro Aceite			150
	03000000001356501 11-001-01 10D150			

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.000-001-01-00008135

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.	L 1600

Firma

Son: un Seiscientos Lps

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

Rango Autorizado :000-001-01-00007801 a 000-001-01-00008400 Fecha límite de Emisión : 07/03/2023

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-82

CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"

Administrador: Mario Rolando Pastor
Col. Alhamira, carretera Panamericana
El Paraíso, El Paraíso
Tel:2793-4016 / 9823-4397 RTN. 07041980012635
CAI: 5E775A-781D8C-F042B7-E7D9E0-49A1A4-BC E-mail:olvinfranciscon@gmail.com

Fecha de Agosto del 2022

Cliente: Alcaldia Jupah.

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	1/5 Aceite 15W40			2750

04000000050002565015-013-01100810

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.000-001-01-00008157

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.	2750

Firma

Son: Dos mil Setecientos Cincuenta lps

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

Rango Autorizado :000-001-01-00007801 a 000-001-01-00008400 Fecha límite de Emisión : 07/03/2023

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-82

CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"

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

CAI: 5E775A-781D8C-F042B7-E7D9E0-49A1A4-BC

Fecha 01 de AGOSTO del 2022

Cliente: Alcaldia Lupah.

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
2	Gls Aceite 15W40		L.	1300
1	Filtro Aceite		L.	250
1	Engrase		L.	50
1/4	Aceite Hidraulico		L.	150

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.000-001-01-00008165

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. 1750

Firma

Son: un | sete cientos Cincuenta 15.

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

Rango Autorizado :000-001-01-00007801 a 000-001-01-00008400 Fecha límite de Emisión : 07/03/2023

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-82

0500 000 001 000 23900,11-001-01 10 0160

CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"

Administrador: Mario Rolando Pastor
Col. Altamira, carretera Panamericana
El Paraiso, El Paraiso
Tel:2793-4016 / 9823-4397 RTN. 07041980012635
CAI: 5E775A-781D8C-F042B7-E7D9E0-49A1A4-BC E-mail:olvinfranciscon@gmail.com

Fecha 01 de AGOSTO del 2022

Cliente: Alcaldia Mpal.

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
1/4	Aceite 15W40		L	150
1/4	Aceite 15W40		L	150
1	gln Aceite 15W40 B		L	650
1	gln Aceite 15W40		L	720
1	Neumatico Moto		L	200

0500-000-001-000 23200 11-001-01 10 0160

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.000-001-01-00008163

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.	1870

Firma

Son: un mil ochocientos Setenta lps

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

Rango Autorizado :000-001-01-00007801 a 000-001-01-00008400 Fecha límite de Emisión : 07/03/2023

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-82

CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"

Administrador: Mario Rolando Pastor
Col. Altamira, carretera Panamericana
El Paraíso, El Paraíso
Tel:2793-4016 / 9823-4397 RTN. 07041980012635
CAI: 5E775A-781D8C-F042B7-E7D9E0-49A1A4-BC E-mail:olvinfranciscon@gmail.com

Fecha de AGOSTO del 2022

Cliente: alcaldia mupal

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
1	Lavado Sedan Engrase Sedan		L	700
	0500 000 002 23200 11-001-01 10			160

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.000-001-01-00008159

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.	700

Firma

Son: Setecientos lps

"Gracias Por Su Preferencia"

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

Rango Autorizado :000-001-01-00007801 a 000-001-01-00008400 Fecha límite de Emisión : 07/03/2023

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-82

CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"

Administrador: Mario Rolando Pastor
Col. Altamira, carretera Panamericana
El Paraíso, El Paraíso
Tel:2793-4016 / 9823-4397 RTN. 07041980012635
CAI: 5E775A-781D8C-F042B7-E7D9E0-49A1A4-BC E-mail:olvinfranciscon@gmail.com

Fecha 1 de agosto del 2022

Cliente: alcaldia tupak.

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
2	rep llanta			L 700
	Vol 9. inter			
0500 000 002 000 23200 11-001-01				10 0160

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.000-001-01-00008160

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 L.	L 700

Son: setecientos lps

Gracias Por Su Preferencia

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

Rango Autorizado :000-001-01-00007801 a 000-001-01-00008400 Fecha límite de Emisión : 07/03/2023

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-82

CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"

Administrador: Mario Rolando Pastor
Col. Altamira, carretera Panamericana
El Paraíso, El Paraíso
Tel:2793-4016 / 9823-4397 RTN. 07041980012635
CAI: 5E775A-781D8C-F042B7-E7D9E0-49A1A4-BC E-mail:olvinfranciscon@gmail.com

Fecha 01 de AGOSTO del 2022

Cliente: Alcaldía Ilpoh.

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
2	Gls Aceite 15W40 B			L 1300
2	Rep. Llanta mercedes			L 400
2	Rep. Llanta T 2020			L 400
1	Neumatico #100-20			L 650
1	Neumatico 2700-20			L 650
2	Rep. Llanta #16			L 400

FACTURA Contado☐ Crédito☐

No.000-001-01-00008164

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.	3800

Firma

Son: Tres mil ochocientos Lps.

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

Rango Autorizado :000-001-01-00007801 a 000-001-01-00008400 Fecha límite de Emisión : 07/03/2023

Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9596-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-21-10500-82

0500000002 23300 11-001-01 10 0160

CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"

Administrador: Mario Rolando Pastor
Col. Altamira, carretera Panamericana
El Paraíso, El Paraíso
Tel:2793-4016 / 9823-4397 RTN. 07041980012635
CAI: 5E775A-781D8C-F042B7-E7D9E0-49A1A4-BC E-mail:olvinfranciscon@gmail.com

Fecha 22 de Julio del 2022

Cliente: Alcaldia mpal.

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			1200
1	Filtro Aceite			150
1	Filtro Aire			350
	2 S Belge			
	Copeco.			

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.000-001-01-00008116

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	1700

Firma

Son: mil setecientos lps

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

Rango Autorizado :000-001-01-00007801 a 000-001-01-00008400 Fecha límite de Emisión : 07/03/2023

Imprinta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-82

1201000100100054200110024500000210

DIPROINDU S. DE R.L. DE C.V.
R.T.N. 07039017973170
COL. EL ZARZAL
DANLI, EL PARAISO HONDURAS
Tel. 9475-4140
3324-8978
ventas@diproindu.com

FACTURA

Cliente #: 07049995205938
Nombre: ALCALDIA MUNICIPA

POS #: 1
Fecha: 17/08/2022 Hora: 10:13:59 a.m.
Cajero: EDWIN EDWIN VALLEJO

Vendedor: EDWIN
CORRELATIVO: 000-001-01-00021573
CAI: 1E9B48-D16F07-D543A6-075666-D7E694-EB
FECHA LIMITE EMISION: 25-02-2023
DESDE: 000-001-01-00020001 HASTA: 000-001-01-00025000
RTN: 07049995205938
NOMBRE: ALCALDIA MUNICIPAL DE EL PARAISO
REGISTRO SAG:
REGISTRO EXONERADO:
OC EXENTA:
No. CARNET EXONERADO:

DOS MIL QUINIENTOS CON 0/100 LEMPIRA

Art.	Descripcion	Cant.	Vi
01M100R2AT-8EDIPRO	MANGUERA HIDRAULICA 2 MALLAS (G)	16	L. 2,080
	16 X L. 130.00		
041AA8FJ8DIPRO	ACOPLE DE HIERRO (G)	2	L. 420
	2 X L. 210.00		

Descuentos y Rebajas Otorgada L. 0.00
Sub Total L. 2,173.91
Importe Exonerado L. 0.00
Importe Exento L. 0.00
Importe Gravado 15%L. 2,173.91
Importe Gravado 18% L. 0.00
I.S.V. 15% L. 326.09
I.S.V. 18% L. 0.00
Total a PagarL. 2,500.00

EFECTIVO Tendered L. 2,500.00
Cambio L. 0.00

Total Articulos: 18

INTERNO #: 14234
DIPROINDU S. DE R.L. DE C.V.
DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS INDUSTRIALES, SOCIEDAD MERCANTIL DE S. DE R.L. DE C.V.
CASA MATRIZ: COL. EL ZARZAL
DANLI, EL PARAISO

* FACTURAS DE CREDITO *

* FAVOR REVISE SU MERCADERIA AL MOMENTO DE LA ENTREGA,
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: E64DD0-6F4225-434086-F373AA-D60D70-5E
Rango Autorizado:
000-001-01-00038901 - 000-001-01-00041400
Fecha Límite de Emisión: 29/04/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
Nº 000-001-01-00039695

Fecha: 25 Junio 22

Cliente: Alcaldia Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Almuerzo			839
	03 00 000 001 000 31110		15-0130	100150
		TOTAL		

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
Ochocientos treinta y nueve 00/100

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 839

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

Smartec RTN 07032001000902 No. Certificado 9231-21-10500-49 Cel. 3255-8085

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: E64DD0-6F4225-434086-F373AA-D60D70-5E
Rango Autorizado:
000-001-01-00038901 - 000-001-01-00041400
Fecha Límite de Emisión: 29/04/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
Nº 000-001-01-00040266

Fecha: 02 Agosto 2022

Cliente: Alcaldía Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
17	Empanadas de	1700		1840
	Pollo con papas			
2	Refrescos 1 lt	140		
03 00 000001 000		31110	15-013-01	10 0150
	TOTAL			

Nº Correlativo de orden exenta _____ Nº Correlativo de const. de reg. exonerado _____ Nº Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
Mil ochocientos cuarenta Lempiras

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 1840

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

Cel. 3255-8085
No. Certificado 9231-21-10500-49
Smartec RTN 07032001000902

COMEDOR EL CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: E64DD0-6F4225-434086-F373AA-D60D70-5E
Rango Autorizado:
000-001-01-00038901 - 000-001-01-00041400
Fecha Límite de Emisión: 29/04/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
Nº 000-001-01-00039907

Fecha: 8 Julio 22

Cliente: Alcaldía Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentos			2010 =
03	000 000 001 000 31110	15-03-01		1005
		TOTAL		

Cel. 3255-8085
No. Certificado 9231-21-10500-49
Smartec RTN 07032001000902

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
Dos mil diez Lemp.

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	2010 =

Noel Amador

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: E64DDD-6F4225-434086-F373AA-D60D70-5E
Rango Autorizado:
000-001-01-00038901 - 000-001-01-00041400
Fecha Límite de Emisión: 29/04/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
Nº 000-001-01-00039571

Fecha: 18 junio 2022

Cliente: Alcaldia Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentación			540
	03000000010000 31116 15-03-01 100150			
			TOTAL	

Cel. 3255-8085
No. Certificado 9231-21-10500-49
Smartec RTN 07032001000902

N° Correlativo de orden exenta_____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado_____ N° Identificativo del Registro de la SAG_____

Valor en Letras
Quinientos Cuarenta Lempiras

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	540

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: E64DD0-6F4225-434086-F373AA-D60D70-5E
Rango Autorizado:
000-001-01-00038901 - 000-001-01-00041400
Fecha Límite de Emisión: 29/04/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
N° 000-001-01-00039586

Fecha: 19 Junio 22

Cliente: Alcaldia Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentacion			734 =
		TOTAL		

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 734

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

Cel. 3255-8085 No. Certificado 9231-21-10500-49 Smartec RTN 07032001000902

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: 85C278-55229I-A148AF-8D4E95-29F36C-91
Rango Autorizado:
000-001-01-00037701 - 000-001-01-00038900
Fecha Límite de Emisión: 25/02/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
Nº 000-001-01-00038613

Fecha: 25-04-22.

Cliente: Alcaldia Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentación			226 ²
	03000000100031110 15-03-01600150			
		TOTAL		

Nº Correlativo de orden exenta _____ Nº Correlativo de const. de reg. exonerado _____ Nº Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
Doscientos

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 226 ²

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

Cel. 3255-8085 No. Certificado 9231-21-10500-49 Smartec RTN 07032001000902

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: 85C27B-55229I-A148AF-8D4E95-29F36C-91
Rango Autorizado:
000-001-01-00037701 - 000-001-01-00038900
Fecha Límite de Emisión: 25/02/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
N° 000-001-01-00038247

Fecha: 26 Marzo 22

Cliente: Alcaldia Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Almuerzos.			360 =
	03000000001000 311101 5-03-01 10 01 50			
	TOTAL			360 =

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras: Trecientos sesenta lemp.

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 360 =

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

Cel. 3255-8085
No. Certificado 9231-21-10500-49
Smartec RTN 07032001000902

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: 85C278-552291-A148AF-8D4E95-29F36C-91
Rango Autorizado:
000-001-01-00037701 - 000-001-01-00038900
Fecha Límite de Emisión: 25/02/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
N° 000-001-01-00038155

Fecha: 22-03-22.

Cliente: Alcaldia Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentacion			2,665 ²
03	000000001000	31110	15-03-01	10.450
			TOTAL	

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
Dos mil seiscientos sesenta y cinco lemp.

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L 2,665 ²

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

Cel. 3255-8085
No. Certificado 9231-21-10500-49
Smartec RTN 07032001000902

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: E64DD0-6F4225-434086-F373AA-D60D70-5E
Rango Autorizado:
000-001-01-00038901 - 000-001-01-00041400
Fecha Límite de Emisión: 29/04/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
N° 000-001-01-00040433

Fecha: 14 Agosto 22.

Cliente: Alcaldia Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentacion			778=
	03 000 000 001 000 31110 15-03-01 100150			
		TOTAL		

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
Setecientos
Setenta y ocho Lemp.

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 778.-

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

Smartec RTN 07032001000902 No. Certificado 9231-21-10500-49 Cel. 3255-8085

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: E64DD0-6F4225-434086-F373AA-D60D70-5E
Rango Autorizado:
000-001-01-00038901 - 000-001-01-00041400
Fecha Límite de Emisión: 29/04/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
N° 000-001-01-00040426

Fecha: 14 Agosto 22

Cliente: Alcaldia Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentacion			425 =
03 00 000 001 000	31110	17-001-01	100150	
	TOTAL			

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
Cuatrocientos Veinty Cinco Lempi

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	425 =

Carolina Mendoza.
Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

Cel. 3255-8085
No. Certificado 9231-21-10500-49
Smartec RTN 07032001000902

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: E64DD0-6F4225-434086-F373AA-D60D70-5E
Rango Autorizado:
000-001-01-00038901 - 000-001-01-00041400
Fecha Límite de Emisión: 29/04/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
Nº 000-001-01-00039569

Fecha: 18 Junio 22

Cliente: Alcaldía Municipal RNT

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentación			600 =
	03 000 001 000 31110 15-13-01			100
			TOTAL	

Nº Correlativo de orden exenta _____ Nº Correlativo de const. de reg. exonerado _____ Nº Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
Seiscientos Lmp.

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 600 =

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

Cel. 3255-8085
No. Certificado 9231-21-10500-49
Smartec RTN 07032001000902

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: E64DD0-6F4225-434086-F373AA-D60D70-5E
Rango Autorizado:
000-001-01-00038901 - 000-001-01-00041400
Fecha Límite de Emisión: 29/04/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
Nº 000-001-01-00039528

Fecha: 15 Junio 23

Cliente: Alcaldia Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentacion			399 =
		TOTAL		

Cel. 3255-8085
No. Certificado 9231-21-10500-49
Smartec RTN 07032001000902

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
Trecientos Noventa y nueve lempiras

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	399 =

Julio Perez

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: E64DD0-6F4225-434086-F373AA-D60D70-5E
Rango Autorizado:
000-001-01-00038901 - 000-001-01-00041400
Fecha Límite de Emisión: 29/04/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
N° 000-001-01-00039588

Fecha: 19 Junio 22

Cliente: Alcaldía Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimento,			430 =
		TOTAL		

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	430 =

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

Cel. 3255-8085
No. Certificado 9231-21-10500-49
Smartec RTN 07032001000902

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: E64DD0-6F4225-434086-F373AA-D60D70-5E
Rango Autorizado:
000-001-01-00038901 - 000-001-01-00041400
Fecha Límite de Emisión: 29/04/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
Nº 000-001-01-00040285

Fecha: 4-8-22

Cliente: Alcaldia Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentación			301.00
	11020050000014721O 15-03-0120			
	TOTAL			

Cel. 3255-8085
No. Certificado 9231-21-10500-49
Smartec RTN 07032001000902

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
trecientos siete lempiras.

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 301.00

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: E64DD0-6F4225-434086-F373AA-D60D70-5E
Rango Autorizado:
000-001-01-00038901 - 000-001-01-00041400
Fecha Límite de Emisión: 29/04/2023

Factura: Contado ☐ Crédito ☑
N° 000-001-01-00040279

Fecha: 3 Agosto 22

Cliente: Alcaldia Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentacion			518 =
		TOTAL		

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
Quinientos diez y ocho Lmps.

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 518

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

Smartec RTN 07032001000902 No. Certificado 9231-21-10500-49 Cel. 3255-8085

COMEDOR EL CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: B5C27B-552291-A148AF-BD4E95-29F36C-91
Rango Autorizado:
000-001-01-00037701 - 000-001-01-00038900
Fecha Límite de Emisión: 25/02/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
N° 000-001-01-00038111

Fecha: 20 Mayo 2022

Cliente: Alcaldía Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentacion			575 =
1102005000001	47210	15-01-20	0106	
		TOTAL		575 =

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
Quinientos setenta y cinco Lmp.

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 575 =

Jose Morales
Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

Cel. 3255-8085 No. Certificado 9231-21-10500-49 Smartec RTN 07032001000902

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: 85C27B-552291-A148AF-8D4E95-29F36C-91
Rango Autorizado:
000-001-01-00037701 - 000-001-01-00038900
Fecha Límite de Emisión: 25/02/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
N° 000-001-01-00038104

Fecha: 19MAR2022

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL RNT:

Dirección: El Paraiso.

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentacion			948 =
1102005000001472	10 15-03-01	20	06106	
		TOTAL		948 =

Cel. 3255-8085
No. Certificado 9231-21-10500-49
Smartec RTN 07032001000902

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
Nueve sients Cuarenta Ocho Lemp.

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 948 =

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: E64DD0-6F4225-43-1086-F373AA-D60D70-5E
Rango Autorizado:
000-001-01-00038901 - 000-001-01-00041400
Fecha Límite de Emisión: 29/04/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
Nº 000-001-01-00039565

Fecha: 18 Junio 22.

Cliente: Alcaldia Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentos			878
1102005000001	47210 15-03-01			6
	TOTAL			

Cel. 3255-8085
No. Certificado 9231-21-10500-49
Smartec RTN 07032001000902

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
ochocientos setenta y ocho lempiras

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 878 =

Josye Murcia
Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: E64DD0-6F4225-434086-F373AA-D60D70-5E
Rango Autorizado:
000-001-01-00038901 - 000-001-01-00041400
Fecha Límite de Emisión: 29/04/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
N° 000-001-01-00039583

Fecha: 19 Junio.

Cliente: Alcaldia Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentacion.			878 =
		TOTAL		

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
ochocientos setenta

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	878 =

Jorge Morales
Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

Cel. 3255-8065
No. Certificado 9231-21-10500-49
Smartec RTN 07032001000902

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraiso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: E64DD0-6F4225-434086-F373AA-D60D70-5E
Rango Autorizado:
000-001-01-00038901 - 000-001-01-00041400
Fecha Límite de Emisión: 29/04/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
Nº 000-001-01-00040216

Fecha: 29 Julio 22.

