



# Alcaldía Municipal El Paraíso, Copán

COTIZACIÓN Nº 004676



EL PARAISO, COPÁN 1 de febrero del 20 22

Señores: Pulpona Angie

Dirección: Barrío El Centro El Paraíso Copán

Teléfono: 9608-0752

Se le solicita favor cotizar lo siguiente:

| No.            | CANT. | DESCRIPCIÓN            | P. UNIT.       | COSTO TOTAL |
|----------------|-------|------------------------|----------------|-------------|
| 1              | 25    | Libras de pollo        | 30.00          | 750.00      |
| 2              | 10    | Libras de arroz        | 13.00          | 130.00      |
| 3              | 2     | Kilos de manteca       | 45.00          | 90.00       |
| 4              | 45    | Bolsas de pan pequeñas | 7.00           | 315.00      |
| 5              | 2     | Cartones de consomé    | 20.00          | 40.00       |
| 6              | 2     | Libras de café         | 50.00          | 100.00      |
| 7              | 2     | Paquetes de platos     | 25.00          | 50.00       |
| 8              | 1     | Paquete de vasos       | 25.00          | 25.00       |
|                |       | ← U. L. →              |                |             |
|                |       |                        |                |             |
|                |       |                        |                |             |
|                |       |                        |                |             |
|                |       |                        |                |             |
|                |       |                        |                |             |
|                |       |                        |                |             |
|                |       |                        |                |             |
|                |       |                        |                |             |
| Observaciones: |       |                        | Sub-Total L.   | 1,500.00    |
|                |       |                        | 15% I.S.V.     | 0.00        |
|                |       |                        | Monto TOTAL L. | 1,500.00    |

Condiciones de pago: Contado ☐ Crédito ☒

Forma de Entrega: Inmediata

Plazo de tiempo de entrega: 1 día

Tiempo de validez de la cotización: 1 día

Notas: No aceptar con borrones ó manchones (Letra clara y tinta color negro)



Proveedor Nombre: Rodabinda Anabel Soriano

Firma: Rodabinda A. Soriano

Identidad: 0409-1981-00007

Tel: 2651-1103; Cel: 9519-3420 E-mail: muni\_paraisocopan@hotmail.com  
1eracalle, Bo. El Centro, El Paraíso, Copán Honduras C.A.



# Alcaldía Municipal El Paraíso, Copán

COTIZACIÓN Nº 004677



EL PARAISO, COPÁN 1 de febrero del 20 22

Señores: Variedades Soyapita

Dirección: Barrio El Cedro El Paraíso Copán

Teléfono: 2651-1345

Se le solicita favor cotizar lo siguiente:

| No.            | CANT. | DESCRIPCIÓN              | P. UNIT.       | COSTO TOTAL |
|----------------|-------|--------------------------|----------------|-------------|
| 1              | 25    | Libras de pollo          | 32.00          | 800.00      |
| 2              | 10    | Libras de arroz          | 13.00          | 130.00      |
| 3              | 2     | Kilos de manteca         | 50.00          | 100.00      |
| 4              | 45    | Bollos de pan (pequeños) | 7.00           | 315.00      |
| 5              | 2     | Cartones de consomé      | 20.00          | 40.00       |
| 6              | 2     | Libras de café           | 55.00          | 110.00      |
| 7              | 2     | Pack. de platos          | 30.00          | 60.00       |
| 8              | 1     | Pack. de vasos           | 30.00          | 30.00       |
|                |       | ← U. L. →                |                |             |
|                |       |                          |                |             |
|                |       |                          |                |             |
|                |       |                          |                |             |
|                |       |                          |                |             |
|                |       |                          |                |             |
|                |       |                          |                |             |
|                |       |                          |                |             |
|                |       |                          |                |             |
| Observaciones: |       |                          | Sub-Total L.   | 1,585.00    |
|                |       |                          | 15% I.S.V.     | 0.00        |
|                |       |                          | Monto TOTAL L. | 1,585.00    |

Condiciones de pago: Contado ☐ Crédito ☒

Forma de Entrega: Inmediata

Plazo de tiempo de entrega: 1 día

Tiempo de validez de la cotización: 1 día

Se aceptan con borrones ó manchones (Letra clara y tinta color negro)

Proveedor Nombre: Ana Soyapa Trigueros Alvarado

Firma: [Firma]

Identidad: 0101-1968-00287

Firma del Solicitante

Tel: 2651-1103; Cel: 9519-3420 E-mail: muni\_paraisocopan@hotmail.com  
1era calle, Bo. El Centro, El Paraíso, Copán Honduras C.A.



