



ALCALDIA MUNICIPAL DE MERCEDES DE ORIENTE
LA PAZ
HONDURAS, C. A.
[Correo Electrónico:amercedesdeoriente@yahoo.com](mailto:amercedesdeoriente@yahoo.com)
Cel.32169590



Nota aclaratoria

05 de enero del año 2024

El infrascrito tesorero municipal de Mercedes de oriente, La Paz por medio de la presente hace constar que: que el mes de diciembre del año 2023 se realizaron compras por parte de la alcaldía Municipal de Mercedes de Oriente las cuales se detallan al final del Documento.

Y para los fines legales que el interesado estime conveniente se extiende la presente en el municipio de Mercedes de Oriente, La Paz a los 05 días del mes de enero del año 2024.

Atentamente:


Nain Osmay Uceda Mejia
Tesorero Municipal





Honduras, C.A.

MERCEDES DE ORIENTE, LA PAZ
EJERCICIO: 2023
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 05/12/2023
Hora : 03:19 p.m.
USUARIO: FANY.ACOSTA

Orden de Pago No.: 9470

L.: 4,945.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 2463

Fecha de Emisión: 5/12/2023

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: KARLA PATRICIA ZAVALA MEJIA Id/RTN: 12091987000425

La Cantidad en Letras: CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CONCEPTO DE PAGO SUBSIDIO A PARTICIPACION CIUDADANA POR PAGO DE 23 MERIENDAS Y 16 ALMUERZOS PARA REUNION DE JUNTA DIRECTIVA DE MANSURPAZ

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	4,945.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	4,945.00
Monto Total:		4,945.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
DESCRIPCION	MONTO
SUBTOTAL	4,945.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	4,945.00

Firma y Sello de Presupuestario Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Karla Patricia Zavala Mejia
Identidad No.: 1209-1987-000425

0s+js/9JmcXmO/PqSNY9eXOAopKaUWIOucJcThHb1uJTz0APuxzeTNNMa8fE35ixHlI0cp40AqUSIEiFNj51ekEqWimx/7IXPFsaspJwSbJBCv+h8rChLCHReMUjNyz74xF0FofgRj+8912owbAEoot0Alpa1aQevAsW6T24hw8=

TIPICOS LA CASI



Prop.: Karla Patricia Zavala Mejía R.T.N. 1209198700L
 Barrio El Centro, frente al Parque Central, Mercedes del Oriente,
 Tel.: 8864-5425 E-mail: karlazavala436@gmail.com
 CAI: F330B4-E9A8E7-144B82-58499A-A6A6FF-44

Fecha, _____ de _____ del 20__

Cliente: Alicaldia Municipal

Dirección: Mercedes de Oriente, La Paz

R.T.N. _____

Const. de Reg. de Exonerados: _____ Orden de compra Exenta: _____

No. de Reg. S.A.G. _____

Imprenta Rios R.T.N. 03011965011686 Tels. 8952-2967/2771-8063 Certificado: 9231-19-10500-202 Bo. Arriba 1/2 cuadra al Norte de Ferrazca Maldonado, Comarca

Cant.	DESCRIPCION	Prec. Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
23	Meriendas	63.00		1,449
19	Almucuzos	184.00		3,496

CREDITO CONTADO TOTAL L. 4,945.00

Rango autorizado: 2 Tal. del 000-001-01-00000051-000-001-01-00000150
 Fecha Limite de Emisión: 19-10-2024
 Cantidad en Letras: cuatro mil
novecientos cuarenta y
cinco
 Original: cliente Copia1: Obligado Triburario Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

FACTURA
 No. 000-001-01-00
Karla Zavala
 Firma
 000055

DESCUENTO OTORGADOS L.		
REBAJAS OTORGADAS L.		
SUB-TOTAL L.		
IMPORTE EXENTO L.		
IMPORTE GRAVADO 15% L.	<u>4,203.25</u>	
IMPORTE GRAVADO 18% L.		
TASA ALICUOTA 0% L.		
I.S.V. 15% L.	<u>741.75</u>	
I.S.V. 18% L.		
IMPORTE EXONERADO L.		
TOTAL A PAGAR L.	<u>4,945</u>	

