

MEMORANDO GA-No. 205-2021

PARA: SANDY KARYNA PALMA RODRÍGUEZ
OFICIAL DE INFORMACIÓN PÚBLICA
UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y ACCESO
A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

DE: KARLA CRUZ CASTAÑEDA
GERENTE ADMINISTRATIVA



ASUNTO: REMISIÓN DE LIQUIDACIONES PARA PUBLICACIÓN

FECHA: 13 DE ABRIL DE 2021.

En cumplimiento al Artículo 251 de Decreto Legislativo No. 182-2020 publicado en el Diario Oficial La Gaceta No. 35,468; Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la Republica Ejercicio Fiscal 2021, se remite para su publicación la fotocopia de la liquidación presentada por las Municipalidades que se describen a continuación:

Nombre de la Alcaldía Municipal	Monto
1. Tocoa, Colón	L. 2,133,081.00 (DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL OCHENTA Y UN LEMPIRAS EXACTOS)
2. Santa Rita, Copán	L. 653,639.00 (SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE LEMPIRAS EXACTOS)
3. San Antonio, Copán	L. 495,377.00 (CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE LEMPIRAS EXACTOS)
4. San Miguel, Intibucá	L. 484,195.00 (CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS)
5. San Francisco de Coray, Valle	L. 492,042.00 (CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUARENTA Y DOS LEMPIRAS EXACTOS)
6. Yoro, Yoro	L. 2,338,188.00 (DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO LEMPIRAS EXACTOS)

Atentamente,

Edif. Centro Cívico Gubernamental, Torre II Blvd. Juan Pablo II, Esquina República de Corea, Tegucigalpa, Honduras, CA



IAIP

INSTITUTO DE ACCESO A
LA INFORMACIÓN PÚBLICA



República de Honduras

CONSTANCIA

La suscrita Comisionada Msc. **IVONNE LIZETH ARDON ANDINO** por medio de la presente **HACE CONSTAR**: Que la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO, DEPARTAMENTO DE COPÁN**, cumplió con la publicación de la información sobre los procesos realizados y liquidaciones de los fondos asignados en el marco del programa “Operación Fuerza Honduras” por la **EMERGENCIA COVID-19**, dicha información se encuentra en el Portal Único de Transparencia, modulo “**EMERGENCIA COVID-19**” del Instituto de Acceso a la Información Pública.

Firmo la presente a los catorce (14) días del mes de diciembre de dos mil veinte (2020).


IVONNE LIZETH ARDON ANDINO
COMISIONADA COORDINADORA DE ÁREA





GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

PRE LIQUIDACION FUERZA HONDURAS



SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN,
JUSTICIA Y DESCENTRALIZACIÓN

OFICIO SSGD-0017-2021

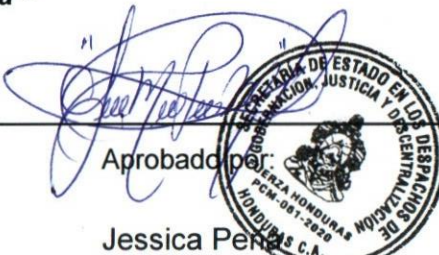
N°	COD. SEFIN	DEPARTAMENTO	MUNICIPALIDAD	REQUERIMIENTOS GENERALES	CUMPLE	NO CUMPLE
2	1415	COPAN	SAN ANTONIO 495,377.00 JULIO 2020	MONTO DE ACUERDO A F-01	X	
				FOLIO	X	
				SI ES DIGITAL (CERTIFICADA)	...	...
				<u>LINEAMIENTOS</u>		
				PLAN DE COMPRAS	X	
				RECIBO DE LA TESORERIA	X	
				SOLICITUD DE REQUERIMIENTOS	X	
				ORDENES DE COMPRA	X	
				FACTURACION CAI	X	
				ACTA DE RECEPCION	X	
				CUADRO RESUMEN DE INVENTARIO	X	
				PLANILLAS	X	
				ACTA DE VEEDURIA SOCIAL	X	
				CONSTANCIA IAIP	X	
				INFORME EJECUTIVO	X	
				<u>OTRAS OBSERVACIONES</u>	...	...
				DOCUMENTACION LEGIBLE	X	
				GASTOS EN EL MARCO DEL COMBATE Y PREVENCIÓN DEL COVID-19 INCLUYENDO EQUIPO, INSUMOS, INDUMENTARIA A EXCEPCIÓN DE MEDICAMENTOS	X	

OBSERVACIONES

Subsanada**



Subsanación revisada por
Oscar Flores



Aprobado por
Jessica Peña

Lic Ivonne Quintanilla
Coordinadora de
equipo





Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.



