



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 078504

DIA	MES	AÑO
17	12	2024

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: INVERSIONES TIN

Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Diecisiete de Diciembre del Año Dos mil veinticuatro

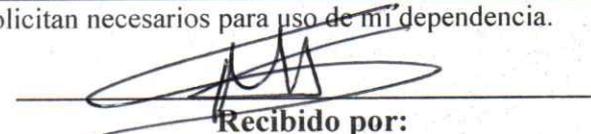
CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
2		Galones de Coolant Luber	250	500.00	
1		Filtro 805	135	135.00	
1		Filtro Combustible	200	200.00	
7		Litros Aceite P15W40	212	1,484.00	
1		Engrase	25	25.00	
2		Galones 90 Luber	140	280.00	
				<u>2,624.00</u>	
Repuestos que fueron utilizados para reparación y Mantenimiento de Mitsubishi Color Rey Prop. Municipal					<u>2,624.00</u>

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA



Alcalde



Recibido por:

Dependencia 0300 000 001 000 386.00 15-01301 10010

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

\_\_\_\_\_  
Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 079288

DIA	MES	AÑO
19	02	2025

#### ORDEN PARA:

COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES

ADQUIRIR EQUIPO

SOLICITAR CRÉDITO

EJECUTAR OBRAS

RENDIR OTRO SERVICIO

## INVERSIONES TIN

Señor: \_\_\_\_\_

Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Diecinueve de febrero del Año Dos Mil Veinticinco

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Una	Manguera		2,464	2,464.00	
Un Quinto	Aceite 15 W 40		2,640	2,640.00	
			50	200.00	
Cuatro	Libras de Grasa		900	1,800.00	
Doce	Filtros de Combustible			7,104.00	
		Repuesto y Accesorios, Pm Mantenimiento Retr excavadora 310 SS Prop. Municipal			
				7,104.00	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.



*[Signature]*

Alcalde 0000 000 009 000 23200 15013 01100810.

*[Signature]*  
Recibido por: Encargado de maquinaria  
Dependencia



#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor \_\_\_\_\_



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 079287

DIA	MES	AÑO
19	02	2025

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: INVERSIONES T2N

Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Diecinueve de febrero del Año Doce mil veinticinco

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Una	Manguera		1,709	1,709.00	
Un	Quinto de Brusa		1,800	1,800.00	
Un	Quinto Aceite 15 W 40		2,640	2,640.00	
Una	Bomba de Engrase		5,800	5,800.00	
		Reparación y Mantenimiento de Vibro compactador Prop. Municipal		11,949.00	
				11,949.00	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.



*[Handwritten signature]*

Alcalde 0600 000 009 000 23200 15-01301 100810

*[Handwritten signature]*

Recibido por:

*[Handwritten signature]*  
Cualquiera de mi dependencia

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

Nº 079856

DIA	MES	AÑO
06	03	2025

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: BERESA

Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Seis de Marzo del Año Dos Mil Veinticinco

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Una	Unidad	Repuesto para Bomba de Inyección para Retroexcavadora 310E Prop. Municipal	8,500	8,500	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia

APROBADO

[Signature]  
Alcalde

[Signature]  
Recibido por:  
OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO  
Dependencia

000000090003961015-013-0000810

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

\_\_\_\_\_  
Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

Nº 079031

### ORDEN DE COMPRA

DIA	MES	AÑO
04	02	2025

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Carmen Lubricentra Oliver

Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Cuando a febrero del Año Doce Mil Veinticinco

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Seis litros		Aceite 10 W 30 Q.S	250	1,500.00	
Un filtro		Aceite	150	150.00	
				1,650.00	
		Mantenimiento Toyota Tacoma Apoyo logístico a el Alcalde Municipal Supervisión de Proyectos en zona Rural.			1,650.00

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA



[Handwritten Signature]

Alcalde

030000001000356501501301100150

Recibido por:

Dependencia

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

## Oficina de El Alcalde

Nº 078911

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

DIA	MES	AÑO
27	01	2015

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Cuervo h Lubricando Olusev

Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Veintisiete de Enero del Año Dos Mil Veinticinco

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
2		Galones Aceite 15-40 Castrol	900	1,800.00	
1		Filtro Aceite	150	150.00	
1		Engrase	50	50.00	
		Mantenimiento a Toyota Prop. del Regidor Wilberdo Cuevas, el cual sirve de apoyo logístico a Comisión Municipal Supervisión de Proyectos en Area Rural.		2,000.00	
				2,000.00	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.



[Signature]

Alcalde 0300 000 001000 35650 15-013-01 100156

[Signature]  
Recibido por:

Dependencia

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

Nº 078928

### ORDEN DE COMPRA

DIA	MES	AÑO
27	01	2025

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Cinwash Lubriente Oliver

Sírvase suministrar a este municipio los artículos, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Veintiseiete de Enero del Año Dos Mil Veinticinco

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
7	Galones	Aceite 15W40	200	1,400.00	
1	Galón	Un filtro de Aceite	150	150.00	
				1,550.00	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.



Dmas Z.

Recibido por:

Alcalde 0300 000 001 000.35650 15-013-01 100150 Dependencia

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

## Oficina de El Alcalde

Nº 079253

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

DIA	MES	AÑO
18	02	2025

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor:

*Corwash Lubiscandro Oliver*

Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

*Dieciocho de febrero* del Año *Dos Mil Veinticinco*

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
<i>Siete Cuartos</i>		<i>Aceite 15 W40</i>	<i>200</i>	<i>1,400.-</i>	
<i>Un filtro</i>		<i>de Aceite</i>	<i>150</i>	<i>150.-</i>	
		<i>Mantenimiento a Dodge Comen</i>		<i>1,550.-</i>	
		<i>Apoyo Logístico para Administrador de la Terminal de Buses.</i>			
				<i>1,550.-</i>	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA



*Don 2*

Recibido por:

Alcalde *030000000100035650 15-013-01 10 0150* Dependencia

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

## Oficina de El Alcalde

Nº 078909

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

DIA	MES	AÑO
27	01	2025

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

EJECUTAR OBRAS

RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Carrasco Luiscento Oliver

Sírvase suministrar a este municipio los artículos, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Veintisiete de Enero del Año Dos Mil Veinticinco

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
				660.-	
				1200.-	Manutención
				300.-	
				300.-	
				150.-	Equipos y
				900.-	vehículos
				600.-	Asignados
				200.-	
				300.-	Servicios
				150.-	
				3,200.-	
				6,400.-	
				11,450.-	
				11,450.00	

Certifico que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.



[Signature]

Recibido por:

Alcalde 06000000060002320015-01301100/60 Dependencia

06000000010003565015-01301100/60

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

## Oficina de El Alcalde

Nº 079200

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

DIA	MES	AÑO
13	02	2025

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Cincoash Lubricentro Oliser

Sírvase suministrar a este municipio los artículos, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Trece de febrero del Año dos mil veinticinco

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un Quinto		Acerte 15 W 40	3000	3,000.-	
Dos Galones		Acerte Hidráulico	700	1,400.-	
		Mantenimiento de		4,400.-	
		Retroexcavadora y			
		Tractor Oruga			
		Prop. Municipal			
				4,400.-	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA



[Signature]

Alcalde 0600000009000 356 50 15-013-01100810

[Signature]  
Recibido por:  
[Signature]

Dependencia

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mí certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

\_\_\_\_\_  
Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 078951

DIA	MES	AÑO
29	01	2025

### ORDEN PARA:

COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES

ADQUIRIR EQUIPO

SOLICITAR CRÉDITO

EJECUTAR OBRAS

RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Cenesh Urbisientos Oliver

Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Veintinueve de Enero del Año Dos Mil Veinticinco

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Diez	Repeticiones	llentes de Petrol	550 <sup>+</sup>	5,500 <sup>00</sup>	
Dos	litros	Y Engrase de Petrol	1,000	2,000 <sup>00</sup>	
Dos	Repeticiones	de llentes Petrol	600	1,200 <sup>00</sup>	
Una	Repeticion	de llente Volquez Volks	300	300 <sup>00</sup>	
Cuatro	Repeticions	de llentes Mitsubishi	300	300 <sup>00</sup>	
Con Corte #6,		Neumaticos # 16	800	800 <sup>00</sup>	
Repeticion		de Motor de Arranque del Mitsubishi Rojo	1,200	1,200 <sup>00</sup>	
Un	litro	Y Engrase del Petrol		12,150 <sup>00</sup>	
		Mantenimiento a			
		Maquinaria y vehiculo			
		Prop. Municipal		12,150 <sup>00</sup>	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA



[Signature]

Alcalde 0600000009000232001501301100810



Recibido por: [Signature]

Dependencia

### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor \_\_\_\_\_



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

Nº 078669

### ORDEN DE COMPRA

DIA	MES	AÑO
03	01	2025

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Conwash Lubricantes Olviser

Sirvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Tres de Enero del Año Dos Mil Veinticinco

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Tres Galones		Acete 15W 40	750	2,250.00	
Un		Filtro de Acete	200	200.00	
Un		Galón de Coolant	100	100.00	
Un		Luzado General	250	250.00	
				2,850.00	
		Mantenimiento			
		Ambulancia B11-110			
		Cruz Roja Hondureña			
				2,850.00	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA

Recibido por:

Alcalde 11 01 000 001 000 55110 11-001-01 200610 Dependencia

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

## Oficina de El Alcalde

Nº 079074

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

DIA	MES	AÑO
06	02	2025

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Cirwash Libricentros Olusev

Sirvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Señal de febrero del Año Doce mil veinticinco

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Tres Galones		Acete 15 w 40	900	2,700.-	
Un filtro		de Acete	250	250.-	
Un Engrose			50	50.-	
		Mantenimiento		3,000.-	
		Ambulancia B11-112			
		Cruz Roja Paraisena			
				3,000.-	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA



[Signature]

Alcalde 110100000100055110 11-001-01 200610.

