



Honduras, C.A.

SAN JOSÉ, LA PAZ
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempras (L)



Emisión: 07/08/2024

Hora : 12:35 p.m.

USUARIO: DILCIA.MENDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 15838

L.: 1,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2095

Fecha de Emisión: 7/8/2024

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: MARIA EDILTRUDIS AGUILAR LAZO

Id/RTN: 12121968000343

La Cantidad en Letras: UN MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO DE ALIMENTACION PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO Y EXPERSONAL ADMINISTRATIVO DE ALCALDIA MUNICIPAL SAN JOSE, LA PAZ PARA SUBSANAR DOCUMENTACION CON RESPECTO A DECLARACIONES OMISAS DEL SERVICIO DE ADMINISTRACION DE RENTAS SEGÚN OFICIO DE INFORMACION. ACTIVIDAD REALIZADA EL DIA 30 DE JULIO DE 2024.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 004 000 31110 15-013-01	Productos Alimenticios y Bebidas	1,000.00

CODIGO	RETENCIONES	DESCRIPCION	MONTO
		Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01		Fondos Propios Municipales	1,000.00
		Monto Total:	1,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,000.00
-RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,000.00

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Alcaldía (sa)

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9Jmeez7aPHypbjykSLOyPGE7RHQpccGjBAZg7TbZaUMLoHEhuLRnfhZUP5l5bdwLWW54UKokblBqpGFhPkcKmP0ssJVNhj3jPM7YQ1wu/ptEue0K/byOI
hDOxe7Htal4W3c8r8gJKUAdmP9l8au+a

07/08/2024 12:35:57 p.m.



ALCALDIA MUNICIPAL
SAN JOSE, DEPARTAMENTO LA PAZ, HONDURAS C.A.
Email: muni_sanjoselapaz@yahoo.es
2022-2026 Celular: 9655-2966



ACUSE DE RECIBO N° 0708202424

YO MARIA EDILTRUDIS AGUILAR LAZO EN CALIDAD DE PROVEEDOR
HAGO CONSTAR QUE HE RECIBIDO DE ESTA MUNICIPALIDAD L. 1,000.00

UN MIL CON CERO CENTAVOS

PAGO: PAGO DE ALIMENTACION PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO Y
EXPERSONAL ADMINISTRATIVO DE ALCALDIA MUNICIPAL SAN JOSE, LA
PAZ PARA SUBSANAR DOCUMENTACION CON RESPECTO A
DECLARACIONES OMISAS DEL SERVICIO DE ADMINISTRACION DE RENTAS
SEGÚN OFICIO DE INFORMACION. ACTIVIDAD REALIZADA EL DIA 30 DE
JULIO DE 2024.

Y para los fines que el interesado estime conveniente se firma la presente a
Los 07 días del mes de AGOSTO del año 2024

Firma Maria E. Aguilar Lazo

N° de Celular 99230661

RTN: 12121968000343



CONCEPTO DE PAGO

PAGO DE PAGO DE ALIMENTACION PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO Y EXPERSONAL
ADMINISTRATIVO DE ALCALDIA MUNICIPAL SAN JOSE, LA PAZ PARA SUBSANAR
DOCUMENTACION CON RESPECTO A DECLARACIONES OMISAS DEL SERVICIO DE

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER
01-385-000054-0	ADMINISTRACION DE RENTAS SEGUN OFICIO DE INFORMACION, ACTIVIDAD REALIZADA EL DIA 30 DE JULIO DE 2024. 7 de agosto de 2024 12121968000343 MARIA EDILTRUDIS AGUILAR LAZO	1,000.00	
CHEQUE No. 00011845	HECHO POR REVISADO POR	RECIBI CONFORME	



Maria Ediltrudis Aguilar Lazo

MARIA EDILTRUDIS AGUILAR LAZO

Tel.: 9923-0661 *R.T.N. 12121968000343

E-mail: mariaediltrudis2022@gmail.com

**Bo. San José, a la par de la Casa Comunal, San José,
La Paz, Honduras C. A.**

DIA	MES	AÑO
06	08	24

Cliente: Alcaldia Municipal, San José, la paz

Dirección: Frente al Parque

R.T.N.: 12 12 900 714176

Tel.