Cliente: Alcaldia Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentacion.			904 =
1102005000001472	10	15-013-01	20/06/22	
		TOTAL		

Smartec RTN 07032001000902 No. Certificado 9231-21-10500-49 Cel. 3255-8085

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
Novecientos cuatro lemp.

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 904 =

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

COMEDOR EL CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: E64DD0-6F4225-434086-F373AA-D60D70-5E
Rango Autorizado:
000-001-01-00038901 - 000-001-01-00041400
Fecha Límite de Emisión: 29/04/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
N° 000-001-01-00040230

Fecha: 31 Julio 22.

Cliente: Alcaldía Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentacion			980 =
1102005000001	47210	15-013-01	20 0610	6
	TOTAL			

N° Correlativo de orden exenta ____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado ____ N° Identificativo del Registro de la SAG ____

Valor en Letras
Novecientos ochenta lempiras

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 980 =

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

Cel. 3255-8085 No. Certificado 9231-21-10500-49 Smartec RTN 07032001000902

COMEDOR EL
CAMPESINO.

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: E64DD0-6F4225-434086-F373AA-D60D70-5E
Rango Autorizado:
000-001-01-00038901 - 000-001-01-00041400
Fecha Límite de Emisión: 29/04/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
N° 000-001-01-00039932

Fecha: 11 - Julio 22.

Cliente: Alcaldia Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentacion.			7205 =
1102005000001		47210	15-03-0120 0610 6	
		TOTAL		

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
Un Mil Doscientos cinco Limp.

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	7205 =

Jorge Morales
Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

Cel. 3255-8085
No. Certificado 9231-21-10500-49
Smartec RTN 07032001000902

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: E64DD0-6F4225-434086-F373AA-D60D70-5E
Rango Autorizado:
000-001-01-00038901 - 000-001-01-00041400
Fecha Límite de Emisión: 29/04/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
N° 000-001-01-00040056

Fecha: 17 Julio 22.

Cliente: Alcaldia Municip.l RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentacion.			1230 =
1102005000001	47210	15-03-0120 0610 6		
	TOTAL			

N° Correlativo de orden exenta_____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado_____ N° Identificativo del Registro de la SAG_____

Valor en Letras

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 1230 =

Josue Morales
Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

Cel. 3255-8085
No. Certificado 9231-21-10500-49
Smartec RTN 07032001000902

COMEDOR EL CAMPESINO

RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: E64DDD-6F4225-434086-F373AA-D60D70-5E
Rango Autorizado:
000-001-01-00038901 - 000-001-01-00041400
Fecha Límite de Emisión: 29/04/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
Nº 000-001-01-00040066

Fecha: 18 julio 2022

Cliente: Alcaldía Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentación			414
	1102005000001 47210 15-03-01 200610 6			
		TOTAL		

Nº Correlativo de orden exenta _____ Nº Correlativo de const. de reg. exonerado _____ Nº Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
Cuatrocientos catorce lempiras.

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 414

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

Cel. 3255-8085 No. Certificado 9231-21-10500-49 Smartec RTN 07032001000602

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: E64DD0-6F4225-434086-F373AA-D60D70-5E
Rango Autorizado:
000-001-01-00038901 - 000-001-01-00041400
Fecha Límite de Emisión: 29/04/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
Nº 000-001-01-00040366

Fecha: 10 Agosto 23.

Cliente: Alcaldía Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentos			1275 =
	Recuperación			
	Esperas P.			
	Mi; hny			
	y Personal			
	Alcaldía.			
	Esau Duarte.	TOTAL		

Cel. 3255-8085
No. Certificado 9231-21-10500-49
Smartec RTN 07032001000902

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
Un Mil docents Setenta y cinco.

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	1275 =

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

000-001-01-00040366

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: E64DD0-6F4225-434086-F373AA-D60D70-5E
Rango Autorizado:
000-001-01-00038901 - 000-001-01-00041400
Fecha Límite de Emisión: 29/04/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
Nº 000-001-01-00040439

Fecha: 15 Agosto 22

Cliente: Alcaldía Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentacion			2010
12	01 000 001 000	5400	11-001-01	20 00
		TOTAL		

Cel. 3255-8085
No. Certificado 9231-21-10500-49
Smartec RTN 07032001000902

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
A. Dos mil y Diez lempiras

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 2010

Adruno Martnez
Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

COMEDOR EL CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a Laboratorio Salinas, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: E64DD0-6F4225-434086-F373AA-D60D70-5E
Rango Autorizado:
000-001-01-00038901 - 000-001-01-00041400
Fecha Límite de Emisión: 29/04/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
N° 000-001-01-00040327

Fecha: 07 Agosto 2022

Cliente: Alcaldía Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentación			400
12 02 000 001 000	54200	11-001-01-20080		
	TOTAL			

Cel. 3255-8085
No. Certificado 9231-21-10500-49
Smartec RTN 07032001000902

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
cuatrocientos lempiras

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 400

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

COMEDOR EL CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: E64DD0-6F4225-434086-F373AA-D60D70-5E
Rango Autorizado:
000-001-01-00038901 - 000-001-01-00041400
Fecha Límite de Emisión: 29/04/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
N° 000-001-01-00040314

Fecha: 05 Agosto 2022

Cliente: Alcaldía Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
3	Cenas asadas			300
12	07 000 001 000 54200 11-001-01 20 0810			
		TOTAL		

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
Trescientos Lempiras

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 300

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

Smartec RTN 07032001000902 No. Certificado 9231-21-10500-49 Cel. 3255-8085

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: E64DD0-6F4225-434086-F373AA-D60D70-5E
Rango Autorizado:
000-001-01-00038901 - 000-001-01-00041400
Fecha Límite de Emisión: 29/04/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
Nº 000-001-01-00040323

Fecha: 7 Agosto 22.

Cliente: Alcaldía Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentos.			1431 =
1202	000001000542001	1-001-01	200810	
	TOTAL			

Cel. 3255-8085
No. Certificado 9231-21-10500-49
Smartec RTN 07032001000902

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
Un mil cuatrocientos treinta y uno lempiras

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	1431 =

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: 85C27B-55229 1-A148AF-8D4E95-29F36C-91
Rango Autorizado:
000-001-01-00037701 - 000-001-01-00038900
Fecha Límite de Emisión: 25/02/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
Nº 000-001-01-00038716

Fecha: 29-04-22.

Cliente: Alcaldia Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentacion			930 =
	12020000010000542001	1-001-01	200810	
		TOTAL		

Nº Correlativo de orden exenta _____ Nº Correlativo de const. de reg. exonerado _____ Nº Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
Novecientos Treinta Lemp.

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 930 =

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

Cel. 3255-8085
No. Certificado 9231-21-10500-49
Smartec RTN 07032001000902

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: 85C278-552291-A148AF-8D4E95-29F36C-91
Rango Autorizado:
000-001-01-00037701 - 000-001-01-00038900
Fecha Límite de Emisión: 25/02/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
Nº 000-001-01-00038285

Fecha: 29 [illegible] 22

Cliente: Alcaldia Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentos			460 =
1202 000 001 000	54200	11-001-0120 0810		
		TOTAL		

Cel. 3255-8085
No. Certificado 9231-21-10500-49
Smartec RTN 07032001000902

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras: Cuatrocientos sesenta Lmps.

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 460 =

Yovani.
Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

COMEDOR EL CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: 85C278-552291-A148AF-8D4E95-29F36C-91
Rango Autorizado:
000-001-01-00037701 - 000-001-01-00038900
Fecha Límite de Emisión: 25/02/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
N° 000-001-01-00038242

Fecha: 26-Marzo 22

Cliente: Alcaldia Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentacion.			356 =
1202 000 001 000		54200	11-001-01 20 0810	
		TOTAL		

Cel. 3255-8085
No. Certificado 9231-21-10500-49
Smartec RTN 07032001000902

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
Trescientos cincuenta y seis lemp.

HCH

Alex Arevalo
Firma

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	356 =

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 0704197200172?
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: 85C278-552291-A148AF-8D4E95-29F36C-91
Rango Autorizado:
000-001-01-00037701 - 000-001-01-00038900
Fecha Límite de Emisión: 25/02/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
Nº 000-001-01-00038250

Fecha: 24 Marzo 22

Cliente: Alcaldia Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentación			882=
12	02 000001000054200 11-001-0120 0810			
			TOTAL	882=

Cel. 3255-8085
No. Certificado 9231-21-10500-49
Smartec RTN 07032001000902

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
Ochocientos Ochenta y Dos

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 882=

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: 85C27B-55229I-A148AF-8D4E95-29F36C-91
Rango Autorizado:
000-001-01-00037701 - 000-001-01-00038900
Fecha Límite de Emisión: 25/02/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
Nº 000-001-01-00038248

Fecha: 26 Marzo 22

Cliente: Alcaldia Munisipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentacion.			2360 =
1202000001000	54200	11-001-01	20 0810	
		TOTAL		

Cel. 3255-8085
No. Certificado 9231-21-10500-49
Smartec RTN 07032001000902

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
Dos Mil trecientos Sesenta Lemp.
Casa de la cultura.

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 2,360 =

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: 85C278-552291-A148AF-BD4E95-29F36C-91
Rango Autorizado:
000-001-01-00037701 - 000-001-01-00038900
Fecha Límite de Emisión: 25/02/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
N° 000-001-01-00038243

Fecha: 26 Marzo 22

Cliente: Alcaldia Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentacion.			1200 =
12	02000001000	54200	11-001-9200810	
		TOTAL		1200 =

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras: un mil doscientos Lmps.

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 1200 =

Julio Rodriguez
Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

Cel. 3255-8085 No. Certificado 9231-21-10500-49 Smartec RTN 07032001000902

COMEDOR EL
CAMPESINO

2793-5292
RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: 85C27B-552291-A148AF-8D4E95-29F36C-91
Rango Autorizado:
000-001-01-00037701 - 000-001-01-00038900
Fecha Límite de Emisión: 25/02/2023

Factura: Contado☐ Crédito☐
Nº 000-001-01-00037952

Fecha:_____

Cliente: Alcaldia Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
				230
1	3010000001000	54200	11-001-01	20.70
		TOTAL		230

Cel. 3255-8085
No. Certificado 9231-21-10500-49
Smartec RTN 07032001000902

N° Correlativo de orden exenta_____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado_____ N° Identificativo del Registro de la SAG_____

Valor en Letras
Doscientos Treinta Lempiras.

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 230

COMEDOR EL
CAMPESINO

RTN: 07041972001727
Bo. El Carmelo, Frente a
Laboratorio Salinas, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: comedorelcampesino01@yahoo.com
CAI: 85C278-552291-A148AF-8D4E95-29F36C-91
Rango Autorizado:
000-001-01-00037701 - 000-001-01-00038900
Fecha Límite de Emisión: 25/02/2023

Factura: Contado ☐ Crédito ☐
N° 000-001-01-00038115

Fecha: 20 Marzo 22

Cliente: Alcaldia Municipal RNT:

Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
	Alimentacion			500 =
	13010000001000 54200 11-001-01			
		TOTAL		500 =

N° Correlativo de orden exenta _____ N° Correlativo de const. de reg. exonerado _____ N° Identificativo del Registro de la SAG _____

Valor en Letras
quinientos lempiras exct.

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	500 =

Gisela Hernandez
Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA"
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: CONTROL TRIBUTARIO EMISOR

Cel. 3255-8085
No. Certificado 9231-21-10500-49
Smartec RTN 07032001000902

GENERAL DE REPUESTOS S.A. DE C.V.

GERESA
DESDE 1987

Sucursal Tegucigalpa
Col. El Prado, calle GOLAN Edificio #580.Tegucigalpa, M. D. C. Honduras, Oficina: 2225-3837 / 2225-0840

Sucursal Tocoa
Barrio Colon, entrada a Tocoa en la carretera CA-13. Colon, Honduras. Cel:9452-9752

Sucursal San Pedro Sula
29-28 Calle, Avenida Nueva Orleans 248, San Pedro Sula, Cortés, Honduras, Tel:2234-4101, 9451-1100, 9435-9069.

Sucursal Choluteca
Colonia 9 de Enero, Esquina opuesta Hotel Mados, Choluteca, Honduras, Tel:2782-2101

Sucursal Juticalpa
Plaza Rosa, Km 2 hacia Catamas. Juticalpa. Honduras. Tel:2785-3288

FACTURA Nº TGU-000-001-01-00021592
FECHA: 19-08-2022

RTN: 08019995341669

E-MAIL: ventas@geresahn.com

SITIO WEB: www.geresahn.com

NOMBRE DEL CLIENTE: MUNICIPALIDAD EL PARAISO
RTN: None
ORDEN DE COMPRA:
TÉRMINOS DE PAGO: 30 Dias
VENDEDOR: Melvin Moncada

No. Correlativo de la OCE None
No. Correlativo de Exonerado None
No. Correlativo de la SAG None
SUCURSAL: Tegucigalpa
CAI: 8C6C92-DCD797-0C44A4-BAC15D-A65776-15

MARCA: JD **MODELO:** 310E **CHASIS SERIE No:** T0310EX892778 **MOTOR:** None **SERIE:** None

CANT	No. DE PARTE	DESCRIPCIÓN	LOCAL	PRECIO	DESC	ISV	TOTAL
2	TAHC20488	KIT DE SELLOS CAMISA PATA ESTABILIZADORA D-590	DISPONIBLE	L 2,025.00	0.0%	15%	L 4,050.00
2	AG-AHC16954	KIT DE SELLOS CAMISA PATA ESTABILIZADORA E-594	DISPONIBLE	L 1,500.00	0.0%	15%	L 3,000.00
2	TAHC20488	KIT DE SELLOS CAMISA GEMELOS	D-590 VENTANA (2)	L 2,025.00	0.0%	15%	L 4,050.00
2	TAHC11572	KIT DE SELLOS BARRA GEMELOS	D-7000 VENTANA 3 UNA CAJA	L 2,000.00	0.0%	15%	L 4,000.00
10	FH230TL	PUNTA FUTURA TIGER JD	EMDS	L 350.00	0.0%	15%	L 3,500.00

********** Última Linea**********

ORIGINAL

ENTREGADO

Esta factura no se considera cancelada sin el recibo oficial de caja correspondiente, firmado y sellado por la persona autorizada.
Si la factura es al crédito, el plazo será acordado al momento de la venta.
Vencido el plazo se cargara un 5% de interes mensual. No se aceptan devoluciones de portes y suministros amparados en esta factura.
GARANTÍA
La garantía de todos nuestros productos será la establecida por el fabricante de cada marca.

RANGO AUTORIZADO:
De: 000-001-01-00020501 a: 000-001-01-00023000
Fecha límite de emisión: 11-Enero-2023

Subtotal:	**L 18,600.00**
Descuentos/Rebajas:	**L 0.00**
Importe Exento:	**L 0.00**
Importe Exonerado:	**L 0.00**
Importes Gravados 15%:	**L 18,600.00**
Importes Gravados 18%:	**L 0.00**
Impuestos S/Venta 15%:	**L 2,790.00**
Impuestos S/Venta 18%:	**L 0.00**
Total:	**L 21,390.00**

En palabras: **HNL Veintiuno Mil Trescientos Noventa solo.**

FIRMA VENDEDOR

FIRMA CLIENTE

Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXÍJALA!

"SU EQUIPO ES NUESTRA RESPONSABILIDAD"

DIRECCION DE CASA MATRIZ:
Colonia Palmira, Edificio Italia
Apto. 15, Tegucigalpa, Distrito
Central, Francisco Morazan

INVERSIONES ZAMORANO S DE RL
PUMA ZAMORANO
Ya Mart!
KM. 28 CARRETERA A DANLI
eccotegus@yahoo.com
R.T.N: 08019998394000
ZAMORANO FM
TEL. 7766197
FACTURA
001-002-01-00622321
CAI #:68E7CA-CC9DF1-064AA5-
3B8EF8-9E1E8B-D9
Fecha Limite Emision:10/11/2022

Fecha:17/8/2022 Hora: 08:02:57
Cajero: FRANCIS POS #: 1

DATOS DEL CLIENTE

Nombre:
ALCALDIA MUNICIPAL EL PARAISO
RTN.: 07049995205938

Cant.	Descripcion/Cod	Valor
1X	AGUAZUL LITRO 611594000033 (G)	L20.00
1X	JUGO SULA NARANJA 7421000823131 (E)	L17.00
1X	AGUAZUL LITRO 611594000033 (G)	L20.00
1X	BURRITAS 135 (G)	L85.00
1X	BURRITAS 135 (G)	L85.00

Cant.Exenta	L17.00
Gravado 15%	L182.61
Gravado 18%	L0.00
Base Exonerada:	L 0.00
Sub Total	L199.61
I.S.V.15%	L27.39
I.S.V.18%	L0.00
EXENTO.	L0.00
Total	L227.00
Descuento:	L0.00
Efectivo Entregado	L500.00
CAMBIO Efectivo	L273.00

No. DE ORDEN DE COMPRA EXENTA:

NUMERO DE CONSTANCIA DE
REGISTRO DE EXONERADOS:

NUMERO DE REGISTRO DE LA SAG:

Doscientos Veintisiete Lempiras
Con Cero Centavos
ORIGINAL CLIENTE
COPIA CONTRIBUYENTE EMISOR
Gracias por su compra
Esperamos que regrese pronto!
Rango Autorizado:
001-002-01-00480001
001-002-01-00620000

FACTURA

MATAMBRITAS

VISYON, S.A.