[Signature]  
Recibido por:

Dependencia

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

\_\_\_\_\_  
Auditor





# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

Nº 079826

### ORDEN DE COMPRA

DIA	MES	AÑO
04	03	2025

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: CAMOSA

Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

cuatro de Marzo del Año Dos mil veinticinco

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Doce	Centros de Rueda y llanta	14R24	62,961	125,922.00	Aprobado Act N° 90 27/02/25
Doce	Aro Externo de llanta	14R24	17,757	35,514.00	
Doce	Aro Interno de llanta	14R24	5,959	11,918.00	
Doce	Aro Anillo Torico, Aro de Rueda		1,195	2,390.00	
		Requesitos para Motocicleta 670 C Prop. Municipal		175,744.00	
		Descuentos		43,936.00	
		Sub-Total =		131,808.00	
		Imppto =		19,791.20	
		Total =		151,599.20	
				151,599.20	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.



*[Handwritten signature]*

Alcalde 150100200000123400 150130120081049



Recibido por:

*[Handwritten signature]*

Dependencia

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

Nº 080050

### ORDEN DE COMPRA

DIA	MES	AÑO
11	03	2025

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Jardinero de Paz San Cristobal.

Sirvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Once de Marzo del Año Dos mil veinte y cinco.

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un		Ataud Modelo San Juan cara ISU.		6,956.52	
		Apoyo a familiares del Sr. Roberto Lovu (C.D.D.G.) de la Aldea de Santa Cruz Persona de escasos recursos economicos		1,043.48	
				8,000.00	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.



[Signature]

Alcalde / 303000 001 000 54200 11-001-21 200810.

Recibido por:

Dependencia

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 079960

DIA	MES	AÑO
7	03	2025

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Funeraria San Juan

Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado, acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Siete de Marzo del Año Dos mil veinte y cinco

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un		Atrod Formado como Ayuda Para familiares de l Joven Josue Moises Andino Alvarado (Q. D. D. G.) de la Col. San Juan Persons de escasos recursos economicos		3500.00	
				Importe 525.00	
				4025.00	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA

  
 Alcalde

Recibido por:

Dependencia

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

## Oficina de El Alcalde

Nº 079176

R.T.N.07049995205938

DIA	MES	AÑO
12	02	2025

### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Funeraria San Juan

Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Doce de febrero del Año Dos mil veinte y cinco

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un		Ataúd forrado como Apoyo a familiares del Sr. Zuleo Salgado (C.C.P.D) de la Cdt. San Juan Persona de escasos recursos económicos		3,500.00	
				Importe 525.00	
				4025.00	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA



*[Handwritten signature]*

Recibido por:

Alcalde 1303000001000542001100001000810 Dependencia

### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor





# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

## Oficina de El Alcalde

Nº 079174

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

DIA	MES	AÑO
12	02	2025

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Funeraria San Juan

Sírvase suministrar a este municipio los artículos, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Doce de febrero del Año Dos Mil veinte y cinco

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
01		Ataud farrado como Apoyo Para Importe Familiar del Sr. Pedro Humberto Martinez (C.O.E.P.D) de la Aldea de Coyá!		3,500.00	[Handwritten signature]
		Persona de escasos recursos economicos		525.00	
				4,025.00	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA



[Handwritten signature of the Mayor]

Alcalde

1303000 001 000 54200 11-001-01 200812 Dependencia

Recibido por:

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

## Oficina de El Alcalde

Nº 079957

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

DIA	MES	AÑO
7	03	

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Funeraria San Juan

Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Siete de Marzo del Año Dos mil veinte y cinco

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un		Ateud forrado como Apoyo para familiares de la Sra. Maria de los Angeles Hernandez (Q.D.D.G.) del Bº el Rosario Personar de escasos recursos economicos	Importe	3500.00 525.00            4025.00	

Certifico que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA



ALCALDE MUNICIPAL  
EL PARAÍSO

Recibido por:

Alcalde 13030000010005420011-001-01200810 Dependencia

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

CÓDIGO: PCD FOR - 030

Nº 079956

DIA	MES	AÑO
7	03	2025

#### ORDEN PARA:

COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES

ADQUIRIR EQUIPO

SOLICITAR CRÉDITO

EJECUTAR OBRAS

RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Funeraria San Juan

Sírvase suministrar a este municipio los artículos, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Siete de Marzo del Año Dos mil veinte y cinco

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un		Ataud económico Como Apoyo a familiares del Sr. Andres Rodríguez (Q.D.D.G.) de la Aldea de Río Abajo, La Carra Persona de escasos recursos económicos		2500.00  Importe 375.00  2875.00	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.



Alcalde 303 000 003000 5420 15-013-01 20090 Dependencia

Recibido por:

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

## Oficina de El Alcalde

R.T.N.07049995205938

Nº 079955

### ORDEN DE COMPRA

DIA	MES	AÑO
2	03	2025

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: FUNERARIA SAN JUAN

Sírvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Siete de Marzo del Año Dos mil veinte y cinco

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un		Atad economico como Apayo para familiares del Sr Gerardo Romero Mendez, de la Comunidad de Palo Grande Dificultades (Q.D.D.G.) Persona de escasos recursos economicos		2500.00	
			Importe	375.00	
				2,875.00	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA



*[Signature]*

Alcalde 130300000200015-013-01 200810

Recibido por:

Dependencia

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor





# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

## Oficina de El Alcalde

Nº 079178

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

DIA	MES	AÑO
12	02	2025

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Funeraria San Juan

Sírvase suministrar a este municipio los artículos, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Doce de febrero del Año Doce Mil veinte y cinco

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un		Atard economico Como Apoyo Para Familiar del Sr. Carlos Humberto Rodriguez Herrera Cq. E.P.D. de la Comunidad Palo Verde Persona de escasos recursos economicos	Importe 2,500.00 375.00	2,875.00	

Certifico: Que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA



*[Handwritten signature]*

Recibido por:

Alcalde 13030000020005420015-01301200810 Dependencia \_\_\_\_\_

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor \_\_\_\_\_



# MUNICIPALIDAD DE EL PARAÍSO

DEPARTAMENTO DE EL PARAÍSO

CÓDIGO: PCD FOR - 030

## Oficina de El Alcalde

Nº 079340

R.T.N.07049995205938

### ORDEN DE COMPRA

DIA	MES	AÑO
20	02	2025

#### ORDEN PARA:

- COMPRAS EFECTOS Y MATERIALES
- ADQUIRIR EQUIPO
- SOLICITAR CRÉDITO

- EJECUTAR OBRAS
- RENDIR OTRO SERVICIO

Señor: Funeraria San Juan

Sirvase suministrar a este municipio los artículo, equipos, servicios, o créditos que arriba se solicitan marcados con una "X" y que se detallan a continuación entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura en triplicado acompañada de esta orden de pago de la asignación.

Veinte de febrero del Año Dos mil veinte y cinco

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	OBSERVACIONES
Un		Ataud económica como Apoyo a familiares de la Sra. Teresa Flores Gomez del Bar Las Comitas # 1 (C.D. D.G.) Persona de escasos recursos económicos	Imparte 2500.00 375.00	2975.00	

Certifico que los artículos, equipos, servicios o crédito que arriba se solicitan necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA



*[Signature]*

Recibido por:

Alcalde 303000 002000 54200 15-013-01 200810

Dependencia

#### ASIGNACIÓN

Crédito disponible antes de esta orden L. \_\_\_\_\_

Importe esta Orden L. \_\_\_\_\_

Saldo disponible L. \_\_\_\_\_

Folio del registro de la orden

Certifico que en la asignación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay créditos disponibles para el pago de la presente orden.

Auditor









# INVERSIONES TIN

EVO AUTO SPA

Carwash, Cambio de Aceite, Engrase, Venta de Vehiculos Importados y Mucho Mas  
Frente al Parque del Amor, Calle Circunvalacion, Danlí, El Paraíso  
Tel. 2763-3386 / Cel. 3292-8099 e-mail:luischavez3022@gmail.com  
Prop. Luis Ernesto Chavez Lanza R.T.N.07031992018066

CAI: D7ADA6-900A98-6844B5-87EFB1-D1DE50-FD

Día	Mes	Año
08	10	24

Cliente: Alcaldia Municipal de El Paraíso Telefono: \_\_\_\_\_

Dirección: Paraíso R.T.N. \_\_\_\_\_

Datos del Adquirente	N° de orden de compra exenta	N° de registro de la SAG	N° de constancia de registro de exonerados
Exonerado			

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL LPS.
2	Galones Coolant luber			500.00
080000000100035650015-01301100/50.				