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS		TOTAL	
70	Almuerzos	100.00			7.000	00
CAI: 8CFC2E-E42878-9445A4-C8C6A5-3821CE-96		TOTAL L.			7.000	00

CAI: 8CFC2E-E42878-9445A4-C8C6A5-3821CE-96

Fecha Límite de Emisión: 04/01/2025

Rango Autorizado:

000-001-01-00000751 al 000-001-01-00001050

Fecha de Recepción: 04/01/2024

VALOR EN LETRAS: Mil Empiras
exactos.

No. Ord. de Compra Exenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. de carnet Diplomático	

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.	7,000	00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

FACTURA

000-001-01-00 № 000879

Firma



CORPORACION MUNICIPAL
SAN JOSE, DEPARTAMENTO LA PAZ, HONDURAS C.A.
Email: muni_sanjoselapaz@yahoo.es
Teléfono: 9655-2966
2022-2026



ORDEN DE COMPRA 30072024

NOMBRE DEL PROVEEDOR: Maria E. Aguilera Lazo
DIRECCIÓN: B^a San José
NÚMERO TELEFONO / CELULAR: 99230661
NÚMERO DE RTN: 1212 1968 000341
FECHA DE EMISIÓN: _____

N	Unidad	Detalle	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	10	cenas	100	7,000.00

CANTIDAD POR PAGAR EN
LETRAS:

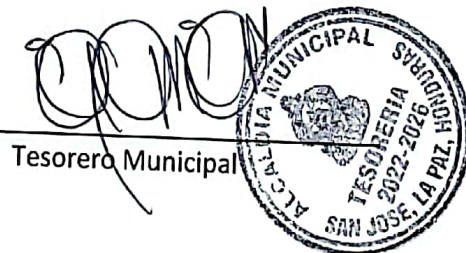
Mil lempiras exactos.

CONDICIONES DE PAGO:

credito

CONDICIONES DE ENTREGA:

Inmediato.





CORPORACION MUNICIPAL
SAN JOSE, DEPARTAMENTO LA PAZ, HONDURAS C.A.
Email: muni_sanjoselapaz@yahoo.es
Teléfono: 9655-2966



SOLICITUD

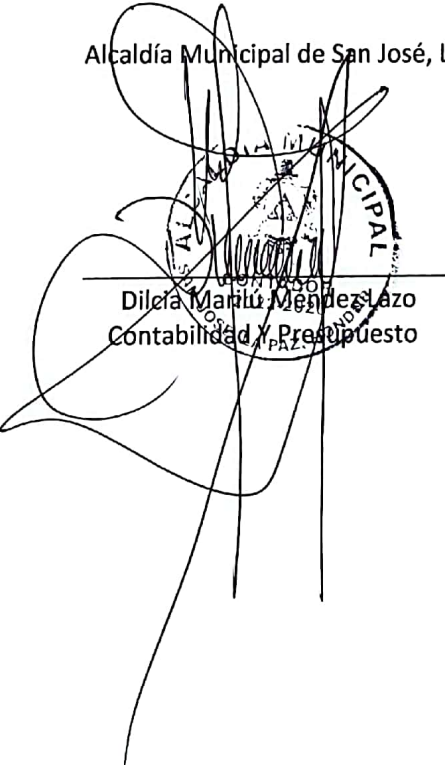
Alcaldesa Municipal De San José, La Paz
Dra. Mirsa Samira Domínguez Lorenzo
Su Oficina

Reciba un atento y cordial saludo.

Por medio de la presente me dirijo ante su honorable persona para solicitar **10 cenas** para personal administrativo, ex alcalde y ex contador administración periodo 2018-2022 que estará subsanando documentación para el día 30 de julio del presente año, información solicitada por el SAR para verificación de omisas según solicitud de documento adjunto.

