



MERCEDES DE ORIENTE, LA
PAZ
EJERCICIO: 2025
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/03/2025
Hora : 02:26 p.m.
USUARIO: FANY ACOSTA

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 10205

L. 5,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3247

Fecha de Emisión: 27/3/2025

No. Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: ALVA MARGARITA EUCEDA MALDONADO

IDPTN: 12011102200005

La Cantidad en Letras: CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CONCEPTO DE PAGO SUBSIDIO A PARTICIPACION CIUDADANA POR EL PAGO DE 100 MERIENDAS PARA CABILDO ABIERTO DE RENDICION DE CUENTAS AÑO 2024.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	5,000.00
Monto Total:		5,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL		5,000.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		5,000.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

Alva M.E.

1209-1982-00035

0s+js/j9JmcXmO/PqSNY3eXOAopKsUWIOucJcThHb1uJTzCAPuxzeTNNMa8IE35xHl0cp40AqIUGIEFN51uKEqMlmaTlqudHwGury155MEpkn888wME3d7geFLUP
nSlizvW2cBx0pkUX57Q2nugdNpeTJdJAMzJxFwH4=

00012100015713
ALCALDIA MUNICIPAL MERCEDES DE
LA PAZ, LA PAZ.

CHEQUE No. 12009643

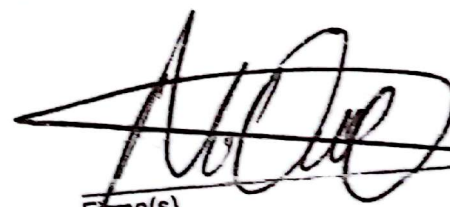
Mercedes de Oriente, La Paz 27/03/2025
Lugar y Fecha

ISS: Durabilidad de Monedas, S.A. de C.

Alva Margarita Euceda Maldonado 5,000.00
Páguese a la orden de

Cinco mil lempiras con cero centavos Lempiras
Cantidad en letras

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

 
Firma(s)

00101202310001210001571312009643

Nuevo, atrás de pulpería Romero 2 cuadras antes del Paruqe Central,
Mercedes de Oriete, La Paz. Tel.: 9229-2244 R.T.N: 12091982000351

E-mail: eucedaalva@gmail.com
CAI: 240CCE-481C7A-D73FE0-63BE03-0909AB-60

CLIENTE: Alcaldia Municipal

DIRECCIÓN: Mercedes de Oriente La paz.

R.T.N. 12099995432401 CONST. DE REG. EXON. _____

ORDEN DE COMPRA EXET. _____ NO DE REG. SAG.

Imprenta Ricos R.T.N. 03011965011686 Tels. 9952-2967 / 2771-8083 Certificado: 9231-24-10500-34 Bo. Amiba 1/2 cuadra al Norte de Ferreteria Maldonado, Comayagüela.

CREDITO		CONTADO		TOTAL L.			5,000	00
---------	--	---------	--	----------	--	--	-------	----

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

No. 000-001-01-00 000013

Firma

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 Alva Margarita Euceda Maldonado.
Dirección: Mercedes de Oriente Atras de Pulperia Romero.
Teléfono: 9229-2244 Fax: _____ E-mail Eucedaalva@gmail.com.
Fecha de Cotización 20/01/2025 Valides de la oferta _____

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	<u>Merion das</u>	<u>100</u>	<u>50</u>	<u>5,000</u>
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	<u>5,000.00</u>

CANTIDAD EN LETRAS: Cinco mil 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.

Alva M.E.

FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL



TESORERÍA

Invitación A Cotizar

Nombre/casa comercial Sosana Turcios YanesDirección: La GolondrinaTeléfono: 3229 4000 Fax: _____ E-mail: _____Fecha de Cotización 14/01/2025 Valides de la oferta _____

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Meriendas	100	52	5,200
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	5,200.00

CANTIDAD EN LETRAS: Cinco mil doscientos 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.


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 Rosa Lidia Maldonado.

Dirección: Quebrada de Lajas.

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail _____

Fecha de Cotización 8/01/2025 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>4,782.65</u>
IMPUESTO GRAVADO			18%	
ISV			15%	<u>717.35</u>
IMPUESTO EXONERADO			L.	
			TOTAL	<u>5,500</u>

CANTIDAD EN LETRAS: Cinco mil quinientos.

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.

R. L. M.

FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL



MERCEDES DE ORIENTE, LA
PAZ
EJERCICIO: 2025
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/03/2025
Hora : 03:34 p.m.
USUARIO: FANY.ACOSTA

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 10236

L.: 15,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 3248

Fecha de Emisión: 27/3/2025

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: ALVA MARGARITA EUCEDA MALDONADO

Id/RTN: 1209198200035

La Cantidad en Letras: QUINCE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

CONCEPTO DE PAGO SUBSIDIO A NIÑEZ Y JUVENTUD POR LA COMPRA DE 300 MERIENDAS PARA CABILDO ABIERTO EDUCATIVO CON PADRES Y ALUMNOS DE TODOS LOS CENTROS EDUCATIVOS DEL MUNICIPIO DE MERCEDES DE ORIENTE.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 05 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	15,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	15,000.00
Monto Total:		15,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	15,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	15,000.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

AIU9 M.E.