**FACTURA** Contado  Crédito

000-001-01-000N° **19556**

Imyge liz  
Firma

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	434.78
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	65.22
ISV 18% L.	
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<b>500.00</b>

Son: \_\_\_\_\_

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA" "Gracias Por Su Preferencia"  
Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor  
Rango Autorizado :000-001-01-00018551 A 000-001-01-00019750 Fecha limite de Emisión: 06/06/2025

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-23-10500-132



# INVERSIONES TIN

**EVO AUTO SPA**

Carwash, Cambio de Aceite, Engrase, Venta de Vehiculos Importados y Mucho Mas  
 Frente al Parque del Amor, Calle Circunvalacion, Danlí, El Paraíso  
 Tel. 2763-3386 / Cel. 3292-8099 e-mail:luischavez3022@gmail.com  
 Prop. Luis Ernesto Chavez Lanza R.T.N.07031992018066

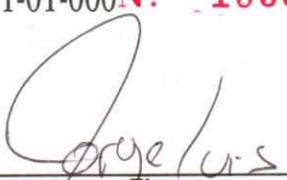
Día	Mes	Año
07	10	24

CAI: D7ADA6-900A98-6844B5-87EFB1-D1DE50-FD

Cliente: Municipalidad El Paraíso Telefono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ R.T.N. \_\_\_\_\_

Datos del Adquirente	N° de orden de compra exenta	N° de registro de la SAG	N° de constancia de registro de exonerados
Exonerado			

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL LPS.
1	Filtro 805			13500
1	Filtro Combustible			20000
714	P15W40			148400
03000000 001 000 35650.15-013 01 00050				
<b>FACTURA</b> Contado <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/>		TOTAL L.		
000-001-01-000 N° 19539		Importe Exonerado L.		
 Firma		Importe Exento L.		
		Importe Gravado 15% L.		158174
		Importe Gravado 18% L.		
		ISV 15% L.		23720
		ISV 18% L.		
Son: _____		TOTAL A PAGAR L.		181900

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9698-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert: 9231-23-10500-132

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA" "Gracias Por Su Preferencia"  
 Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor  
 Rango Autorizado :000-001-01-00018551 A 000-001-01-00019750 Fecha limite de Emisión: 06/06/2025

# INVERSIONES TIN



**EVO AUTO SPA**  
 Carwash, Cambio de Aceite, Engrase, Venta de Vehiculos Importados y Mucho Mas  
 Frente al Parque del Amor, Calle Circunvalacion, Danli, El Paraiso  
 Tel. 2763-3386 / Cel. 3292-8099 e-mail: luischavez3022@gmail.com  
 Prop. Luis Ernesto Chavez Lanza R.T.N.07031992018066

CAI: D7ADA6-900A98-6844B5-87EFB1-D1DE50-FD

Día	Mes	Año
24	10	24

Cliente: Municipalidad de El Paraiso Telefono: \_\_\_\_\_

Dirección: Paraiso R.T.N. \_\_\_\_\_

Datos del Adquirente Exonerado N° de orden de compra exenta N° de registro de la SAG N° de constancia de registro de exonerados

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL LPS.
1	Engrase			25 00
2/4	90 luber			280 00
	Mitsubishi Rojo			
0300000001000 35650 15-013-01100150				

**FACTURA** Contado  Crédito  TOTAL L. \_\_\_\_\_

000-001-01-000 N° **19714**

[Firma]  
Firma

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	265 27
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	39 78
ISV 18% L.	
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<b>305 00</b>

Son: \_\_\_\_\_

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA" "Gracias Por Su Preferencia"  
 Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor  
 Rango Autorizado :000-001-01-00018551 A 000-001-01-00019750 Fecha limite de Emisión: 06/06/2025

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N.0703199302122 No.Cert: 9231-23-10500-132





# GENERAL DE REPUESTOS S.A. DE C.V.



**Sucursal Tegucigalpa**  
Col. El Prado, calle GOLAN  
Edificio #580, Tegucigalpa, M, D,  
C, Honduras, Oficina: 2225-  
3837 / 2225-0840

**Sucursal Tocoa**  
Barrio Colon, entrada a Tocoa en  
la carretera CA-13, Colon,  
Honduras. Cel:9452-9752

**Sucursal San Pedro Sula**  
Blvd. del Sur entre Colegio de  
Abogados y Excel Automotriz, San  
Pedro Sula, Cortés, Honduras,  
Tel:2234-4101, 9451-1100, 9435-  
9069.

**Sucursal Choluteca**  
Barrio El Centro, Ave. Roosevelt  
Frente a TIGO, Choluteca,  
Honduras, Tel:2782-2101

**Sucursal Juticalpa**  
Plaza Rosa, Km 2 hacia Cata  
Juticalpa,  
Honduras,  
Tel:2785-3288

**FACTURA N°** 000-001-01-00025823  
**FECHA:** 07-03-2025

**RTN:**  
08019995341669

**E-MAIL:**  
ventas@geresahn.com

**SITIO WEB:**  
www.geresahn.com

**NOMBRE DEL CLIENTE:** ALCALDIA MUNICIPAL EL PARAISO  
EL PARAISO  
**RTN:** 07049995205938  
**ORDEN DE COMPRA:**  
**TÉRMINOS DE PAGO:** Contado  
**VENDEDOR:** Yamil Leon Eduardo Lainez OFI

**No. Correlativo de la OCE** None  
**No. Correlativo de Exonerado** None  
**No. Correlativo de la SAG** None  
**SUCURSAL:** Tegucigalpa  
**CAI:** 27FCBF-DC9832-E6B1E0-63BE03-09096E-56

**MARCA:** JD **MODELO:** 310SJ **CHASIS SERIE No:** T0310SJ169808 **MOTOR:** 4045HT054 **SERIE:** PE4045L059124

CANT	No. DE PARTE	DESCRIPCIÓN	LOCAL	PRECIO	DESC	ISV	TOTAL
1	EW-DZ111135 VALVULA		F-371	L 7,391.30	0.0%	15%	L 7,391.30
***** Última Línea*****							

Esta factura no se considera cancelada sin el recibo oficial de caja correspondiente, firmado y sellado por la persona autorizada.  
Si la factura es al crédito, el plazo será acordado al momento de la venta.  
Vencido el plazo se cargara un 5% de interes mensual. No se aceptan devoluciones de portes y suministros amparados en esta factura.  
**GARANTÍA**  
La garantía de todos nuestros productos será la establecida por el fabricante de cada marca.

**RANGO AUTORIZADO:**  
**De:** 000-001-01-00025501 **a:** TGU-000-001-01-00026500  
**Fecha límite de emisión:** 28-11-2025

<b>Subtotal:</b>	L 7,391.30
<b>Descuentos/Rebajas:</b>	L 0.00
<b>Importe Exento:</b>	L 0.00
<b>Importe Exonerado:</b>	L 0.00
<b>Importe Gravado 15%:</b>	L 7,391.30
<b>Importe Gravado 18%:</b>	L 0.00
<b>Impuestos S/Venta 15%:</b>	L 1,108.70
<b>Impuestos S/Venta 18%:</b>	L 0.00
<b>Total:</b>	L 8,500.00

**Valor en Letras:**

Ocho mil quinientos lempiras con cero centavos.

**Total anticipo:**

L 0.00

FIRMA VENDEDOR

**Original:** Cliente  
**Copia:** Obligado Tributario Emisor

**LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXÍJALA!**  
"SU EQUIPO ES NUESTRA RESPONSABILIDAD"

FIRMA CLIENTE

# CARWASH LUBRICANTO "OLVISER"



Administrador: Mario Rolando Pastor  
Col. Altamira, carretera Panamericana  
El Paraiso, El Paraiso



MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprimata Paraiso Y Variidades "GENESIS" Tel: 9998-2768 R.T.N. 07019302112 No.Cert: 9231-23-10500-132

CAJ: 2B227E-60E6EB-A2A1E0-63BE03-09095A-2C Tel: 2793-4016 / 9823-4397 RTN: 07041980012635 E-mail: win.nunez80@gmail.com

Fecha 04 de Feb. del 2025

Cliente: Alcaldia upoh.

Dirección: R.T.N.

Datos del Adquirente Exonerado N° de orden de compra exenta N° de registro de la SAG N° de constancia de registro de exonerados

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO / U.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
6/4	Agente 20W/06.S.			1500
1	Filtro Agente			150
0300000001000				35650
15913-01				100150

**FACTURA** Contado  Crédito

000-001-01-000 No **10273**

Firma \_\_\_\_\_

TOTAL L.	
Importe Exonerado: L.	
Importe Exento: L.	
Importe Gravado 15%: L.	
Importe Gravado 18%: L.	
ISV 15%: L.	
ISV 18%: L.	
TOTAL A PAGAR: L.	1650

Son: mil seiscientos cincuenta

"Gracias Por Su Preferencia" Original: Cliente Copia: Obligado Tributario En Copia LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXI...LA"

# CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"



Administrador: Mario Rolando Pastor  
Col. Altamira, carretera Panamericana  
El Paraíso, Paraíso

Tel: 2793-4016 / 9823-4397 RTN: 07041980012635  
E-mail: solvin.nunez30@gmail.com



CAI: 2B227E-50E6EB-A2A1E0-63BE03-09095A-2C

Fecha 27 de enero del 2021

Cliente: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ R.T.N. \_\_\_\_\_

Datos del Adquirente Exonerado N° de orden de compra exenta N° de registro de la SAG N° de constancia de registro de exonerados

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO / U.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
2	gls Aceite ISV 40 G			1800
1	Filtro Aceite			150
1	Engrase			50

03000000010003565015-013-01100150

**FACTURA** Contado  Crédito

000-001-01-000 No. **10244**

Firma \_\_\_\_\_

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	2000

Son: dos mil p.s.

"Gracias Por Su Preferencia" Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor  
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado :000-001-01-00010201 / 000-001-01-00010800 Fecha límite de Emisión :07/01/2026

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprimata Paraíso Y Variaciones "GENESIS" Tel: 9598-2788 R.T.N. 07031993021122 No.Cert: 9231-23-10500-132

# CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"



Administrador: Mario Rolando Pastor  
Col. Altamira, carretera Panamericana  
El Paraiso, El Paraiso

Tel: 2793-4016 / 9823-4397 RTN: 07041980012635

CAI: 2B227E-50E6EB-A2A1E0-63BE03-09095A-2C E-mail: olvin.nunez30@gmail.com



MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso Y Variaciones "GENESIS" Tel: 9598-2768 R.T.N. 0703198021122 No. Cert: 9231-23-10500-132

Fecha 27 de Enero del 2025

Cliente: Alcaldia MPAH.  
Dirección: [Redacted] R.T.N.

Datos del Adquirente Exonerado N° de orden de compra exenta N° de registro de la SAG N° de constancia de registro de exonerados

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO / U.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
7/4	Acete 15W40			1400
1	Filtro Acete			150
0.3000000001000 3565015-913-01 10050.				