Calle los alcaldes, Carretera al
Batallon, Plaza ciudad Nueva II Etapa,
Local No. 30

Email:visyon.s a@gmail.com

RTN: 08019021338789

TEL: 504 9966-7800

C.A.I.:
00B291-9D72F8-294EA1-9CBC03-193D27-06

FECHA: 17/8/2022 HORA: 12:48:21

FACTURA: 000-001-09-00010890

CLIENTE:ALCALDIA MUSIPAL DEL PARAISO
RTN CLIENTE:HO 07049995205938
NO. O/C EXENTA:
NO.REG DE EXONERADO:
NO.DE REG DE LA SAG:

UDS	DESCRIPCION		PVP	IMPORTE
1	Mr. Bond			G
		L	180.87L	180.87
	Chiriviscas			
	Bebida Natural			
1	Mr. Bond			G
		L	180.87L	180.87
	Chiriviscas			
	Bebida Natural			
2	Extra Bacon			G
		L	16.52L	33.04

TOTAL ARTICULOS 4

Sub Total:	L	**394.78**
Descuentos y Rebajas:	L	-0.00
Importe Exento:	L	0.00
Importe Exonerado:	L	0.00
Importe Gravado del 15%:	L	394.78
Importe Gravado del 18%:	L	0.00
Total Importes:	L	**394.78**
Impuestos del 15%:	L	59.22
Impuestos del 18%:	L	0.00
Total Impuestos:	L	**59.22**
TOTAL A PAGAR:	L	**454.00**

SON:
(CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO LEMPIRAS CON 00/100)

EFECTIVO **ENTREGADO** L 454.00
CAMBIO L 0.00

*** GRACIAS POR SU VISITA ***
ATENDIDO POR: Cajero Prueba
RANGO AUTORIZADO:
000-001-09-00010001//000-001-09-00028000
FECHA LIMITE DE EMISION: 01/08/2023
Exento=E Gravado=G Original: Cliente
Copia: Obligado Tributar... Emisor

DIRECCION DE CASA MATRIZ:
Colonia Palmira, Edificio Italia
Apto. 15, Tegucigalpa, Distrito
Central, Francisco Morazan

INVERSIONES ZAMORANO S DE RL
PUMA ZAMORANO
Ya Mart!
KM. 28 CARRETERA A DANLI
eccotegus@yahoo.com
R.T.N: 08019998394000
ZAMORANO FM
TEL. 7766197
FACTURA
001-002-01-00622321
CAI #:68E7CA-CC9DF1-064AA5-
3B8EF8-9E1E8B-D9
Fecha Limite Emision:10/11/2022

Fecha:17/8/2022 Hora: 08:02:57
Cajero: FRANCIS POS #: 1

DATOS DEL CLIENTE

Nombre:
ALCALDIA MUNICIPAL EL PARAISO
RTN.: 07049995205938

Cant.	Descripcion/Cod	Valor
1X	AGUAZUL LITRO 611594000033 (G)	L20.00
1X	JUGO SULA NARANJA 7421000823131 (E)	L17.00
1X	AGUAZUL LITRO 611594000033 (G)	L20.00
1X	BURRITAS 135 (G)	L85.00
1X	BURRITAS 135 (G)	L85.00

Cant.Exenta	L17.00
Gravado 15%	L182.61
Gravado 18%	L0.00
Base Exonerada:	L 0.00
Sub Total	L199.61
I.S.V.15%	L27.39
I.S.V 18%	L0.00
EXENTO.	L0.00
Total	L227.00
Descuento:	L0.00
Efectivo Entregado	L500.00
CAMBIO Efectivo	L273.00

No. DE ORDEN DE COMPRA EXENTA:

NUMERO DE CONSTANCIA DE
REGISTRO DE EXONERADOS:

NUMERO DE REGISTRO DE LA SAG:

Doscientos Veintisiete Lempiras
Con Cero Centavos
ORIGINAL CLIENTE
COPIA CONTRIBUYENTE EMISOR
Gracias por su compra
Esperamos que regrese pronto!
Rango Autorizado:
001-002-01-00480001
001-002-01-00620000

FACTURA
MATAMBRITAS

VISYON, S.A.
Calle los alcaldes, Carretera al
Batallon, Plaza ciudad Nueva II Etapa,
Local No. 30
Email:visyon.s.a@gmail.com
RTN: 08019021338789
TEL: 504 9966-7800

C.A.I.:
00B291-9D72F8-294EA1-9CBC03-193D27-06
FECHA: 17/8/2022 **HORA:** 12:46:21

FACTURA: 000-001-09-00010890

CLIENTE:ALCALDIA MUSIPAL DEL PARAISO
RTN CLIENTE:HO 07049995205938
NO. O/C EXENTA:
NO.REG DE EXONERADO:
NO.DE REG DE LA SAG:

UDS	DESCRIPCION		PVP	IMPORTE
1	Mr. Bond			G
		L	180.87L	180.87
	Chiriviscas Bebida Natural			
1	Mr. Bond			G
		L	180.87L	180.87
	Chiriviscas Bebida Natural			
2	Extra Bacon			G
		L	16.52L	33.04

TOTAL ARTICULOS 4

Sub Total:	L	**394.78**
Descuentos y Rebajas:	L	-0.00
Importe Exento:	L	0.00
Importe Exonerado:	L	0.00
Importe Gravado del 15%:	L	394.78
Importe Gravado del 18%:	L	0.00
Total Importes:	L	**394.78**
Impuestos del 15%:	L	59.22
Impuestos del 18%:	L	0.00
Total Impuestos:	L	**59.22**
TOTAL A PAGAR:	L	**454.00**

SON:
(CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO LEMPIRAS CON 00/100)

EFECTIVO **ENTREGADO** L 454.00
CAMBIO L 0.00

*** GRACIAS POR SU VISITA ***
ATENDIDO POR: Cajero Prueba
RANGO AUTORIZADO:
000-001-09-00010001//000-001-09-00028000
FECHA LIMITE DE EMISION: 01/08/2023
Exento=E Gravado=G Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

8302098

D I U N S A

Casa Matriz
SAN FERNANDO 1 y 2 CA 11-12 AVE,
CASA:111 , SAN PEDRO SULA, CORTES
DISTRIBUCIONES UNIVERSALES S.A DE C.V.
R.T.N: 05019995122957

Nombre Comercial: DIUNSA
PROCERES
Bo. San Felipe, ave la paz.
FRANCISCO MORAZAN
TEL: 25167999 33905147
E-Mail:administracion@diunsa.hn

FACTURA

007-010-01-00307197

CAI:
130A66-FA60DC-FD4EAF-4794A1-33F566-00
Vencimiento: 13/05/2023
Rango Autorizado:
Del: 007-010-01-00300001
Al: 007-010-01-00370000

Cliente:ALCALDIA MUNICIPAL DEL PA
RAISO
R.T.N:07049995205938
Terminal: 0606
No Recibo: 0606000127681
FECHA: 17/08/2022 HORA: 3:59 PM
Cajero: Pineda
Vendedor: 4332 Walter Geovanny Trochez F
Sucursal: PROCERES
Cant. Art: 21

Description
Can./ Pre Uni Desc /Subtotal

Barcode: 4905741894282
BALON FUTBOL MOLTEN VANTAGIO F5A1500 NO.
C: 2 ud 600.00 852.17 G
DEPORTES BALONES P L347.83 28.99%
Barcode: 4905741894290
BALON FUTBOL MOLTEN VANTAGIO F5A1500-
C: 1 ud 600.00 426.09 G
DEPORTES BALONES P L173.91 28.99%
Barcode: 7428975425506
BALON FUTBOL KAISER NO.4 BERLIN-4
C: 1 ud 425.22 173.04 G
DEPORTES BALONES P L252.17 59.30%
Barcode: 7428975425513
BALON FUTBOL KAISER NO.4 BERLIN-4
C: 2 ud 425.22 346.09 G
DEPORTES BALONES P L504.35 59.30%
Barcode: 7428975425490
BALON FUTBOL KAISER NO.4 BERLIN-4
C: 1 ud 425.22 173.04 G
DEPORTES BALONES P L252.17 59.30%
Barcode: 7428975425551
BALON FUTBOL KAISER NO.4 BERLIN-4
C: 2 ud 425.22 346.09 G

Barcode: 7429141079554
BALON FUTBOL KAISER AT5-C
C: 1 ud 433.91 433.04 G
DEPORTES BALONES P L434.78 50.10%
Barcode: 801325100884
CHALECO DE ENTRENAMIENTO RUNIC/M/
C: 6 ud 426.09 1,533.91 G
DEPORTES % L1,022.61 40.00%

Exonerado:	L	0.00
Exento:	L	0.00
Gravado 18%:	L	0.00
Gravado 15%:	L	5,149.57

Subtotal:	L	9,511.31
Desc y Reb:	L	4,361.74
Impuesto 15%:	L	772.43
Impuesto 18%:	L	0.00
Total:	L	5,922.00
Efectivo		**-6,000.00**
Su Cambio :		**78.00**

SON: CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS 00 \100 LEMPIRAS.
AHORRADO: L 4,361.74

No. Constancia Exonerada:
No. Orden Exenta:
No. Registro SAG:

ORIGINAL CLIENTE AUTO EMISOR
ORIGINAL-CLIENTE
COPIA-OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Para consulta favor escribir a
servicioalcliente@diunsa.hn

CAMBIOS Y DEVOLUCIONES

1. OBLIGATORIO PRESENTAR SU RESPECTIVA FACTURA O TICKET DE COMPRA.
2. EL ARTICULO NO DEBE HABER SIDO USADO POR NINGUN MOTIVO.
3. EL ARTICULO DEBE TENER SU RESPECTIVA ETIQUETA ORIGINAL, EMPAQUES, CAJA Y ACCESORIOS EN PERFECTO ESTADO.
4. NO SE ACEPTAN CAMBIOS, DEVOLUCIONES NI RECLAMOS DE MERCADERIA ADQUIRIDA EN LIQUIDACION Y VENTA DE PASILLO.
5. SI EL CLIENTE NO ESTA SATISFECHO CON MERCADERIA ADQUIRIDA, TIENE 15 DIAS PARA REALIZAR CAMBIOS SIEMPRE Y CUANDO EL PRODUCTO NO HAYA SIDO USADO.
6. PARA DEVOLUCIONES DE VENTAS, SE ACREDITARA EL VALOR TOTAL DE LA DEVOLUCION DENTRO DEL MISMO MES, FUERA DEL MES, EL CRÉDITO SE HACE POR EL VALOR DEL ARTICULO MENOS EL CORRESPONDIENTE IMPUESTO SOBREVENTAS.
7. NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI EVOLUCIONES DE ROPA INTERIOR Y TRAJES DE BAÑO.
8. HORARIOS DE ATENCION AL CLIENTE DE ACUERDO CON LOS HORARIOS DE CADA TIENDA.
9. LA GARANTIA NO SIGNIFICA CAMBIO.

SERVICIO AL CLIENTE: TEG: 2235-6722, SPS: 2516-7999, CEB: 2418-0799
INSCRIBASE A NUESTRO PROGRAMA DE BENEFICIOS AHORRO MAS Y DISFRUTA DE

Barcode: 7429141079578
BALON FUTBOL KAISER AT5-C
C: 2 ud 433.91 433.04 G
DEPORTES BALONES P L434.78 50.10%
Barcode: 7429141079561
BALON FUTBOL KAISER AT5-C
C: 2 ud 433.91 433.04 G
DEPORTES BALONES P L434.78 50.10%
Barcode: 7429141079554
BALON FUTBOL KAISER AT5-C
C: 2 ud 433.91 433.04 G
DEPORTES BALONES P L434.78 50.10%
Barcode: 801325100884
CHALECO DE ENTRENAMIENTO RUNIC/M/
C: 6 ud 426.09 1,533.91 G
DEPORTES % L1,022.61 40.00%

Exonerado:	L	0.00
Exento:	L	0.00
Gravado 18%:	L	0.00
Gravado 15%:	L	5,149.57

Subtotal:	L	9,511.31
Desc y Reb:	L	4,361.74
Impuesto 15%:	L	772.43
Impuesto 18%:	L	0.00
Total:	L	5,922.00
Efectivo		**-6,000.00**
Su Cambio :		**78.00**

SON: CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS 00 \100 LEMPIRAS.
AHORRADO: L 4,361.74

No. Constancia Exonerada:
No. Orden Exenta:
No. Registro SAG:

ORIGINAL CLIENTE AUTO EMISOR
ORIGINAL-CLIENTE
COPIA-OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Para consulta favor escribir a
servicioalcliente@diunsa.hn

CAMBIOS Y DEVOLUCIONES
1. OBLIGATORIO PRESENTAR SU RESPECTIVA FACTURA O TICKET DE COMPRA.
2. EL ARTICULO NO DEBE HABER SIDO USADO POR NINGUN MOTIVO.
3. EL ARTICULO DEBE TENER SU RESPECTIVA ETIQUETA ORIGINAL, EMPAQUES, CAJA Y ACCESORIOS EN PERFECTO ESTADO.
4. NO SE ACEPTAN CAMBIOS, DEVOLUCIONES NI RECLAMOS DE MERCADERIA ADQUIRIDA EN LIQUIDACION Y VENTA DE PASILLO.
5. SI EL CLIENTE NO ESTA SATISFECHO CON MERCADERIA ADQUIRIDA, TIENE 15 DIAS PARA REALIZAR CAMBIOS SIEMPRE Y CUANDO EL PRODUCTO NO HAYA SIDO USADO.
6. PARA DEVOLUCIONES DE VENTAS, SE ACREDITARA EL VALOR TOTAL DE LA DEVOLUCION DENTRO DEL MISMO MES, FUERA DEL MES, EL CRÉDITO SE HACE POR EL VALOR DEL ARTICULO MENOS EL CORRESPONDIENTE IMPUESTO SOBREVENTAS

DIUNSA

Casa Matriz
SAN FERNANDO 1 y 2 CA 11-12 AVE,
CASA:111 , SAN PEDRO SULA, CORTES
DISTRIBUCIONES UNIVERSALES S.A DE C.V.
R.T.N: 05019995122957

Nombre Comercial: DIUNSA
PROCERES
Bo. San Felipe, ave la paz.
FRANCISCO MORAZAN
TEL: 25167999 33905147
E-Mail:administracion@diunsa.hn

FACTURA

007-010-01-00307197

CAI:
130A66-FA60DC-FD4EAF-4794A1-33F566-00
Vencimiento: 13/05/2023
Rango Autorizado:
Del: 007-010-01-00300001
Al: 007-010-01-00370000

Cliente:ALCALDIA MUNICIPAL DEL PA RAISO
R.T.N:07049995205938
Terminal: 0606
No Recibo: 0606000127681
FECHA: 17/08/2022 HORA: 3:59 PM
Cajero: Pineda
Vendedor: 4332 Walter Geovanny Trochez F
Sucursal: PROCERES
Cant. Art: 21

Description
Can./ Pre Uni Desc /Subtotal

Barcode: 4905741894252
BALON FUTBOL MOLTEN VANTAGIO F5A1500 NO.
C: 2 ud 600.00 852.17 G
DEPORTES BALONES P L347.83 28.99%
Barcode: 4905741894290
BALON FUTBOL MOLTEN VANTAGIO F5A1500-
C: 1 ud 600.00 426.09 G
DEPORTES BALONES P L173.91 28.99%
Barcode: 7428975425506
BALON FUTBOL KAISER NO.4 BERLIN-4
C: 1 ud 425.22 173.04 G
DEPORTES BALONES P L252.17 59.30%
Barcode: 7428975425513
BALON FUTBOL KAISER NO.4 BERLIN-4
C: 2 ud 425.22 346.09 G
DEPORTES BALONES P L504.35 59.30%
Barcode: 7428975425490
BALON FUTBOL KAISER NO.4 BERLIN-4
C: 1 ud 425.22 173.04 G
DEPORTES BALONES P L252.17 59.30%
Barcode: 7428975425551
BALON FUTBOL KAISER NO.4 BERLIN-4

ENTREGADO
Agencia La Mundia
Tienda Toncontin TGU

AGENCIA LA MUNDIAL SA DE CV
karen.molina@lamundial.hn
Casa matriz: Barrio La Puerta Boulevard de
l Sur. Fte. A Terminal de Buses Gran Centr
al Metropolitana. otr o de gasolinera Puma
TONCONTIN - TGU
COL.SAN LUIS CLL LOS ALCALDES BLV HACIA AE
RTN 05019003076139 PBX22347900 25566000
CAI 7263A6-054900-B149AA-986D5E-AC08AF-42
Fact Contado 006-001-01-04355711
RefInt 04760109 Und POS
Cliente RTN 07049995205970
Cliente ALCALDIA MUNICIPAL DEL PARAISO
17/08/2022 12:33:24 CAJH11 103350
Comentario:
No. Orden de compra cuenta:
Constancia de Rec. Exonerado:
No. Registro de la SAG:

Cod.	QTY	Unid	PRECIO	DES	REB	OTO	-TOTAL
CHALECO REFLECT XL 57X43CM LMV010 AMAR							
99513	12	PZA	L. 118.00				L. 1,309.00

Total Descuento:	L. 109.00
Importe Exonerado:	L. 0.00
Importe Exento:	L. 0.00
Importe Gravado 15%:	L. 1,137.39
Importe Gravado 18%:	L. 0.00
15% I.S.V.	L. 170.61
18% I.S.V.:	L. 0.00
GRAN TOTAL:	L. 1,309.00
EFECTIVO:	L. 1,500.00
Su Cambio EFECTIVO:	L. 192.00

MIL TRESCIENTOS OCHO LPS CON CERO CENTAVOS
SU AHORRO: L. 109.00
Total Items: 12
Fecha limite de emision: 09/02/2023
Rango: 006-001-01-04013001 /
006-001-01-04113000
Original Cliente/Copia Obligado tributario
emisor
Agencia La Mundial S.A. de C.V. conceder
a sus clientes un minimo de 60 dias de gar
antia en sus productos. Esto puede variar
de acuerdo al fabricante.
Precio Incluye ISV

ELISA MARIA ANDARA MENDEZ

Bo. El Centro, 1/ 2 Cuadra al este de Banco Occidente, El Paraiso, El Paraiso
Cel. 3181-2581 R.T.N. 07041997005198
E-mail: elisaandara4@gmail.com

CAI:05E803-1EAD3B-894592-37D577-5F216C-7F

Día	Mes	Año
18	Agosto	2022

Cliente: Alcaldia Municipal

Dirección: El paraiso **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 UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
82	Bolsa de Café Molido	50 =		4100 =
03 000 000 001 000 31110 15-013-01 10		0150		
		TOTAL L.		

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐ No.000-001-01-00000301

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	4100 =

Son: Cuatro Mil Cien Lps exactos

Firma

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

Rango Autorizado :000-001-01-00000301 a 000-001-01-00000350 Fecha limite de Emisión : 13/06/2023

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-21-10500-82

Venta de Agua Purificada XALLI

Prop. Gabriela María Rivera Rivera
Salida a Jamastrán, Km 6, Danlí, El Paraíso
E-mail: industriarigamn@yahoo.es
Tel. 3329-1556 R.T.N.: 08011972066119

CAI: E246B8-F43E84-194B93-36B42C-3F34AD-D2

Factura: Contado ☐ Crédito ☐

000-001-01-000 **Nº** 74910

Fecha 1 de agosto de 2022

Cliente: Alcaldia Municipal R.T.N. _____

Dirección: El Porvenir

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
20	Cardo	25		500
11	Sotol	25		275
0300 000 001 000 31110 15-013-01 100150				

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario Emisor

TOTAL L. 775

Son Lps: Setecientos setenta y cinco

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. 775

Fecha Limite de Emisión: 25/03/2023

Alex M
Firma

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

Número Inicial: 000-001-01-00072501 Número Final: 000-001-01-00077500

Venta de Agua Purificada XALLI

Prop. Gabriela María Rivera Rivera
Salida a Jamastrán, Km 6, Danlí, El Paraíso
E-mail: industriarigamn@yahoo.es
Tel. 3329-1556 R.T.N.: 08011972066119

CAI: E246B8-F43E84-194B93-36B42C-3F34AD-D2

Factura: Contado ☐ Crédito ☐

000-001-01-000 Nº 74906

Fecha 27 de Julio 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
16	botel	25-		400
0300 000 001000	31110	15013-01		100150.