# PULPERIA ANGIE

Venta de Productos de la Canasta Básica y Curiosidades

De: Rodsbinda Anabel Soriano Reyes R.T.N. 04091981000074

Tel. 9608-0752 E-mail: pulperiaangie81@hotmail.com

Bo. El Centro, media cuadra antes de la municipalidad, El Paraíso Copán, Honduras C. A.

CONTADO ☐ C.A.I.: 5DFAAB-75A827-714B92-529279-E8FF11-5C

CREDITO ☐ No. Factura: 000-001-01-00 **Nº 007808**

Cliente: Municipalidad

Dirección: El Paraíso Copán

R.T.N. 0409 9003 039224 DIA 16 MES 03 AÑO 2022

| CANT. | DESCRIPCION          | P/U | DESC. Y REBAJAS | EXENTO | GRAVADO |
|-------|----------------------|-----|-----------------|--------|---------|
| 25    | lbs de pollo         |     |                 | 750.00 |         |
| 10    | lbs de arroz, rico   |     |                 | 130.00 |         |
| 2     | Kilos de manteca     |     |                 | 90.00  |         |
| 45    | bolsas pan margarita |     |                 | 315.00 |         |
| 2     | cartones consome     |     |                 | 40.00  |         |
| 2     | lbs de café          |     |                 | 100.00 |         |
| 2     | pac platos           |     |                 | 50.00  |         |
| 1     | pac Vasas.           |     |                 | 25.00  |         |
|       |                      |     |                 |        |         |
|       |                      |     |                 |        |         |
|       |                      |     |                 |        |         |
|       |                      |     |                 |        |         |
|       |                      |     |                 |        |         |
|       |                      |     |                 |        |         |

Fecha Límite Emisión: 25/05/2022

Rango Autorizado

DE 000-001-01-00006901

A 000-001-01-00008100 F/Recepción 25/05/2021

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

Original: Cliente Copia: Emisor

**Datos del Adquiriente Exonerado**

No. Orden Compra Exenta: \_\_\_\_\_

No. Constancia Registro de Exonerados: \_\_\_\_\_

Número Registro de la SAG: \_\_\_\_\_

FIRMA

DESCUENTOS / REBAJAS L

IMPORTE EXONERADO L

IMPORTE EXENTO L

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 18% L

SUB - TOTAL L

15% I.S.V. L

18% I.S.V. L

TOTAL A PAGAR L

1,500.00

1,500.00

CANT. EN LETRAS:

Mil quinientos lbs.

SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA R.T.N. 05011963021289 L.E.C. TEL. 2661-2449 CERTIFICADO N° 9231-14-10500-154



# Alcaldía Municipal El Paraíso, Copán



COTIZACIÓN Nº 004678

EL PARAISO, COPÁN 2 de febrero del 20 22

Señores: Pulperia Angie

Dirección: Barrío El Centro, El Paraíso Copán

Teléfono: 9608-0752

Se le solicita favor cotizar lo siguiente:

| No.            | CANT. | DESCRIPCIÓN                 | P. UNIT.       | COSTO TOTAL |
|----------------|-------|-----------------------------|----------------|-------------|
| 1              | 50    | Lb. de pollo                | 30.00          | 1,500.00    |
| 2              | 20    | Lb. de arroz                | 13.00          | 260.00      |
| 3              | 4     | Kilos de manteca            | 45.00          | 180.00      |
| 4              | 4     | Lb. de café                 | 50.00          | 200.00      |
| 5              | 1     | Pana de consomé             | 90.00          | 90.00       |
| 6              | 500   | Lps. de pan (bolsa pequeña) | 500.00         | 500.00      |
| 7              | 1     | Sixpack de frescos (3 Hrs.) | 350.00         | 350.00      |
| 8              | 1     | Airoba de azúcar            | 210.00         | 210.00      |
| 9              | 1     | Pack de masera              | 200.00         | 200.00      |
| 10             | 5     | Packs. de platos #9         | 25.00          | 125.00      |
| 11             | 5     | Packs. de vasos #10         | 30.00          | 150.00      |
| 12             | 1     | Caja de salsa               | 120.00         | 120.00      |
| 13             | 1     | Caja de sofrito             | 115.00         | 115.00      |
| ← U. L. →      |       |                             |                |             |
| Observaciones: |       |                             | Sub-Total L.   |             |
|                |       |                             | 15% I.S.V.     |             |
|                |       |                             | Monto TOTAL L. | 4000.00     |