1209-1982-00035

0s+js/j9JmcXmO/PqSNY9eXOAopKsUWIoucJcThHb1uJTz0APuxzeTNNMa8fE35ixHII0cp40AqUSIEiFNj51ekEqWimx/7IqiuHsvGurY65WEpkk998s/vESd7qeFiUP
nSIlzvW2cBx0pkUX57Q2ruidNpeTJdJAMzJxFwhH4=

00012100015713
ALCALDIA MUNICIPAL MERCEDES DE
LA POZ, LA POZ.

CHEQUE No. 12009644

Mercedes de Oriente, La Paz 27/03/2025
Lugar y Fecha

Alva Margarita Euceda Maldonado L 15,000.00
Páguese a la orden de

Quince mil Lempiras con cero centavos. Lempiras
Cantidad en letras

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

 
Firma(s)

⑈01012023⑈00012100015713⑈12009644



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

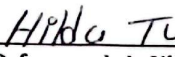


SOLICITUD

La Coordinadora de la Oficina Municipal de la Niñez y Juventud por medio De la presente solicita al encargado de contabilidad y presupuesto realizar El pago A la señora Alva Margarita Euceda Maldonado

La cantidad de 15,000.00 lempiras por concepto de pago de 300 meriendas a un precio de 50 lempiras cada una se les entrego a maestros, Alumnos, y Padres de familia presente en la reunión de cabildo abierto Educativo de diferentes comunidades del Municipio de Mercedes De Oriente la paz.

Firmo la presente a los 24 días del mes de febrero año 2,025.


Defensora de la Niñez y Juventud.
Santos Hilda Turcios



AI 240CCE-481C7A-D73FE0-63BE03-0909AB-60

Ingeniería S.A. C.T.A. 0001190001-1486. Tel. 0052-786-2771-6161. Certificado N° 24-10000-24. Bo. Aires, 112 Avenida el Norte de Montevideo, Uruguay.

TOTAL A PAGAR L.

15.000	00
--------	----

000-001-01-00 000016



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 Alva Margarita Euceda Maldonado

Dirección: Mercedes de Oriente la paz

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail _____

Fecha de Cotización _____ Valides de la oferta _____

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Meriendas	300	50	15,000
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	15,000

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.

Alva M. E.

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 Mayra Agusana Maldonado

Dirección: La Torreilla Mercedes de Oriente La paz

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Fecha de Cotización _____ Valides de la oferta _____

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Meriendas	300	55	16,500
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
			Sub -Total	
IMPUESTO EXENTO			L.	
IMPUESTO GRAVADO			15%	14,347.85
IMPUESTO GRAVADO			18%	
ISV			15%	2,152.75
IMPUESTO EXONERADO			L.	
			TOTAL	16,500

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.

Mayra Agusana Maldonado

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 Ilisa Xiomara Garcia Maldonado
Dirección: Las Lomas Mercedes de Oriente la paz
Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail _____
Fecha de Cotización _____ Valides de la oferta _____

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Meriendas	300	58	17,400
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
			Sub -Total	
			L.	
			IMPUESTO EXENTO	
			IMPUESTO GRAVADO	15%
			IMPUESTO GRAVADO	18%
			ISV	15%
			IMPUESTO EXONERADO	L.
			TOTAL	77,400

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.

Ilisa - Maldonado

FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL



Honduras, C.A.

MERCEDES DE ORIENTE, LA

PAZ

EJERCICIO: 2025

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

**SAMI**

Emisión: 28/03/2025

Hora : 07:56 p.m.

USUARIO: FANY.ACOSTA

Orden de Pago No. 10238

L. 7,600.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No. 3250

Fecha de Emisión: 28/3/2025

No Cheque/Nota de Débito

Páguese a: LILIANA CHAVEZ QUAN

Id/RTN: 03011960008850

La Cantidad en Letras: SIETE MIL SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción

compra de 3 pasteles para celebraciones del día del padre.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	7,600.00

CODIGO	RETENCIONES	DESCRIPCION	MONTO
		Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01		Transferencia para Gobierno Local	7,600.00
		Monto Total:	7,600.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	7,600.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	7,600.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0301-1978-00505

0s+js/9JmcXmO/Pq5NY9eXOAopKsUWMOucJcThHb1uJTz0APuzzeTNHw881ZuHh0cmWU5t1Tn7C9jwWd7d7HtsvGurY65WEpkk998sVE5d7qeFtUPnSizWZcBx0pkUX57Q2njdNpeTJdJAMzJxPwhH4=

COMAYAGUA, COMAYAGUA



METROcalé S.A. DE C.V.

