



REPUBLICA DE HONDURAS
ORDEN DE PAGO
MUNICIPALIDAD DEL PARAISO, COPAN



№ 8965

Fecha: 27/08/2020

Unidad Ejecutora

PAGUESE A LA ORDEN DE: Mabel Sandoval Paniagua

LA SUMA DE: Cincuenta y cuatro mil lps. exactos.

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	Gasto Corriente _____ Gasto de Capital _____ Gasto por deuda Pública _____
CODIGO 11	CODIGO 11	CODIGO 02	CODIGO 002	CODIGO 42400	
OBJETO DEL GASTO	40000: Bienes Capitalizables 42000: Maquinaria y Equipo 42400: Equipo médico y de laboratorio.				

DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS
Compra de insumos y equipo médico para el centro de Triaje en Operación Fuerza Honduras por emergencia del COVID-19.	Lps. 54,000.00

Exp. 868



SELO DEL ALCALDE

FIRMA AUDITOR MUNICIPAL

EFFECTIVO _____ CHEQUE No. 0000189

**FECHA
DE PAGO**

27/08/2020



FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

IDENTIDAD No. 021911-2005-07602

IMPUESTO VECINAL No.

FIRMA DEL INTERESADO:



REPUBLICA DE HONDURAS
ORDEN DE PAGO
MUNICIPALIDAD DEL PARAISO, COPAN



Nº 8978

Fecha: 31/08/2020

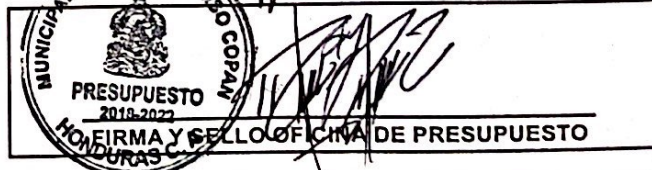
Unidad Ejecutora

PAGUESE A LA ORDEN DE: Inversiones Contreras Arita S. de R.L de C.V.

LA SUMA DE: Noventa y tres mil cuarenta lps. exactos.

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	Gasto Corriente _____ Gasto de Capital _____ Gasto por deuda Pública _____
CODIGO 11	CODIGO 11	CODIGO 02	CODIGO 002	CODIGO	
OBJETO DEL GASTO					

DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS
Compra de insumos y equipo medico para el centro de triaje en operacion fuerza Honduras por emergencia del COVID-19.	lps. 93,040.00
Exp. 870	
Equipo lps. 11,600 → 40000: Bienes Capitalizables 42000: Maquinaria y equipo 42400: Equipo medico y de laboratorio	
Insumos lps. 81,440 → 50000: Transferencias y donaciones.	
SS100: Transferencias y donaciones a unidades del gobierno central	
SS110: Transferencias y donaciones a instituciones de la tercer esfera	lps. 93,040.00



FIRMA AUDITOR MUNICIPAL _____

EFFECTIVO _____ CHEQUE No. 00000790

FECHA DE PAGO 31/08/2020

IDENTIDAD No. _____

IMPUESTO VECINAL No. _____

INVERSIONES CONTRERAS ARITA
Firma: *Arteno* 0504144101409
FIRMA DEL INTERESADO



REPUBLICA DE HONDURAS
ORDEN DE PAGO
MUNICIPALIDAD DEL PARAISO, COPAN



Nº 8979

Fecha: 31/08/2020

Unidad Ejecutora

PAGUESE A LA ORDEN DE: DICOSA

LA SUMA DE: Treinta y tres mil novecientos ochenta (ps. exatos.

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	Gasto Corriente Gasto de Capital Gasto por deuda Pública
CODIGO 11	CODIGO 11	CODIGO 02	CODIGO 002	CODIGO 42400	
OBJETO DEL GASTO	40000: Bienes Capitalizables. 42000: Maquinaria y equipo. 42400: Equipo medico y de laboratorio.				

DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS
Compra de insumos y equipo medico para el centro de triaje en operacion fuerza Honduras por emergencia del covid-19	ps. 33,980.00

Se Afecto 55170

Exp. 871



SELO DEL ALCALDE

FIRMA AUDITOR MUNICIPAL

EFFECTIVO _____ CHEQUE No. 00000792

FECHA
DE PAGO

31/08/2020



SELO OFICINA DE PRESUPUESTO

IDENTIDAD No. _____

IMPUESTO VECINAL No. _____

DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A.