Condiciones de pago: Contado ☐ Crédito ☒

Forma de Entrega: Inmediata

Plazo de tiempo de entrega: 1 día

Tiempo de validez de la cotización: 1 día

Nota: Se entregan con borrones ó manchones (Letra clara y tinta color negro)



Proveedor Nombre: Rodsbinda Arabel Soriano Reyes

Firma: Rodsbinda A. Soriano

Identidad: 0409-1981-00007

Tel: 2651-1103; Cel: 9519-3420 E-mail: [muni\\_paraisocopan@hotmail.com](mailto:muni_paraisocopan@hotmail.com)  
1era calle, Bo. El Centro, El Paraíso, Copán Honduras C.A.



# Alcaldía Municipal El Paraíso, Copán

COTIZACIÓN Nº 004679



EL PARAISO, COPÁN 2 de febrero del 20 22

Señores: Variedades Suyapiña

Dirección: Barrío El Cedro, El Paraíso Copán

Teléfono 2651-1375

Se le solicita favor cotizar lo siguiente:

| No.            | CANT. | DESCRIPCIÓN                     | P. UNIT.       | COSTO TOTAL |
|----------------|-------|---------------------------------|----------------|-------------|
| 1              | 50    | Lb. de pollo                    | 32.00          | 1,600.00    |
| 2              | 20    | Lb. de arroz                    | 13.00          | 260.00      |
| 3              | 4     | Kilos de manteca                | 50.00          | 200.00      |
| 4              | 4     | Lb. de café                     | 50.00          | 200.00      |
| 5              | 1     | Pana de consomé                 | 100.00         | 100.00      |
| 6              | 500   | Lps de pan (bolsa pequeña)      | 500.00         | 500.00      |
| 7              | 1     | Sixpacks. de refrescos (3 lit.) | 350.00         | 350.00      |
| 8              | 1     | @ de azúcar                     | 230.00         | 230.00      |
| 9              | 1     | Pack. de masera                 | 200.00         | 200.00      |
| 10             | 5     | Packs. de platos #9             | 28.00          | 140.00      |
| 11             | 5     | Packs. de vasos de #10          | 30.00          | 150.00      |
| 12             | 1     | Caja de salsa                   | 135.00         | 135.00      |
| 13             | 1     | Caja de sorrito                 | 125.00         | 125.00      |
|                |       | ← U.L. →                        |                |             |
| Observaciones: |       |                                 | Sub-Total L.   |             |
|                |       |                                 | 15% I.S.V.     |             |
|                |       |                                 | Monto TOTAL L. | 4,190.00    |

Condiciones de pago: Contado ☐ Crédito ☒

Forma de Entrega: Inmediata

Plazo de tiempo de entrega: 1 día

Validez de la cotización: 1 día



Se debe firmar con borrones ó manchones (Letra clara y tinta color negro)

Proveedor Nombre: Ana Suyapa Trigueros Alvarado

Firma: [Signature]

Identidad: 0401-1968-00287

Tel: 2651-1103; Cel: 9519-3420 E-mail: muni\_paraisocopan@hotmail.com  
1era calle, Bo. El Centro, El Paraíso, Copán Honduras C.A.



# PULPERIA ANGIE

Venta de Productos de la Canasta Básica y Curiosidades

De: Rodsbinda Anabel Soriano Reyes R.T.N. 04091981000074

Tel. 9608-0752 E-mail: pulperiaangie81@hotmail.com

Bo. El Centro, media cuadra antes de la municipalidad, El Paraíso Copán, Honduras C. A.