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

Son Lps: Ciento cincuenta exacta

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.	400

Fecha Limite de Emisión: 25/03/2023

Alcaldía
Firma

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

Número Inicial: 000-001-01-00072501 Número Final: 000-001-01-00077500

MARLEN ZAMBRANA ZALDAÑA | Imprenta Paraíso Y Vendedora "CERESAR" No. 9590-7769 R.T.N.08019919831132 Rec.Cert. 0331-21-105042

Venta de Agua Purificada XALLI

Prop. Gabriela María Rivera Rivera
Salida a Jamastrán, Km 6, Danlí, El Paraíso
E-mail: industriarigamn@yahoo.es
Tel. 3329-1556 R.T.N.: 08011972066119

CAI: E246B8-F43E84-194B93-36B42C-3F34AD-D2

Factura: Contado ☐ Crédito ☐

000-001-01-000 **Nº** 74904

Fecha 18 de Julio 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
24	botes	25		600
03 00 000 001 000	31110	15-013-01	100150	

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario Emisor

TOTAL L. 600

Son Lps: seiscientos exacto

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. 600

Fecha Limite de Emisión: 25/03/2023

Alex M
Firma

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

Número Inicial: 000-001-01-00072501 Número Final: 000-001-01-00077500

MAR-EN CAMBIO A TALAMERA Imprenta Paraíso Y Variedades "CERESO" Tel.: 3556-2794 R.T.N. 07019199301122 No.Cert. 0231-21-155042

Venta de Agua Purificada XALLI

Prop. Gabriela María Rivera Rivera
Salida a Jamastrán, Km 6, Danlí, El Paraíso
E-mail: industriarigamn@yahoo.es
Tel. 3329-1556 R.T.N.: 08011972066119

CAI: E246B8-F43E84-194B93-36B42C-3F34AD-D2

Factura: Contado ☐ Crédito ☐

000-001-01-000 Nº 74917

Fecha 16 de agosto de 2022

Cliente: Alcaldía Municipal R.TN. _____

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
20	Gotas	25	1	500
03 000 000 001 000 31110 15-013-016				

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario Emisor

TOTAL L.

Son Lps: Quinientos exactos

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.	500

Fecha Limite de Emisión: 25/03/2023

Alex M
Firma

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

Número Inicial: 000-001-01-00072501 Número Final: 000-001-01-00077500

MARLEN CAMEJO A TALLERES / Imprenta Paraíso Y Variedades "CAMEJOS" Tel.: 8896-2766 R.T.N. 08011972066119 No.Cert. 1331-21-49599

Venta de Agua Purificada XALLI

Prop. Gabriela María Rivera Rivera
Salida a Jamastrán, Km 6, Danlí, El Paraíso
E-mail: industriarigamn@yahoo.es
Tel. 3329-1556 R.T.N.: 08011972066119

CAI: E246B8-F43E84-194B93-36B42C-3F34AD-D2

Factura: Contado ☐ Crédito ☐

000-001-01-000 **Nº** 74912

Fecha 8 de agosto de 2022

Cliente: Alcaldia municipal R.TN.

Dirección: El Porvenir

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
17	Soto	25		425
03 00 000 001 000 31110 15-013-01 100150				

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

Son Lps: ____

Fecha Limite de Emisión: 25/03/2023

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. 425

Firma

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

Número Inicial: 000-001-01-00072501 Número Final: 000-001-01-00077500

CAMIONES Y MOTORES S.A.

Tegucigalpa - División Servicios

FACTURA

N°. 000-004-01-00019605

Cliente: CXCC00754 - ALCALDIA MUNICIPAL DE EL PARAISO--RTN : EO11MUNEL7P7C

RTN: 08019998389463

araudales@camosa.com

CN:057A1C E091EA 2C1892 9BCA30 981231 90

Dirección: EL PARAISO

Fecha: 29/08/2022

Fecha Vencimiento: 29/08/2022

Orden de Trabajo	Modelo de la Máquina	Serie del Equipo	Horómetro
120492	310SJ	169809	10277.70

Cantidad	Equipo	Descripción del Equipo	Ubicación	Precio	Sub Total	Descuento y Rebajas	Total
10.00	SER-DIESEL	DIESEL	BOD. ACEITES	L 95.00	L 950.00	L 0.00	L 950.00
2.00	WIPPER	WIPPER POR LB	BOD. ACEITES	L 23.00	L 46.00	L 0.00	L 46.00
12.00	SER-M/O FOIND (CLI)	DIAGNOSTICO POR FALLA DE TRANS		1 786.40	1 9,436.80	1 0.00	1 9,436.80

Total en Letras:

Eleven Thousand Nine Hundred Ninety-Seven Lempiras Y Seventy-Two Centavos

Referencia: 120019758

Asesor :TGU-SER: KENIA GODOY

Condición de Pago: CONTADO

Comentarios:DIAGNOSTICO POR FALLA EN TRAMSISION A RETROEXCAVADORA 310SJ-169809

Sub Total:	L	10,432.80
Desc. y Reb. Otorgados	L	0.00
Importe Exonerado:		
Importe Exento:		
Importe Gravado 15%	L	10,432.80
Importe Gravado 18%	L	0.00
I.S.V 15%:	L	1,564.92
I.S.V 18%:	L	0.00
Gastos Adicionales	L	0.00
Total:	L	11,997.72

CANCELADO POR: FECHA: CAJA CAMOSA TEGUCIGALPA

Num OCE:

Reg Exonerados:

Registro SAG:

Facturas Autorizadas: 000 004 01 00019201 000 004 01 00020000

Fecha Limite de Facturación: 25/03/2023

Recibi Conforme

TEGUCIGALPA
Blvd. Comunidad Económica Europea, desvío a Col. Pedregal, Comayaguela, PBX: 2244-8870

SAN PEDRO SULA
Brisas del Polvorín, 33 Calle contiguo a Bodegas de DHL Tel.: 2508-0030,

CORTÉS
Plaza ENG, Local #68, Puerto Cortés.

JUTICALPA
Barrio Las Acacias 6ta. Ave., 15 Calle Tel.: 2785-2696,

TOCOA
Carretera Principal hacia Trujillo, Tel.: 2444-2555,

CATACAMAS
Barrio la Mora, Frente a Clínicas San Lucas, Catacamas, Olancho, Tel.: 2799-2639

LA CEIBA
Carretera a Trujillo Col. Miraflores Tel.: 2441-2898

YORO
Barrio Cabañas, 1 cuadra al Este de la Gasolinera Dippsa, Yoro, Yoro Tel.: 2671-3432

CHOLUTECA
Centro Comercial Plaza del Sur salida a San Marcos de Colón Choluteca, Choluteca Tel.: 2782-2958

www.camosa.com

camosa@camosa.com

Blanca - Cliente Rosada: Caja Amarilla: Bodega Azul: Almacen - Contabilidad
Original - Cliente Copia - Obligado Tributario Emisor

VIDA ESTUDIANTIL #2

Prop. Norma Nohemy Rivas B.
Venta de Útiles Escolares y Materiales en General.
Fotocopiado, Laminado y Encuadernado, Material de Oficina.
SUCURSAL
Barrio San Isidro, Frente a la Curacao, El Paraíso, El Paraíso
Tel. 2793-5145 E-mail: normarivas2017@gmail.com
Tel. 2793-4246 R.T.N. 07041973007988

CASA MATRIZ
Barrio Las Flores, 4ta Avenida, Contiguo a Variedades Monchita, El Paraíso, El Paraíso

CAI: B59172-08F262-16468B-FE04E8-609FB8-39

Fecha 5 de 7 del 2022

Cliente: Municipalidad de El Paraiso

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 UNITARIO	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL LPS.
2	Mause			539.13
	03 00 000 001 000 23350 15-03-01 100150			

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.002-001-01-00028855

Firma

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	539.13
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	80.87
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	620.00

Son: Seiscientos veinti Lempiras

Gracias Por Su Preferencia

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

Rango Autorizado :002-001-01-00027051 a 002-001-01-00030550 Fecha limite de Emisión : 27/12/2022

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-21-10500-82

VIDA ESTUDIANTIL #2

Prop. Norma Nohemy Rivas B.

Venta de Útiles Escolares y Materiales en General.

Fotocopiado, Laminado y Encuadernado, Material de Oficina.

SUCURSAL

Barrio San Isidro, Frente a la Curacao, El Paraíso, El Paraíso

Tel. 2793-5145 E-mail: normarivas2017@gmail.com

Tel. 2793-4246 R.T.N. 07041973007988

CASA MATRIZ
Barrio Las Flores, 4ta Avenida, Contiguo a Variedades Monchita, El Paraíso, El Paraíso

CAI: B59172-08F262-16468B-FE04E8-609FB8-39

Fecha 20 de 7 del 2022

Cliente: Municipalidad de El Paraiso

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 UNITARIO	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL LPS.
1	Set de tempera Acrilica			85.22
1	Doc de Caratulas de			187.83
	Encuadernar			
1	Doc de anillo de encuaderna			52.17
1	Estilete			19.13
03 000 000 001 000 23350 15-013-01				100150

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.002-001-01-00028952

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	344.35
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	51.65
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	396.00

Firma

Son: Trecientos Noventa y seis Lempiras

Gracias Por Su Preferencia

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado :002-001-01-00027051 a 002-001-01-00030550 Fecha limite de Emisión : 27/12/2022

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-82

VIDA ESTUDIANTIL #2

Prop, Norma Nohemy Rivas B.
Venta de Útiles Escolares y Materiales en General.
Fotocopiado, Laminado y Encuadernado, Material de Oficina.
SUCURSAL
Barrio San Isidro, Frente a la Curacao, El Paraíso, El Paraíso
Tel. 2793-5145 E-mail: normarivas2017@gmail.com
Tel. 2793-4246 R.T.N. 07041973007988

CASA MATRIZ
Barrio Las Flores, 4ta Avenida, Contiguo a Variedades Monchita, El Paraíso, El Paraíso

CAI: B59172-08F262-16468B-FE04E8-609FB8-39

Fecha 21 de 6 del 2022

Cliente: Municipalidad de El Paraiso

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 UNITARIO	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL LPS
10	Folder leiws			739.13
	03 00 000 001 000 33100 15-03-01			100150

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.002-001-01-00028674

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	739.13
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	110.87
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	850.00

Firma

Son: Ochocientos cincuenta lempiras

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

Rango Autorizado :002-001-01-00027051 a 002-001-01-00030550 Fecha límite de Emisión : 27/12/2022

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraíso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-21-10500-82

VIDA ESTUDIANTIL #2

Prop. Norma Nohemy Rivas B.
Venta de Útiles Escolares y Materiales en General.
Fotocopiado, Laminado y Encuadernado, Material de Oficina.

SUCURSAL
Barrio San Isidro, Frente a la Curacao, El Paraíso, El Paraíso
Tel. 2793-5145 E-mail: normarivas2017@gmail.com
Tel. 2793-4246 R.T.N. 07041973007988

CASA MATRIZ
Barrio Las Flores, 4ta Avenida, Contiguo a Variedades Monchita, El Paraíso, El Paraíso

CAI: B59172-08F262-16468B-FE04E8-609FB8-39

Fecha 1 de 8 del 2022

Cliente: Municipalidad de El Paraíso

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 UNITARIO	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL LPS.
6	Cuadernos Espiral			150.00
	03000000010003900 15-03-01			0150

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.002-001-01-00029065

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	150.00
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	150.00

Firma

Son: Ciento cincuenta lempiras

Gracias Por Su Preferencia

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

Rango Autorizado :002-001-01-00027051 a 002-001-01-00030550 Fecha limite de Emisión : 27/12/2022

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraíso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-82

VIDA ESTUDIANTIL #2

Prop. Norma Nohemy Rivas B.

Venta de Útiles Escolares y Materiales en General.

Fotocopiado, Laminado y Encuadernado, Material de Oficina.

SUCURSAL

Barrio San Isidro, Frente a la Curacao, El Paraíso, El Paraíso

Tel. 2793-5145 E-mail: normarivas2017@gmail.com

Tel. 2793-4246 R.T.N. 07041973007988

CASA MATRIZ
Barrio Las Flores, 4ta Avenida, Contiguo a Variedades Monchita, El Paraíso, El Paraíso

CAI: B59172-08F262-16468B-FE04E8-609FB8-39

Fecha 21 de 7 del 2022

Cliente: Municipalidad de El Paraiso

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 UNITARIO	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL LPS.
1	Pizarra			750.00
	03 000 001 000 39200 15-013-01 10 0150			

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.002-001-01-00028959

Firma

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	750.00
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	750.00

Son: Setecientos cincuenta Lempiras

Gracias Por Su Preferencia

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

Rango Autorizado :002-001-01-00027051 a 002-001-01-00030550 Fecha limite de Emisión : 27/12/2022

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-21-10500-82

VIDA ESTUDIANTIL #2

Prop. Norma Nohemy Rivas B.
Venta de Útiles Escolares y Materiales en General.
Fotocopiado, Laminado y Encuadernado, Material de Oficina.

SUCURSAL
Barrio San Isidro, Frente a la Curacao, El Paraíso, El Paraíso
Tel. 2793-5145 E-mail: normarivas2017@gmail.com
Tel. 2793-4246 R.T.N. 07041973007988

CASA MATRIZ
Barrio Las Flores, 4ta Avenida, Contiguo a Variedades Monchita, El Paraíso, El Paraíso

CAI: B59172-08F262-16468B-FE04E8-609FB8-39

Fecha 1 de 8 del 2022

Cliente: Municipalidad de El Paraiso

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 UNITARIO	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL LPS.
7	Cuadernos Unicos			250.00
	03 000 001 00039200	15-013-01	100150	

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.002-001-01-00029064

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	250.00
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	250.00

Firma

Son: Doscientos cincuenta lempiras

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

Rango Autorizado :002-001-01-00027051 a 002-001-01-00030550 Fecha limite de Emisión : 27/12/2022

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-82

VIDA ESTUDIANTIL #2

Prop. Norma Nohemy Rivas B.

Venta de Útiles Escolares y Materiales en General.

Fotocopiado, Laminado y Encuadernado, Material de Oficina.

SUCURSAL

Barrio San Isidro, Frente a la Curacao, El Paraíso, El Paraíso

Tel. 2793-5145 E-mail: normarivas2017@gmail.com

Tel. 2793-4246 R.T.N. 07041973007988

CASA MATRIZ
Barrio Las Flores, 4ta Avenida, Contiguo a Variedades Monchita, El Paraíso, El Paraíso

CAI: B59172-08F262-16468B-FE04E8-609FB8-39

Fecha 16 de 6 del 2022

Cliente: Municipalidad de El Paraiso

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 UNITARIO	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL LPS.
1	Carpeta			135.65
	03 000 001 001 000 39200 15-013-01 10 0150			

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.002-001-01-00028614

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	135.65
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	20.35
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	156.00

Firma

Son: Ciento cincuenta y seis lempiras

Gracias Por Su Preferencia

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

Rango Autorizado :002-001-01-00027051 a 002-001-01-00030550 Fecha límite de Emisión : 27/12/2022

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraíso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-82

VIDA ESTUDIANTIL #2

Prop. Norma Nohemy Rivas B.
Venta de Útiles Escolares y Materiales en General.
Fotocopiado, Laminado y Encuadernado, Material de Oficina.
SUCURSAL
Barrio San Isidro, Frente a la Curacao, El Paraíso, El Paraíso
Tel. 2793-5145 E-mail: normarivas2017@gmail.com
Tel. 2793-4246 R.T.N. 07041973007988

CASA MATRIZ
Barrio Las Flores, 4ta Avenida, Contiguo a Variedades Monchita, El Paraíso, El Paraíso

CAI: B59172-08F262-16468B-FE04E8-609FB8-39

Fecha 23 de 5 del 2022

Cliente: Municipalidad de El Paraiso

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 UNITARIO	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL LPS.
2	Caja de Cuadernos			4000.00
	11010000010005511011-001-01 20 07 10			

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.002-001-01-00028469

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	4,000.00
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	4,000.00

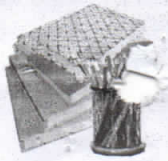
Firma

Son: Cuatro mil Lempiras exactos

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

Rango Autorizado :002-001-01-00027051 a 002-001-01-00030550 Fecha limite de Emisión : 27/12/2022

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-82



VIDA ESTUDIANTIL #2

Prop. Norma Nohemy Rivas B.
Venta de Útiles Escolares y Materiales en General.
Fotocopiado, Laminado y Encuadernado, Material de Oficina.

SUCURSAL
Barrio San Isidro, Frente a la Curacao, El Paraíso, El Paraíso
Tel. 2793-5145 E-mail: normarivas2017@gmail.com
Tel. 2793-4246 R.T.N. 07041973007988

CASA MATRIZ
Barrio Las Flores, 4ta Avenida, Contiguo a Variedades Monchita, El Paraíso, El Paraíso

CAI: B59172-08F262-16468B-FE04E8-609FB8-39

Fecha 6 de 6 del 2022

Cliente: Municipalidad de El Paraiso

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 UNITARIO	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL LPS.
4	Cuaderno			100.00
	11010000010005511011-001-01-00028612			

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.002-001-01-00028612

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	100.00
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	100.00

Firma

Son: Cien Lempiras exactos

Gracias Por Su Preferencia

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

Rango Autorizado :002-001-01-00027051 a 002-001-01-00030550 Fecha limite de Emisión : 27/12/2022

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-21-10500-82

VIDA ESTUDIANTIL #2

Prop. Norma Nohemy Rivas B.

Venta de Útiles Escolares y Materiales en General.

Fotocopiado, Laminado y Encuadernado, Material de Oficina.

SUCURSAL

Barrio San Isidro, Frente a la Curacao, El Paraíso, El Paraíso

Tel. 2793-5145 E-mail: normarivas2017@gmail.com

Tel. 2793-4246 R.T.N. 07041973007988

CASA MATRIZ
Barrio Las Flores, 4ta Avenida, Contiguo a Variedades Monchita, El Paraíso, El Paraíso

CAI: B59172-08F262-16468B-FE04E8-609FB8-39

Fecha 21 de 6 del 2022

Cliente: Municipalidad de El Paraiso

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 UNITARIO	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL LPS.
18	galones de Alcohol			3600 =
35	Cajas mascarillas			2275 =
10	galones de gel			2000 =
11	02 000 001 000 55110 11-001-01 20 0010			

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.002-001-01-00028749

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	7875 =
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	7875 =

Firma

Son: Siete mil ochocientos Setenta y Cinco

Gracias Por Su Preferencia

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

Rango Autorizado :002-001-01-00027051 a 002-001-01-00030550 Fecha limite de Emisión : 27/12/2022

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-82

VARIEDADES MONCHITA # 2

Venta de Ropa, Zapatos, Articulos en General

Prop: Ramona Rosario Benavides G.

Casa Matriz: Bo, Las Flores, Contiguo a Vida Estudiantil #1, El Paraíso, El Paraíso

Sucursal

Bo, San Isidro, Frente a la Tienda Curacao, El Paraíso, El Paraiso

RTN.:07031953001577 Tel. 2793-4029 / 9783-7479

E-mail:monchitab20@gmail.com

CAI:178290-812D6D-8D49A8-77424A-27336B-BF

Fecha 9 de 6 del 2022

Cliente: Municpalidad de El Paraiso

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	P. Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	Total
2	Regalos dia del Estudiante.			1826 09
	1103 000 001 000 54200 11-001-01 2008			

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	1826 09
Importe Gravado 18 % L.	
ISV 15% L.	273 91
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	2100

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.002-001-01- 00016771

FC

FIRMA

Son: dos mil cien lempiras

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXÍJALA"

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

GRACIAS POR SU COMPRA

Rango Autorizado :002-001-01-00015301 a 002-001-01-00017800 Fecha limite de Emisión : 04/11/2022

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-82

VIDA ESTUDIANTIL #2

Prop. Norma Nohemy Rivas B.
Venta de Útiles Escolares y Materiales en General.
Fotocopiado, Laminado y Encuadernado, Material de Oficina.

