

**MUNICIPALIDAD DE SAN AGUSTIN  
DEPARTAMENTO DE COPAN  
ORDEN DE PAGO**

Unidad Ejecutora: Alcaldia Municipal

Páguese a: Melvin Roberto Paredes Milla

La Cantidad en letras: cinco mil doscientos veinticinco  
lempiras -exactos- Lps. Lps. 5,225.00

Valor que se adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados

### ORDEN DE PAGO

Nº 00010499

Cheque ✓  
No. 5549

Valor Efectivo

|              |          |           |          |
|--------------|----------|-----------|----------|
| FONDO        | PROGRAMA | ACTIVIDAD | PROYECTO |
| CUENTA UNICA | CODIGO   | CODIGO    | CODIGO   |

Gasto Corriente: \_\_\_\_\_

Gasto de Inversión Social: \_\_\_\_\_

Gasto por Deuda Pública:

[illegible]

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SUB PROGRAMA

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE (SA)

RECIBIDO POR

Fecha: 02/11/2020

Identidad No.

Imp. Vecinal No.

MOTIVO DEL PAGO

DE PAGO ROR  
 Pago de combustible para trasladar enfermos al  
 hospital de Occidente

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER

CHEQUE N.º  
 00005549

*[Signature]*  
 ALCALDE



*[Signature]*  
 TESORERA

*Melvín Paredes*

RECIBÍ CONFORME

Firma

Alcalde Municipal

# MUNICIPALIDAD DE SAN AGUSTÍN COPÁN

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 02  | 11  | 2020 |

## COMPROBANTE DE CAJA

Por Lps. 5,225.00

Nombre: Melvin Roberto Paredes Milla Tel. : \_\_\_\_\_

Dirección: Dulce Nombre, Copán

Recibí del señor Tesorero la cantidad de: Cinco mil doscientos veinticinco lempiras -exactos- (L. 5,225.00)

Por Concepto de: Pago de combustible para trasladar enfermos referidos al hospital de Occidente de Santa Rosa Copán

Offset Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 S.R.C. Tel. 2662-5220 12 Tal. 1cc. V. Elab. 05-20

**Solvencia Municipal**

**Identidad N°**

Melvin Paredes

**Firma**

[Firma]

**Alcalde Municipal**



# MUNICIPALIDAD DE SAN AGUSTÍN, COPAN

R.TN. 04149995039994 Teléfono: 2608-0156

Barrio El Centro, frente al Parque Central

**RECIBO DE CAJA**

**Nº 00000184**

**Por Lps. 5,225.00**

Recibí de: Municipalidad de San Agustín, Copán  
La Cantidad de: Cinco mil doscientos Veinte y cinco Lempiras  
Por Concepto de: Pago de combustible para traslado de enfermos al hospital de Occidente

|                |  |  |
|----------------|--|--|
| Saldo anterior |  |  |
| Abono          |  |  |
| Saldo actual   |  |  |

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| Día | Mes | Año  |
| 02  | 11  | 2020 |

Melvin Paredes.  
FIRMA



**ALCALDÍA MUNICIPAL  
SAN AGUSTÍN, COPÁN**

B° EL CENTRO, FTE. AL PARQUE CENTRAL,  
TEL.: 2608-0156  
SAN AGUSTÍN, COPÁN, HONDURAS, C.A.  
Cuenta N.º: 11-111-000263-8

**CHEQUE No. 00005549**

San Agustín Copán 02 Noviembre 2010  
Lugar y Fecha

5,225.00  
5,225.00

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras

**Banco de  
Occidente, S.A.**

Firma (s)

0011110790001111000263800005549

**MOTIVO DEL PAGO**

**ORDEN DE PAGO**

**POR**

**MOVIMIENTO CONTABLE**

**DEBE**

**HABER**

**CHEQUE N.º**

**00005549**

**ALCALDE**

**TESORERA**

**RECIBI CONFORME**

Tel. 9608-9041, Correo E.: [mparedesmilla@hotmail.com](mailto:mparedesmilla@hotmail.com)  
Barrio Florida #2, Dulce Nombre, Copán