CONTADO ☐ C.A.I.: 5DFAAB-75A827-714B92-529279-E8FF11-5C

CREDITO ☐ No. Factura: 000-001-01-00 **Nº 007810**

Cliente: Municipalidad

Dirección: El Paraíso Copán

R.T.N. 0409 9003 059224 DIA 16 MES 03 AÑO 2022

| CANT. | DESCRIPCION        | P/U | DESC. Y REBAJAS | EXENTO   | GRAVADO |
|-------|--------------------|-----|-----------------|----------|---------|
| 50    | lbs pollo.         |     |                 | 1,500.00 |         |
| 20    | lbs arroz, rico.   |     |                 | 260.00   |         |
| 4     | kilos manteca      |     |                 | 180.00   |         |
| 4     | lbs de café        |     |                 | 200.00   |         |
| 1     | pana consome       |     |                 | 90.00    |         |
| 500   | lps pan margarita  |     |                 | 500.00   |         |
| 1     | Six pac- tres eos. |     |                 | 350.00   |         |
| 1     | lb azúcar          |     |                 | 210.00   |         |
| 1     | pac maseca         |     |                 | 200.00   |         |
| 5     | pac platos #9      |     |                 | 125.00   |         |
| 5     | pac vaso #10       |     |                 | 150.00   |         |
| 1     | caja salsa         |     |                 | 120.00   |         |
| 1     | caja sofrito       |     |                 | 115.00   |         |

Fecha Límite Emisión: 25/05/2022

Rango Autorizado

DE 000-001-01-00006901

A 000-001-01-00008100 F/Recepción 25/05/2021

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

Original: Cliente Copia: Emisor

**Datos del Adquiriente Exonerado**

No. Orden Compra Exenta: \_\_\_\_\_

No. Constancia Registro de Exonerados: \_\_\_\_\_

Número Registro de la SAG: \_\_\_\_\_

FIRMA

DESCUENTOS / REBAJAS L.

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

SUB - TOTAL L.

15% I.S.V. L.

18% I.S.V. L.

TOTAL A PAGAR L.

4,000.00

4,000.00

CANT. EN LETRAS:

Cuatro mil lps- exactos.

SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA R.T.N. 05011963021289 L.E.C. TEL. 2661-2349 CERTIFICADO N° 9231-14-10500-154



# Alcaldía Municipal El Paraíso, Copán



COTIZACIÓN N° 004680

EL PARAISO, COPÁN 23 de febrero del 20 22

Señores: Pulpería Angie

Dirección: Barrío El Centro, El Paraíso, Copán

Teléfono: 9608-0757

Se le solicita favor cotizar lo siguiente:

| No.              | CANT. | DESCRIPCIÓN              | P. UNIT.       | COSTO TOTAL |
|------------------|-------|--------------------------|----------------|-------------|
| 1                | 25    | Lbs. de pollo            | 30.00          | 750.00      |
| 2                | 10    | Lbs. de arroz            | 13.00          | 130.00      |
| 3                | 2     | Kl. de manteca           | 45.00          | 90.00       |
| 4                | 45    | Bolsas de pan (pequeñas) | 7.00           | 315.00      |
| 5                | 2     | Cartones de consome      | 20.00          | 40.00       |
| 6                | 2     | Lbs. de café             | 50.00          | 100.00      |
| 7                | 3     | Packs. de platos         | 25.00          | 75.00       |
| 8                | 1     | Fardo de maseca          | 200.00         | 200.00      |
| ← ULTIMA LINEA → |       |                          |                |             |
| Observaciones:   |       |                          | Sub-Total L.   | 1,700.00    |
|                  |       |                          | 15% I.S.V.     | 0.00        |
|                  |       |                          | Monto TOTAL L. | 1,700.00    |

Condiciones de pago: Contado ☐ Crédito ☒

Forma de Entrega: Inmediata

Plazo de tiempo de entrega: 1 día

Tiempo de validez de la cotización: 1 día



Proveedores con borrones ó manchones (Letra clara y tinta color negro)

Proveedor Nombre: Rodabinda Anabel Soñano

Firma: Rodabinda A. Soñano

Identidad: 0409-1981-00007

Tel: 2651-1103; Cel: 9519-3420 E-mail: muni\_paraisocopan@hotmail.com  
1era calle, Bo. El Centro, El Paraíso, Copán Honduras C.A.