SUCURSAL
Barrio San Isidro, Frente a la Curacao, El Paraíso, El Paraíso
Tel. 2793-5145 E-mail: normarivas2017@gmail.com
Tel. 2793-4246 R.T.N. 07041973007988

CASA MATRIZ
Barrio Las Flores, 4ta Avenida, Contiguo a Variedades Monchita, El Paraíso, El Paraíso

CAI: B59172-08F262-16468B-FE04E8-609FB8-39

Fecha 20 de 7 del 2022

Cliente: Municipalidad de El Paraiso

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 UNITARIO	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL LPS.
4	Regalos			1043.48
1	0 000 001 000 54200 11-001-01 200 810			

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.002-001-01-00028951

Firma

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	1043.48
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	156.52
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	1200.00

Son: Mil doscientos Lempiras

Gracias Por Su Preferencia

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

Rango Autorizado :002-001-01-00027051 a 002-001-01-00030550 Fecha límite de Emisión : 27/12/2022

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-21-10500-82

AUTO REPUESTO EL CHELE

Repuestos Para Vehículos Japoneses y Americanos

Jorge Antonio Flores Rodriguez

Barrio El Jazmin, Calle Principal, Dos Cuadras Arriba de Banco Atlantida El Paraíso, El Paraíso Tel.:2793-5465

Cel.: 9896-0878 E-mail:jorgecheleflores@yahoo.com

R.T.N. 07031976022722

FACTURA 000-001-01-00 020069

Día	Mes	Año
26	7	2022

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL EL PARAISO

Dirección: _____ R.T.N. _____

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS/ REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	JUEGO ZAPATAS			975 00
1	JUEGO FRICCIONES			850 00
1	CUARTO HIDRAULICO			90 00
1	CUARTO SELLADO HIDRAULICO			230 00
1	CUARTO LIQUIDO			160 00
				2,305 00

1201 000 001 000 54200 11-001-01 20 09210

CAI: 102ACF-2C02CF-F94C88-02700B-4249BA-C2 **FECHA LIMITE DE EMISION 12/11/2022**

Valor en Letas: DOS MIL TRES CIENTOS CINCO LPS EXACTOS

TOTAL L.	
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 A PAGAR L.	2305 00

Datos del Adquiriente Exonerado

No. O/C Exenta	No. Registro de Exonerado	No. de Registro de la SAG

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

ORIGINAL: CLIENTE COPIA VERDE : OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00019501 al 000-001-01-00020700

Inversiones Argen/Osman Eugenio Matute Banegas Tel:2220-1241 R.T.N. 03151962000970 Certificado No. 9231-21-10500-74

AUTO REPUESTO EL CHELE

Repuestos Para Vehículos Japoneses y Americanos
Jorge Antonio Flores Rodriguez
Barrio El Jazmin, Calle Principal, Dos Cuadras Arriba de Banco Atlantida El Paraíso, El Paraíso Tel.:2793-5465
Cel.: 9896-0878 E-mail:jorgecheleflores@yahoo.com
R.T.N. 07031976022722

FACTURA 000-001-01-00 019867

Día	Mes	Año
9	6	2022

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL EL PARAISO

Dirección: _____ R.T.N. _____

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS/ REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	JUEGO FRICCIONES Y LIQUIDO			650 00
	03000000001000035650 11-001-01 10 01 50			

CAI: 102ACF-2C02CF-F94C88-02700B-4249BA-C2 **FECHA LIMITE DE EMISION** 12/11/2022

Valor en Letas: SEIS CIENTOS CINCUENTA Lps EXACTOS

TOTAL L.	
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 A PAGAR L.	650 00

Datos del Adquiriente Exonerado		
No. O/C Exenta	No. Registro de Exonerado	No. de Registro de la SAG

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Firma

ORIGINAL: CLIENTE COPIA VERDE: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00019501 al 000-001-01-00020700

Inversiones Argeni/Osman Eugenio Matute Banegas Tel:2220-1241 R.T.N. 03151962000970 Certificado No. 9231-21-10500-74

VARIEDADES MONCHITA # 2

Vent de Ropa, Zapatos, Articulos en General

Prop: Ramona Rosario Benavides G.

Casa Matriz: Bo, Las Flores, Contiguo a Vida Estudiantil #1, El Paraíso, El Paraíso

Sucursal

Bo, San Isidro, Frente a la Tienda Curacao, El Paraíso, El Paraiso

RTN.:07031953001577 Tel. 2793-4029 / 9783-7479

E-mail:monchitab20@gmail.com

CAI:178290-812D6D-8D49A8-77424A-27336B-BF

Fecha 9 de 6 del 2022

Cliente: Municipalidad de El Paraíso

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	P. Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	Total
15	Camisas Caballeros			3650 17
13	Pantalones Caballero			3260 87
	11030000010005420000 11-001-01200810			

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.002-001-01- 00016767

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	6913 04
Importe Gravado 18 % L.	
ISV 15% L.	1036 96
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	7950

FIRMA

Son: Siete mil novecientos Cincuenta

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXÍJALA" GRACIAS POR SU COMPRA

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado :002-001-01-00015301 a 002-001-01-00017800 Fecha limite de Emisión : 04/11/2022

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-42

VARIEDADES MONCHITA # 2

Venta de Ropa, Zapatos, Articulos en General

Prop: Ramona Rosario Benavides G.

Casa Matriz: Bo, Las Flores, Contiguo a Vida Estudiantil #1, El Paraíso, El Paraíso

Sucursal

Bo, San Isidro, Frente a la Tienda Curacao, El Paraíso, El Paraiso

RTN.:07031953001577 Tel. 2793-4029 / 9783-7479

E-mail:monchitab20@gmail.com

CAI:178290-812D6D-8D49A8-77424A-27336B-BF

Fecha 18 de 5 del 2022

Cliente: Municipalidad de El Paraiso

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	P. Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	Total
1	Par de Zapatos			478 26
1	caballero.			291 30
1103 000001000 54200			11-001-01-20008110	

FACTURA Contado ○ Crédito ○

No.002-001-01-00016617

fE

FIRMA

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	769 86
Importe Gravado 18 % L.	
ISV 15% L.	115 44
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	885 =

Son: ochocientos ochenta y cinco

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXÍJALA" GRACIAS POR SU COMPRA

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado :002-001-01-00015301 a 002-001-01-0017800 Fecha límite de Emisión : 04/11/2022

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-82

VARIEDADES MONCHITA # 2

Venta de Ropa, Zapatos, Articulos en General

Prop: Ramona Rosario Benavides G.

Casa Matriz: Bo, Las Flores, Contiguo a Vida Estudiantil #1, El Paraíso, El Paraíso

Sucursal

Bo, San Isidro, Frente a la Tienda Curacao, El Paraíso, El Paraiso

RTN.:07031953001577 Tel. 2793-4029 / 9783-7479

E-mail:monchitab20@gmail.com

CAI:178290-812D6D-8D49A8-77424A-27336B-BF

Fecha 30 de 5 del 2022

Cliente: Municapalidad de El Paraiso

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	P. Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	Total
2	Pares Zapatos escolares			956 52
1	1 03 000 001 000 54200		11-001-0120 0810	

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.002-001-01- 00016713

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	956 52
Importe Gravado 18 % L.	
ISV 15% L.	143 48
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	1100

FE

FIRMA

Son: mil cien lempiras

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXÍJALA" GRACIAS POR SU COMPRA

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado :002-001-01-00015301 a 002-001-01-00017800 Fecha limite de Emisión : 04/11/2022

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-82

VARIEDADES MONCHITA # 2

Venta de Ropa, Zapatos, Articulos en General

Prop: Ramona Rosario Benavides G.

Casa Matriz: Bo, Las Flores, Contiguo a Vida Estudiantil #1, El Paraíso, El Paraíso

Sucursal

Bo, San Isidro, Frente a la Tienda Curacao, El Paraíso, El Paraiso

RTN.:07031953001577 Tel. 2793-4029 / 9783-7479

E-mail:monchitab20@gmail.com

CAI:178290-812D6D-8D49A8-77424A-27336B-BF

Fecha 19 de 7 del 2022

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	DESCRIPCION	P. Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	Total
1	cobalera			291 36
1	falda			243 48
1	par de zapatos			478 26
11	03000001000054300		11-001-01-20	0810

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.002-001-01-00017039

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	1013 04
Importe Gravado 18 % L.	
ISV 15% L.	151 96
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	1165

FE.

FIRMA

Son: mil ciento sesenta y cinco

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXÍJALA" GRACIAS POR SU COMPRA

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado :002-001-01-00015301 a 002-001-01-00017800 Fecha limite de Emisión : 04/11/2022

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraíso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-82

VARIEDADES MONCHITA # 2

Venta de Ropa, Zapatos, Articulos en General

Prop: Ramona Rosario Benavides G.

Casa Matriz: Bo, Las Flores, Contiguo a Vida Estudiantil #1, El Paraíso, El Paraíso

Sucursal

Bo, San Isidro, Frente a la Tienda Curacao, El Paraíso, El Paraiso

RTN.:07031953001577 Tel. 2793-4029 / 9783-7479

E-mail:monchitab20@gmail.com

CAI:178290-812D6D-8D49A8-77424A-27336B-BF

Fecha 24 de 5 del 2022

Cliente: Municipalidad de El Paraíso

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	P. Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	Total
1	Caballera	278.26		278.26
1	pantalon	273.91		273.91
4	pol de zapatos	119.56		478.26
	11003000001000542000	1-001-0120-0810		

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.002-001-01-00016671

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	973.91
Importe Gravado 18 % L.	
ISV 15% L.	146.09
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	1120.00

FIRMA

Son: mil ciento veinte

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXÍJALA" GRACIAS POR SU COMPRA

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado :002-001-01-00015301 a 002-001-01-00017800 . Fecha limite de Emisión : 04/11/2022

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-82

VARIED/ DES MONCHITA # 2

Venta de Ro: a, Zapatos, Articulos en General

Prop: Ramona Rosario Benavides G.

Casa Matriz: Bo, Las Flores, Contiguo a Vida Estudiantil #1, El Paraíso, El Paraíso

Sucursal

Bo, San Isidro, Frente a la Tienda Curacao, El Paraíso, El Paraiso

RTN.:07031953001577 Tel. 2793-4029 / 9783-7479

E-mail:monchitab20@gmail.com

CAI:178290-812D6D-8D49A8-77424A-27336B-BF

Fecha 13 de 5 del 2022

Cliente: Municipalidad de El Paraíso

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	P. Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	Total
1	Regalo			778 26
12	02 000 001 000 54200 11001-0120 08			

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.002-001-01- 00016588

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	778 26
Importe Gravado 18 % L.	
ISV 15% L.	116 74
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	895

FIRMA

Son: ochocientos noventa y cinco

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXÍJALA" GRACIAS POR SU COMPRA

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado :002-001-01-00015301 a 002-001-01-00017800 Fecha limite de Emisión : 04/11/2022

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraíso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10600-82

VARIEDADES MONCHITA # 2

Venta de Ropa, Zapatos, Articulos en General

P. op: Ramona Rosario Benavides G.

Casa Matriz: Bo, Las Flores, Contiguo a Vida Estudiantil #1, El Paraíso, El Paraíso

Sucursal

Bo, San Isidro, Frente a la Tienda Curacao, El Paraíso, El Paraiso

RTN.:07031953001577 Tel. 2793-4029 / 9783-7479

E-mail:monchitab20@gmail.com

CAI:178290-812D6D-8D49A8-77424A-27336B-BF

Fecha 20 de 7 del 2022

Cliente: Municipalidad de El Paraíso

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	P. Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	Total
13	Regalos			203478
12	03 000 001 000 54200 14 001-01 20017041			

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.002-001-01-00017041

FE.

FIRMA

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	203478
Importe Gravado 18 % L.	
ISV 15% L.	30522
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	234000

Son: dos mil trecientos cuarenta

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXÍJALA"

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

GRACIAS POR SU COMPRA

Rango Autorizado :002-001-01-00015301 a 002-001-01-00017800 Fecha limite de Emisión : 04/11/2022

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraíso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9595-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-82

VARIEDADES MONCHITA # 2

Venta de Ropa, Zapatos, Articulos en General

Prop: Ramona Rosario Benavides G.

Casa Matriz: Bo, Las Flores, Contiguo a Vida Estudiantil #1, El Paraíso, El Paraíso

Sucursal

Bo, San Isidro, Frente a la Tienda Curacao, El Paraíso, El Paraiso

RTN.:07031953001577 Tel. 2793-4029 / 9783-7479

E-mail:monchitab20@gmail.com

CAI:178290-812D6D-8D49A8-77424A-27336B-BF

Fecha 20 de 7 del 2022

Cliente: Municipalidad de El Paraíso

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	P. Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	Total
1	Regalo			313 04

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	313 04
Importe Gravado 18 % L.	
ISV 15% L.	46 96
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	360 -

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.002-001-01-00017042

FE

FIRMA

Son: Trecientos Secento Tempra

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXÍJALA" GRACIAS POR SU COMPRA

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado :002-001-01-00015301 a 002-001-01-00017800 Fecha limite de Emisión : 04/11/2022

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraíso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-82

El Paraíso, El Paraíso Barrio Las Flores 4ta. Ave
1 Cuadra al este de Banco de Occidente
CAI: 1DF819-67C45B-9B428D-BA24AF-2FAAC4-99
Correo Electronico: jasariel05@gmail.com
Telefono: +504-8831-3222 +504-3322-2222
RTN: 07041983004544

Fecha Emisión :
16 de Mayo del 2022

Factura

000-002-01-00058381

Fecha Limite de Emision
09/11/2022

Página 1

Nº Reg Exonerado_____No Oc Exenta _____ No Reg SAG_____

Razón Social : MUNICIPALIDAD DE EL PARAISO
RTN
Dirección : EL Paraíso

USEL

Cantidad	Descripción Producto	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas	TOTAL
1.00	Friccion Trasera MEK	104.35		104.35
1.00	Aceite Valvoline 4TECH 20W-50	130.43		130.43
1.00	Filtro Aceite Suzuki	86.96		86.96
1.00	Filtro Aire Gxt/Kmf 200	113.04		113.04
1.00	Mano de Obra / Reparacion Moto	69.57		69.57

03 00 000 001 000 23200 11 001 01 100150

REPUESTOS DE ORIENTE
Repuestos De Oriente
TEL. 2793-4310 / 3322-2222
EL PARAISO, EL PARAISO

Valor de venta en letras
QUINIENTOS OCHENTA CON 00/100

Rango Autorizado 000-002-01-00055001 al 000-002-01-00065000
Original Cliente Copia Contabilidad

Sello y Firma

Total	504.35
Importe Exonerado	
Importe Excento	0.00
Importe Gravador 15%	504.35
Importe Gravador 18%	0.00
I.S.V.15%	75.65
I.S.V.18%	0.00
TOTAL EN LEMPIRAS	**580.00**

El Paraíso, El Paraíso Barrio Las Flores 4ta. Ave
1 Cuadra al este de Banco de Occidente
CAI: 1DF819-67C45B-9B428D-BA24AF-2FAAC4-99
Correo Electronico: jasariel05@gmail.com
Telefono: +504-8831-3222 +504-3322-2222
RTN: 07041983004544

Fecha Emisión :
30 de Mayo del 2022

Factura

000-002-01-00058727

Fecha Limite de Emision
09/11/2022

Página 1

Nº Reg Exonerado_____No Oc Exenta _____ No Reg SAG_____

Razón Social : MUNICIPALIDAD DE EL PARAISO
RTN
Dirección : EL Paraíso

Cantidad	Descripción Producto	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas	TOTAL
1.00	Retenedor de Motor Gxt / Kmf 200	26.09		26.09
1.00	Rayo Trasero Suzuki DR-200 GXT-200	4.35		4.35
1.00	Balinera 6302 Japon	52.17		52.17
1.00	Balinera Universal 6202	52.18		52.18
1.00	Forro Asiento Universal	434.78		434.78
1.00	Mano de Obra / Reparacion Moto	434.78		434.78

03 00000001 000 2300 11-001-01 20 0150

REPUESTOS DE ORIENTE
Repuestos De Oriente
TEL. 2793-4310 / 3322-2222
EL PARAISO, EL PARAISO

Valor de venta en letras
UN MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO CON 00/100

Rango Autorizado 000-002-01-00055001 al 000-002-01-00065000
Original Cliente Copia Contabilidad

Sello y Firma

Total	1,004.35
Importe Exonerado	
Importe Excento	0.00
Importe Gravador 15%	1,004.35
Importe Gravador 18%	0.00
I.S.V.15%	150.65
I.S.V.18%	0.00
TOTAL EN LEMPIRAS	**1,155.00**

El Paraíso, El Paraíso Barrio Las Flores 4ta. Ave
1 Cuadra al este de Banco de Occidente
CAI: 1DF819-67C45B-9B428D-BA24AF-2FAAC4-99
Correo Electronico: jasariel05@gmail.com
Telefono: +504-8831-3222 +504-3322-2222
RTN: 07041983004544

Fecha Emisión :
10 de Agosto del 2022

Factura

000-002-01-00060472

Fecha Limite de Emision
09/11/2022

Página 1

Nº Reg Exonerado_____No Oc Exenta _____ No Reg SAG_____

Razón Social : MUNICIPALIDAD DE EL PARAISO
RTN
Dirección : EL Paraíso

Cantidad	Descripción Producto	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas	TOTAL
1.00	Aceite Valvoline 4TECH 20W-50	126.09		126.09
1.00	Filtro Aceite Suzuki	21.73		21.74

03 00 000 001 000 23200 11-001-01 10 0150

Valor de venta en letras
CIENTO SETENTA CON 01/100

Rango Autorizado 000-002-01-00055001 al 000-002-01-00065000
Original Cliente Copia Contabilidad

REPUESTOS DE ORIENTE
TEL. 2793-4301 / 3322-2222
EL PARAISO, EL PARAISO

Sello y Firma

Total	147.83
Importe Exonerado	
Importe Excento	0.00
Importe Gravador 15%	147.83
Importe Gravador 18%	0.00
I.S.V.15%	22.17
I.S.V.18%	0.00
TOTAL EN LEMPIRAS	**170.01**

Repuestos De Oriente

El Paraíso, El Paraíso Barrio Las Flores 4ta. Ave
1 Cuadra al este de Banco de Occidente
CAI: 1DF819-67C45B-9B428D-BA24AF-2FAAC4-99
Correo Electronico: jasariel05@gmail.com
Telefono: +504-8831-3222 +504-3322-2222
RTN: 07041983004544

Fecha Emisión :
03 de Agosto del 2022

Factura

000-002-01-00060248

Fecha Limite de Emision
09/11/2022

Página 1

Nº Reg Exonerado_____No Oc Exenta _____ No Reg SAG_____

Razón Social : MUNICIPALIDAD DE EL PARAISO
RTN
Dirección : EL Paraíso

Cantidad	Descripción Producto	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas	TOTAL
1.00	Cilindro HANZO Gxt / Kmf 200	1,286.95		1,286.96
1.00	Cadena Tiempo Gxt/Kmf 200	243.47		243.48
1.00	Tensor Automatico Gxt / Kmf 200	186.95		186.96
1.00	Aceite Roshfrans Motonic 20w-50	121.74		121.74
1.00	Sellos de Valvula Universal	8.70		8.70
1.00	Cadena Tiempo GXT 200 Japon	286.95		286.96
1.00	Mano de Obra / Reparacion Moto	652.17		652.17