A la espera de una respuesta favorable a esta solicitud me suscribo muy atentamente.

Alcaldía Municipal de San José, La Paz. A los 29 días del mes de julio de 2024.


Dilcia Mariu Méndez Lazo
Contabilidad y Presupuesto


Dra. Mirsa Samira Domínguez Lorenzo
Autorizado - Alcaldesa Municipal



Honduras, C.A.

SAN JOSÉ, LA PAZ

EJERCICIO: 2024

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 15/08/2024

Hora : 04:26 p.m.

USUARIO: DILCIA.MENDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No. 15449

L. 3,900.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2106

Fecha de Emisión: 15/8/2024

No. Cheque/Nota de Débito:

Paguense a: MARIA EDILTRUDIS AGUILAR LAZO

Id/RTN: 12121968000343

La Cantidad en Letras: TRES MIL NOVECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO DE FACTURAS N° 0886 Y 0887 POR ALIMENTACION PARA DESPEDIDA ESTUDIANTES QUE REALIZARON PRACTICA DE BACHILLERATO EN INFORMATICA DURANTE EL MES DE JULIO 2024, Y ALIMENTACION PARA ESTUDIANTES, TECNICO DE SALUD EN EQUIPO CON JEFE DE TRIBUTACION EN GIRA DE SUPERVISION E INSPECCION DE NEGOCIOS (VERIFICACION DE PERMISOS DE OPERACION Y PRODUCTOS) EL DIA 07 DE AGOSTO DE 2024

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 004 000 31110 11-001-01	Productos Alimenticios y Bebidas	3,900.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	3,900.00
Monto Total:		3,900.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,900.00
RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,900.00

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.:

Maria E. Aguilar Lazo

1212 1968 000343

0s+js/9Jmeez7aP4yprbjyKSL0yFCF7RHQpcQgIBrLz67TbvzaUMLoHEhuLRnHzUP5I5bWUEWwFUKoBqG5mKerKmp0ssJVNhj3PM7YQ1wu/ptEue0K/byOIhDQxe7HtaI4W3c8r8gJkUAdmP8I8au+a

15/08/2024 04:26 p.m.



ALCALDIA MUNICIPAL
SAN JOSE, DEPARTAMENTO LA PAZ, HONDURAS C.A.
Email: muni_sanjoselapaz@yahoo.es
2022-2026 Celular: 9655-2966



ACUSE DE RECIBO N° 1508202402

**YO MARIA EDILTRUDIS AGUILAR LAZO EN CALIDAD DE PROVEEDOR
HAGO CONSTAR QUE HE RECIBIDO DE ESTA MUNICIPALIDAD L: 3,900.00**

TRES MIL NOVECIENTOS CON CERO CENTAVOS

PAGO: PAGO DE FACTURAS N° 0886 Y 0887 POR ALIMENTACION PARA
DESPEDIDA ESTUDIANTES QUE REALIZARON PRACTICA DE
BACHILLERATO EN INFORMATICA DURANTE EL MES DE JULIO 2024, Y
ALIMENTACION PARA ESTUDIANTES, TECNICO DE SALUD EN EQUIPO CON
JEFE DE TRIBUTACION EN GIRA DE SUPERVISION E INSPECCION DE
NEGOCIOS (VERIFICACION DE PERMISOS DE OPERACIÓN Y PRODUCTOS)
EL DIA 07 DE AGOSTO DE 2024.

Y para los fines que el interesado estime conveniente se firma la presente a
Los 15 días del mes de AGOSTO del año 2024.