# Alcaldía Municipal El Paraíso, Copán

COTIZACIÓN Nº 004681



EL PARAISO, COPÁN 23 de febrero del 2022

Señores: Variedades Suyapita

Dirección: Barrio El Cedro, El Paraíso Copán

Teléfono: 2651-1375

Se le solicita favor cotizar lo siguiente:

| No.              | CANT. | DESCRIPCIÓN              | P. UNIT.       | COSTO TOTAL |
|------------------|-------|--------------------------|----------------|-------------|
| 1                | 25    | Lbs. de pollo            | 30.00          | 750.00      |
| 2                | 10    | Lbs. de arroz            | 13.00          | 130.00      |
| 3                | 2     | Kilos de monteca         | 50.00          | 100.00      |
| 4                | 45    | Bolsas de pan (pequeñas) | 7.00           | 315.00      |
| 5                | 2     | Cartones de consomé      | 25.00          | 50.00       |
| 6                | 2     | Lbs. de café             | 50.00          | 100.00      |
| 7                | 3     | Packs de platos          | 30.00          | 90.00       |
| 8                | 1     | Fardo de masera          | 230.00         | 230.00      |
| ← ULTIMA LINEA → |       |                          |                |             |
|                  |       |                          | Sub-Total L.   | 1,765.00    |
|                  |       |                          | 15% I.S.V.     | 0.00        |
|                  |       |                          | Monto TOTAL L. | 1,765.00    |

Condiciones de pagó: Contado ☐ Crédito ☒

Forma de Entrega: Inmediata

Plazo de tiempo de entrega: 1 día

Tiempo de validez de la cotización: 1 día



Proveedores con borrones ó manchones (Letra clara y tinta color negro)

Proveedor Nombre: Ana Suyapa Trigueros Alvarado

Firma: [Signature]

Identidad: 0401-1968-00287

Tel: 2651-1103; Cel: 9519-3420 E-mail: muni\_paraisocopan@hotmail.com  
1era calle, Bo. El Centro, El Paraíso, Copán Honduras C.A.



# PULPERIA ANGIE

Venta de Productos de la Canasta Básica y Curiosidades

De: Rodsbinda Anabel Soriano Reyes R.T.N. 04091981000074

Tel. 9608-0752 E-mail: pulperiaangie81@hotmail.com

Bo. El Centro, media cuadra antes de la municipalidad, El Paraíso Copán, Honduras C. A.

CONTADO ☐ C.A.I.: 5DFAAB-75A827-714B92-529279-E8FF11-5C

CREDITO ☐ No. Factura: 000-001-01-00 **Nº 007847**

Cliente: Municipalidad.

Dirección: El Paraíso Copán

R.T.N.

DIA

MES

AÑO

| CANT. | DESCRIPCION            | P/U | DESC. Y REBAJAS | EXENTO | GRAVADO |
|-------|------------------------|-----|-----------------|--------|---------|
| 25    | lbs pollo.             |     |                 | 750.00 |         |
| 15    | lbs arroz              |     |                 | 130.00 |         |
| 2     | Kilos manteca          |     |                 | 90.00  |         |
| 45    | bolsitas pan margarita |     |                 | 315.00 |         |
| 2     | cartones consome       |     |                 | 40.00  |         |
| 2     | lbs de café            |     |                 | 100.00 |         |
| 3     | pac de platos.         |     |                 | 75.00  |         |
| 1     | harina maseca          |     |                 | 200.00 |         |
|       |                        |     |                 |        |         |
|       |                        |     |                 |        |         |
|       |                        |     |                 |        |         |
|       |                        |     |                 |        |         |
|       |                        |     |                 |        |         |
|       |                        |     |                 |        |         |

Fecha Límite Emisión: 25/05/2022

Rango Autorizado

DE 000-001-01-00006901

A 000-001-01-00008100 F/Recepción 25/05/2021

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

Original: Cliente Copia: Emisor

Datos del Adquiriente Exonerado

No. Orden Compra Exenta: \_\_\_\_\_

No. Constancia Registro de Exonerados: \_\_\_\_\_

Número Registro de la SAG: \_\_\_\_\_

FIRMA

DESCUENTOS / REBAJAS L

IMPORTE EXONERADO L

IMPORTE EXENTO L

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 18% L

SUB - TOTAL L

15% I.S.V. L

18% I.S.V. L

TOTAL A PAGAR L

1,700.00

1,700.00

CANT. EN LETRAS:

Mil setecientos lps.

SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA R.T.N. 05011963021289 L.E.C. TEL. 2661-2349 CERTIFICADO N° 9231-14-10500-154





*Alcaldía Municipal  
El Paraíso, Copán*

**COTIZACIÓN**    **Nº 004683**



EL PARAISO, COPÁN 24 de febrero del 20 22

Señores: Variedades Suyapita

Dirección: Barrio El Cedro El Paraíso Copain

Teléfono 2651-1375

**Se le solicita favor cotizar lo siguiente:**

| No.                  | CANT. | DESCRIPCIÓN              | P. UNIT.       | COSTO TOTAL |
|----------------------|-------|--------------------------|----------------|-------------|
| 1                    | 25    | Lbs. de pollo            | 30.00          | 750.00      |
| 2                    | 10    | Lbs. de arroz            | 13.00          | 130.00      |
| 3                    | 2     | Kilos de mantequilla     | 50.00          | 100.00      |
| 4                    | 45    | Bolsas de pan (pequeñas) | 7.00           | 315.00      |
| 5                    | 2     | Cartones de consomé      | 25.00          | 50.00       |
| 6                    | 2     | Lbs. de café             | 50.00          | 100.00      |
| 7                    | 3     | Packs. de platos #9      | 30.00          | 90.00       |
|                      |       | ← ULTIMA LINEA →         |                |             |
|                      |       |                          |                |             |
|                      |       |                          |                |             |
|                      |       |                          |                |             |
|                      |       |                          |                |             |
|                      |       |                          |                |             |
|                      |       |                          |                |             |
|                      |       |                          |                |             |
| Observaciones: _____ |       |                          | Sub-Total L.   | 1,535.00    |
|                      |       |                          | 15% I.S.V.     | 0.00        |
|                      |       |                          | Monto TOTAL L. | 1,535.00    |

**Condiciones de pago:**

## Contado

## Crédito



Forma de Entrega: Inmediata

Plazo de tiempo de entrega: 1 día

Tiempo de validez de la cotización: 1 día

Yoda: 2000 con borrones ó manchones (Letra clara y tinta color negro)

Proveedor Nombre: Ana Syreya Trigueros Alvarado

Firma: St. A. v.

Identidad: 0401-1968-00287

Tel: 2651-1103; Cel: 9519-3420 E-mail: muni\_paraisocopan@hotmail.com  
1era calle, Bo. El Centro, El Paraíso, Copán Honduras C.A.

IMPRESA SIGRA R. N. 05011963021269 TELEFAX: 2661-2349 I.E.C. 50 TAL DEL 4.501 AL 5.500 F/RE 15/07/2021



TESORERIA MUNICIPAL

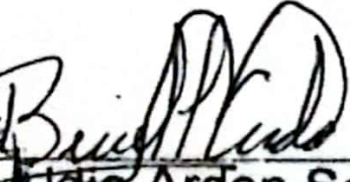
ORDEN DE COMPRA

Fecha: 24/02/22 Proveedor: Pulperia Angie

Razón de la compra: provisión para Velorio de  
Roberto Lopez Valsquez de la Comunidad  
de El Limon

| Cantidad | Descripción          | Precio unitario | Precio Total   |
|----------|----------------------|-----------------|----------------|
| Una      | provisión de         |                 | 1500.00        |
|          | 1 Mil quinientos Lps |                 |                |
|          |                      |                 |                |
|          |                      |                 |                |
|          |                      |                 |                |
|          |                      |                 |                |
|          |                      |                 |                |
|          |                      |                 |                |
|          |                      |                 |                |
|          |                      |                 |                |
|          |                      |                 |                |
|          |                      |                 |                |
|          |                      |                 |                |
|          |                      |                 |                |
|          |                      |                 |                |
|          |                      |                 |                |
|          |                      |                 |                |
|          |                      |                 |                |
|          |                      |                 |                |
|          |                      |                 |                |
|          |                      |                 |                |
| TOTAL    |                      |                 | Lps - 1,500.00 |

Nota: Esta orden no es valida sin la firma y sello autorizados.