# INVERSIÓN DE SERVICIO LA LAGUNA

SUMINISTROS Y DERIVADOS DEL PETROLEO

INVERSIONES PAREDES

Dr. Melvin Roberto Paredes Milla

R.T.N. 04141976000821

Tel. 9608-9041, Correo E.: mparedesmilla@hotmail.com

Servicio  
Permanente

Barrio Florida #2, Dulce Nombre, Copán

## FACTURA AL CRÉDITO

000-002-01- **Nº 00037255**

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 9   | 10  | 20  |

CAI: 157963-29AC13-D34F8E-A5128C-B65532-78

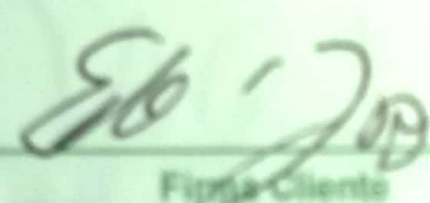
Fecha Límite de Emisión: 18/02/2021

Cliente: **Hum. San Agustín** R.T.N.

Marca del Vehículo: **Particular** Placa:

Nº de Compra Exenta Nº de Registro de Exonerado Nº de Registro SAG

Export Import Company S.R.L. Tel. 9602-7222 R.T.N. 000147000000 Certificado No. 0001-04-0000-100

| CANT.                                                                                                | DESCRIPCIÓN             | P. UNIT.              | DES. / REBAJAS | TOTAL |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|----------------|-------|
| 45.6                                                                                                 | Litros Gasolina Super   | 21.90                 |                | 1000  |
|                                                                                                      | Litros Gasolina Regular |                       |                |       |
|                                                                                                      | Litros Diesel           |                       |                |       |
|                                                                                                      | Otros                   |                       |                |       |
| <br>Firma Cliente |                         | IMPORTE EXONERADO L.  |                |       |
|                                                                                                      |                         | IMPORTE EXENTO L.     |                |       |
|                                                                                                      |                         | IMPORTE GASTADO 0% L. |                |       |
|                                                                                                      |                         | IMPORTE GASTADO 0% L. |                |       |
|                                                                                                      |                         | SUB-TOTAL L.          |                |       |
|                                                                                                      |                         | 15% I.S.V. L.         |                |       |
| IMPORTE GASTADO 12% I.S.V. L.                                                                        |                         | 12% I.S.V. L.         |                |       |
|                                                                                                      |                         | TOTAL L. 1000         |                |       |

Son:

La Factura que no sea cancelada en la fecha acordada tendrá un recargo.  
Para que esta factura se considere pagada, deberá estar acompañada de  
un recibo de pago de la empresa.

# COMERCIALIZADORA DE SERVICIO LA LAGUNA

SUMINISTROS Y DERIVADOS DEL PETROLEO

INVERSIONES PAREDES

De: Melvin Roberto Paredes Milla

R.T.N. 04141976000821

Servicio  
Permanente

Tel. 9608-9041, Correo E.: mparedesmilla@hotmail.com

Barrio Florida #2, Dulce Nombre, Copán

## FACTURA AL CRÉDITO

000-002-01- **Nº 00037372**

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 20  | 10  | 20  |

CAI: 15B963-29AC13-D34F8E-A5128C-B65532-78

Fecha Límite de Emisión: 18/02/2021

Cliente: **Mundo San Agustín** R.T.N.

Marca del Vehículo: **particular** Placa:

Nº de Compra Exenta    Nº de Registro de Exonerado    Nº de Registro SAG

Offset Impresos Comerciales S.R.C. Tel. 2662-5220 R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-19-10500-146

| CANT.                                                                                                                      | DESCRIPCIÓN             | P. UNIT.               | DES. / REBAJAS | TOTAL |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|----------------|-------|
|                                                                                                                            | Litros Gasolina Super   |                        |                |       |
|                                                                                                                            | Litros Gasolina Regular |                        |                |       |
| 29.9                                                                                                                       | Litros Diesel           | 16.67                  |                | 500   |
|                                                                                                                            | Otros                   |                        |                |       |
| <br>Firma Cliente                       |                         | IMPORTE EXONERADO L.   |                |       |
|                                                                                                                            |                         | IMPORTE EXENTO L.      |                |       |
|                                                                                                                            |                         | IMPORTE GRAVADO 15% L. |                |       |
|                                                                                                                            |                         | IMPORTE GRAVADO 18% L. |                |       |
|                                                                                                                            |                         | SUB TOTAL L.           |                |       |
|                                                                                                                            |                         | 15% I.S.V. L.          |                |       |
| Rango Autorizado 13 T. 2c. P.O. Az. Am.<br>del 000-002-01-00036801 al 000-002-01-00037400<br>Fecha de Recepción 18-05-2020 |                         | 18% I.S.V. L.          |                |       |
|                                                                                                                            |                         | TOTAL L. 500           |                |       |