Municipalidad de Mercedes de Oriente, Departamento de La Paz

Correo Electrónico: amercedesdeoriente@yahoo.com
Cel 32169590



FORMATO DE COTIZACION

TESORERÍA

Invitación A Cotizar

Nombre/casa comercial Karla Zavala

Dirección: Mercedes de Oriente

Teléfono: 82675725 Fax: _____ E mail _____

Fecha de Cotización: 20/1/2023 Valdes de la oferta _____

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Meriendas	23	63	1449
2	Aimujeros	19	184	3,496
3				}
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10			Sub -Total	
	IMPUESTO EXENTO		L.	
	IMPUESTO GRAVADO		15%	4,203.25
	IMPUESTO GRAVADO		18%	
	ISV		15%	741.75
	IMPUESTO EXONERADO		L.	
			TOTAL	4,945

CANTIDAD EN LETRAS: Cuatro mil novecientos cuarenta y cinco

Condiciones de pago: Descripción de forma de pago

Condición de entrega: Descripción de forma, Lugar y plazo de entrega

Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la ley de Contratación del Estado.

Karla Zavala

FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL

Municipalidad de Mercedes de Oriente, Departamento de La Paz

Correo Electrónico amercedesdeoriente@yahoo.com
Cel. 32169590



FORMATO DE COTIZACION

TESORERÍA

Invitación A Cotizar

Nombre/casa comercial Angelica Turcios Santos.

Dirección: Las Lomas

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail _____

Fecha de Cotización 13/11/2023 Valides de la oferta _____

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Meriendas	23	69	1,587
2	Almuerzo	19	189	3,591
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
			Sub -Total	5,178
			IMPUESTO EXENTO	L
			IMPUESTO GRAVADO	15%
			IMPUESTO GRAVADO	18%
			ISV	15%
			IMPUESTO EXONERADO	L
			TOTAL	5,178

CANTIDAD EN LETRAS: cinco mil ciento setenta y ocho.

Condiciones de pago: Descripción de forma de pago

Condición de entrega: Descripción de forma, Lugar y plazo de entrega

Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la ley de Contratación del Estado.

A.T.S.

FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL

HONDURAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE MERCEDES DE ORIENTE
 LA PAZ
 HONDURAS, C. A.
 Correo Electrónico amercedesdeorient@yahoo.com
 Cel. 32169590



LISTADO DE ALIMENTACION

EVENTO: Reunion Ordinaria de Junta Directiva.

LUGAR: Mercedes de Oriente La Paz

FECHA: 25/11/2023

N°	NOMBRE	N° IDENTIDAD	LUGAR	ORGANIZACION	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Malleny Bonillo	1209-2001-00029	Mercedes de Orient	MERCDES DE ORIENTE Asistente Administrativo	Asistente Adm.	3237-8793	<i>[Signature]</i>
2	Karla Patricia Maldonado	1211-1997-00052	San Juan	MAMSURPAZ	Contadora UTI	896-2200	<i>[Signature]</i>
3	Rosal Lenin Ramos Ortiz	7202-1996-00008	San Juan	MAMSURPAZ	Administrador	33779263	<i>[Signature]</i>
4	Rosendo Armando Zavala	0502-1979-00081	San Juan	MAMSURPAZ	Coordinador	99772092	<i>[Signature]</i>
5	Juan P. Ferrerino Cruz	1211-1990-00053	San Juan	MAMSURPAZ	Agua y Saneam	88853417	<i>[Signature]</i>
6	Antonio Ivan López	1210-1974-00090	Opatoro	Alcaldía	Alcalde	9774 4700	<i>[Signature]</i>
7	Milson Hernandez Rios	1213-1969-00073	San Juan	Alcaldía	Alcalde	3358-7992	<i>[Signature]</i>
8	Darwin Nativ Turcios	1209-1992-00055	Mercedes de O.	Alcaldía	Vice-Alcalde	8766-6914	<i>[Signature]</i>
9	Doris Omar Abrego	0819-1991-00311	Aguangulirigo	RECOR SAUD	Coord. ECDR	3170-1532	<i>[Signature]</i>
10	Delvix Corea	1206197700100	Edijigiro	Alcaldía	Alcalde	98361010	<i>[Signature]</i>

NOMBRE DEL PROVEDOR: Karla Patricia Zavala Mejía · TOTAL DE MERIENDAS: 19 PAGO DE MERIENDAS: _____

NOMBRE DEL ENCARGADO DE PAGO: _____

HONDURAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE MERCEDES DE ORIENTE
LA PAZ
HONDURAS, C. A.
Correo Electrónico: amercedesdeoriente@yahoo.com
Cel. 32169590