Valor de venta en letras
TRES MIL DOS CIENTOS CINCO CON 01/100

Rango Autorizado 000-002-01-00055001 al 000-002-01-00065000
Original Cliente Copia Contabilidad

REPUESTOS DE ORIENTE Repuestos De Oriente TEL. 2793-4310 | 3322-2222 EL PARAISO, EL PARAISO

Sello y Firma

Total	2,786.97
Importe Exonerado	
Importe Excento	0.00
Importe Gravador 15%	2,786.97
Importe Gravador 18%	0.00
I.S.V.15%	418.04
I.S.V.18%	0.00
TOTAL EN LEMPIRAS	**3,205.01**

El Paraíso, El Paraíso Barrio Las Flores 4ta. Ave
1 Cuadra al este de Banco de Occidente
CAI: 1DF819-67C45B-9B428D-BA24AF-2FAAC4-99
Correo Electronico: jasariel05@gmail.com
Telefono: +504-8831-3222 +504-3322-2222
RTN: 07041983004544

Fecha Emisión :
11 de Julio del 2022

Factura

000-002-01-00059682

Fecha Limite de Emision
09/11/2022

Página 1

Nº Reg Exonerado_____No Oc Exenta _____ No Reg SAG_____

Razón Social : MUNICIPALIDAD DE EL PARAISO
RTN
Dirección : EL Paraíso

Cantidad	Descripción Producto	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas	TOTAL
1.00	Aceite Roshfrans Motonic 20w-50	121.74		121.74
1.00	Cadena 428 136L	217.39		217.39
1.00	Katarina Suzuki EN 125 45T	173.91		173.91
1.00	Sprocket Genesis 125	43.48		43.48
1.00	Pito Dorado WStandard	113.04		113.04
1.00	Pastillas Gxt/kmf 200	47.83		47.83
1.00	Bomba Freno Universal	217.39		217.39
1.00	Espejos Gxt / Kmf 200	121.74		121.74
1.00	Mano de Obra / Reparacion Moto	173.92		173.92

03 00 000001 39600 11-001-01 100150

REPUESTOS DE ORIENTE
Repuestos De Oriente
TEL. 2793-4310 | 3322-2222
EL PARAISO, EL PARAISO

Valor de venta en letras
UN MIL CUATRO CIENTOS QUINCE CON 01/100

Rango Autorizado 000-002-01-00055001 al 000-002-01-00065000
Original Cliente Copia Contabilidad

Sello y Firma

Total	1,230.44
Importe Exonerado	
Importe Excento	0.00
Importe Gravador 15%	1,230.44
Importe Gravador 18%	0.00
I.S.V.15%	184.56
I.S.V.18%	0.00
TOTAL EN LEMPIRAS	**1,415.01**

El Paraíso, El Paraíso Barrio Las Flores 4ta. Ave
1 Cuadra al este de Banco de Occidente
CAI: 1DF819-67C45B-9B428D-BA24AF-2FAAC4-99
Correo Electronico: jasariel05@gmail.com
Telefono: +504-8831-3222 +504-3322-2222
RTN: 07041983004544

Fecha Emisión :
07 de Abril del 2022

Factura

000-002-01-00057290

Fecha Limite de Emision
09/11/2022

Página 1

Nº Reg Exonerado_____No Oc Exenta _____ No Reg SAG_____

Razón Social : MUNICIPALIDAD DE EL PARAISO
RTN
Dirección :

Cantidad	Descripción Producto	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas	TOTAL
1.00	Cran Gxt / Kmf 200	173.91		173.91
1.00	Mano de Obra / Reparacion Moto	34.79		34.79

03 000000039600 11-001-01 100150

Valor de venta en letras
DOS CIENTOS CUARENTA CON 00/100

Rango Autorizado 000-002-01-00055001 al 000-002-01-00065000
Original Cliente Copia Contabilidad

REPUESTOS DE ORIENTE
TEL. 2793-4310 / 3322-2222
EL PARAISO, EL PARAISO

Sello y Firma

Total	208.70
Importe Exonerado	
Importe Excento	0.00
Importe Gravador 15%	208.70
Importe Gravador 18%	0.00
I.S.V.15%	31.30
I.S.V.18%	0.00
TOTAL EN LEMPIRAS	**240.00**

El Paraíso, El Paraíso Barrio Las Flores 4ta. Ave
1 Cuadra al este de Banco de Occidente
CAI: 1DF819-67C45B-9B428D-BA24AF-2FAAC4-99
Correo Electronico: jasariel05@gmail.com
Telefono: +504-8831-3222 +504-3322-2222
RTN: 07041983004544

Fecha Emisión :
27 de Mayo del 2022

Factura

000-002-01-00058633

Fecha Limite de Emision
09/11/2022

Página 1

Nº Reg Exonerado_____No Oc Exenta _____ No Reg SAG_____

Razón Social : MUNICIPALIDAD DE EL PARAISO
RTN
Dirección : EL Paraíso

Cantidad	Descripción Producto	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas	TOTAL
1.00	Base Amortiguador Gxt / Kmf 200	826.09		826.09
1.00	Amortiguador Gxt / Kmf 200	1,217.39		1,217.39
1.00	Mano de Obra / Reparacion Moto	104.35		104.35

03000000139600 11-001-01 10

REPUESTOS DE ORIENTE
Repuestos De Oriente
TEL. 2793-4310 | 3322-2222
EL PARAISO, EL PARAISO

Valor de venta en letras
DOS MIL CUATRO CIENTOS SETENTA CON 01/100

Rango Autorizado 000-002-01-00055001 al 000-002-01-00065000
Original Cliente Copia Contabilidad

Sello y Firma

Total	2,147.83
Importe Exonerado	
Importe Excento	0.00
Importe Gravador 15%	2,147.83
Importe Gravador 18%	0.00
I.S.V.15%	322.17
I.S.V.18%	0.00
TOTAL EN LEMPIRAS	**2,470.01**

El Paraíso, El Paraíso Barrio Las Flores 4ta. Ave
1 Cuadra al este de Banco de Occidente
CAI: 1DF819-67C45B-9B428D-BA24AF-2FAAC4-99
Correo Electronico: jasariel05@gmail.com
Telefono: +504-8831-3222 +504-3322-2222
RTN: 07041983004544

Fecha Emisión :
11 de Mayo del 2022

Factura

000-002-01-00058239

Fecha Limite de Emision
09/11/2022

Página 1

Nº Reg Exonerado_____No Oc Exenta _____ No Reg SAG_____

Razón Social : MUNICIPALIDAD DE EL PARAISO
RTN
Dirección : EL Paraíso

Cantidad	Descripción Producto	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas	TOTAL
1.00	Aceite Roshfrans Motonic 20w-50	121.74		121.74
1.00	Manguera Combustible Pie	6.96		6.96
1.00	Filtro Aceite Suzuki	17.39		17.39
1.00	Varilla Freno Gxt / Kmf 200	43.48		43.48
1.00	Mano de Obra / Reparacion Moto	34.78		34.78

03 00 000001 39600 11-001-01 10 0150

Valor de venta en letras
DOS CIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON 00/100

Rango Autorizado 000-002-01-00055001 al 000-002-01-00065000
Original Cliente Copia Contabilidad

REPUESTOS DE ORIENTE
Repuestos De Oriente
TEL. 2793-4310 | 3322-2222
EL PARAISO, EL PARAISO

Sello y Firma

Total	224.35
Importe Exonerado	
Importe Excento	0.00
Importe Gravador 15%	224.35
Importe Gravador 18%	0.00
I.S.V.15%	33.65
I.S.V.18%	0.00
TOTAL EN LEMPIRAS	**258.00**

Repuestos De Oriente

El Paraíso, El Paraíso Barrio Las Flores 4ta. Ave
1 Cuadra al este de Banco de Occidente
CAI: 1DF819-67C45B-9B428D-BA24AF-2FAAC4-99
Correo Electronico: jasariel05@gmail.com
Telefono: +504-8831-3222 +504-3322-2222
RTN: 07041983004544

Fecha Emisión :
11 de Mayo del 2022

Factura

000-002-01-00058240

Fecha Limite de Emision
09/11/2022

Página 1

Nº Reg Exonerado_____No Oc Exenta _____ No Reg SAG_____

Razón Social : MUNICIPALIDAD DE EL PARAISO
RTN
Dirección : EL Paraíso

Cantidad	Descripción Producto	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas	TOTAL
1.00	Aceite Valvoline 4TECH 20W-50	117.39		117.39
1.00	Pastillas Gxt/kmf 200	47.83		47.83
1.00	Bateria Gel 12N9	652.17		652.17
1.00	Friccion Trasera YBR-125 Katana	104.35		104.35
1.00	Terminal Ojo / Hembra	2.61		2.61
1.00	Mano de Obra / Reparacion Moto	260.87		260.87

03 000000139600 11001-01 100150

Valor de venta en letras
UN MIL TRES CIENTOS SESENTA Y TRES CON 01/100

Rango Autorizado 000-002-01-00055001 al 000-002-01-00065000
Original Cliente Copia Contabilidad

Sello y Firma

Total	1,185.22
Importe Exonerado	
Importe Excento	0.00
Importe Gravador 15%	1,185.22
Importe Gravador 18%	0.00
I.S.V.15%	177.78
I.S.V.18%	0.00
TOTAL EN LEMPIRAS	**1,363.01**

El Paraíso, El Paraíso Barrio Las Flores 4ta. Ave
1 Cuadra al este de Banco de Occidente
CAI: 1DF819-67C45B-9B428D-BA24AF-2FAAC4-99
Correo Electronico: jasariel05@gmail.com
Telefono: +504-8831-3222 +504-3322-2222
RTN: 07041983004544

Fecha Emisión :
01 de Junio del 2022

Factura

000-002-01-00058762

Fecha Limite de Emision
09/11/2022

Página 1

Nº Reg Exonerado_____No Oc Exenta _____ No Reg SAG_____

Razón Social : MUNICIPALIDAD DE EL PARAISO
RTN
Dirección : EL Paraíso

Cantidad	Descripción Producto	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas	TOTAL
1.00	Neumatico Kenda 4-10-18	147.83		147.83
1.00	Mano de Obra / Reparacion Moto	34.78		34.78

03 00 000 00139600 11-001-01 10 0150

REPUESTOS DE ORIENTE Repuestos De Oriente TEL. 2793-4310 / 3322-2222 EL PARAISO, EL PARAISO

Valor de venta en letras
DOS CIENTOS DIEZ CON 00/100

Rango Autorizado 000-002-01-00055001 al 000-002-01-00065000
Original Cliente Copia Contabilidad

Sello y Firma

Total	182.61
Importe Exonerado	
Importe Excento	0.00
Importe Gravador 15%	182.61
Importe Gravador 18%	0.00
I.S.V.15%	27.39
I.S.V.18%	0.00
TOTAL EN LEMPIRAS	**210.00**

El Paraíso, El Paraíso Barrio Las Flores 4ta. Ave
1 Cuadra al este de Banco de Occidente
CAI: 1DF819-67C45B-9B428D-BA24AF-2FAAC4-99
Correo Electronico: jasariel05@gmail.com
Telefono: +504-8831-3222 +504-3322-2222
RTN: 07041983004544

Fecha Emisión :
23 de Marzo del 2022

Factura

000-002-01-00056767

Fecha Limite de Emision
09/11/2022

Página 1

Nº Reg Exonerado_____ No Oc Exenta _____ No Reg SAG_____

Razón Social : MUNICIPALIDAD DE EL PARAISO
RTN
Dirección : EL Paraíso

Cantidad	Descripción Producto	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas	TOTAL
1.00	Neumatico Opin 4 - 10 - 18	121.74		121.74
1.00	Mano de Obra / Reparacion Moto	43.48		43.48

03 00 000001 39600 11-001-01 100150

REPUESTOS DE ORIENTE Repuestos De Oriente TEL. 2793-4310 / 3322-2222 EL PARAISO, EL PARAISO

Valor de venta en letras
CIENTO NOVENTA CON 00/100

Rango Autorizado 000-002-01-00055001 al 000-002-01-00065000
Original Cliente Copia Contabilidad

Sello y Firma

Total	165.22
Importe Exonerado	
Importe Excento	0.00
Importe Gravador 15%	165.22
Importe Gravador 18%	0.00
I.S.V.15%	24.78
I.S.V.18%	0.00
TOTAL EN LEMPIRAS	**190.00**

RANCHO PUERTA DEL CIELO S.A
CARRETERA A DANLI, OJO DE AGUA
YUSCARAN, EL PARAISO
RTN: 07019013603567
TEL: 8767-2145
REPRESENTANTE LEGAL:
VENTAS@CLUBELESTABLO.COM

FACTURA ORIGINAL
NO. 000-001-01-00326091

CAI:
CAAB8F-E8F368-434D9E-7ACD15-4DE82B-
F4
RANGO AUTORIZADO
DE: 000-001-01-00322102
HASTA: 000-001-01-00327101
FECHA LIMITE AUTORIZACION: 13/10/2022

NOMBRE: ALCALDIA MUNICIPAL DE EL PARAISO
RTN: 07049995205938

FECHA: 26/08/2022 02:48 PM

2271-0019
MESERO: NORMA AMADOR
MESA 7/1
CLIENTES: 1

#10006

PLATO TIPICO (2 X175.00)	350.00 G
REFRESCO PORT (1 X 23.00)	23.00 G
REFRESCO NATU (1 X 35.00)	35.00 G
DESCUENTOS Y REBAJAS	L.0.00
EXENTO	L.0.00
EXONERADO	L.0.00
IMPORTE GRAVADO 15.00%	L.354.78
IMPORTE GRAVADO 18.00%	L.0.00
SUBTOTAL	**L.395.58**
ISV 15%	L.53.22
ISV 18%	L.0.00
IMPUESTOS	**L.53.22**
SERVICIO	40.80
TOTAL L.	448.80
EFECTIVO	500.00
CAMBIO	51.20

15.00% SUBT: 354.78 IMP: 53.22
SON:CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO C ON 80/100 LEMPIRAS

LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS. EXIJALA!!!
G = GRAVADO
ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
NO. OCE:_____
NO. REG EXON:_____
******
- CUENTA CERRADA -
Aloha POS ver.12.3.87

D I U N S A

Casa Matriz

SAN FERNANDO 1 y 2 CA 11-12 AVE,
CASA:111 , SAN PEDRO SULA, CORTES
DISTRIBUCIONES UNIVERSALES S.A DE C.V.
R.T.N: 05019995122957

Nombre Comercial: DIUNSA
MIRAFLORES
Las Colinas, Plaza Miraflorez
Distrito Central, Francisco Morazan
TEL: 25167999 33905147
E-Mail:administracion@diunsa.hn

FACTURA

003-023-01-00363514

CAI:
B999F1-B33DB5-B14AA1-65DB9D-82B0C5-D9
Vencimiento: 13/05/2023
Rango Autorizado:
Del: 003-023-01-00360001
Al: 003-023-01-00430000

Cliente:ALCADIA MUNICIPAL DEL PAR
AISO
R.T.N:07049995205938
Terminal: 0216
No Recibo: 0216000054550
FECHA: 26/08/2022 HORA: 11:50 AM
Cajero: Canales
Vendedor: 9801 JANCY ARLETH CHAVARRIA ME
Sucursal: MIRAFLORES
Cant. Art: 16

Description
Can./ Pre Uni Desc /Subtotal

Barcode: 4065425383547
BALON ADIDAS AL RIHLA CLUB BLC-RJO/5/
C: 1 ud 738.26 442.96 G
DEPORTES % L295.30 40.00%
Barcode: 4065425374637
BALON ADIDAS AL RIHLA CLUB /5/BLANCO
C: 1 ud 738.26 442.96 G
DEPORTES % L295.30 40.00%
Barcode: 4905741895167
BALON FUTBOL MOLTEN F5A1500-OK NO.5
C: 1 ud 600.00 426.09 G
DEPORTES BALONES P L173.91 28.99%
Barcode: 4905741848651
BALON FUTBOL MOLTEN FG F5R1000-YK NO.
C: 1 ud 426.09 260.00 G
DEPORTES BALONES P L166.09 38.98%
Barcode: 7428975425506
BALON FUTBOL KAISER NO.4 BERLIN-4
C: 2 ud 425.22 346.09 G
DEPORTES BALONES P L504.35 59.30%
Barcode: 7428975425544
BALON FUTBOL KAISER NO.4 BERLIN-4
C: 4 ud 425.22 692.17 G
DEPORTES BALONES P L1,008.70 59.30%
Barcode: 7428975425629

C: 2 ud 433.91 346.09 G
DEPORTES BALONES P L521.74 60.12%
Barcode: 7429141079554
BALON FUTBOL KAISER AT5-C
C: 1 ud 433.91 216.52 G
DEPORTES BALONES P L217.39 50.10%

Exonerado:	L	0.00
Exento:	L	0.00
Gravado 18%:	L	0.00
Gravado 15%:	L	3,692.00

Subtotal:	L	7,657.39
Desc y Reb:	L	3,965.39
Impuesto 15%:	L	553.80
Impuesto 18%:	L	0.00
Total:	L	4,245.80
Efectivo		**-4,500.00**
Su Cambio :		**254.20**

SON: CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y C
INCO 80\100 LEMPIRAS.
AHORRADO: L 3,965.39

No. Constancia Exonerada:
No. Orden Exenta:
No. Registro SAG:

ORIGINAL CLIENTE AUTO EMISOR
ORIGINAL-CLIENTE
COPIA-OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
Para consulta favor escribir a
servicioalcliente@diunsa.hn

CAMBIOS Y DEVOLUCIONES

1. OBLIGATORIO PRESENTAR SU RESPECTIVA FACTURA O TICKET DE COMPRA.
2. EL ARToCULO NO DEBE HABER SIDO USADO POR NING-N MOTIVO.
3. EL ARTICULO DEBE TENER SU RESPECTIVA ETIQUETA ORIGINAL, EMPAQUES, CAJA Y ACCESORIOS EN PERFECTO ESTADO.
4. NO SE ACEPTAN CAMBIOS, DEVOLUCIONES NI RECLAMOS DE MERCADERoA ADQUIRIDA EN LIQUIDACIUN Y VENTA DE PASILLO.
5. SI EL CLIENTE NO EST> SATISFECHO CON MERCADERoA ADQUIRIDA, TIENE 15 DoAS PARA REALIZAR CAMBIOS SIEMPRE Y CUANDO EL PRODUCTO NO HAYA SIDO USADO.
6. PARA DEVOLUCIONES DE VENTAS, SE ACREDITAR> EL VALOR TOTAL DE LA DEVOLUCIUN DENTRO DEL MISMO MES, FUERA DEL MES, EL CRÉDITO SE HACE POR EL VALOR DEL ARTICULO MENOS EL CORRESPONDIENTE IMPUESTO SOBREVENTAS.
7. NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI EVOLUCIONES DE ROPA INTERIOR Y TRAJES DE BAÑO.
8. HORARIOS DE ATENCIUN AL CLIENTE DE ACUERDO CON LOS HORARIOS DE CADA TIENDA.
9. LA GARANToA NO SIGNIFICA CAMBIO.