LIQUIDACIÓN PRIMER DESEMBOLSO



OPERACIÓN FUERZA HONDURAS COVID-19

Trabajando con honestidad para el desarrollo y crecimiento de nuestro pueblo
Brenda Leiva Alcaldesa Municipal Cel.: 9836-0070 (2018-2022)



Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.



Operación Fuerza Honduras PLAN DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

COMPRA	DESCRIPCION DE LA COMPRA/CONTRATACIÓN	MES DE COMPRA/CONTRATACIÓN	TIPO DE COMPRA/CONTRATACIÓN	MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	VALOR DE LA COMPRA/CONTRATACIÓN
1. COMPRA DE EQUIPO	4 Estetoscopio, 4 Esfignimanometro, 4 Oximetro, 4 Glucómetro, 4 Tanque de Oxígeno, 4 Manometro, 6 Atril	Agosto	Directa	Cotización	L. 94,723.90
2. INSUMOS					
3. INDUMENTARIA DE BIOSEGURIDAD Y PROTECCION PERSONAL	3,000 Guantes No estériles descartables (Talla S, M, L), 4,500 Guantes estériles descartables, 40 Gafas protectoras 700 Cubre Bota, 716 Gorros Quirúrgicos, 700 Batas Descartables, 1,200 Mascarillas KN95, 4500 Mascarilla Quirúrgica, 25 Botas de hule.	Agosto	Directa	Cotización	L. 252,040.00

Trabajando con honestidad para el desarrollo y crecimiento de nuestro pueblo
Brenda Leiva Alcaldesa Municipal Cel.: 9836-0070 (2018-2022)



Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.



4.CONTRATACION RECURSO HUMANO	1 Personal de apoyo	Agosto	Directa	Contratación	L.9,472.44
	2 Médicos, 1 Enfermeras 1 Personal de apoyo	Septiembre	Directa	Contratación	L. 82,046.44
	2 Médicos, 2 Enfermeras 2 Personal de apoyo	Octubre	Directa	Contratación	L. 126,191.32
	2 Médicos, 2 Enfermeras 1 Personal de apoyo	Noviembre	Directa	Contratación	L. 94,646.44
	2 Médicos, 2 Enfermeras 2 Personal de apoyo	Diciembre	Directa	Contratación	L. 113,591.32
5. OTROS					
TOTALES					L. 772,711.86

NOTA: La contratación del recurso humano se hace como contraparte municipal.



Brenda Marilyn Leiva Chinchilla
Alcalde Municipal



Edgar Francisco Menjívar
Tesorero Municipal

Trabajando con honestidad para el desarrollo y crecimiento de nuestro pueblo
Brenda Leiva Alcaldesa Municipal Cel.: 9836-0070 (2018-2022)



Municipalidad de San Antonio

Departamento De Copán
Honduras, C.A.



RECIBO N° 04-2020

Por: LPS. 346,763.90

Hemos recibido de la **TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA**, LA CANTIDAD DE **TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES LEMPIRAS CON 90/100 (Lps. 346,763.90)**, por concepto de **PRIMER DESEMBOLSO DE EMERGENCIA COVID-19, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.**

Recibí conforme.

San Antonio, Departamento de Copan 29 de julio del 2020.



Brenda Marilyn Leiva Chinchilla
Alcaldesa Municipal



Carlos Daniel Hernández
Auditor Municipal



Edgar Francisco Menjívar
Tesorero Municipal



SOLICITUD

Municipio de San Antonio, Copán, 03 de Agosto del año 2020

Señora: Brenda Marilyn Leiva Chinchilla
Alcalde Municipal de San Antonio, Copán

Estimada Sra. Alcaldesa.

El motivo de la presente, es para solicitarle la compra de insumos médicos y equipo de protección personal para los establecimientos de salud y recurso humano del municipio, con el objetivo de combatir la Pandemia COVID-19 con calidad y proteger nuestras vidas con las medidas establecidas por la O.M.S. para evitar riesgos de infección, y en ejecución del plan de acción y convenio firmado en base a la Operación FUERZA HONDURAS. Los equipos e insumos se detallan en el recuadro.