**FACTURA** Contado  Crédito

000-001-01-000 N° **10243**

Firma: \_\_\_\_\_

TOTAL L.	
Importe Exonerado: L.	
Importe Exento: L.	
Importe Gravado 15%: L.	
Importe Gravado 18%: L.	
ISV 15%: L.	
ISV 18%: L.	
<b>TOTAL A PAGAR</b> L.	<b>1550</b>

Son: mil quinientos con cincuenta

"Gracias Por Su Preferencia" Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor  
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXUALA"

Rango Autorizado :000-001-01-00010201 / 000-001-01-00010800 Fecha limite de Emisión :07/01/2026

# CARWASH LUBRICANTES "OLVISER"



Administrador: Mario Rolando Pastor  
 Col. Altamira, carretera Panamericana  
 El Paraiso, El Paraiso  
 Tel: 2793-4016 / 9823-4397 RTN: 07041980012635  
 CAI: 2B227E-50E6EB-A2A1E0-63BE03-09095A-2C E-mail: olviser.nunez80@gmail.com



MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso Y Variaciones "GENESIS" Tel: 9588-2768 R.T.N. 07031983021122 No. Cert: 931-25-10500-132

Fecha de Feb. del 2025

Cliete: Alcaldia Napah  
 Dirección: R.T.N.

Datos del Adquirente Exonerado N° de orden de compra exenta N° de registro de la SAG N° de constancia de registro de exonerados

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO / U.	Descuentos y Retenciones Otorgados	TOTAL
7/4	Acetil 15W 40			1400
1	Filtro 10110			150

0300000001000 3865015013-01 100150

**FACTURA** Contado  Crédito

000-001-01-000 No. **10276**

Firma \_\_\_\_\_

TOTAL L.	
Importe Exonerado: L.	
Importe Exento: L.	
Importe Gravado 15%: L.	
Importe Gravado 18%: L.	
ISV 15%: L.	
ISV 18%: L.	
<b>TOTAL A PAGAR: L.</b>	<b>1550</b>

Son: mil quinientos cincuenta / 1000

Original: Cliente Copia: Obligado Tributo Emisor  
 "Gracias Por Su Preferencia" LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado :000-001-01-00010201 / 000-001-01-00010800 Fecha limite de Emisión :07/01/2026

# CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"

Administrador: Mario Rolando Pastor  
Col. Altamira, carretera Panamericana  
El Paraiso, El Paraiso

Tel: 2793-4016 / 9823-4397 RTN: 07041980012635

CAI: 2B227E-50E6EB-A2A1E0-63BE03-09095A-2C E-mail: olvin.nunez30@gmail.com

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprime Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9898-2768 R.T.N. 07031993021122 No. Cert: 9231-23-10900-132

Fecha 27 de Enero del 2025

Cliente: Alcaldia Ayah  
Dirección: R.T.N.

Datos del Adquirente Exonerado N° de orden de compra exenta N° de registro de la SAG N° de constancia de registro de exonerados

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO / U.	Documentos y Retenidos Otorgados	TOTAL
2/1	ACEITE 20W50 MOTO	300		
2/5	ACEITE 15W40 VOLVOHINEH	6400		
0600000001000 35650.11000100/60				

<b>FACTURA</b> Contado <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/>	TOTAL L.
000-001-01-000 No. <b>10239</b>	Importe Exonerado: L.
	Importe Exento: L.
	Importe Gravado 15%: L.
	Importe Gravado 18%: L.
	ISV 15%: L.
	ISV 18%: L.
Firma: _____	TOTAL A PAGAR: L. <b>6700</b>

Son: seis mil setecientos pesos

"Gracias Por Su Preferencia" Original: Cliente Copia Obligado Tributario Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado :000-001-01-00010201 / 000-001-01-00010800 Fecha limite de Emisión :07/01/2026

# STANLEY LUBRICENTRO "OLVISER"



Administrador: Mario Rolando Pastor  
Col. Altamira, carretera Panamericana  
El Paraiso, El Paraiso

Tel: 2793-4016 / 9823-4397 RTN. 07041980012635  
CAI: 2B227E-50E6EB-A2A1E0-63BE03-09095A-2C E-mail: holvin.nunez80@gmail.com



MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso Y Variidades "GENESIS" Tel: 9998-2768 R.T.N. 070198302122 No.Cert: 9231-23-10500-132

Fecha 27 de Enero del 2025

Cliente: Alcaldia Upah.  
Dirección: R.T.N.

Datos del Adquirente Exonerado N° de orden de compra exenta N° de registro de la SAG N° de constancia de registro de exonerados

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO / U.	Descuentos y Pabajas Otorgados	TOTAL
7	Lavado - Eng roe HUBO			600
4	Cambios llantas HINO			1200
2	Lavados - Eng roe			600
1	bote liq. Frenos grande			150
3	Rep. llanta inter			900
2	Rep. llanta - PNEUMATICO			1200
				700

**FACTURA** Contado  Crédito

000-001-01-000 No **10240**

Firma \_\_\_\_\_

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	<b>4750</b>

Son: cuatro mil setecientos cincuenta

"Gracias Por Su Preferencia" Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor  
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado :000-001-01-00010201 / 000-001-01-00010800 Fecha limite de Emisión :07/01/2026

06000000600033001501301700160

# CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"



Administrador: Mario Rolando Pastor  
 Col. Altamira, carretera Panamericana  
 El Paraiso, El Paraiso  
 Tel: 2793-4016 / 9823-4397 RTN. 07041980012635  
 E-mail: olviser.nunez80@gmail.com



CAR: 2B227E-50E6EB-A2A1E0-63BE03-09095A-2C

Fecha 13 de Feb. del 20 25

Cliente: Alcaldia Nypah.  
 Dirección: R.T.N.

Datos del Adquirente Exonerado N° de orden de compra exenta N° de registro de la SAG N° de constancia de registro de exonerados

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO/U.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
1	5 Litros Aceite 15W40 Castrol	3000		3000
2	gls Aceite 10W40 Castrol	700		1400

06000000090003565015-013-01100890

**FACTURA** Contado  Crédito

000-001-01-000 No 10275

Firma

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	14400

Son: Cuatro mil cuatrocientos /pc

"Gracias Por Su Preferencia" Original: Cliente Copia: Obligado Tributo Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado :000-001-01-00010201 / 000-001-01-00010800 Fecha limite de Emisión :07/01/2026

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9995-2768 R.T.N.070319830021122 No.Cert: 9231-23-10900-132



# CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"



Administrador: Mario Rolando Pastor  
Col. Altamira, carretera Panamericana  
El Paraiso, El Paraiso

Tel: 2793-4016 / 9823-4397 RTN: 07041980012635

CAI: 2B227E-50E6EB-A2A1E0-63BE03-09095A-2C E-mail: olvin.nunez30@gmail.com



Fecha 29 de Enero del 2025

Cliete: Alcaldia Npoh.  
Dirección: R.T.N.

Datos del Adquirente Exonerado N° de orden de compra exenta N° de registro de la SAG N° de constancia de registro de exonerados

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO / U.	Descontos y Rebajas Otorgados	TOTAL
7	Lavado = Engase Pastrol			L. 1200

0600 000 009 000 33200 15-01301100810

<b>FACTURA</b> Contado <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/>	TOTAL L.
000-001-01-000 No. <b>10242</b>	Importe Exonerado L.
	Importe Exento L.
	Importe Gravado 15% L.
	Importe Gravado 18% L.
	ISV 15% L.
	ISV 18% L.
Firma	TOTAL A PAGAR L. <u>1200</u>

Son: mil doscientos /s

"Gracias Por Su Preferencia" Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor  
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado :000-001-01-00010201 / 000-001-01-00010300 Fecha limite de Emisión :07/01/2026

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprime Paraiso Y Variaciones "GENESIS" Tel: 9588-2768 R.T.N. 07031993921122 No.Cert: 931-23-10500-132

# CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"



Administrador: Mario Rolando Pastor  
Col. Altamira, carretera Panamericana  
El Paraiso, El Paraiso

Tel: 2793-4016 / 9823-4397 RTN. 07041980012635

E-mail: olvin.nunez80@gmail.com

CAI: 2B227E-50E6EB-A2A1E0-63BE03-09095A-2C



MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso Y Variaciones "GENESIS" Tel: 9998-2768 R.T.N. 070199302122 No Cert: 9231-23-10500-132

Fecha 03 de Enero del 2025

Cliente: Alcaldia UP92  
Dirección: R.T.N.

Datos del Adquirente Exonerado N° de orden de compra exenta N° de registro de la SAG N° de constancia de registro de exonerados

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO / U.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
3 g/s	Acete 15W40			2250
1	Filtro Acete			250
1	glu cookon			100
1	lavado - Eng race			250

11010000010005511011-001-01200610.

<b>FACTURA</b> Contado <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/>	TOTAL L.
000-001-01-000 N° <b>10245</b>	Importe Exonerado: L.
	Importe Exento: L.
	Importe Gravado 15%: L.
	Importe Gravado 18%: L.
	ISV 15%: L.
	ISV 18%: L.
Firma	TOTAL A PAGAR: L. <b>2850</b>

Sor: Dominico Centro (Inventar)

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor  
"Gracias Por Su Preferencia" LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado :000-001-01-00010201 / 000-001-01-00010800 Fecha limite de Emisión :07/01/2026

# CARWASH LUBRICENTRO "OLVISER"



Administrador: Mario Rolando Pastor  
 Col. Altamira, carretera Panamericana  
 El Paraíso, El Paraíso  
 Tel: 2793-4016 / 9823-4397 RTN: 07041980012635  
 CAI: 2B227E-60E6EB-A2A1E0-63BE03-09095A-2C E-mail: olvin.nunez80@gmail.com



MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraíso Y Variedades "GENESIS" Tel: 9998-2768 R.T.N. 07031993021122 No.Cert: 931-23-10900-132

Fecha 06 de Feb. del 2025

Cliente: A/caldia mpah  
 Dirección: R.T.N.

Datos del Adquirente Exonerado N° de orden de compra cuenta N° de registro de la SAG N° de constancia de registro de exonerados

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO/U.	Descuentos y Retenciones Margados	TOTAL
3	gls Aceite ISW40Castrol			2700
1	Filtro Aceite			250
1	Ang seez			50

110100000100055110 11-001-01 200610.