SERVICIO AL CLIENTE: TEG: 2235-6722, SPS: 2516-7999, CEB: 2418-0799
INSCRoBASE A NUESTRO PROGRAMA DE BENEFICIOS AHORRO M>S Y DISFRUTA DE PROMOCIONES ESPECIALES.

COMERCIAL LA UNION
TEL.2763-3187 FAX 2763-3036
R.T.N. 08901993002329
montahaah19@yahoo.com.mx
CAI: CA6809-806E7D-D14883-7DD1AC-
2FE6A6-CC
28/12/2022

Factura: 000-002-01-00370832

Fecha:26/08/2022 Hora:03:39:21 p
Caja #: 2

Nombre:
Alcaldia Municipal de el PARAISO
RTN.: 07049995205938

Relleno

Can	Descripcion	Precio	Total
1	QUINTO DE MELL	250.00L	250.00
2	QUINTAL DE AFL	550.00	1,100.00
	2 @ L 550.00		

Monto Exento	L 1,350.00
Gravado 15%	L 0.00
Gravado 18%	L 0.00
Base Exonerada:	L 0.00
Sub Total	L 1,350.00
15% I.S.V.	L 0.00
18% I.S.V.	L 0.00
Total	L 1,350.00
Descuentos y Rebajas:	L 0.00
EFECTIVO	L 1,350.00
Change Due	L 0.00

Un Mil Trescientos Cincuenta Lem
piras Con Cero Centavos

Firma
Comercial la Union Su Mejor Elecc
Rango Autorizado:
000-002-01-00300001
000-002-01-00380000

ENTREGADO

Agencia La Mundial

Tienda Principal TGU

Agencia La Mundial, S.A. de C.V.

Casa matriz: Barrio La Fuerta Boulevard del Sur Fte. a Terminal de Buses Gran Central Metropolitana, atras de la Solinera Fima

TONCONTIN - TGU

COL SAN LUIS CLL LOS ALCALDES BLV MACIA AP

RTN 0 01900307613? PBX2347808 /556E0C0

CAI 72?3A6-C5E90D-B149AF-986D5E-?C8FF-42

Fact Contado C06-001-01-04371249

RefInt 84783649 Vnd POS

Cliente RTN 0704995205936

Cliente ALCALDIA MUNICIPAL DEL PARAISO

26/0?/2022 10:49:45 a.m. CAJA 104652

Comentario:

No. Orden de compra exenta:

onstancia de Reg. Exonerado:

No. Registro de la SAG:

Cod.	QTY	Unid	PRECIO	DES REB	TOTAL
CHALECO REFLEC XL 57X63CM LMVOIO ANAR					
98513	12	PZA	L. 118.00	L. 108.00	L. 1,303.00

Moguhara

Total Descuento:	L. 108.00
Importe Exonerado:	L. 0.00
Importe Exento:	L. 0.00
Importe Gravado 15%:	L. 1,137.39
Importe Gravado 18%:	L. 0.00
15% I.S.V.	L. 170.61
18% I.S.V.:	L. 0.00
GRAN TOTAL:	L. 1,300.00
EFECTIVO:	L. 1,500.00
Su Cambio EFECTIVO:	L. 192.00

MIL TRESCIENTOS CERO LPS CON CERO CENTAJOS

SU AHORRO: L. 108.00

Total Items: 12

Fecha limite de emision: 02/??/2023

Rango: 006-001-01-?401300? /

006-001-01-04413000

Original Cliente/Copia Obligado tributario emisor

Agencia La Mundial S.A. de C.V. concede a sus clientes un minimo de 30 dias de garantia en sus productos. Este puede variar de acuerdo al fabricante.

Precio Incluye ISV

84783649

KARLA YUDITH CALDERON ZELAYA

Bo. Tierra Blanca domicilio alquilado, 2 cuadras al Norte del Mercado Municipal
Danlí, El Paraíso. R.T.N. 07031983002601
Tel. 3370-5279 / 8792-6977 E-mail: karlayudithcalderonzelaya@gmail.com

CAI: 6F01D0-20DC41-5C4BB0-D7236D-0767CB-65

Fecha 22 de agosto del 2022.

Cliente: alcaldia Municipal

Dirección: B: El Rosario **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 UNITARIO	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
1	arreglo floral			1000.00
	TOTAL L.			1000.00

FACTURA: Contado ☐ Crédito ☐

000-001-01-000 Nº 01662

FIRMA

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	1000.00

Son Lps:

"Gracias por su Compra" *La Factura es Beneficio de Todos ¡Exíjala!*
Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado: 000-001-01-00001401 Al 000-001-01-00001700 Fecha Límite de Emisión: 13/09/2022

OSCAR ORLANDO AGUILAR / IMPRENTA AGUILAR, DANLI, TEL:2763-1412 R.T.N.: 06051979024133 CERT Nº 9231-19-10500-304

REPOSTERIA "EL PARAÍSO DEL PAN"

Prop. lic. Maricela Cerritos
B° San Isidro, Contiguo a Multitelas Mariela
Frente a Pollolandia, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: mcerritosturcios@yahoo.com
Tel. 8911-0445 / 3324-7313 R.T.N.07041968002528

CAI: 4152F3-3C65CE-4B4DB3-60E497-67EC31-1A

Fecha 15 de 8 del 20 22

Cliente: Alcaldia El paraiso

Dirección: Elparaiso **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	P. Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	Total
3	Tilapia	80		240 00

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.000-001-01-00034674

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	208.69
Importe Gravado 18 % L.	
ISV 15% L.	31.31
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	240 00

Rosario
FIRMA

Son: Dos ciento cuarenta

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

GRACIAS POR SU COMPRA

Rango Autorizado :000-001-01-00034201 a 000-001-01-00034800 Fecha límite de Emisión : 11/07/2023

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraíso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-32

REPOSTERIA "EL PARAÍSO DEL PAN"

Prop. lic. Maricela Cerritos
B° San Isidro, Contiguo a Multitelas Mariela
Frente a Pollolandia, El Paraíso, El Paraíso.
E-mail: mcerritosturcios@yahoo.com
Tel. 8911-0445 / 3324-7313 R.T.N.07041968002528

CAI: 0BC4EA-4A2DD7-D74189-2AA1F5-0CCBD3-BA

Fecha 30 de 8 del 2022

Cliente: Alcaldia municipal

Dirección: El paraiso **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	P. Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	Total
16	Marquesote	15		240.00

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	208.69
Importe Gravado 18 % L.	
ISV 15% L.	31.31
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	240.00

FACTURA Contado ☐ Crédito ☐

No.000-001-01-00034898

Rosario
FIRMA

Son: Dos ciento cuarenta lps

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

GRACIAS POR SU COMPRA

Rango Autorizado :000-001-01-00034801 a 000-001-01-00035400 Fecha limite de Emisión : 19/08/2023

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-21-10500-82

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 01/08/2022
Hora : 12:29 p.m.
USUARIO: MARIA.MIRANDA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 30970

L.: 7,338.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7369

Fecha de Emision: 1/8/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 9854

Paguese a: VIVIAN LIZETH QUAN GARCIA Id/RTN: 08011966043211

La Cantidad en Letras: SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a nombre de VIVIAN LIZETH QUAN GARCIA (CASA QUAN) POR LA COMPRA DE COPAS PLÁSTICAS, RETRATERAS COMO REGALOS, ENTREGADOS EN DIFERENTES CELEBRACIONES DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR ESTA institución, COMPRA DE TROFEOS Y MEDALLAS entregadas a Instituciones, Centros Básicos que llevaron a cabo torneos relámpagos para las premiaciones, compra de colares par regalar en actos de VIVE DE H.C.H en Aniversario del Municipio, valor a pagar L. 7,338.00 como comprobante. Adjunto facturas 143518-138421-141366-138911-138559-145751

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 39400 11-001-01	Utensilios de Cocina y Comedor	1,380.00
13 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	4,968.00
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	990.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	7,338.00
	Monto Total:	**7,338.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	7,338.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**7,338.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Lizeth Quan

Identidad No.: 0801 1966 04321

CASA QUAN
TEL.793-5155
EL PARAISO, EL PARAISO

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8fl1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEO9r4KaDwVvHbfjRjoX6lOGWJ+2Aq86dVg9Yw3WjQ1NOMTKUuSQHbtDvirj68Zv3+GRdg7UTCsfL8ermnbwnPJd3xRBQazj1uJUxzt3N1VxVekepNJGgCM=

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 02/08/2022
Hora : 09:36 a.m.
USUARIO: MARIA.MIRANDA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 30989

L.: 10,925.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7388

Fecha de Emision: 2/8/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 9873

Paguese a: ISMAEL LORENZO RICO Id/RTN: 0704196300051

La Cantidad en Letras: DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a nombre de ISAMEL LORENZO RICO, (FUNERARIA SAN JUAN) por la compra de cuatro ataúdestres con valor de L. 2,300.00 y uno por L. 4,025.00, que fueron entregados a familiares de MANUEL SALGADO,OSCAR HUMBERTO CALIX,GERMÁN CÁRCAMO,RONY ESAU ESCOTO, que fallecieron y son personas de escaso recurso económicos , por lo que la Alcaldía Municipal, les brindo ayuda. Adjunto las facturas 0356-0353-0354--0355, orden de compra No. 62705-62706-62707-62617. valor a pagar L. 10,925.00

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
06 00 000 005 000 51220 15-013-01	Ayuda Social a Personas	10,925.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	10,925.00
	Monto Total:	**10,925.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SUBTOTAL	10,925.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**10,925.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.: 0704196300051

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8fl1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEO9r4KaDwVvHbfjRjoX6lOUVVl+zAqf86dVg9Yw3wjQ1NOMTKUuSQHbtDvirj68Zv3+GRdg7UTCsfL8ermnbwnPJd3xRBQazj1uJUxzt3N1VxVekepNJGgCM=

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 03/08/2022
Hora : 08:45 a.m.
USUARIO: MARIA.MIRANDA

Orden de Pago No.: 30998

L.: 45,586.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7397

Fecha de Emision: 3/8/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 9882

Paguese a: CEMCOL COMERCIAL SA DE CV Id/RTN: 05019000046793

La Cantidad en Letras: CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a nombre de CEMCOL COMERCIAL SA DE CV por la compra de dos (2) llantas IIR22.5 16PR SR803 a L. 5,900.00 cada una, valor total L. 11,800.00, cuatro (4) llantas IIR22.516PR SR317 a L. 6,960.00 cada una, total de L. 27,840.00, las mismas serán para repuesto de la VOLQUETA INTERNACIONAL, Propiedad de la Municipalidad, dicha compra es aprobado en acta No.15 del 29 de Julio de 2022. Adjunto la orden de compra No. 62760, solicitud y requisicion No.1495 del depto. de maquinaria,y cotización No. 2094960, valor total a pagar L. 45,586.00. Adjunto comprobantes Fondos transferencia

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
04 00 000 005 000 34400 11-001-01	Llantas y Cámaras de Aire	45,586.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	45,586.00
	Monto Total:	**45,586.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SUBTOTAL	45,586.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**45,586.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Thony Eulo Eulo

Identidad No.: 080-1985-00288

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8fl1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEO9r4KaDwVvHbfjRjoX6IOUVVI+zAqf86dVg9Yw3wjQ1NOMTKUuSQHbtDvirj68Zv3+GRdg7UTCsfL8ermnbwnPJd3xRBQazj1uJUxzt3N1VxVekepNJGgCM=

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 03/08/2022
Hora : 03:59 p.m.
USUARIO: MARIA.MIRANDA

Orden de Pago No.: 31020
L.: 15,681.04

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7419
Fecha de Emision: 3/8/2022
No.Cheque/Nota de Debito: 9904
Paguese a: CEMCOL COMERCIAL SA DE CV Id/RTN: 05019000046793
La Cantidad en Letras: QUINCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN CON CUATRO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a nombre de CEMCOL COMERCIAL S.A DE C.V por la compra de UNA MOTO GUADAÑA FS 290 por valor de Lps. 15,681.04, la que sea utilizada para limpieza de predios del RELLENO SANITARIO en sitio El Convento, calle a los Terrones en este Municipio de El Paraíso, Se adjunta la orden de compra No. 62782, cotización No. 083 000277221 como comprobante de la compra

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 005 000 001 47210 15-013-01	Construcción de Relleno Sanitario El Convento Los Terrones	15,681.04

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	15,681.04
	Monto Total:	**15,681.04**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SUBTOTAL	15,681.04
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**15,681.04**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Efrain Villalobos
Identidad No.: 0209-1983-00308

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8fl1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEO9r4KaDwVvHhjRjoX6lOUWF7Aqf66dVo9YW3WQ1NOMTKUuSQHbtDvirj68Zv3+GRdg7UTCsf
L8ermnbwnPJd3xRBQazj1uJUxzt3N1VxVekepNJGgCM=

CEMCOL COMERCIAL DEPARTAMENTO DE VENTAS

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 05/08/2022
Hora : 01:20 p.m.
USUARIO: MARIA.MIRANDA

Orden de Pago No.: 31032
L.: 1,800.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7431
Fecha de Emision: 5/8/2022
No.Cheque/Nota de Debito: 9916
Paguese a: JAIRO GEOVANNY RODRIGUEZ FLORES Id/RTN: 0704198300481
La Cantidad en Letras: UN MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a nombre de JAIRO GEOVANNY RODRIGUEZ FLORES, por servicios en reparación de columna feurs, instalación de resistencias, bobinas y filtros de audio dañados, asignado al Enc. de relaciones publicas de la Municipalidad. Adjunto orden de compra No. 62797, constancia. de Enc. de Relaciones Publicas y recibo como comprobante

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 23370 11-001-01	Mantenimiento y Reparación de Equipos de Comunicación	1,800.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	**0.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,800.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**1,800.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: Jairo Geovanny Rodriguez
Identidad No.: 0704-1983-00481

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8fl1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEO9r4KaDwVvHbfjRjoX6lOUVVI+zAqf86dVg9Yw3wjQ1NOMTKUuSQHbtDvirj68Zv3+GRdg7UTCsf
L8ermnbwnPJd3xRBQazj1uJUxzt3N1VxVekepNJGgCM=

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 08/08/2022
Hora : 12:46 p.m.
USUARIO: MARIA.MIRANDA

Orden de Pago No.: 31037

L.: 1,890.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7436

Fecha de Emision: 8/8/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 9921

Paguese a: ALCALDIA MPAL EL PARAISO EL PARAISO Id/RTN: 07049995205938

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

Descripcion:

Valor que corresponde a nombre de la Alcaldía Municipal, por haber hecho en efectivo en la oficina de Tesorería facturas por gastos menores, como ser un arreglo florea, un repuesto para moto niveladora 670C de la Municipalidad, y compra de pan para atender Miembros de la Corporación que estuvieron en reunión de trabajo, según facturas 1655,0028,34504 oren de compra No. 62458-62591-62758, valor total del gasto es de L. 1,890.00

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 31110 11-001-01	Productos Alimenticios y Bebídas	255.00
04 00 000 005 000 39600 15-013-01	Repuestos y Accesorios	635.00
03 00 000 001 000 29100 11-001-01	Ceremonial y Protocolo	1,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	635.00
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	1,255.00
	Monto Total:	**1,890.00**

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 08/08/2022
Hora : 12:46 p.m.
USUARIO: MARIA.MIRANDA

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,890.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**1,890.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8fl1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEO9r4KaDaVvHbfjRjoX6lOUVVI+zAqf86dVg9Yw3wjQ1NOMTKUuSQHbtDvirj68Zv3+GRdg7UTCsf
L8ermnbwnPJd3xRBQazj1uJUxzt3N1VxVekepNJGgCM=

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 09/08/2022
Hora : 11:53 a.m.
USUARIO: MARIA.MIRANDA

Orden de Pago No.: 31038

L.: 2,990.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7437

Fecha de Emision: 9/8/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 9927

Paguese a: A.BELTRAN COPIADORAS DE R L Id/RTN: 08019002271281

La Cantidad en Letras: DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a nombre de A BELTRAN COPIADORAS S. DE R. L. por servicios de Mantenimiento de la fotocopiadora KYOCERA por L. 1,800.00 y reparación impresora Epson por L. 800.00 dicho equipo esta asignado a la OFICINA de la Sra. ALCALDESA MUNICIPAL. adjunto la factura No. 9935 y la orden de compra No.62893, valor a pagar L. 2,990.00 como comprobante del pago.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 23350 15-013-01	Mantenimiento y Reparación de Equipo para Computación	2,990.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	2,990.00
	Monto Total:	**2,990.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SUBTOTAL	2,990.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**2,990.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: X

Identidad No.: 0303-1978-00003

A. BELTRAN COPIADORA
Tel. 2239-4049 Telfax 2232-4017
Tegucigalpa

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8fl1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEO9r4KaDwVvHbfjRjoX6lOUVVI+zAqf86dVg9Yw3wjQ1NOMTKUuSQHbtDvirj68Zv3+GRdg7UTCsf
L8ermnbwnPJd3xRBQazj1uJUxzt3N1VxVekepNJGgCM=

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 17/08/2022
Hora : 04:02 p.m.
USUARIO: MARIA.MIRANDA

Orden de Pago No.: 31088

L.: 25,220.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7489

Fecha de Emision: 17/8/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 9971

Paguese a: MARIO ROLANDO PASTOR Id/RTN: 0704197200216

La Cantidad en Letras: VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a nombre de MARIO ROLANDO PASTOR (CARWASH LUBRICENTRO OLVISER) por servicios en mantenimiento de los vehículos de la Alcaldía Municipal, volquetas y maquinaria pesada, consiste en reparar llanta de moto niveladora 670 C, rep. llantas de retroescavadoras 310E, completar niveles de vibrocompactador, mantenimiento de la moto niveladora, engrase volqueta internacional. Se adjunta las facturas y ordenes de compra como comprobante, valor total a pagar es de L. 25,220.00

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
04 00 000 005 000 35650 15-013-01	Aceites y Grasas Lubricantes	2,750.00
05 00 000 001 000 23200 11-001-01	Mantenimiento y Reparación de Equipos y Medios de Transporte	3,620.00
12 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,700.00
05 00 000 002 000 23200 11-001-01	Mantenimiento y Reparación de Equipos y Medios de Transporte	5,200.00
03 00 000 001 000 35650 11-001-01	Aceites y Grasas Lubricantes	8,600.00
03 00 000 001 000 23200 11-001-01	Mantenimiento y Reparación de Equipos y Medios de Transporte	3,350.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	2,750.00
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	22,470.00
	Monto Total:	**25,220.00**

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 17/08/2022
Hora : 04:02 p.m.
USUARIO: MARIA.MIRANDA

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	25,220.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**25,220.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Mario Alfaro

Identidad No.: 0704-1972-00216

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8fl1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEO9r4KaDwVvHbfjRjoX6lOUVVI+zAqf86dVg9Yw3wjQ1NOMTKUuSQHbtDvirj68Zv3+GRdg7UTCsf
L8ermnbwnPJd3xRBQazj1uJUxzt3N1VxVekepNJGgCM=

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 18/08/2022
Hora : 12:09 p.m.
USUARIO: MARIA.MIRANDA

Orden de Pago No.: 31093

L.: 2,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7491

Fecha de Emision: 18/8/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 9973