LISTADO DE ALIMENTACION

EVENTO: Reunión Ordinaria de Junta Directiva
LUGAR: Mercedes de Oriente La Paz FECHA: 25/11/2023

N°	NOMBRE	N° IDENTIDAD	LUGAR	ORGANIZACION	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Eusebio Maldonado	1211-1968-00056	SAN ANTONIO	Alcalde	Alcalde	32482435	
2	Osiris Rene Gonzalez	1207-1976-00066	Lauterique	Alcalde	Alcalde	9958-97-61	
3	Henry Zamora	1207-1997-00023	La Esperanza				
4	Francisco Antonio Lopez	1210-1996-00163	Opaloro	Alcalde	Conductor	97091957	
5	Miguel Patricio Maldonado	1209-1989-00069	Mercedes del O	Alcalde	Alcalde	3216-9590	
6	Kely Michel Corea	1206-1999-00189	Buajiquero	Alcaldia		98361010	K. M. C
7	Gladi's Sanchez Z.	1214-1988-00150	Buajiquero	Alcaldia		95343654	G. S
8	Margarita Sanchez	1206-1995-00130	Buajiquero	Alcaldia		-	M. S
9	Jovany Santos	1209-1988-00010	S. A. N.			93934287	A. S.
10							

NOMBRE DEL PROVEEDOR: Karla Patricia Zavala Mejia TOTAL DE MERIENDAS: 19 PAGO DE MERIENDAS: _____
NOMBRE DEL ENCARGADO DE PAGO: _____

HONDURAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE MERCEDES DE ORIENTE
LA PAZ
HONDURAS, C. A.
Correo Electrónico: amercedesdeoriente@yahoo.com
Cel. 32169590



LISTADO DE ALIMENTACION

EVENTO: Reunión Ordinaria de Junta Directiva

LUGAR: Mercedes de Oriente La Paz.

FECHA: 25/11/2023

N°	NOMBRE	N° IDENTIDAD	LUGAR	ORGANIZACION	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Molloy Emilio	1209-6001-00029	Mercedes de Orient.	MAMZURPAZ	Asst. Administrativo	32378795	<i>[Signature]</i>
2	José Calderón	1211-1997-00052	San Juan	MAMZURPAZ	Contador UTI	3961-2200	<i>[Signature]</i>
3	Aracelio Ruano Ortiz	1202-7996-00008	San Juan	MAMSURPAZ	Administrador	33779263	<i>[Signature]</i>
4	Rosendo A. Zavala	0202-1979-00081	San Juan	MAMSURPAZ	Coordinador	99773092	<i>[Signature]</i>
5	Juan Carlos Ferrufino	1211-1990-00033	San Juan	MAMSURPAZ	Aguay Sanamira	8885-3417	<i>[Signature]</i>
6	Antonio Ivan López	1210-1974-00090	Opatoro	Alcaldia	Alcalde	97744700	<i>[Signature]</i>
7	Nelson Hernández Bios	1213196900073	San Juan	Alcaldia	Alcalde	33587992	<i>[Signature]</i>
8	Darwin Abán Turiso	1209-1992-00055	Mercedes de O.	Alcaldia	Vic. Alcalde	8756-6914	<i>[Signature]</i>
9	Doris Omar Abrego G	0319-1990-00311	Aguanquetenigo	Ecor Salud MAMZURPAZ	Coord. Ecor	3170-1532	<i>[Signature]</i>
10	Delvix Uscá	1206197700106	El Ejigaro	Alcaldia	Alcalde	98361010	<i>[Signature]</i>

NOMBRE DEL PROVEEDOR: Karla Patricia Zavala Mejía TOTAL DE ALMUERZOS: 19 PAGO DE ALMUERZOS: _____

NOMBRE DEL ENCARGADO DE PAGO: _____

MUNICIPAL MERCEDES
CANTÓN MERCEDES
CANTÓN MERCEDES

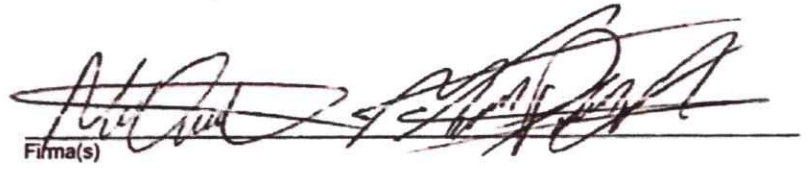
CHEQUE No. 12008884

Mercedes de oriente 9/12/2023
Lugar y Fecha

Karla Patricia Zavala Mejia L. 4,945.00
Páguese a la orden de

Cuatro Mil Novecientos cuarenta y cinco con 00/100 Lempiras
Cantidad en letras

 **Banco Atlántida**
Banco Atlántida, S.A.


Firma(s)

⑆0 10 1 20 2 7⑆000 1 2 1000 1 5 7 1 3⑆ 1 2008884



Honduras, C.A.