No.	Descripcion	Unidad de Medida	Cantidad
1	Estetoscopio ADS ESCOPE	Unidad	4
2	Esfignimanometro ADC	Unidad	4
3	Oximetro	Unidad	4
4	Glucometro PRODIGY	Unidad	4
5	Tanque de Oxigeno de 3454 litros	Unidad	4
6	Manometro	Unidad	4
7	Atril	Unidad	6
8	Guantes No esteriles descartables (Talla S,M,L)	Unidad	3,000
9	Guantes Esteriles descartables	Unidad	4,500
10	Gafas protectoras	Unidad	40
11	Cubre Bota	Unidad	700



12	Gorros Quirurgicos	Unidad	716
13	Batas Descartables	Unidad	700
14	Mascarilla KN95	Unidad	1,200
15	Mascarilla Quirurgica	Unidad	4,500
16	Botas de Hule	Par	25

Esperando una respuesta positiva de su parte, se despide de usted, atentamente.



Dr. Korinne Iveth Zelaya
Coordinador UAPS de San Antonio
(Representante de las unidades de Salud del Municipio)



Honduras, C.A.

SAN ANTONIO, COPÁN
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras

Emisión: 25/08/2020
Hora : 05:12 p.m.
USUARIO: NY.RAMIREZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 297

L.: 94,723.90

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 311Fecha de Emisión: 25/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Pague a: SONIA ARGENTINA LAMBUR VALLEId/RTN: 08031966001830La Cantidad en Letras: NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTITRES CON NOVENTA CENTAVOS

Descripción:

Cancelacion de factura por compra de equipo medico quirurgico para fortalecimiento en los procesos de prevencion en el Centro de Triage para pandemia de COVID-19 de este municipio. en la Operacion Fuerza Honduras.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 11-011-03	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	94,723.90

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-03	Transferencia FUERZA HONDURAS	94,723.90
Monto Total:		94,723.90

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		94,723.90
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		94,723.90

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Tesorería

Recibido por: Sonia Lambur ValleIdentidad No.: 0803-1966-00183

0s+js/9JmcofXFUI11ojyV16XmzcaO5oVlFAJ+NLfM9y9vDYUx3/+7l+gDlxcgBuC2gB/TN/GdWAC8NyU2s+IYjZPQKW6ZGSkAKKYyndYVugsv10wFgQ5HGa+4oUw
5k4cMPVMFJLWME3vF+Apj76lnp71ky8OUP

017604000080
ALCALDIA MUNIC. DE SAN ANTONIO COPAN
BARRIO EL CENTRO
TEL. 98360070
SAN ANTONIO COPAN



CHEQUE No. 00008584

San Antonio Copan 25/08/2020
Lugar y Fecha

= Sonia Argentina Lambur Valle =
Páguese a la orden de

L = 94,723.90 =

= Noventa y cuatro mil setecientos veinte y tres con 90/100 ctvs =
Cantidad en letras

Lempiras

 **BANHCAFE**
BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.
MULTICUENTA



⑆01002149⑆00017604000080⑆00008584

Sonia Lambur Valle



FARMACENTER

De: Dra. Sonia A. Lambur

Frente a Gasolinera Texaco

Tel. 2651-0085, 2651-0408

Cucuyagua, Copan

R.T.N. 08031966001830

FACTURA 000-002-01- 00213406

Fecha: 17/08/2020

C.A.I.

8F5F91-6BFED2-8547A1-0A9618-2B7984-3

Hora: 02:03 Contado

Cliente: MUNICIPALIDAD SAN ANTONIO
COPAN

RTN: 0415999503948

Tel.:

lo. Orden Compra Exenta: _____

lo. Constancia Reg. Exonerado: _____

lo. Id. Reg de la SAG: _____

Cant.	Descripción	Total
-------	-------------	-------

• 4	ESTETOSCOPIO	16,000
	Precio Unit. 4,000.	
• 4	ESFIGNOMANOMETRO	14,000
	Precio Unit. 3,500.	
• 4	OXIMETRO	3,826.
	Precio Unit. 956.52	
• 4	GLUCOMETRO TRUE	3,304.
	Precio Unit. 826.09	
• 4	TANQUE DE OXIGENO	56,000
	Precio Unit. 14,000	
• 4	MANOMETRO	24,000
	Precio Unit. 6,000.	
• 6	ATRIL	12,000
	Precio Unit. 2,000.	