   
 Bertha Lidia Ardon Soriano  
 Tesorera Municipal

# PULPERIA ANGIE

### Venta de Productos de la Canasta Básica y Curiosidades

**De: Rodsbinda Anabel Soriano Reyes R.T.N. 04091981000074**

**Tel. 9608-0752 E-mail: [pulperiaangie81@hotmail.com](mailto:pulperiaangie81@hotmail.com)**

Bo. El Centro, media cuadra antes de la municipalidad, El Paraíso Copán, Honduras C. A.

CONTADO ☐ C.A.I.: 5DFAAB-75A827-714B92-529279-E8FF11-5C

CREDITO ☐ No. Factura: 000-001-01-00 **Nº 007806**

Cliente: Munici Palidao

Dirección: El Porvenir SO Copan

R.T.N.

DIA<sup>2</sup>

**MES**

**AÑO**

[illegible]**Fecha Límite Emisión: 25/05/2022**

### Rango Autorizado

DE 000-001-01-00006901

A 000-001-01-00008100 F/Recepción 25/05/2021

**La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"**

Original: Cliente Cópia: Emissor

### Datos del Adquiriente Exonerado

No. Orden Compra Exenta:

No. Constancia Registro de Exonerados:

**Número Registro de la SAG:**

**FIRMA**

DESCUENTOS / REBAJAS L

**IMPORTE EXONERADO**      **L**

IMPORTE EXENTO L

**IMPORTE GRAVADO 15% L**

**IMPORTE GRAVADO 18%**

**SUB - TOTAL**

**15% I.S.V.**

18% I.S.V.

TOTAL A PAGAR L

**CANT. EN LETRAS:**

SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA R.T.N. 05011963021289 L.E.C. TEL. 2661-2349 CERTIFICADO N° 9231-14-10500-154



# Alcaldía Municipal El Paraíso, Copán

COTIZACIÓN Nº 004684



EL PARAISO, COPÁN 3 de MARZO del 20 22

Señores: Rulperia Angie

Dirección: Barrío El Centro, El Paraíso Copán

Teléfono: 9608-0752

Se le solicita favor cotizar lo siguiente:

| No.              | CANT. | DESCRIPCIÓN                   | P. UNIT.       | COSTO TOTAL |
|------------------|-------|-------------------------------|----------------|-------------|
| 1                | 5     | Refrescos de 3 hrs.           | 65.00          | 325.00      |
| 2                | 2     | Packs. vasos #7               | 25.00          | 50.00       |
| 3                | 2     | Packs. de platos tipo bandeja | 32.00          | 64.00       |
| 4                | 2     | Packs. de servilletas         | 15.00          | 30.00       |
| 5                | 1     | Caja de mascarilla            | 90.00          | 90.00       |
| ← ULTIMA LINEA → |       |                               |                |             |
| Observaciones:   |       |                               | Sub-Total L.   | 559.00      |
|                  |       |                               | 15% I.S.V.     | 0.00        |
|                  |       |                               | Monto TOTAL L. | 559.00      |

Condiciones de pago: Contado ☐ Crédito ☒

Forma de Entrega: inmediata

Plazo de tiempo de entrega: 1 día

Tiempo de validez de la cotización: 1 día

Nota: No se aceptan borradores ni manchones (Letra clara y tinta color negro)



Proveedor Nombre: Rodolfo Anabel Soriano

Firma: Rodolfo A. Soriano

Identidad: 0409-1981-00007

Tel: 2651-1103; Cel: 9519-3420 E-mail: muni\_paraisocopan@hotmail.com  
1era calle, Bo. El Centro, El Paraíso, Copán Honduras C.A.



Municipalidad Municipal  
El Paraíso, Copán

COTIZACIÓN Nº 004685



EL PARAISO, COPÁN 3 de marzo del 20 22

Señores: Variedades Suyapita

Dirección: Campo El Cedro, El Paraíso Copán

Teléfono: 2651-1375

Se le solicita favor cotizar lo siguiente:

| No.              | CANT. | DESCRIPCIÓN                    | P. UNIT.       | COSTO TOTAL |
|------------------|-------|--------------------------------|----------------|-------------|
| 1                | 5     | Refrescos de 3 Hrs.            | 65.00          | 325.00      |
| 2                | 2     | Packs. de vasos #7             | 30.00          | 60.00       |
| 3                | 2     | Packs. de platos tipo bandejas | 35.00          | 70.00       |
| 4                | 2     | Packs. de servilletas          | 18.00          | 36.00       |
| 5                | 1     | Caja de mascarillas            | 90.00          | 90.00       |
| ← ULTIMA LINEA → |       |                                |                |             |
| Observaciones:   |       |                                | Sub-Total L.   | 505.22      |
|                  |       |                                | 15% I.S.V.     | 75.78       |
|                  |       |                                | Monto TOTAL L. | 581.00      |