<b>FACTURA</b> Contado <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/>	TOTAL L.
000-001-01-000 N° 10274	Importe Exonerado: L.
	Importe Exento: L.
	Importe Gravado 15%: L.
	Importe Gravado 18%: L.
	ISV 15%: L.
	ISV 18%: L.
Firma	TOTAL A PAGAR <u>3000</u>

Son: Tres mil hp  
 "Gracias Por Su Preferencia" Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor  
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Rango Autorizado :000-001-01-00010201 / 000-001-01-00010800 Fecha limite de Emisión :07/01/2026

TECNO.COM..

Centro Comercial La Epoca, local - 08,  
Tegucigalpa

RTN: 08019023531052

Tels. (504) 3238-8995

email: tecno.comsdri@gmail.com

CAI: 247864-3013E9-5019E0-63BE03-  
0909F8-1B

Factura # 000-001-01-00000009

Fecha: 31/01/2025

CREDITO 30 DIASVence: 31/01/2025

Ciente: ALCALDIA MUNICIPAL DE EL  
PARAISO

RTN:07049995205938

Vendedor:

**Detalle de Compra**

Producto	Cant	Precio
00101500018 PROCESADOR REAC CI5 6TA GEN DELL 3.2GHZ / 8GB /128GB SSD / 20/ 00101500018	1	7,150.00
00500100032 MONITOR PANTALLA PLANA DE 24 REAC	1	.00
00600500038 MEMORIA DDR3 8GB R	1	.00
IME-20321SP TECLADO IMEXX USB ESPAÑOL IME- 20321SP	1	.00
000800100017 MOUSE PS/2	1	.00
IME-16152 CABLES DE PODER - STANDARD IMEXX US PLUG 4FT/1.2MTS IME-16152	2	.00
000802300002 CABLE DE VIDEO	1	.00

Subtotal Base:	L.	6,217.39
Monto Exonerado:	L.	0.00
Descuentos y	L.	0.00
Rebajas:		
Monto Exento:	L.	0.00
Gravado 15%:	L.	6,217.39
Subtotal:	L.	6,217.39
ISV 15%:	L.	932.61
<b>TOTAL:</b>	<b>L.</b>	<b>7,150.00</b>

Son: SIETE MIL CIENTO CINCUENTA  
EMPIRAS CON 00/100

**Detalle de Pago**

CREDITO 7,150.00

Cantidad Items: 7

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

No. Cons Registro Exonerado: \_\_\_\_\_

No. Identificacion Registro SAG: \_\_\_\_\_

Rango Autorizado: DESDE LA 000-001-01-  
00000001 HASTA LA 00000050

Fecha Límite Emision: 14/10/2025

1505000004000 42510 15-013-0 200810.

Cliente: CXCC00754 - ALCALDIA MUNICIPAL DE EL PARAISO -- RTN :  
EO11MUNEL7P7C

RTN: 08019998389463  
araudales@camosa.com

Direccion: EL PARAISO

1011 EL PARAISO

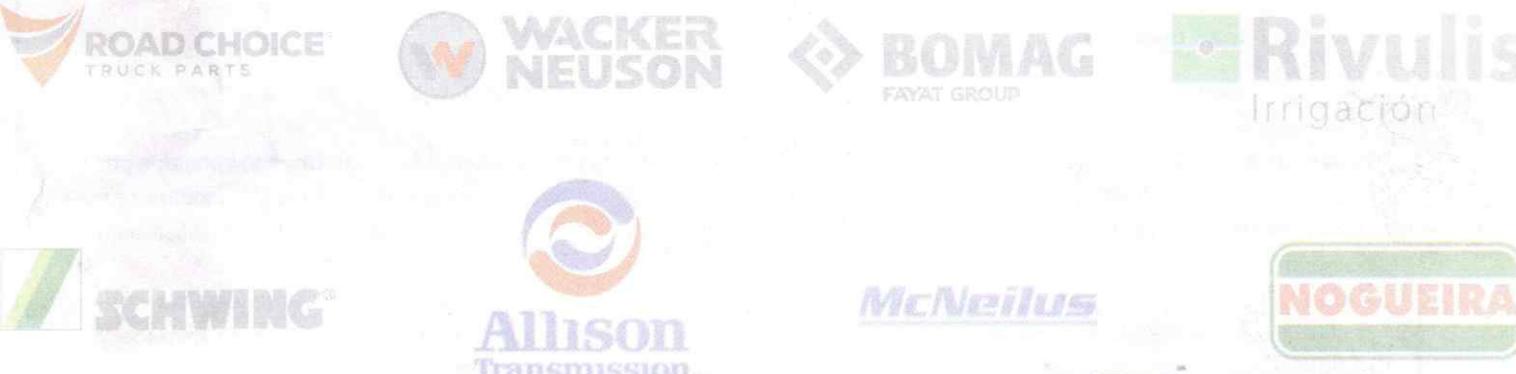
Referencia: 110182884

Fecha: 05/03/2025

Hora: 11:09:00

Fecha Vencimiento: 05/04/2025

Cant.	Articulo	Descripcion	Ubicacion	Precio Unit.	Sub-Total	Desc. y Reb.	Total
2	AT467651	CENTRO DE RUEDA Y LLANTA, 14R24	F6-03	L 62,961.00	L 125,922.00	L 31,480.50	L 94,441.50
2	T379368	ARO EXTERNO DE LLANTA, 14R24	F5-03	L 17,757.00	L 35,514.00	L 8,878.50	L 26,635.50
2	T379370	ARO INTERNO DE LLANTA, 14R24	F3-03	L 5,959.00	L 11,918.00	L 2,979.50	L 8,938.50
2	T59932	ANILLO TORICO, ARO DE RUEDA	14A1-135	L 1,195.00	L 2,390.00	L 597.50	L 1,792.50



Total en Letras:  
Ciento Cincuenta Y Un Mil Quinientos Setenta Y Nueve Lempiras Y Veinte Centavos

ENTREGADO  
A: Wilson Chacon  
FECHA: 05/marzo/2025  
BODEGA DE REPUESTOS T...  
*[Signature]*

Asesor: TGU-REP: (AG/ID) DENNIS ORLANDO VENTURA

Condicion de Pago: 30 Días

Comentarios :oc 079826 Basado en Ofertas de ventas 110257583.

Sub Total	L	131,808.00
Desc. y Reb. Otorgados	L	43,936.00
Importe Exonerado:		
Importe Exento:		
Importe Gravado 15%	L	131,808.00
Importe Gravado 18%	L	0.00
I.S.V. 15%:	L	19,771.20
I.S.V. 18%:	L	0.00
Total:	L	151,579.20
Total Lempiras:		

Num OCE:

Reg Exonerados:

Registro SAG:

Facturas Autorizadas: 000-003-01-00190501 - 000-003-01-00200500

Fecha Limite de Facturación: 03/03/2026

Saldo Puntos CAMOSA PREMIA

37,249

Página 1 de 1

TEGUCIGALPA Blvd. Comunidad Económica Europea, desvío a Col. Pedregal, Comayaguela, PBX: 2244-8870	SAN PEDRO SULA Brisas del Polvorín, 33 Calle contiguo a Bodegas de DHL Tel.: 2508-0030,	CORTÉS Plaza ENG, Local #68, Puerto Cortés.	JUTICALPA Barrio Las Acacias 6ta. Ave., 15 Calle Tel.: 2785-2696,	TOCOA Carretera Principal hacia Trujillo, Tel.: 2444-2555,	CATACAMAS Barrio la Mora, Frente a Clínicas San Lucas, Catacamas, Olancho, Tel.: 2799-2639	LA CEIBA Carretera a Trujillo Col. Miraflores Tel.: 2441-2898	YORO Barrio Cabañas, 1 cuadra al Este de la Gasolinera Dippsa, Yoro, Yoro Tel.: 2671-3432	CHOLUTECA Centro Comercial Plaza del Sur salida a San Marcos de Colón Choluteca, Choluteca Tel.: 2782-2958
--	--	---	--	---	--	--	---	--

www.camosa.com

Blanca - Cliente Original - Cliente  
Rosada: Caja Copia - Obligado  
Amarilla: Bodega Tributario Emisor

camosa@camosa.com



# FUNERARIA "SAN JUAN"

Prop. Ismael Lorenzo Rico

Col. San Juan, Calle Principal, Frente al Centro de Educación, Visitación Lara de Zelaya El Paraiso, El Paraiso

R.T.N. 07041963000514 Teléfono: 8779-2902

E-mail: ismaellorenzorico@gmail.com

CAI: D97C6A-194294-2A4CAA-C9C817-7D576B-F2

Día	Mes	Año
06	03	2025

**Cliente:** Corporación Municipal de El Paraiso

**Dirección:** R.T.N. 07 04-1963-2025-38

**Datos del Adquirente Exonerado** N° de orden de compra exenta: N° de registro de la SAG: N° de constancia de registro de exonerados:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
1	Ataud forrado	3500		3500
<b>CANCELADO</b>				

Contado  Crédito  **FACTURA** No.000-001-01-00000522

**Son:** Cuatro mil veante y cinco hundredos

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

*[Firma]*  
Firma

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	3500
Importe Gravado 15% L.	525
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<b>4025</b>

Rango Autorizado :000-001-01-00000476 a 000-001-01-00000525 Fecha limite de Emisión : 10/05/2025

1303.000 001 000 54200 /1/001/01 2008/0.