MERCEDES DE ORIENTE, LA
PAZ
EJERCICIO: 2023
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 05/12/2023
Hora : 02:55 p.m.
USUARIO: FANY.ACOSTA

Orden de Pago No.: 9469

L.: 16,224.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 2462

Fecha de Emisión: 5/12/2023

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: KARLA PATRICIA ZAVALA MEJIA

Id/RTN: 12091987000425

La Cantidad en Letras: DIECISEIS MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CONCEPTO DE PAGO SUBSIDIO A CULTURA POR PAGO DE 156 ALMUERZOS A LA POLICIA NACIONAL, BANDA, MUSICAL DURANTE LA FERIA PATRONAL DE MERCEDES DE ORIENTE LA PAZ.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	16,224.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	16,224.00
Monto Total:		16,224.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	16,224.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	16,224.00

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

Recibido por: Karla Patricia Zavala Mejia
Identidad No.: 1209-1987-000425

0s+js/9JmcXmO/PqSNY9eXOAopKsUWIOucJcThHb1uJTz0APuxzeTNNMa8fE35ixHl0cp40AqUSIEIFNj51ekEqWimx/7IXPFsspJwSbJBCv+h8rChLCHRReMUjNyx74xF0FofgRj+S912owbAEoot0Alpa1aQsvAsW6T24hw8=

05/12/2023 02:55:15 p.m.

012100015713
ALCALDIA MUNICIPAL MERCEDES
DE ORIENTE
La Paz-La Paz.

CHEQUE No. 12008883

Mercedes de Oriente 5/12/2023
Lugar y Fecha

Karla Patricia Zavala Mejia L 16,224.00
Páguese a la orden de

Dieciséis Mil Doscientos veinticuatro con 00/100 Lempiras
Cantidad en letras

 **Banco Atlántida**
Banco Atlántida, S.A.

[Signature]
Firma(s)

⑆0 10 1 20 27⑆000 1 2 1000 1 5 7 1 3⑆ 1 2008883

TÍPICOS LA CA



Prop.: Karla Patricia Zavala Mejía R.T.N. 1.
Barrio El Centro, frente al Parque Central, Mercedes de.
Tel.: 8864-5425 E-mail: karlazavala436@gmail.
CAI: F330B4-E9A8E7-144B82-58499A-A6A6FF-44

Fecha, _____ de _____ del 20__

Ciente: Alicaldia Municipal

Dirección: Mercedes de Oriente, la Paz

R.T.N. _____

Const. de Reg. de Exonerados: _____

Orden de compra Exenta: _____

No. de Reg. S.A.G. _____

Inscripción R.T.N. 0001040011685, Tel. 9852-2461/2711-8000, Certificado: 223179-19/26-202, Bo. Aneta 12 cuadra al lado de Farmacia Medinera, Cuzco, Perú

Cant.	DESCRIPCIÓN	Prec. Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
156	Almorcocos	104.00		16,224.00

CREDITO

CONTADO

TOTAL L.

16,224.00

Rango autorizado: 2 Tal. del 000-001-01-00000051-000-001-01-00000150
Fecha Límite de Emisión: 19-10-2024
Cantidad en Letras: Dieciséis mil
doscientos veinticuatro
Original: cliente Copia1: Obligado Tributarlo Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

FACTURA

No. 000-001-01-00

Karla Zavala
Firma
000056

DESCUENTO OTORGADOS L.		
REBAJAS OTORGADAS L.		
SUB-TOTAL L.		
IMPORTE EXENTO L.		
IMPORTE GRAVADO 15% L.	13,790.	4
IMPORTE GRAVADO 18% L.		
TASA ALICUOTA 0% L.		
ISV 15% L.	2,433.	6
ISV 18% L.		
IMPORTE EXONERADO L.		
TOTAL A PAGAR L.	16,224.	00