Firma

Maria E. Aguilar

N° de Celular

99230661



RTN: 12121968000343

CONCEPTO DE PAGO

PAGO DE PAGO DE FACTURAS N° 0886 Y 0887 POR ALIMENTACION PARA DESPEDIDA ESTUDIANTES QUE REALIZARON PRACTICA DE BACHILLERATO EN INFORMATICA DURANTE EL MES DE JULIO 2024 Y ALIMENTACION PARA ESTUDIANTES TECNICO DE SALUD EN EQUIPO CON JEFES DE

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER
01-385-000054-0	TRIBUTACION EN GIRA DE SUPERVISION E INSPECCION DE NEGOCIOS (VERIFICACION DE PERMISOS DE OPERACION Y PRODUCTOS) EL DIA 07 DE AGOSTO DE 2024 15 de agosto de 2024 12121968000343 MARIA EDILTRUDIS AGUILAR LAZO	3,900.00	
CHEQUE No. 00011856	HECHO POR REVISADO POR	RECIBI CONFORME	

MARIA EDILTRUDIS AGUILAR LAZO

Tel.: 9923-0661 *R.T.N. 12121968000343

E-mail: mariaediltrudis2022@gmail.com

**Bo. San José, a la par de la Casa Comunal, San José,
La Paz, Honduras C. A.**

DIA	MES	AÑO
13	08	24

Cliente: Alcaldia Municipal, San José, la Paz

Dirección: Frente al parque

R.T.N.: 1212900 7114 176

Tel.

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS		TOTAL
15	Almuerzos	700 00			7,500 00
CAI: 8CFC2E-E42878-9445A4-C8C6A5-3821CE-96		TOTAL L.			7,500 00

CAI: 8CFC2E-E42878-9445A4-C8C6A5-3821CE-96

Fecha Límite de Emisión: 04/01/2025

Rango Autorizado:

Rango Autorizado:
000-001-01-00000751 al 000-001-01-00001050

Fecha de Recepción: 04/01/2024

VALOR EN LETRAS: Mil quinientos
veinte 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.	7,500	00

No. Ord. de Compra Exenta
No. Const. de Reg. de Exonerado
No. Reg. de La SAG
No. de carnet Diplomático

FACTURA

000-001-01-00 № 000887

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

Maria E. Aguilar L.
Firma



CORPORACION MUNICIPAL
SAN JOSE, DEPARTAMENTO LA PAZ, HONDURAS C.A.
Email: muni_sanjoselapaz@yahoo.es
Teléfono: 9655-2966
2022-2026



ORDEN DE COMPRA 05082024

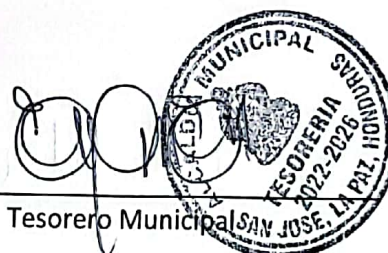
NOMBRE DEL PROVEEDOR: Maria E. Aguilar Lazo
DIRECCIÓN: Bº San José
NÚMERO TELEFONO / CELULAR: 99230661
NÚMERO DE RTN: 12121968-000343
FECHA DE EMISIÓN: 05-08-24

N	Unidad	Detalle	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	TS	Almuerzos	700	7,500.00

CANTIDAD POR PAGAR EN
LETRAS: Mil quinientos lempiras.
CONDICIONES DE PAGO: credito
CONDICIONES DE ENTREGA: Inmediato.



Alcalde Municipal



Tesorero Municipal



Alcaldía Municipal de San José, La Paz, Honduras C.A.

E-mail: muni_sanjoselapaz@yahoo.es

Teléfono: 2717-7026



SOLICITUD

San José la Paz 05 de agosto 2024

ALCALDESA: Dra. Mirsa Samira Domínguez

Reciba un atento y cordial saludo deseando éxitos en sus labores que a diario realiza.

Por medio de la presente le estoy solicitando 15 almuerzos para el día miércoles 7 de agosto ya que tenemos programada la actividad de supervisión e inspección de negocios el Jefe de Tributación en conjunto con el Técnico de Salud y practicantes del área de salud Nutricional del Instituto 21 de octubre de Marcala la paz.



Dagoberto Gonzales

Jefe de Tributación





Honduras, C.A.