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso Y Variadas "GENESIS" Tel: 5998-2188 R.N. 0701983001122 No.Cert. 9231-23-10500-132

# FUNERARIA "SAN JUAN"

Prop. Ismael Lorenzo Rico

Col. San Juan, Calle Principal, Frente al Centro de Educación, Visitación Lara de Zelaya El Paraíso, El Paraíso

R.T.N. 07041963000514 Teléfono: 8779-2902

E-mail: ismaellorenzorico@gmail.com

CAI: D97C6A-194294-2A4CAA-C9C817-7D576B-F2

Día	Mes	Año
12	02	2025

**Cliente:** de la Corporación Municipal del Paraíso

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **R.T.N.** 0704-979-20-5738

**Datos del Adquirente** N° de orden de **N° de registro** N° de constancia de  
**Exonerado** compra exenta: \_\_\_\_\_ de la SAG: \_\_\_\_\_ registro de exonerados: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
1	ataúd forrado		3500	3500

**CANCELADO**

Contado  Crédito  **FACTURA** No.000-001-01/00000516

**Son:** Cuatro mil veinte y cinco pesetas exentas

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

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	3500
Importe Gravado 15% L.	525
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<b>4,025</b>

*[Firma]*  
 Firma

Rango Autorizado : 000-001-01-00000476 a 000-001-01-00000525 Fecha limite de Emisión : 10/05/2025

13030000010005420011001-01200810

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraíso Y Verdad / "GENESIS" / Tel: 8698-2708 / R.T.N. 070198002122 / No. Cae: 921-23-0590-132

# FUNERARIA "SAN JUAN"

Prop. Ismael Lorenzo Rico

Col. San Juan, Calle Principal, Frente al Centro de Educación, Visitación Lara de Zelaya El Paraíso, El Paraíso

R.T.N. 07041963000514

Teléfono: 8779-2902

E-mail: ismaellorenzorico@gmail.com

CAI: D97C6A-194294-2A4CAA-C9C817-7D576B-F2

Día	Mes	Año
12	02	2025

**Cliente:** de la Corporación Municipal del Paraíso

**Dirección:** R.T.N. 07041963000514

**Datos del Adquirente** N° de orden de compra exenta: N° de registro de la SAG: N° de constancia de registro de exonerados:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
7	Ataud. Forrado	3500		3500

**CANCELADO**

Contado  Crédito  **FACTURA** No. 000-001-01-00000513

**Son:** Cuatro mil veinte y cinco pesos exactos

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

*[Firma]*  
Firma

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	3500
Importe Gravado 15% L.	525
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<b>4025</b>

Rango Autorizado : 000-001-01-00000476 a 000-001-01-00000525 Fecha limite de Emisión : 10/05/2025

1303000001000 54200 1100001000812

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraíso Y Variadas "GENESIS" tel. 958-2768 R.T.N. 07031902122 No. Ccm: 221-23-050-132

1303000001000 54200 11001-01 200810.

# FUNERARIA "SAN JUAN"

Prop. Ismael Lorenzo Rico

Col. San Juan, Calle Principal, Frente al Centro de Educación, Visitación Lara de Zelaya El Paraíso, El Paraíso

R.T.N. 07041963000514 Teléfono: 8779-2902

E-mail: ismaellorenzorico@gmail.com

CAI:D97C6A-194294-2A4CAA-C9C817-7D576B-F2

Día	Mes	Año
12	02	2025

**Cliente:** de la corporación municipal de El Paraíso  
**Dirección:** \_\_\_\_\_ **R.T.N.** 0704 995-20,57,38

**Datos del Adquirente** N° de orden de compra exenta: \_\_\_\_\_ N° de registro de la SAG: \_\_\_\_\_ N° de constancia de registro de exonerados: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
1	ataudo Formado	3500		3500

**CANCELADO**

Contado  Crédito  **FACTURA** No.000-001-01-0000**0510**

**Son:** cuatro mil veinte y cinco  
 Le impreso Exactos

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

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	3500
Importe Gravado 15% L.	525
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<b>4025</b>

*[Firma]*  
 Firmat

MARLEN DANIELA TALAMERA / Imprenta Paraíso Y Variadades "GENESIS" Tel: 998-2788 R.T.N. 0703199302122 No.Cert: 9231-35-0506-132

Rango Autorizado :000-001-01-00000476 a 000-001-01-00000525 Fecha limite de Emisión : 10/05/2025

# FUNERARIA "SAN JUAN"

Prop. Ismael Lorenzo Rico

Col. San Juan, Calle Principal, Frente al Centro de Educación, Visitación Lara de Zelaya El Paraíso, El Paraíso

R.T.N. 07041963000514

Teléfono: 8779-2902

E-mail: ismaellorenzorico@gmail.com

CAI:D97C6A-194294-2A4CAA-C9C817-7D576B-F2

Día	Mes	Año
06	03	2025

Cliente: Corporación Municipal de El Paraíso

Dirección: \_\_\_\_\_ R.T.N. 07-04-905-2055-38

Datos del Adquirente N° de orden de compra exenta: \_\_\_\_\_ N° de registro de la SAG: \_\_\_\_\_ N° de constancia de registro de exonerados: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
7	atafado lo mado	3500		3500

**CANCELADO**

Contado  Crédito  **FACTURA** No.000-001-01-00000519

Son: ceratromil veinte y cinco lempiras exacto

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

*[Firma]*  
Firma

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	3500
Importe Gravado 15% L.	525
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<b>4025</b>

Rango Autorizado :000-001-01-00000476 a 000-001-01-00000525 Fecha limite de Emisión : 10/05/2025

1303000 001000 54200 11 001-01 2009 10

MARLEN DANIELA TALAVERA Imprenta Paraíso Y Vireddadas "GENESIS" Tel: 8998-2768 R.T.N. 0700199021122 No. Cert. 221-23-0500-132

# FUNERARIA "SAN JUAN"

Prop. Ismael Lorenzo Rico

Col. San Juan, Calle Principal, Frente al Centro de Educación, Visitación Lara de Zelaya El Paraíso, El Paraíso

R.T.N. 07041963000514 Teléfono: 8779-2902

E-mail: ismaellorenzorico@gmail.com

CAI: D97C6A-194294-2A4CAA-C9C817-7D576B-F2

Día	Mes	Año
06	03	2025

**Cliente:** Compania Municipal de el paraíso  
**Dirección:** \_\_\_\_\_ **R.T.N.** 07-04 2025-705738

**Datos del Adquirente** N° de orden de **N° de registro** N° de constancia de  
**Exonerado** compra exenta: \_\_\_\_\_ de la SAG: \_\_\_\_\_ registro de exonerados: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
1	Atod económico	2500		2500

CANCELADO

Contado  Crédito  **FACTURA** No.000-001-01-0000**0521**

**Son:** dos mil ochocientos  
setenta y cinco hangira

LA FACTURA ES BENEFICIA DE TODOS "EXMALA"  
 Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

<b>TOTAL L.</b>	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	2500
Importe Gravado 15% L.	375
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<u>2875</u>

  
 Firma

Rango Autorizado: 000-001-01-00000476 a 000-001-01-00000525 Fecha limite de Emisión: 10/05/2025

1303000 00700015-01 3-01 200810.

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprente Paraíso / Unidades "GENESIS" Tel: 898-2788 R.T.N. 070193031122 No. Car: 921-33-0580-132

# FUNERARIA "SAN JUAN"

Prop. Ismael Lorenzo Rico

Col. San Juan, Calle Principal, Frente al Centro de Educación, Visitación Lara de Zelaya El Paraíso, El Paraíso

R.T.N. 07041963000514 Teléfono: 8779-2902

E-mail: ismaellorenzorico@gmail.com

CAI: D97C6A-194294-2A4CAA-C9C817-7D576B-F2

Día	Mes	Año
06	03	2025

**Cliente:** *Compañía Municipal de El Paraíso*

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **R.T.N.** *0704199452057-38*

**Datos del Adquirente** N° de orden de **N° de registro** N° de constancia de  
**Exonerado** compra exenta: \_\_\_\_\_ de la SAG: \_\_\_\_\_ registro de exonerados: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
1	<i>Ataúd Económico</i>	<i>2500</i>		<i>2500</i>

**CANCELADO**

Contado  Crédito  **FACTURA** No.000-001-01-0000**0520**

**Son:** *dos mil ochocientos setenta y cinco lempiras*

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

*[Firma]*  
 Firma

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	<i>2500</i>
Importe Gravado 15% L.	<i>375</i>
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<i>9875</i>

Rango Autorizado :000-001-01-00000476 a 000-001-01-00000525 Fecha limite de Emisión : 10/05/2025

*130300000200015-01301200810*

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraíso Y Veledades "GENESIS" Tel: 8698-2708 R.T.N. 0701190002122 No. Con: 8231-23-0506-132

# FUNERARIA "SAN JUAN"

Prop. Ismael Lorenzo Rico

Col. San Juan, Calle Principal, Frente al Centro de Educación, Visitación Lara de Zelaya El Paraíso, El Paraíso

R.T.N. 07041963000514

Teléfono: 8779-2902

E-mail: ismaellorenzorico@gmail.com

CAI: D97C6A-194294-2A4CAA-C9C817-7D576B-F2

Día	Mes	Año
12	02	2025

**Cliente:** de la Corporación Municipal del Paraíso  
**Dirección:** \_\_\_\_\_ **R.T.N.** 0764 9995-205738

**Datos del Adquirente** N° de orden de **N° de registro** N° de constancia de  
**Exonerado** compra exenta: \_\_\_\_\_ de la SAG: \_\_\_\_\_ registro de exonerados: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
1	ataud para un niño	700		700

**CANCELADO**

Contado  Crédito  **FACTURA** No.000-001-01-0000**0514**

**Son:** ochocientos cinco hembras exactas

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

*[Firma]*  
 Firmado

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	700
Importe Gravado 15% L.	1,05
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<b>8,05</b>

Rango Autorizado :000-001-01-00000476 a 000-001-01-00000525 Fecha limite de Emisión : 10/05/2025

1303000 002000 5420015-01301 200810

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraíso Y Variadas "GENESIS" tel. 9598-2708 R.T.N. 07019392122 No. Cert. 925-23-10905-132

# FUNERARIA "SAN JUAN"

Prop. Ismael Lorenzo Rico

Col. San Juan, Calle Principal, Frente al Centro de Educación, Visitación Lara de Zelaya El Paraíso, El Paraíso