Condiciones de pago: Contado ☐ Crédito ☒

Forma de Entrega: Inmediata

Plazo de tiempo de entrega: 1 día

Tiempo de validez de la cotización: 1 día

Nota: No se aceptan borradores ni manchones (Letra clara y tinta color negro)

Proveedor Nombre: Ana Suyapa Trigueros Alvarado

Firma: [Firma]

Identidad: 0401-1968-00287



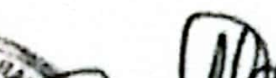
Tel: 2651-1103; Cel: 9519-3420 E-mail: muni\_paraisocopan@hotmail.com  
1era calle, Bo. El Centro, El Paraíso, Copán Honduras C.A.

## ORDEN DE COMPRA

Razón de la compra: Para realizar una capacitación a mujeres y patronatos.

| Cantidad | Descripción      | Precio unitario | Precio Total |
|----------|------------------|-----------------|--------------|
| 5        | Frescos 3 lts.   |                 | 325.00       |
| 2        | Pag. Vaso # 7    |                 | 50.00        |
| 2        | Pag. bandeja     |                 | 64.00        |
| 2        | Pag. Servilletas |                 | 30.00        |
| 1        | Caja Mascarella  |                 | 90.00        |
|          |                  |                 |              |
|          |                  |                 |              |
|          |                  |                 |              |
|          |                  |                 |              |
|          |                  |                 |              |
|          |                  |                 |              |
|          |                  |                 |              |
|          |                  |                 |              |
|          |                  |                 |              |
|          |                  |                 |              |
|          |                  |                 |              |
| TOTAL    |                  |                 | 559.00       |

**Nota:** Esta orden no es valida sin la firma y sello autorizados.

   
**Berta Lidia Ardon Soriano**  
**Tesorera Municipal**

## Venta de Productos de la Canasta Básica y Curiosidades

**Tel. 9608-0752 E-mail: pulperiaangie81@hotmail.com**

Bo. El Centro, media cuadra antes de la municipalidad, El Paraíso Copán, Honduras C. A.

CONTADO ☐ C.A.I.: 5DFAAB-75A827-714B92-529279-E8FF11-5C

CREDITO ☐ No. Factura: 000-001-01-00 **Nº 007823**

Cliente: Municipalidad

Dirección: EL Paraíso Común

R.T.N.

DIA

**MES**

AÑO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Fecha Límite Emisión: 25/05/2022</b><br>Rango Autorizado<br>DE 000-001-01-00006901<br>A 000-001-01-00008100 F/Recepción 25/05/2021<br><b>La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"</b><br>Original: Cliente Copia: Emisor<br><b><u>Datos del Adquiriente Exonerado</u></b><br>No. Orden Compra Exenta: _____<br>No. Constancia Registro de Exonerados: _____<br>Número Registro de la SAG: _____<br><br>_____<br><b>FIRMA</b> |  | DESCUENTOS / REBAJAS L. <input checked="" type="checkbox"/><br>IMPORTE EXONERADO L. <input type="checkbox"/><br>IMPORTE EXENTO L. <input checked="" type="checkbox"/> 359<br>IMPORTE GRAVADO 15% L. <input type="checkbox"/><br>IMPORTE GRAVADO 18% L. <input type="checkbox"/><br>SUB - TOTAL L. <input type="checkbox"/><br>15% I.S.V. L. <input type="checkbox"/><br>18% I.S.V. L. <input type="checkbox"/><br>TOTAL A PAGAR L. <input checked="" type="checkbox"/> 359 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**CANT. EN LETRAS:**

SISTEMAS GRÁFICOS, SIGRA R.T.N. 05011963021289 L.E.C. TEL. 2661-2349 CERTIFICADO N° 9281-14-10500-154