SAN JOSÉ, LA PAZ
EJERCICIO: 2024**Orden de Pago**
Moneda: Lempras (L)Emisión: 28/08/2024
Hora : 03:23 p.m.
USUARIO: DILCIA.MENDEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 15896

L.: 1,200.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2154

Fecha de Emisión: 28/8/2024

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: MARIA EDILTRUDIS AGUILAR LAZO

Id/RTN: 12121968000343

La Cantidad en Letras: UN MIL DOSCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO DE ALIMENTACION PARA REUNION CON MESA MUNICIPAL DE PRESUPUESTO SENSIBLE AL GENERO PARA ELABORACION DE POA DE ATENCION A LA MUJER 2025 EL DIA 26 DE AGOSTO DE 2024 FACTURA N° 0901

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 004 000 31110 15-013-01	Productos Alimenticios y Bebidas	1,200.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	1,200.00
Monto Total:		1,200.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,200.00
RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,200.00

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.:

8s+js/9Jmeez7aPhyrbjykSLOyFCF7RHQpcQgIBrLz67TbvzaUMLoHEhuLrnfHzUP5I5bdwLWW54UKokbIBqpGFhPkckMp0ssJVNHj3jPM7YQ1wu/ptEue0K/byOI
hDOxe7Hta4W3con8JkUAAdmP9I8au+a

28/08/2024 03:23:15 p.m.

1



ALCALDIA MUNICIPAL
SAN JOSE, DEPARTAMENTO LA PAZ, HONDURAS C.A.
Email: muni_sanjoselapaz@yahoo.es
2022-2026 Celular: 9655-2966



ACUSE DE RECIBO N° 2808202424

YO MARIA EDILTRUDIS AGUILAR LAZO EN CALIDAD DE PROVEEDOR
HAGO CONSTAR QUE HE RECIBIDO DE ESTA MUNICIPALIDAD L 1,200.00

UN MIL DOSCIENTOS CON CERO CENTAVOS

PAGO: PAGO DE ALIMENTACION PARA REUNION CON MESA MUNICIPAL DE
PRESUPUESTO SENSIBLE AL GENERO PARA ELABORACION DE POA DE
ATENCION A LA MUJER 2025 EL DIA 26 DE AGOSTO DE 2024 FACTURA N°
0901.

Y para los fines que el interesado estime conveniente se firma la presente a
Los 28 días del mes de AGOSTO del año 2024

Firma Maria E. Aguilar

N° de Celular 99230661

RTN: 12121968000343



MARIA EDILTRUDIS AGUILAR LAZO

Tel.: 9923-0661 *R.T.N. 12121968000343

E-mail: mariaediltrudis2022@gmail.com

**Bo. San José, a la par de la Casa Comunal, San José,
La Paz, Honduras C. A.**

DIA	MES	AÑO
28	08	24

Cliente: Alcaldia Municipal, San José, la Paz

Dirección: Frente al parque

R.T.N.: 1212 9007114176

Tel.

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS		TOTAL	
12	Almuerzos	700 00			7.200	00
CAI: 8CFC2E-E42878-9445A4-C8C6A5-3821CE-96		TOTAL L.			7.200	00

CAI: 8CFC2E-E42878-9445A4-C8C6A5-3821CE-96

Fecha Límite de Emisión: 04/01/2025

Rango Autorizado:

Rango Autorizado:
000-001-01-00000751 al 000-001-01-00001050

Fecha de Recepción: 04/01/2024

VALOR EN LETRAS: Mil Doscientos
veinte y seis.

No. Ord. de Compra Exenta:	
No. Const. de Reg. de Exonerado:	
No. Reg. de La SAG:	
No. de carnet Diplomático:	

FACTURA

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.	7,200	00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

000-001-01-00 № 000901

Maria E. Aguilar-Lezo
Firma

ORDEN DE COMPRA

Municipalidad: SAN JOSE Departamento: LA PAZ N.º 23082024

Programa: 01 Sub-Programa: 000 Proyecto: 531110

Actividad: Reunión Obra: 000

Fecha: 26/08/24 RTN: Del proveedor: 1212 1968 000343

Sr. Maria Ediltrudiz Aguilar Lozo

Conforme a su cotización previa: Sírvese proveer a esta Municipalidad: los artículos que a continuación se detallan.