R.T.N. 07041963000514 Teléfono: 8779-2902  
E-mail: ismaellorenzorico@gmail.com

CAI: D97C6A-194294-2A4CAA-C9C817-7D576B-F2

Día	Mes	Año
012	02	2025

**Cliente:** de la corporación municipal de el paraíso  
**Dirección:** R.T.N. 07041963000514 - 9995-2057-38

**Datos del Adquirente** Exonerado **N° de orden de compra exenta:** **N° de registro de la SAG:** **N° de constancia de registro de exonerados:**

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
1	ataúd económico	2500		2500

**CANCELADO**

Contado  Crédito  **FACTURA** No.000-001-01-00000512

**Son:** Dos mil ochocientos setenta y cinco pesos

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

<b>TOTAL L.</b>	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	2500
Importe Gravado 15% L.	375
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<b>2875</b>

*[Firma]*  
Firma

Rango Autorizado .000-001-01-00000476 a 000-001-01-00000525 Fecha limite de Emisión : 10/05/2025

13030000020005420015-013-01200810

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraíso Y Variadas - GENESIS Tel: 9588-2784 R.T.N. 07031983021122 No. Car: 5231-25-16904-132

# FUNERARIA "SAN JUAN"

Prop. Ismael Lorenzo Rico

Col. San Juan, Calle Principal, Frente al Centro de Educación, Visitación Lara de Zelaya El Paraíso, El Paraíso

R.T.N. 07041963000514

Teléfono: 8779-2902

E-mail: ismaellorenzorico@gmail.com

CAI: D97C6A-194294-2A4CAA-C9C817-7D576B-F2

Día	Mes	Año
20	02	2025

Cliente: *de la Corporación Municipal del Paraíso*

Dirección: \_\_\_\_\_ R.T.N. *07041963-205730*

Datos del Adquirente Exonerado N° de orden de compra exenta: \_\_\_\_\_ N° de registro de la SAG: \_\_\_\_\_ N° de constancia de registro de exonerados: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
1	<i>ataúd económico</i>	2500		2500
<b>CANCELADO</b>				

Contado  Crédito  **FACTURA** No.000-001-01-0000**0517**

Son: *dos mil ochocientos setenta y cinco pesos*

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

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	2500
Importe Gravado 15% L.	375
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<b>2875</b>



Rango Autorizado : 000-001-01-00000476 a 000-001-01-00000525 Fecha limite de Emisión : 10/05/2025

13030000020005420015-03-01 200810.

# FUNERARIA "SAN JUAN"

Prop. Ismael Lorenzo Rico

Col. San Juan, Calle Principal, Frente al Centro de Educación, Visitación Lara de Zelaya El Paraíso, El Paraíso

R.T.N. 07041963000514 Teléfono: 8779-2902

E-mail: ismaellorenzorico@gmail.com

CAI: D97C6A-194294-2A4CAA-C9C817-7D576B-F2

Día	Mes	Año
20	02	2025

**Cliente:** *Compañía Municipal del Paraíso*  
**Dirección:** \_\_\_\_\_ **R.T.N.** *07-04-1963-000514*

**Datos del Adquirente** N° de orden de **N° de registro** N° de constancia de  
**Exonerado** compra exenta: \_\_\_\_\_ de la SAG: \_\_\_\_\_ registro de exonerados: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
1	<i>afaud economico</i>	<i>2500</i>		<i>2500</i>

**CANCELADO**

Contado  Crédito  **FACTURA** No.000-001-01-0000 **0518**

**Son:** *dos mil ochocientos setenta y cinco*

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

*[Firma]*  
 Firma

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	<i>2500</i>
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	<i>375.</i>
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<i>2875</i>

Rango Autorizado :000-001-01-00000476 a 000-001-01-00000525 Fecha limite de Emisión : 10/05/2025

*13030000020005420015-013-01200810.*

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraíso Y Variadas "GENESIS" Tel: 9596-2768 R.T.N. 070319302122 No. Gen: 921-23-1090-132

# FUNERARIA "SAN JUAN"

Prop. Ismael Lorenzo Rico

Col. San Juan, Calle Principal, Frente al Centro de Educación, Visitación Lara de Zelaya El Paraíso, El Paraíso

R.T.N. 07041963000514

Teléfono: 8779-2902

E-mail: ismaellorenzorico@gmail.com

CAI: D97C6A-194294-2A4CAA-C9C817-7D576B-F2

Día	Mes	Año
12	02	2025

**Cliente:** de la Corporación Municipal de Parí  
**Dirección:** **R.T.N.** 07041963000514

**Datos del Adquirente** N° de orden de compra exenta: N° de registro de la SAG: N° de constancia de registro de exonerados: 20-57-38

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
1	Atado Economía	2500		2500

**CANCELADO**

Contado  Crédito  **FACTURA** No.000-001-01-00000511

**Son:** Dos mil ochocientos setenta y cinco lempiras

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

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	2500
Importe Gravado 15% L.	375
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<b>2875</b>

*[Firma]*  
 Firma



Rango Autorizado :000-001-01-00000476 a 000-001-01-00000525 Fecha limite de Emisión : 10/05/2025

1303000 002000 54200 15013 01200810

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso Y Variadas "GENESIS" Tel: 598-2788 R.T.N. 0701993021122 No. Cert: 221-23-1050-132

# FUNERARIA "SAN JUAN"

Prop. Ismael Lorenzo Rico

Col. San Juan, Calle Principal, Frente al Centro de Educación, Visitación Lara de Zelaya El Paraiso, El Paraiso

R.T.N. 07041963000514

Teléfono: 8779-2902

E-mail: ismaellorenzorico@gmail.com

Día	Mes	Año
12	07	2025

CAI: D97C6A-194294-2A4CAA-C9C817-7D576B-F2

**Cliente:** de la corporación municipal del paraiso

**Dirección:** R.T.N. 07041963000514

**Datos del Adquirente** N° de orden de **N° de registro** N° de constancia de  
**Exonerado** compra exenta: de la SAG: registro de exonerados:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
7	ataúd económico	2500		2500

CANCELADO

Contado  Crédito  **FACTURA** No.000-001-01-0000**0515**

**Son:** dos mil ochocientos setenta y cinco lempiras

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

*[Firma manuscrita]*  
 Firma

TOTAL L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	2500
Importe Gravado 15% L.	375
Importe Gravado 18% L.	
ISV 15% L.	
ISV 18% L.	
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<b>2875</b>

Rango Autorizado :000-001-01-00000476 a 000-001-01-00000525 Fecha limite de Emisión : 10/05/2025

1303000000005420015-013-01200810

MARLEN DANIELA TALAVERA / Imprenta Paraiso y Verdad "GENESIS" Tel: 898-2708 R.T.N. 070190021122 No. Cae: 021-01-0800-132



Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO  
EJERCICIO: 2025

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 05/03/2025

Hora : 12:35 p.m.

USUARIO: FIAMA.LARA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 36682

L.: 2,624.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 12747

Fecha de Emision: 5/3/2025

No.Cheque/Nota de Debito: 15255

Paguese a: LUIS ERNESTO CHAVEZ LANZA Id/RTN: 07031992018066

La Cantidad en Letras: DOS MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a nombre de LUIS ERNESTO CHAVEZ LANZA, por pago de varias facturas por lubricantes y otros para el mantenimiento del vehiculo Mitsubishi color Rojo, propiedad de la Municipalidad. Se adjunta facturas #19556, #19539 y #19714 y orden de compra No.78504 Como comprobantes a la orden pago. TOTAL A PAGAR L 2,624.00

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 35650 15-013-01	Aceites y Grasas Lubricantes	2,624.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	2,624.00
<b>Monto Total:</b>		<b>2,624.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
DESCRIPCION	MONTO
SUBTOTAL	2,624.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>2,624.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Yasany Martinez  
 Identidad No.: 07031992018066

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8fl1aUmP5DtkOL5Ak0wWw0n/1xyEO39a8oXX/6dC/lz35j7yaM5rq43l6xXVRj/bNNpStQfD03JnwaVsa9ROn9Q2jpKcwqXa0EkSjzp1oz mJCCqq4gJPyvAT38uTRYapxqXmldE-GSC3ydWlze



Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO  
EJERCICIO: 2025

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 04/03/2025

Hora : 12:31 p.m.

USUARIO: FIAMA.LARA

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 36681

L.: 19,053.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 12746

Fecha de Emisión: 4/3/2025

No.Cheque/Nota de Debito: 15254

Paguese a: LUIS ERNESTO CHAVEZ LANZA

Id/RTN: 07031992018066

La Cantidad en Letras: DIECINUEVE MIL CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Valor que corresponde a nombre de LUIS ERNESTO CHAVEZ LANZA (INVERSIONES TIN), Por concepto de CANCELACION de facturas #20881 y #20940 por producto y repuestos para el MANTENIMIENTO DE RETROEXCAVADORA 310 SJ Y EL VIBROCOMPACTADOR, ambos propiedad de la Municipalidad asignados al Dpto de Maquinaria; que rerealiza trabajos en diferentes sectores del municipio, con detalles en las ordenes de compra. Se adjunta facturas #20881 y #20940, orden de compra #29288 y #29287 respectivamente como comprobantes a la orden de pago. TOTAL A PAGAR L 19,053.00

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
06 00 000 009 000 23200 15-013-01	Mantenimiento y Reparación de Equipos y Medios de Transporte	19,053.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	19,053.00
<b>Monto Total:</b>		<b>19,053.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	19,053.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>19,053.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

Joson Martinez

07031992018066

0s+js/f9JmcomfRMecDh9wA8EaJm5Dik0L5Ak0kiWw0n/1xyEO39a8oXX/6dC/lz35j7yaM5rQ43l6xXVRj/bNNpStQfD03JnwaVsa9ROn9Q2jpKcwqXa0EkSjzp1oz mJCCqq4gJPYvAT3duFRvpxqXsrlaEG8C7ydWlzo=



Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO  
EJERCICIO: 2025

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 06/03/2025

Hora : 02:36 p.m.

