



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



Nota aclaratoria

02 de Mayo 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 abril del año 2024 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 02 días del mes de mayo del año 2024.

Atentamente:


Nain Osmary Ucceda Mejía
Tesorero Municipal



Honduras, C.A.

MERCEDES DE ORIENTE, LA PAZ
 EJERCICIO: 2024
Orden de Pago
 Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 15/04/2024
 Hora : 02:48 p.m.
 USUARIO: FANY.ACOSTA

Orden de Pago No.: 9656
 L: 5,200.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS
 Expediente No.: 2653
 Fecha de Emisión: 15/4/2024
 No.Cheque/Nota de Debito: _____
 Pague a: KARLA PATRICIA ZAVALA MEJIA
 La Cantidad en Letras: CINCO MIL DOSCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Id/RTN: 12091987000425

Descripción:

CONCEPTO DE PAGO SUBSIDIO A PARTICIPACION CIUDADANA POR PAGO DE 100 MERIENDAS PARA REUNION DE CABILDO ABIERTO AMBIENTAL CON LAS JUNTAS DE AGUA DEL MUNICIPIO DE MERCEDES DE ORIENTE, LA PAZ

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 05 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,200.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	5,200.00
Monto Total:		5,200.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		5,200.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		5,200.00

Firma y Sello de Presupuestario Firma y Sello de Tesorera

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Karla Patricia Zavala Mejia
 Identidad No.: 1209-1987-00042

0s+js/9JmcXmO/PqSNY9eXOAopKsUW/OucJcThHb1uJTz0APuxzeTNNMa8/E35ixHli0cp40AqUSIEiFNj51ekEqW/mx/7JRK6FOHMtjBGHbnwUaUjQ-01r9K2WM1
 JUrnLhZp3W0xG6Tjv6mMQU0GgBguz831h4j0Bj11QyIU4=

CHEQUE No. 12009067

Mercedes de Oriente 15/4/2024
Lugar y Fecha

Karla Patricia Zavala Mejia L. 5,200.00
Páguese a la orden de

Cinco Mil Doscientos con 00/100 Lempiras
Cantidad en letras

Banco Atlántida
Banco Atlántida, S.A.


Firma(s)

020170230001210001571312009067

TIPICOS LA CA



Prop.: Karla Patricia Zavala Mejía R.T.N. 12
 Barrio El Centro, frente al Parque Central, Mercedes de
 Tel.: 8864-5425 E-mail: karlazavala436@gmail.com
 CAI: F330B4-E9A8E7-144B82-58499A-AGA6FF-44

Fecha, _____ de _____ del 20__

Cliente: Alcaldía 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. _____

Cant.	DESCRIPCION	Prec. Unit	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
100	Meriendas	52.00		5,200.00

CREDITO CONTADO TOTAL L. _____

Rango autorizado: 2 Tal. del C00-001-01-00000051-000-001-01-00000150
 Fecha Limite de Emisión: 19-10-2024
 Cantidad en Letras: cinco mil
cientos
 Original: cliente Copia1: Obligado Triburario Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

DESCUENTO OTORGADOS L.	
REBAJAS OTORGADAS L.	
SUB-TOTAL L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	4,420.00
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
TASA ALICUOTA 0% L.	
15V 15% L.	780.00
15V 18% L.	
IMPORTE EXONERADO L.	
TOTAL A PAGAR L.	5,200.00

FACTURA
 No. 000-001-01-00
 Karla Zavala
 Firma
 000068

Municipalidad de Mercedes de Oriente, Departamento de La Paz

Correo Electronico 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 1/03/2024 Valides de la oferta _____

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Memendas	100	52	5,200
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
			Sub-Total	
IMPUESTO EXENTO			L.	
IMPUESTO GRAVADO			15%	4,420
IMPUESTO GRAVADO			18%	
ISV			15%	780
IMPUESTO EXONERADO			L.	
			TOTAL	5,200

CANTIDAD EN LETRAS: Cinco mil doscientos (empiras)

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



FORMATO DE COTIZACION

TESORERÍA

Invitación A Cotizar

Nombre/casa comercial Veronica Zavala.
Dirección: La Torre cilla.
Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail _____
Fecha de Cotización 29/02/2024 Valides de la oferta _____

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	<u>Meriendas</u>	<u>100</u>	<u>55</u>	<u>5,500</u>
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
			Sub -Total	
IMPUESTO EXENTO			L.	
IMPUESTO GRAVADO			15%	<u>4,675</u>
IMPUESTO GRAVADO			18%	
ISV			15%	<u>825</u>
IMPUESTO EXONERADO			L.	
			TOTAL	<u>5,500</u>

CANTIDAD EN LETRAS: Cinco mil quinientos Lempiras.

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.

Veronica 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 Eda Lorena Maldonado Chicas.

Dirección: Las Lomas

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail _____

Fecha de Cotización 26/02/2024 Valides de la oferta _____

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Meriendas	100	58	5,800
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
			Sub -Total	
			IMPUESTO EXENTO	L.
			IMPUESTO GRAVADO	15%
			IMPUESTO GRAVADO	18%
			ISV	15%
			IMPUESTO EXONERADO	L.
			TOTAL	5,800

CANTIDAD EN LETRAS: _____

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.

E.L.M.C.

FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL



ALCALDIA MUNICIPAL DE MERCEDES DE ORIENTE
LA PAZ
HONDURAS, C. A.
[Correo Electrónico:amercedesdeoriente@yahoo.com](mailto:amercedesdeoriente@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 abril del año 2024 no hubo fondo caja chica.

Y para fines que el interesado estime conveniente extendiendo la presente a los 8 días del mes mayo del año 2024.



LISNEY ULICER MALDONADO MEJIA
Secretario Municipal