1 Cuadra y Media al Norte del Parque Central / E-mail: fredisahn@yahoo.com

RTN: 03019002026175 Tel: 2772-1843/45

Cliente: MUNICIPALIDAD DE MERCEDES DE ORIENTE

RTN: 12099995432401 Dirección:

CAI: 2F88A9-8E4F74-C8C0E0-63BE03-090956-51

Fecha Limite de Emision 04/03/2026 Rango Autorizado desde 000-001-01-00179001 Hasta 000-001-01-00194000

Tipo: COTIZACION

Doc #: 000-001-01-00180159

Fecha/Hora: 28/03/2025 05:02:25 p.m.

Código	Descripción del Producto	Cantidad	Precio unit.	Total
00	PASTEL HELADO	13	L. 552.17	L. 7,178.26 G

O.C. EXONERADA:

REG. EXONERADO.

REG S.A.G.

Descuentos:

L. 0.00

Rebajas:

L. 0.00

Venta Exenta:

L. 0.00

Venta Exonerada:

L. 0.00

Venta Gravada 15%:

L. 7,178.26

Venta Gravada 18%:

L. 0.00

IMPUESTO 15%:

L. 1,076.74

IMPUESTO 18%:

L. 0.00

Total Pagado:

L. 8,255.00

CAJERO: Administrator

La factura es beneficio de todos, Exijala.

Pagina 1 de 1

REPOSTERIA LILI
CALLE DEL COMERCIO
Propietaria Lilliana Chavez Q.
COMAYAGUA, 2772-1602
RTN:0301-1960-008850
CAI: 1D49C8-CC937A-E04E83
DF4460-479E18-A7
VIGENTE HASTA 02/05/2025
lilichavezq6@gmail.com

Doc #: 000-001-01-00387021

TIPO	FACTURA
Fecha: 29/03/2025	11:56:31 a.m.
Cajero: 09	POS #: 1
RTN #:	12099995432401

MUNICIPALIDAD MERCEDES DE ORI

PASTEL DE ENCARGO
1 X L. 7,600.00 L. 7,600.00 G

Descuento/Rebajas:	L. 0.00
Venta Exenta/Exonerada	L. 0.00
Venta Gravada:	L. 6,608.70
Impuesto 15%	L. 991.30
Total Pagado	L. 7,600.00
Cambio Entregado	L. 0.00

SON: SIETE MIL SEISCIENTOS LPS. CON 00/100 CTVS

O.C. EXENTA:

REG. EXONERADO:

M.G. S.A.G.:

Ango Autorizado

desde 000-001-01-00356001

asta 000-001-01-00396000

Todos los combos Economicos

Ya Incluyen Descuentos

ORIGINAL CLIENTE

Exija su Factura

Gracias por su Compra

GLORIA

Municipalidad de Mercedes de Oriente, Departamento de La Paz

Correo Electrónico: mercedesdeoriente@yaho.com

Cel.32169590



FORMATO DE COTIZACION

TESORERÍA

Invitación A Cotizar

Nombre/casa comercial Reposteria Lili

Dirección: Comayagua, Comayagua

Teléfono: 9683-8600 Fax: _____ E-mail _____

Fecha de Cotización 25/3/25 Valdes de la oferta _____

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Tostales para 100 personas	2	2,800	5,600
2	helado.			
3				
4	Tostel para 50 personas	1	2,000	2,000
5				
6				
7				
8				
9				
10				
			Sub -Total	
IMPUESTO EXENTO			L	
IMPUESTO GRAVADO			15%	
IMPUESTO GRAVADO			18%	
ISV			15%	
IMPUESTO EXONERADO			L	
			TOTAL	7,600

CANTIDAD EN LETRAS: Siete mil seiscientos exactos

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.



Reposteria Lili
COMAYAGUA, COMAYAGUA
FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL

CHEQUE No. 12009646

Monrovia 23/3/2025
Lugar y Fecha

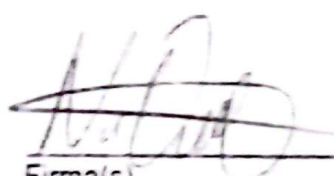
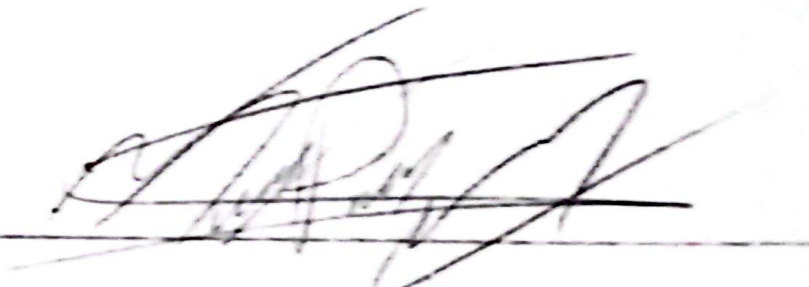
Liliana Chavez Guan
Paguense a la orden de

L 7.600.00

Ciete Mil Seiscientos con 00/100
Cantidad en letras

Leveiras

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


Firma(s)


101012023100012100015713112009646