DICOSA
DEPTO. DE MENTAS

FIRMA DEL INTERESADO



REPUBLICA DE HONDURAS
ORDEN DE PAGO
MUNICIPALIDAD DEL PARAISO, COPAN



Nº 8981

Fecha: 31/08/2020

Unidad Ejecutora

PAGUESE A LA ORDEN DE: Agencia Matamoros, S. de R.L.

LA SUMA DE: Quince mil ciento cuarenta lps. exactos.

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	Gasto Corriente _____ Gasto de Capital _____ Gasto por deuda Pública _____
CODIGO 11	CODIGO 11	CODIGO 02	CODIGO 002	CODIGO 04200	
OBJETO DEL GASTO	40000: Bienes Capitalizables 41000: Maquinaria y equipo 42400: Equipo médico y de laboratorio.				

DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS
Compra de insumos y equipo médico para el centro de triaje en operación fuerza Honduras por emergencia del COVID-19.	lps. 15,140.00

Se Afecto 55110.



FIRMA AUDITOR MUNICIPAL

EFFECTIVO _____ CHEQUE No. 00005773

FECHA
DE PAGO

31/08/2020



IDENTIDAD No. _____

IMPUESTO VECINAL No. _____



FIRMA DEL INTERESADO



REPUBLICA DE HONDURAS
ORDEN DE PAGO
MUNICIPALIDAD DEL PARAISO, COPAN



Nº 8982

Fecha: 31/08/2020

Unidad Ejecutora

PAGUESE A LA ORDEN DE: Drogueria Medimas S. de R.L.

LA SUMA DE: Treinta y cuatro mil doscientos sesenta lps. exatos.

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	Gasto Corriente _____ Gasto de Capital _____ Gasto por deuda Pública _____
CODIGO 11	CODIGO 11	CODIGO 92	CODIGO 002	CODIGO 1200	
OBJETO DEL GASTO	40000: Bienes Capitalizables				
	42000: Maquinaria y Equipo				
	42400: Equipo medico y de laboratorio.				

DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS
Compra de insumos y equipo medico para el Centro de triaje en operacion fuerza Honduras por emergencia del COVID-19.	lps. 34,260.00

Exp. 874



FIRMA AUDITOR MUNICIPAL

EFFECTIVO

CHEQUE No.

00000791
00000796

FECHA
DE PAGO

31/08/2020



IDENTIDAD No. _____

IMPUESTO VECINAL No. _____



FIRMA DEL INTERESADO



REPUBLICA DE HONDURAS
ORDEN DE PAGO
MUNICIPALIDAD DEL PARAISO, COPAN



Nº 8980

Fecha: 31/08/2020

Unidad Ejecutora

PAGUESE A LA ORDEN DE: Quiminor Quick Service

LA SUMA DE: Seis mil ochocientos cuarenta y cinco lps exactos.

FONDO	PROGRAMA	SUB PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	Gasto Corriente
					Gasto de Capital
					Gasto por deuda Pública
CODIGO 11	CODIGO 11	CODIGO 02	CODIGO 002	CODIGO 42400	

OBJETO
DEL GASTO

40000: Bienes Capitalizables

42000: Maquinaria y equipo

42400: Equipo médico y de laboratorio

DESCRIPCION

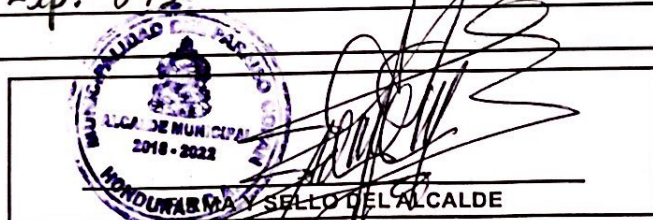
VALOR EN LEMPIRAS

Compra de insumos y equipo médico para el centro de triaje en operación fuera Honduras por emergencia del COVID-19

lps. 6,845.00

Se Afecto 42410

Exp. 872



FIRMA AUDITOR MUNICIPAL

EFFECTIVO _____ CHEQUE No. 00000994

FECHA
DE PAGO

31/08/2020



IDENTIDAD No. _____

IMPUESTO VECINAL No. _____

Quiminor
Quick Service
RECIBIDO

FECHA:

FIRMA:

FIRMA DEL INTERESADO