Son:

La Factura que no sea cancelada en la fecha acordada tendrá un recargo. Para que esta factura se considere pagada, deberá estar acompañada de un recibo de pago de la empresa.

Barrio Florida #2, Dulce Nombre, Copán

Barrio Florida #2, Dulce Nombre, Copán

# ESTACION DE SERVICIO LA LAGUNA

SUMINISTROS Y DERIVADOS DEL PETROLEO

INVERSIONES PAREDES

De: Melvin Roberto Paredes Milla

R.T.N. 04141976000821

Servicio  
permanente

Tel. 9608-9041, Correo E.: mparedesmilla@hotmail.com

Barrio Florida #2, Dulce Nombre, Copán

## FACTURA AL CRÉDITO

000-002-01- **Nº 00037180**

CAI: 15B963-29AC13-D34F8E-A5128C-B65532-78

Fecha Límite de Emisión: 18/02/2021

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 1   | 10  | 20  |

Cliente: **Moni. San Agustin** R.T.N.

Marca del Vehículo: **Particular.** Placa:

| Nº de Compra Exenta | Nº de Registro de Exonerado | Nº de Registro SAG |
|---------------------|-----------------------------|--------------------|
|                     |                             |                    |

Offset Impresos Comerciales S.R.C. Tel. 2662-5220 R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-19-10500-146

| CANT.                  | DESCRIPCIÓN             | P. UNIT. | DES. / REBAJAS | TOTAL |
|------------------------|-------------------------|----------|----------------|-------|
| 22.7                   | Litros Gasolina Super   | 21.98    |                | 500   |
|                        | Litros Gasolina Regular |          |                |       |
|                        | Litros Diesel           |          |                |       |
|                        | Otros                   |          |                |       |
| IMPORTE EXONERADO L.   |                         |          |                |       |
| IMPORTE EXENTO L.      |                         |          |                |       |
| IMPORTE GRAVADO 15% L. |                         |          |                |       |
| IMPORTE GRAVADO 18% L. |                         |          |                |       |
| SUB - TOTAL L.         |                         |          |                |       |
| 15% I.S.V. L.          |                         |          |                |       |
| 18% I.S.V. L.          |                         |          |                |       |
| TOTAL L.               |                         |          |                | 500   |

**Kelvin Agalar**

Firma Cliente

Rango Autorizado 12 T. 2c. P.Q. Az. Am.  
del 000-002-01-00036801 al 000-002-01-00037400  
Fecha de Recepción 18-05-2020

Son: **Quinientos.**

La Factura que no sea cancelada en la fecha acordada tendrá un recargo.  
Para que esta factura se considere pagada, deberá estar acompañada de  
un recibo de pago de la empresa.

## SUMINISTROS Y DERIVADOS DEL PETROLEO

De: *Melvin Roberto Paredes Milla*

**R.T.N. 04141976000821**

Tel. 9608-9041, Correo E.: [mparedesmilla@hotmail.com](mailto:mparedesmilla@hotmail.com)

**Barrio Florida #2, Dulce Nombre, Copán**

0002-01-№ 00037320

CAI: 15B963-29AC13-D34F8E-A5128C-B65532-78

**Fecha Límite de Emisión: 18/02/2021**

Cliente: Muni de San Agustín R.T.N.

Marca del Vehículo: Vehículo Particular Placa:

**Nº de Compra Exenta**

**Nº de Registro de Exonerado**

**N° de Registro SAG**

Offset Impresos Comerciales S.R.C. Tel. 2662-5220 R.T.N. 04011976003899 Certificado No. 9231-19-10500-146

Son: Quincenas

**La Factura que no sea cancelada en la fecha acordada tendrá un recargo. Para que esta factura se considere pagada, deberá estar acompañada de un recibo de pago de la empresa.**