Municipalidad de Mercedes de Oriente, Departamento de La Paz

Correo Electrónico: amercedesdeoriente@yahoo.com
Cel. 32169590



FORMATO DE COTIZACION

TESORERÍA

Invitación A Cotizar

Nombre/casa comercial Karla Zavala

Dirección: Mercedes de Oriente, La Paz

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail _____

Fecha de Cotización 20/11/2023 Valides de la oferta _____

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Almorcenos	156	104	16,224.00
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
			Sub-Total	
IMPUESTO EXENTO		L.		
IMPUESTO GRAVADO		15%		13,790.4
IMPUESTO GRAVADO		18%		
ISV		15%		2,433.6
IMPUESTO EXONERADO		L.		
			TOTAL	16,224.00

CANTIDAD EN LETRAS: Diez y seis mil doscientos veinticuatro

Condiciones de pago: Descripción de forma de pago

Condición de entrega: Descripción de forma, Lugar y plazo de entrega

Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la ley de Contratación del Estado.

Karla Zavala
FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL

Municipalidad de Mercedes de Oriente, Departamento de La Paz

Correo Electronico amercedesdeoriente@yahoo.com

Cel 32169590



HONDURAS

FORMATO DE COTIZACION

TESORERÍA

Invitación A Cotizar

Nombre/casa comercial Veronica Zavala

Dirección: La Torrecilla

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail _____

Fecha de Cotización 16/11/2023 Valides de la oferta _____

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	<u>Almuerzos</u>	<u>156</u>	<u>107</u>	<u>16,692</u>
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
			Sub-Total	
		IMPUESTO EXENTO	L	
		IMPUESTO GRAVADO	15%	<u>14,188.2</u>
		IMPUESTO GRAVADO	18%	
		ISV	15%	<u>2,503.8</u>
		IMPUESTO EXONERADO	L	
			TOTAL	<u>16,692</u>

CANTIDAD EN LETRAS: Dieciséis mil seiscientos noventa y dos

Condiciones de pago: Descripción de forma de pago

Condición de entrega: Descripción de forma, Lugar y plazo de entrega

Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la ley de Contratación del Estado.

FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL

Municipalidad de Mercedes de Oriente, Departamento de La Paz

Correo Electrónico: amercedesdeoriente@yahoo.com
Cel 32169590



FORMATO DE COTIZACION

TESORERÍA

Invitación A Cotizar

Nombre/casa comercial: Mirna Milagro Turcios Santos
 Dirección: Guaacama ya
 Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____
 Fecha de Cotización: 13/11/2023 Valides de la oferta: _____

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Almuerzos	156	110	17,160
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
			Sub -Total	
		IMPUESTO EXENTO	L	
		IMPUESTO GRAVADO	15%	14,586
		IMPUESTO GRAVADO	18%	
		ISV	15%	2,574
		IMPUESTO EXONERADO	L	
			TOTAL	17,160

CANTIDAD EN LETRAS: Diecisiete mil ciento sesenta.

Condiciones de pago: Descripción de forma de pago

Condición de entrega: Descripción de forma, Lugar y plazo de entrega

Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la ley de Contratación del Estado.

M. M. T. S.

FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL



ALCALDIA MUNICIPAL DE MERCEDES DE ORIENTE
LA PAZ
HONDURAS, C. A.
[Correo Electrónico:amercedesdeorientey@yahoo.com](mailto:amercedesdeorientey@yahoo.com)
Cel.32169590



CERTIFICACION

El suscrito secretario Municipal del Municipio de Mercedes de Oriente, Departamento de La Paz, por este medio **certifica que:** Durante el mes de diciembre del año 2023 no hubo gastos del fondo caja chica.

Y para fines que el interesado estime conveniente extendiendo la presente a los 6 días del mes enero del año 2024.



LISNEY ULICER MALDONADO MEJIA
Secretario Municipal



ALCALDIA MUNICIPAL DE MERCEDES DE ORIENTE

LA PAZ
HONDURAS, C. A.

[Correo Electrónico:amercedesdeoriente@yahoo.com](mailto:amercedesdeoriente@yahoo.com)

Cel.32169590



NOTA

La suscrita Bibliotecaria Municipal con el propósito de dar el cumplimiento a la debida actualización de Portal de Transparencia de la Municipalidad de Mercedes de Oriente La Paz. **Por este medio se hace constar que:** No hubo compras de Mobiliario y equipo en el mes de Diciembre del año 2023.

Y para nota se firma la presente a los 8 días de Enero 2024.

Atentamente:



-BIBLIOTECARIA MUNICIPAL.
MIRIAN AGUILAR MALDONADO.