Nº	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO		Total	
<u>1</u>	<u>72</u>	<u>Almuerzos</u>	<u>700</u>	<u>00</u>	<u>7,200</u>	<u>00</u>

Condiciones.

Credito:

☒

Cheque:

☐

Observaciones:

Alimentos y bebidas



Alcaldesa Municipal

Firma y sello

Tesoreria

Firma y sello

Presupuesto

Firma y sello



SOLICITUD

San José, La Paz 23 de Agosto 2024

Lic. Elida Patricia Estrada García
Tesorera Municipal

Es grato dirigirme a usted, deseándole éxitos en sus funciones que Dios le permite desarrollar, en beneficio de nuestro municipio.

El motivo de la presente es para solicitarle la compra de 12 almuerzos para reunión de la Mesa Municipal de Presupuesto Sensible al Género, Para la elaboración del POA 2025 de la OMM, El día Lunes 26 de Agosto 2024

Agradeciendo antemano su comprensión, me suscribo a usted.



María de La Paz Vásquez
Oficina Municipal de la Mujer


autorizado por alcaldesa municipal
Dra. Mirsa Samira Domínguez



Honduras, C.A.

SAN JOSÉ, LA PAZ
EJERCICIO: 2024**Orden de Pago**
Moneda: Lempiras (L.)Emisión: 15/08/2024
Hora : 04:30 p.m.
USUARIO: DILCIA.MENDEZ
Pagina: 1 de 2

Orden de Pago No.: 15861

L.: 7,740.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2118

Fecha de Emisión: 15/8/2024

No.Cheque/Nota de Débito:

Pague a: RAMON EDUARDO NOLASCO ALVARADO

Id/RTN: 12081996004021

La Cantidad en Letras: SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO DE FACTURAS POR GASTOS EN FUNIONAMIENTO DE LA MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE, LA PAZ.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 004 000 39100 11-001-01	Elementos de Limpieza y Aseo Personal	360.00
03 00 000 004 000 31110 11-001-01	Productos Alimenticios y Bebidas	1,650.00
03 00 000 004 000 36930 11-001-01	Elementos de Ferreteria	1,860.00
03 00 000 004 000 35800 11-001-01	Productos de Material Plástico	3,870.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	7,740.00
Monto Total:		7,740.00



Honduras, C.A.

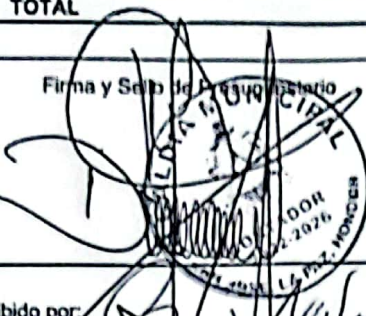
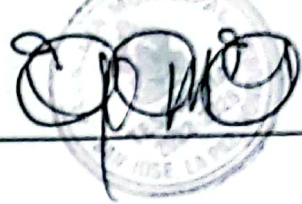
SAN JOSÉ, LA PAZ
EJERCICIO: 2024

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 15/08/2024
Hora : 04:30 p.m.
USUARIO: DILCIA.MENDEZ
Pagina: 2 de 2

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	7,740.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	7,740.00

Firma y Sello de Presidente Municipal  	2022-2026 Firma y Sello de Alcalde (sa)	Firma y Sello de Tesorería 
---	--	---

Recibido por: Amir Volos
 Identidad No.: 1208-1946-00902

0s+jz9Jmeez7aPHypClyLSLOyFCF7RHQpcQglBrLz87TbvzaUMLoHEhuLRnfHzUP5i5bdwLWW54UKokblBqpGFhPkckmP0ssJVNHjQjPM7YQ1wu/pEusOKbyCi
 hDOxe7Hta4W3c8:8gJkDAdmP9l6au+1