USUARIO: FIAMA.LARA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 36688

L.: 8,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 12753

Fecha de Emision: 6/3/2025

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Paguese a: GENERAL DE REPUESTOS S A DE C V

Id/RTN: 08019995341669

La Cantidad en Letras: OCHO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a nombre de GENERAL DE REPUESTO S.A DE C.V (GERESA) Por concepto de pago de una válvula de succión para la bomba de inyección, repuesto que sera utilizado en la reparación de la Retroexcavadora 310E; propiedad de la municipalidad de El Paraíso, que esta realizando trabajos en el Dpto. de SERMUPAS. Se adjunta Orden de compra No.79856 por L 8,500.00 y cotizacion como comprobantes

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
06 00 000 009 000 39610 15-013-01	Otros Repuestos y Accesorios	8,500.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	8,500.00
<b>Monto Total:</b>		<b>8,500.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	8,500.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>8,500.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: \_\_\_\_\_

Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8f11aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEO39a8oXX/6dC/lz35j7yaM5rq43l6xXVRj/bNNpStQfD03JnwaVsa9ROn9Q2jpKcwqXa0EkSjzp1ozmJCCqqq4gJPYvAT38uTRYapxqXmloIEGSC3ydWlzo=



Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO  
EJERCICIO: 2025**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 11/03/2025

Hora : 10:54 a.m.

USUARIO: FIAMA.LARA

Pagina: 1 de 2

Orden de Pago No.: 36692

L.: 40,600.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 12757

Fecha de Emision: 11/3/2025

No.Cheque/Nota de Debito:

15265

Paguese a: MARIO ROLANDO PASTOR

Id/RTN: 0704197200216

La Cantidad en Letras: CUARENTA MIL SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a nombre de MARIO ROLANDO PASTOR (CARWASH LUBRICENTRO OLVISER) por cancelación de varias facturas al crédito con su respectiva orden de compra, por mantenimiento como ser: cambios de aceite, filtros de aceites, engrases, lavados general, reparación de llantas y otros, realizados a vehículos y maquinaria propiedad de la municipal, vehículos en apoyo logístico en supervisión de proyectos y administración de la terminal. Se Adjunta facturas #10273-10244-10243-10276-10239-10240-10275-10241-10242-10245-10274 como comprobantes a la orden de pago.  
TOTAL A PAGAR L 40,600.00

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 35650 15-013-01	Aceites y Grasas Lubricantes	6,750.00
06 00 000 001 000 35650 11-001-01	Aceites y Grasas Lubricantes	6,700.00
06 00 000 009 000 23200 15-013-01	Mantenimiento y Reparación de Equipos y Medios de Transporte	12,150.00
06 00 000 006 000 23200 15-013-01	Mantenimiento y Reparación de Equipos y Medios de Transporte	4,750.00
06 00 000 009 000 35650 15-013-01	Aceites y Grasas Lubricantes	4,400.00
11 01 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	5,850.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	12,550.00
15-013-01	Fondos Propios Municipales	28,050.00
<b>Monto Total:</b>		<b>40,600.00</b>



Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO  
EJERCICIO: 2025

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



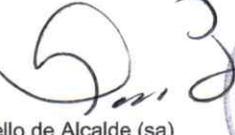
Emisión: 11/03/2025

Hora : 10:54 a.m.

USUARIO: FIAMA.LARA

Página: 2 de 2

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	40,600.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>40,600.00</b>

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

Recibido por: Mario R Pastor  
 Identidad No.: 07041972-00216

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8f1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEO39a8oXX/6dC/lz35j7yaM5rq43l6xXVRj/bNNpStQfD03JnwaVsa9ROn9Q2jpKcwqXa0EkSjzp1ozmJCCqq4gJPYvAT38uTRYapxqXmloEGSC3ydWlzo=



Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO  
EJERCICIO: 2025

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 11/03/2025

Hora : 11:29 a.m.

USUARIO: FIAMA.LARA

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 36693

L.: 7,150.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 12758

Fecha de Emisión: 11/3/2025

No. Cheque/Nota de Débito: 15266

Paguese a: Tecno.Com S.A.de C.V.

Id/RTN: 08019023531052

La Cantidad en Letras: SIETE MIL CIENTO CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Valor que corresponde a nombre de TECNO.COM S.A. DE C.V Por concepto de pago de una computadora de escritorio marca DELL, con procesador core i5 de 6ta generación de 8 Gigas de RAM y 256 Gigas de disco duro, la cual será utilizada en el Dpto. de Compras y suministros debido a que el equipo obsoleto. Se adjunta factura #01-00000009, solicitud y orden de compra #078946 por L 7,150.00 como comprobantes a la orden de pago.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
15 05 000 004 000 42610 15-013-01	Computadoras de Escritorio	7,150.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	7,150.00
<b>Monto Total:</b>		<b>7,150.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	7,150.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>7,150.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.:

*Handwritten signature and ID number*  
0794195400334

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8f1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEO39a8oXX/6dC/lz35j7yaM5rq43l6xXVRj/bNnpStQfD03JnwaVsa9ROn9Q2jpKcwqXa0EkSjzp1ozmJCCqq4gJPyvAT38uTRYapxqXmlofEGSC3ydWzo=



Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO  
EJERCICIO: 2025

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 11/03/2025

Hora : 11:56 a.m.

USUARIO: FIAMA.LARA

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 36694

L.: 151,579.20

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 12759

Fecha de Emisión: 11/3/2025

No.Cheque/Nota de Debito: 15267

Paguese a: CAMIONES Y MOTORES SA

Id/RTN: 08019998389463

La Cantidad en Letras: CIENTO CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE CON VEINTE CENTAVOS

Descripción:

Valor que corresponde a nombre de CAMIONES Y MOTORES S.A (CAMOSA) Por concepto de pago de factura por repuestos: Dos centros de rueda y llanta 14R24, dos aros internos y dos aros externos de llantas 14R24, dos anillo torico, aro de rueda los cuales seran utilizados en Motoniveladora 670C propiedad Municipal, la cual esta realizando reparacion y mantenimiento en calles de la ciudad.  
SE ADJUNTA SOLO UNA COTIZACION YA QUE SOLO ESTA EMPRESA DISTIBUYE DICHO REPUESTO. Aprobado en Acta No.90 del 27 de Febrero de 2025. TOTAL A PAGAR L 151,579.20 se adjunta solicitud presentada a corporacion municipal enviada por la encargado de maquinaria, factura no.003-01-00190648 con su respectiva orden de compra, cotizacion y fotografias a la orden de pago.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
15 01 002 000 001 23400 15-013-01	Mejoras Calles de tierra	151,579.20

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	151,579.20
<b>Monto Total:</b>		<b>151,579.20</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	151,579.20
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>151,579.20</b>

Firma y Sello de Presupuestario Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Josias Daniel Barricent  
 Identidad No.: 0801-1981-08719

0s+js/f9JmcomfRMecDH9wA8f11aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEO39a8oXX/6dC/lz35j7yaM5rq43l6xXVRj/bNnpStQfD03JnwaVsa9ROn9Q2jpKcwqXa0EkSjzp1ozmJCCqq4gJPyvAT38uTRYapxqXmlofEGSC3ydWlzo=



Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO  
EJERCICIO: 2025

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 26/03/2025

Hora : 10:37 a.m.

USUARIO: FIAMA.LARA

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 36762

L.: 8,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 12829

Fecha de Emision: 26/3/2025

No.Cheque/Nota de Debito: 15331

Paguese a: JOSE ANTONIO MONCADA ORTIZ

Id/RTN: 0704196100332

La Cantidad en Letras: OCHO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a nombre de JOSE ANTONIO MONCADA ORTIZ (JARDINES DE PAZ SAN CRISTOBAL) Por concepto de pago de un ataud modelo San Juan como apoyo a familiares del Sr. Roberto Lovo personas de escasos recursos economicos. Se Adjunta factura #0896, orden de compra #080050 Y demas documentos como comprobantes a la orden de pago

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	8,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	8,000.00
<b>Monto Total:</b>		<b>8,000.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	8,000.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>8,000.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.: 0704196100332

0s+js/j9JmcomfRMecDH9wA8f1aUmb5DikOL5Ak0kiWw0n/1xyEO39a8oXX/6dC/lz35j7yaM5rq43l6xXVRj/bNNpStQfD03JnwaVs9R0n9Q2jpKcwqXa0EkSjzp1ozmJCCqq4gJPYvAT38uTRYapxqXmloIEGSC3ydWlzo=



Honduras, C.A.

EL PARAÍSO, EL PARAÍSO  
EJERCICIO: 2025

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 26/03/2025

Hora : 10:52 a.m.

USUARIO: FIAMA.LARA

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 36763

L.: 41,055.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 12830

Fecha de Emision: 26/3/2025

No.Cheque/Nota de Debito: 15332

Paguese a: ISMAEL LORENZO RICO

Id/RTN: 0704196300051

La Cantidad en Letras: CUARENTA Y UN MIL CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Valor que corresponde a nombre de ISMAEL LORENZO RICO (FUNERARIA "SAN JUAN") por la compra de varios ataúdes para dar tarraje a personas que fallecieron, y se les brindo apoyo de parte de la municipalidad a sus familiares ya que son personas de escasos recursos económicos. TOTAL A PAGAR L 41,055.00 Se adjunta facturas con su respectiva orden de compra, y documentacion como comprobante a la orden pago.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 03 000 002 000 54200 15-013-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	20,930.00
13 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	20,125.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	20,125.00
15-013-01	Fondos Propios Municipales	20,930.00
<b>Monto Total:</b>		<b>41,055.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	41,055.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>41,055.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.: 0704196300051

0s+js/f9JmcomfRMecDH9wA8f1aUmb5DIkOL5Ak0kiWw0n/1xyEO39a8oXX/6dC/lz35j7yaM5rq43l6xXVRj/bNNpStQfD03JnwaVsa9ROn9Q2jpKcwqXa0EkSjzp1oz mJCCqq4gJPyvAT38uTRYapxqXmloIEGSC3ydWlzo=