Paguese a: WILSON NOHEL CHACON COLINDRES Id/RTN: 0704198400060

La Cantidad en Letras: DOS MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a nombre de WILSON NOHEL CHACON COLINDRES por haber hecho en efectivo el pago de orden de compra No. 62989 por la compra de 16 pies de manguera hidráulica a L. 130.00 c/uno y dos acople de hierro a L. 210.00 cada uno, dichos repuestos serán utilizados en reparación del tractor de oruga propiedad de la Alcaldía Municipal. compra efectuada en DIPROINDU S DE R.L. REQUISICION 1516 DEL ENC. DE MAQUINARIA, Y FACTURA 21673 POR VALOR DE l. 2,500.00

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
04 00 000 005 000 39600 11-001-01	Repuestos y Accesorios	2,500.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	2,500.00
	Monto Total:	**2,500.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**2,500.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.: 0704 1984 00060

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8fl1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEO9r4KaDwVvHbfjRjoX6IOUVVI+zAqf86dVg9Yw3wjQ1NOMTKUuSQHbtDvirj68Zv3+GRdg7UTCsf
L8ermnbwnPJd3xRBQazj1uJUxzt3N1VxVekepNJGgCM=

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 18/08/2022
Hora : 02:35 p.m.
USUARIO: MARIA.MIRANDA

Orden de Pago No.: 31096

L.: 38,371.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7494

Fecha de Emision: 18/8/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 9976

Paguese a: MARIA LUISA ESTRADA GONZALES Id/RTN: 07041972001727

La Cantidad en Letras: TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a nombre de MARÍA LUISA ESTRADA GONZALES (COMEDOR EL CAMPESINO) por la cancelación de contrato No. 159, valorado en L. 5,355.00 por compra de 35 almuerzos a L. 153.00 cada uno p/miembros de equipo de basketball en campeonato relámpago,p/fortalecer el deporte, alimentación p/personal de Justicia que trabajo en marco de la feria, en comisión de ordenamiento vial,personal que trabajo en Relleno Sanitario así como a personal que participo en en diferentes reuniones Se adjunta ordenes de compra y facturas como comprobante. Valor a pagar L. 38,371.00

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 31110 15-013-01	Productos Alimenticios y Bebídas	11,845.00
12 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	3,285.00
11 02 005 000 001 47210 15-013-01	Construcción de Relleno Sanitario El Convento Los Terrones	8,837.00
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,355.00
13 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	730.00
12 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	8,319.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	20,682.00
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	17,689.00
	Monto Total:	**38,371.00**

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 18/08/2022
Hora : 02:35 p.m.
USUARIO: MARIA.MIRANDA

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	38,371.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**38,371.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: X _____

Identidad No.: X 0704197200172

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8fl1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEO9r4KaDwVvHbfjRjoX6IOUVVI+zAqf86dVg9Yw3wjQ1NOMTKUuSQHbtDvirj68Zv3+GRdg7UTCsf
L8ermnbwnPJd3xRBQazj1uJUxzt3N1VxVekepNJGgCM=

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 19/08/2022
Hora : 12:30 p.m.
USUARIO: MARIA.MIRANDA

Orden de Pago No.: 31111
L.: 21,390.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7508
Fecha de Emision: 19/8/2022
No.Cheque/Nota de Debito: 9990
Paguese a: GENERAL DE REPUESTOS S A DE C V Id/RTN: 08019995341669
La Cantidad en Letras: VEINTIUN MIL TRESCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a nombre de GENERAL DE REPUESTOS S A DE C V, (GERESA) por la compra de repuestos detallados en la orden de compra No. 63012, mediante cotización No. 05004, los que serán utilizados en la reparación de la retroescavadora 310E propiedad de la Municipalidad, a solicitud del Encargado de la Maquinaria, aprobado en acta No. 17 del 15 de Agosto de 2022, adjunto cotización empresa exclusiva de repuestos. Se adjunta la documentación respectiva como comprobante. Valor a pagar L. 21,390.00 como comprobante.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
14 00 004 001 000 23400 11-001-01	Mejoras Calles de tierra	21,390.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	21,390.00
	Monto Total:	**21,390.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SUBTOTAL	21,390.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**21,390.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: Lilian Barahona
Identidad No.: 0805 1998 00147

GERESA
DESDE 1987

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8fl1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEO9r4KaDwVvHbfjRjoX6IOUVVI+zAqf86dVg9Yw3wjQ1NOMTKUuSQHbtDvirj68Zv3+GRdg7UTCsf
L8ermnbwnPJd3xRBQazj1uJUxzt3N1VxVekepNJGgCM=

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 19/08/2022
Hora : 03:19 p.m.
USUARIO: MARIA.MIRANDA

Orden de Pago No.: 31118
L.: 7,911.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7515
Fecha de Emision: 19/8/2022
No.Cheque/Nota de Debito: 9997
Paguese a: CESAR MAURICIO PERALTA MENDOZA Id/RTN: 0704198502098
La Cantidad en Letras: SIETE MIL NOVECIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a nombre de CESAR MAURICIO PERALTA MENDOZA, por haber hecho efectivo a su nombre varias facturas por la compra de alimentación, compra de material deportivo y balones en apoyo a equipo de foo boll, chalecos fluorescentes para personal de SERMUPAS, que trabajan en relleno Sanitario. se Adjunta facturas como comprobante.Valor a pagar L.7,911.00

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,922.00
03 00 000 001 000 31110 15-013-01	Productos Alimenticios y Bebídas	681.00
11 02 005 000 001 47210 15-013-01	Construcción de Relleno Sanitario El Convento Los Terrones	1,308.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	1,989.00
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	5,922.00
	Monto Total:	**7,911.00**

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 19/08/2022
Hora : 03:19 p.m.
USUARIO: MARIA.MIRANDA

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	7,911.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**7,911.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.: 0704 1985 02098

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8fl1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEO9r4KaDwVvHbfjRjoX6IOUVVI+zAqf86dVg9Yw3wjQ1NOMTKUuSQHbtDvirj68Zv3+GRdg7UTCsf
L8ermnbwnPJd3xRBQazj1uJUxzt3N1VxVekepNJGgCM=

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 22/08/2022
Hora : 08:58 a.m.
USUARIO: MARIA.MIRANDA

Orden de Pago No.: 31122
L.: 4,100.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7519
Fecha de Emision: 22/8/2022
No.Cheque/Nota de Debito: 0002
Paguese a: Elisa Maria Andara Mendez
Id/RTN: 07041997005198
La Cantidad en Letras: CUATRO MIL CIEN CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a nombre de Elisa Maria Andara Mendez por la compra de ochenta y dos (82) bolsas de café de palo variedad Parainema. Para consumo interno de la Municipalidad y atención a patronatos en oficina de la alcaldesa.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 31110 15-013-01	Productos Alimenticios y Bebídas	4,100.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	4,100.00
	Monto Total:	**4,100.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SUBTOTAL	4,100.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**4,100.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.: 0704199700519

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8fl1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEO9r4KaDwVvHbfjRjoX6IOUVVI+zAqf86dVg9Yw3wjQ1NOMTKUuSQHbtDvirj68Zv3+GRdg7UTCsf
L8ermnbwnPJd3xRBQazj1uJUxzt3N1VxVekepNJGgCM=

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 22/08/2022
Hora : 09:36 a.m.
USUARIO: MARIA.MIRANDA

Orden de Pago No.: 31124
L.: 2,700.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7521
Fecha de Emision: 22/8/2022
No.Cheque/Nota de Debito: 10004
Paguese a: GABRIELA MARIA RIVERA RIVERA Id/RTN: 08011972066119
La Cantidad en Letras: DOS MIL SETECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a nombre de Gabriela Maria Rivera Rivera (AGUA XALLI) por concepto de pago de varios botellones de agua para el consumo de las distintas oficinas de la Municipalidad de El Paraíso por la cantidad de L 1,925.00 de los rbos no (74904,74906,74912,74917). Por pago de L 775.00 del rbo no. 74910 para apoyo a Clubes de Ciclistas de Oriente, evento a beneficio de la Casa de Descanso Don Dante Casorelli en fecha del 31 de Julio de 2022.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 31110 15-013-01	Productos Alimenticios y Bebidas	2,700.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	2,700.00
	Monto Total:	**2,700.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SUBTOTAL	2,700.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**2,700.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: Julio Alexander M. M.
Identidad No.: 0708197800157

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8fl1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEO9r4KaDwVvHbfjRjoX6IOUVVI+zAqf86dVg9Yw3wjQ1NOMTKUuSQHbtDvirj68Zv3+GRdg7UTCsf
L8ermnbwnPJd3xRBQazj1uJUxzt3N1VxVekepNJGgCM=

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 24/08/2022
Hora : 09:38 a.m.
USUARIO: MARIA.MIRANDA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 31132

L.: 11,997.72

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7527

Fecha de Emision: 24/8/2022

No.Cheque/Nota de Debito: TRO11

Paguese a: CAMIONES Y MOTORES SA Id/RTN: 08019998389463

La Cantidad en Letras: ONCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE CON SETENTA Y DOS CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a Nombre de CAMOSA Por concepto de pago por Diagnóstico de transmisión por falla en la Retroexcavadora 310SJ Propiedad de la Municipalidad.Según Orden de pago No. 63091. Aprobado en acta No. 13 del 28 de Junio de 2022.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 23200 11-001-01	Mantenimiento y Reparación de Equipos y Medios de Transporte	11,997.72

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	**0.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	11,997.72
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**11,997.72**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Eduardo Ventura

Identidad No.: 1215-1987-00918

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8fl1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEO9r4KaDwVvHbfjRjoX6IOUVVI+zAqf86dVg9Yw3wjQ1NOMTKUuSQHbtDvirj68Zv3+GRdg7UTCsf
L8ermnbwnPJd3xRBQazj1uJUxzt3N1VxVekepNJGgCM=

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 26/08/2022
Hora : 01:42 p.m.
USUARIO: LEZVIA.RODRIGUEZ

Orden de Pago No.: 31149

L.: 18,447.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7543

Fecha de Emision: 26/8/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 10026

Paguese a: NORMA NOHEMY RIVAS BENAVIDEZ Id/RTN: 07041973007988

La Cantidad en Letras: DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a nombre de NORMA NOHEMY RIVAS BENAVIDEZ (VIDA ESTUDIANTIL) por la cantidad de L 18447.00 por concepto de pago de varias facturas por material de Oficina y equipo de computación para ser utilizada en oficinas de Admon. Tributaria, Oficina de la Mujer, Catastro, relaciones Publicas, oficina de la Niñez y juventud, ayuda a la Policía Nacional (10 Leins), oficina de RRHH, SERMUPAS, Ayuda con útiles a personas de escasos recursos, apoyo para la celebración del día de Lempira en Centro Básico de la comunidad del Portillo del Cedro y material de Bioseguridad para personal de la Municipalidad.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 39200 15-013-01	Útiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza	1,306.00
03 00 000 001 000 23350 15-013-01	Mantenimiento y Reparación de Equipo para Computación	1,016.00
11 01 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	4,100.00
11 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	3,300.00
03 00 000 001 000 33100 15-013-01	Productos de Papel y Cartón	850.00
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	7,875.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Monto Total:	**0.00**

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 26/08/2022
Hora : 01:42 p.m.
USUARIO: LEZVIA.RODRIGUEZ

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	18,447.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**18,447.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Norma N. Rivas
Identidad No.: 0704 1973 00798

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8fl1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEOy6/Gwt6B0LyDCtdY/vqB8yZsbENbU3UppFq0q14Uqfuaim916eQ3gh+rVv2TPNSlUGHhNr62tpE
yeUSry3mBiG22Gknw/ZnxuGmr6E4Um3qor6hjrKBKQNPt9libl7f eg==

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 26/08/2022
Hora : 02:15 p.m.
USUARIO: LEZVIA.RODRIGUEZ

Orden de Pago No.: 31151
L.: 2,955.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7545
Fecha de Emision: 26/8/2022
No.Cheque/Nota de Debito: 10027
Paguese a: JORGE ANTONIO FLORES RODRIGUEZ Id/RTN: 0703197602272
La Cantidad en Letras: DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a nombre de JORGE ANTONIO FLORES R. (AUTO REPUESTO EL CHELE) por la cantidad de L 2,955.00 por pago de facturas por concepto de compra de repuestos para Radio-Patrulla T-211 asignada a la DNVT de El Paraíso. Y repuestos para carro Mitsubishi Color Verde Propiedad de la Municipalidad asignada a SERMUPAS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 35650 11-001-01	Aceites y Grasas Lubricantes	650.00
12 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	2,305.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	2,955.00
	Monto Total:	**2,955.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,955.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**2,955.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: JORGE FLORES
Identidad No.: 0703 1976 02272

AUTO REPUESTOS "EL CHELE" CANCELADO

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8fl1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEOy6/Gwt6B0LyDCfdYV/qB8yZsbENbU3UppEe0d14TdqfUaim916eQ3gh+rVv2TPNSlUGHhNr62tpE
yeUSry3mBiG22Gknw/ZnxuGmr6E4Um3qor6hjrKBKQNPt9IibI7f eg==

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 26/08/2022
Hora : 03:41 p.m.
USUARIO: LEZVIA.RODRIGUEZ

Orden de Pago No.: 31152
L.: 15,815.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 7546
Fecha de Emision: 26/8/2022
No.Cheque/Nota de Debito: 10028
Paguese a: YENY DAMARY RIVAS BENAVIDEZ Id/RTN: 0704197900511
La Cantidad en Letras: QUINCE MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a VARIEDADES MONCHITA #2 por la cantidad de L 15,815.00 por concepto de pago de varias facturas. Apoyo a menores de escasos recursos con Fondos de la Niñez y Juventud, un regalo para reina de la Feria de la Aldea de Santa Cruz, regalos para Celebración del día del Indio Lempira para el centro básico de la Comunidad de Las Selvas

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	895.00
11 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	12,220.00
12 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	2,700.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	15,815.00
	Monto Total:	**15,815.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	15,815.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**15,815.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Yeny D Rivas
Identidad No.: 0704197900511

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8fl1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEOy6/Gwt6B0LyDCtdY/vqB8yZsbENbU3UppFq0q14Uqfuaim916eQ3gh+rVv2TPNSlUGHhNr62tpEyeUSry3mBiG22Gknw/ZnxuGmr6E4Um3qor6hjrKBKQNPt9lIbl7f eg==

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 30/08/2022
Hora : 10:12 a.m.
USUARIO: LEZVIA.RODRIGUEZ

Orden de Pago No.: 31167

L.: 11,256.05

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7561

Fecha de Emision: 30/8/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 100043

Paguese a: JOSUE ARIEL AGUILAR SEVILLA Id/RTN: 0704198300454

La Cantidad en Letras: ONCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CINCO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a Nombre de REPUESTOS DE ORIENTE, por la cantidad de L 11,256.05 por concepto de pago de varias facturas por pago de repuestos y mano de obra para vehiculos asignados en los diferentes departamentos de la Municipalidad. Repuestos para motocicletas asignadas a las Oficinas de Justicia Municipal(Fact#56767,Fact#58239, Fact#58633), U.M.A(Fact#58762 Fact# 57290, Fact#58240), U.S.C.L (Fact#58381, Fact#58727,) DPTO. Maquinaria (Fact#60472, Fact#60248), Oficina de Tesorería (Fact#59682)

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 23200 11-001-01	Mantenimiento y Reparación de Equipos y Medios de Transporte	1,905.01
03 00 000 001 000 39600 11-001-01	Repuestos y Accesorios	9,351.04

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	11,256.05
	Monto Total:	**11,256.05**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	11,256.05
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**11,256.05**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Aguilar

Identidad No.: 0704 1783 00454

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8fl1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEOy6/Gwt6B0LyDCtdY/vqB8yZsbENbU3LppFqdg14Uqfuaim91 ... Vv2TPNSIUGHhNr62tpE yeUSry3mBiG22Gknw/ZnxuGmr6E4Um3qor6hjrKBKQNPt9libl7f eg==

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 30/08/2022
Hora : 01:43 p.m.
USUARIO: LEZVIA.RODRIGUEZ

Orden de Pago No.: 31169

L.: 7,352.60

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7563

Fecha de Emision: 30/8/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 10045

Paguese a: CESAR MAURICIO PERALTA MENDOZA Id/RTN: 0704198502098

La Cantidad en Letras: SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON SESENTA CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a nombre de CESAR MAURICIO PERALTA MENDOZA, por haber hecho en efectivo, la cancelación de facturas , por varias compras realizadas en DIUNSA,COMERCIAL LA UNIÓN, Y AGENCIA LA MUNDIAL, como ser: balones de foot boll para entregar a equipo de la Liga Menor de este Municipio de El Paraíso,compra de melasa y dos quinto de afrecho para el relleno sanitario, compra de chalecos para asignarlos a personal de maquinaria, valor a pagar LPS. 7,352.80. aDJUNTO LAS FACTURAS No.326091-363514-370832-4311249,ORDEN DE COMPRA No. 63191-63190--63189-REQUISICIONES,1532-2867- Y COTIZACIONES COMO COMPROBANTE.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 31110 15-013-01	Productos Alimenticios y Bebídas	448.80
11 02 005 000 001 47210 15-013-01	Construcción de Relleno Sanitario El Convento Los Terrones	1,350.00
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	4,245.80
04 00 000 002 000 32310 11-001-01	Prendas de Vestir	1,308.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	1,798.80
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	5,553.80
	Monto Total:	**7,352.60**

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 30/08/2022
Hora : 01:43 p.m.
USUARIO: LEZVIA.RODRIGUEZ

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	7,352.60
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**7,352.60**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: Cesar Mauricio Peralta

Identidad No.: 0704198502098

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8fl1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEOy6/Gwt6B0LyDCtdY/vqB8yZsbENbU3UppFq0q14Uqfuaim916eQ3gh+rVv2TPNSlUGHhNr62tpE
yeUSry3mBiG22Gknw/ZnxuGmr6E4Um3qor6hjrKBKQNPt9libI7f eg==

Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 31/08/2022
Hora : 02:50 p.m.
USUARIO: LEZVIA.RODRIGUEZ

Orden de Pago No.: 31184

L.: 1,480.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7575

Fecha de Emision: 31/8/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 10059

Paguese a: ALCALDIA MPAL EL PARAISO EL PARAISO Id/RTN: 07049995205938

La Cantidad en Letras: UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a nombre de la Alcaldía Mpl. de El Paraíso, por haber hecho en efectivo en la Oficina de Tesorería, pagado de facturas por gastos menores, como ser: un arreglo floral, entregado a una Empleada Municipal, por el fallecimiento de su madre; y la compra de marquesotes y una torta de pan para brindar a los Miembros de la corporación que estuvieron reunidos en fechas 12 y 30 de Agosto de 2022.Facturas No. 1662-34674-34898 y ordenes de compra No. 63077-62957-63240.-Total del gasto de L. 1,480.00

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 31110 11-001-01	Productos Alimenticios y Bebídas	480.00
03 00 000 001 000 39100 11-001-01	Elementos de Limpieza y Aseo Personal	1,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	1,480.00
	Monto Total:	**1,480.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,480.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**1,480.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8fl1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEOy6/Gwt6B0LyDCtdY/vqB8yZsbENbU3UppFq0q14Uqfuaim916eQ3gh+rVv2TPNSIUGHhNr62tpE yeUSry3mBiG22Gknw/ZnxuGmr6E4Um3qor6hjrKBKQNPt9IibI7f eg==