ALCALDIA MUNICIPAL
SAN JOSE, DEPARTAMENTO LA PAZ, HONDURAS C.A.
Email: muni_sanjoselapaz@yahoo.es
2022-2026 Celular: 9655-2966



ACUSE DE RECIBO N° 1508202414

YO RAMON EDUARDO NOLASCO ALVARADO EN CALIDAD DE
PROVEEDOR HAGO CONSTAR QUE HE RECIBIDO DE ESTA MUNICIPALIDAD
L: 7,740.00

SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

PAGO: PAGO DE FACTURAS POR GASTOS EN FUNCIONAMIENTO DE LA
MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE, LA PAZ.

Y para los fines que el interesado estime conveniente se firma la presente a
Los 15 días del mes de AGOSTO del año 2024

Firma

N° de Celular

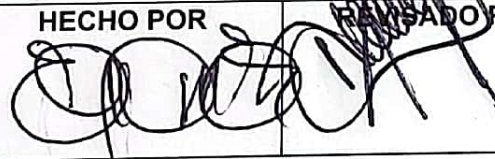
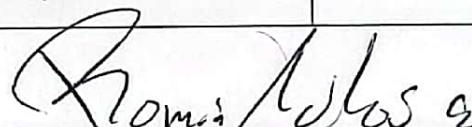
94 416 786

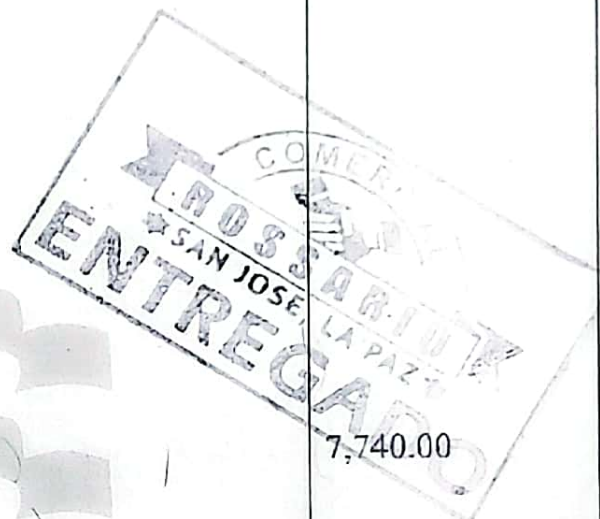
RTN: 12081996004021



CONCEPTO DE PAGO

PAGO DE PAGO DE FACTURAS POR GASTOS EN FUNIONAMIENTO DE LA MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE, LA PAZ.

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER
01-385-000054-0	15 de agosto de 2024 12081996004021 RAMON EDUARDO MOLASCO ALVARADO	7,740.00	
CHEQUE No. 00011867	HECHO POR 	RECIBIDO POR 	RECIBI CONFORME



Bo. San José, La Paz, Honduras, C.A.

RTN:12081996004021 / CAI: 1CC393-D592A3-AFB5E0-63BE03-0909B5-0A

"La Fábula es beneficio de todos exijala."

Firma

PubliGraM, 2da ave. N.O. Bo. Torondón, Comayagua, Tel. 2772-1700 RTN:06011963009142 Certificado SAR N° 9231-24-10500-28

Bo. San José, La Paz, Honduras, C.A.

Tel: 9491-6786 / **E-mail:** ramonnolasco95@yahoo.com

RTN:12081996004021 / CAI: 1CC393-D592A3-AFB5E0-63BE03-0909B5-0A

Contado ☐ Crédito ☐

Día	Mes	Año
12	8	24

RTN: 12 12900 3114776

Dirección: San Jose

Datos del **Nº Orden de Compra Exenta:**

Nº Const. Exonerado:

Nº Registro SAG:

Nº Orden de Compra Exenta:

Nº Const. Exonerado:

Nº Registro SAG:

COMERCIAL
BOGOTÁ
ENTREGADO

TOTAL L.	530,00
-----------------	--------

Impo. Exonerado L.

Impo. Exento L.

Impo. Gravado 15% L.

Impo. Gravado 18% L.

15% I.S.V. L.

18% I.S.V. L.

4% I.S. Turismo L.

Total a Pagar L.	530.00
------------------	--------

Catherin Argueta
Firma

Firma

PubliGraM, 2da ave. N.O. Bo. Torondón, Comayagua, Tel. 2772-1700 RTN:06011963009142 Certificado SAR N° 9231-24-10500-28

Bo. San José, La Paz, Honduras, C.A.

RTN:12081996004021 / CAI: 1CC393-D592A3-AFB5E0-63BE03-0909B5-0A

Contado ☐ Crédito ☐

Día	Mes	Año
12	8	24

RTN: 12129003774776

Dirección: San Jose.

Datos del Adquiriente Exonerado

Nº Const. Exonerado:

Nº Registro SAG:

TOTAL L.	220.00
----------	--------

Impo. Exonerado L.

Impo. Exento L.

Impo. Gravado 15% L.

Impo. Gravado 18% L.

15% I.S.V. L.

18% I.S.V. L.

Firma

4% I.S. Turismo L.

Total a Pagar L.	270.00
------------------	--------

Escaneado con CamScanner

Tel: 9491-6786 / E-mail: ramonnolasco95@yahoo.com

Tel: 9491-6786 / E-mail: ramonholascano53@yahoo.com
RTN:12081996004021 / CAI: 1CC393-D592A3-AFB5E0-63BE03-0909B5-0A

Contado ☐ Crédito ☐

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

RTN: 10129007774776

Dirección: San José

Nº Orden de Compra Exenta:

Nº Const. Exonerado:

Nº Registro SAG:

COMERCIAL
ROSSARIO
★ SAN JOSE, LA PAZ ★
ENTREGADO

TOTAL L.	42000
----------	-------

Impo. Exonerado L.

Impo. Exento L.

Impo. Gravado 15% L.

Impo. Gravado 18% L.

15% I.S.V. L.

Firma

18% I.S.V. L.

4% I.S. Turismo L.

Total a Pagar L.	420,00
------------------	--------

PubliGraM, 2da ave. N.O. Bo. Torondón, Comayagua, Tel. 2772-1700 RTN:06011963009142 Certificado SAR N° 9231-24-10500-28

COMERCIAL, FINCA Y RANCHO ROSSARIO



PROP: Ramón Eduardo Nolasco Alvarado

Bo. San José, La Paz, Honduras, C.A.

Tel: 9491-6786 / E-mail: ramonnolasco95@yahoo.com

RTN: 12081996004021 / GAI: 1GG393-D592A3-AFB5E0-638E03-090985-0A

FACTURA N°

Contado ☐ Crédito ☐

Día Mes Año

12 8 24

000-001-01-00004801

RTN: 12129007114176

Cliente: Alcaldia Municipal San José

Dirección: San José

Datos del
Adquiriente
Exonerado

N° Orden de Compra Exenta:

N° Const. Exonerado:

N° Registro SAG:

CANT.	DESCRIPCION	PRE. UNIT. L.	DEBITO Y CREDITOS	TOTAL L.
-------	-------------	---------------	-------------------	----------

3	F. Agua en bole.	110		330
5	F. Agua en bolsas	30		150



Rango Autorizado: 000-001-01-00004801 / 000-001-01-00005400

Fecha Límite De Emisión: 08/07/2025

• Original: Cliente • Copia: Obligado Tributario Emisor

Cant. en letras: Cuatrocientos
ochenta Lempiras.
exactos

"La Factura es beneficio de todos exijala."

Catherin Argüeta
Firma

TOTAL L. 480.00

Impo. Exonerado L.

Impo. Exento L.

Impo. Gravado 15% L.

Impo. Gravado 18% L.

15% I.S.V. L.

18% I.S.V. L.

4% I.S. Turismo L.

Total a Pagar L.

480.00