Importe Exonerado:	L.	0.00
Importe Exento:	L.	122,000.00
Desc. / Rebajas:	L.	0.00
Importe Grav. 15%	L.	7,130.44
Importe Grav. 18%	L.	0.00
I.S.V. 15%:	L.	1,069.56
I.S.V. 18%:	L.	0.00
TOTAL	L.	130,200.0
Abono:	L.	130,200.00
Saldo:	L.	0.00
Cambio	L.	0.00

Son Lempiras:

CIENTO TREINTA MIL

DOSCIENTOS CON 00/100

Fecha Limite Emision 19/08/2020

Numero Inicial 000-002-01-00194001

Numero Final 000-002-01-00254000

Original

Gracias por su Compra

Cajero: Carol Vega

Email: nelrom37@gmail.com



Municipalidad de San Antonio

Departamento De Copán
Honduras, C.A.



ORDEN DE COMPRA

No. 010-2020

FECHA: 14 de Agosto del 2020.

NOMBRE DEL PROVEEDOR		SIRVASE ENTREGAR A:			
FARMACENTER/ Sonia Argentina Lambur Valle		MUNICIPALIDAD DE SAN ANTONIO COPAN			
ITEM	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	Estetoscopio	Unidad	4	4,000.00	16,000.00
2	Esignimanometro	Unidad	4	3,500.00	14,000.00
3	Oximetro	Unidad	4	956.52	3,826.08
4	Glucometro	Unidad	4	826.09	3,304.36
5	Tanque de Oxigeno	Unidad	4	14,000.00	56,000.00
6	Manometro	Unidad	4	6,000.00	24,000.00
7	Atril	Unidad	6	2,000.00	12,000.00
Importe Exento					122,000.00
Importe Gravado					7,130.44
Subtotal					129,130.44
Impto (15%)					1,069.56
Total					130,200.00
ELABORADO POR		APROBADO POR			
TESORERA 2018-2022 Sonia Argentina Lambur Valle		BRENDA LEIVA ALCALDESA 9836-0070 Alcaldesa Municipal			

CERTIFICAMOS QUE LOS ARTICULOS ARRIBA DESCRITOS SERAN MANEJADOS DE LA FORMA MAS CONVENIENTE PARA LA INSTITUCION.



Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.



ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace contar que hemos recibido a conformidad de:
SONIA ARGENTINA LAMBUR VALLE (FARMACENTER).

La Factura No. **000-002-01-00213406** que corresponde a solicitud de compra.

Los productos que a continuación se detallan:

No.	Descripción	Cantidad	Monto
1	Estetoscopio	4	16,000.00
2	Esfigmomanómetro	4	14,00.00
3	Oxímetros	4	3,826.00
4	Glucómetro	4	3,304.00
5	Tanque de Oxigeno	4	56,000.00
6	Manómetro	4	24,000.00
7	Atril	6	12,000.00
8			
13			
14			
		Imp. Exento	122,000.00
		Imp. Grav. 15%	7,130.44
		I.S.V. 15%	1,069.56
		TOTAL	130,200.00

Equipo Medico a ser utilizados en el Centro de Triage para COVID-19 en el
Programa Fuerza Honduras.

Dado en el municipio de **San Antonio**, Departamento de **Copan** a los
25 días del mes de Agosto del 2020.

Firma y Sello:



Nombre completo: Grebin Orlando Bracamonte



RECIBO POR LPS. 94,723.90

RECIBI DE LA TESORERIA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO COPAN LA CANTIDAD DE:

NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTE Y TRES LEMPIRAS CON 90 CENTAVOS

VALOR PAGADO SEGÚN RECIBO POR CONCEPTO DE COMPRA DE EQUIPO MEDICO QUE UTILIZARAN LOS EQUIPOS DE RASTREO DE ACUERDO AL PLAN DE ACCION DE **FUERZA HONDURAS** POR LA CRISIS OCASIONADA POR LA PANDEMIA DE CORONAVIRUS COVID-19.

SAN ANTONIO COPAN 25 DE AGOSTO DEL 2020.

Sonia Lambur Valle

FIRMA

IDENTIDAD 0803-1966-00183



Municipalidad de San Antonio
Departamento De Copán
Honduras, C.A.



ACTA DE ENTREGA

Yo, **Brenda Marilyn Leiva Chinchilla** alcaldesa municipal de San Antonio, Copan, con nacionalidad hondureña, mayor de edad y con investidura que la ley le confiere, en el marco de la **Operación Fuerza Honduras**, hago entrega del siguiente Equipo Medico, para el Centro de Triage de este Municipio, los que a continuación se detallan:

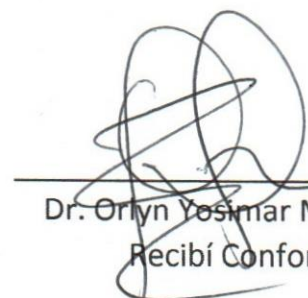
- 4 Estetoscopios marca ADS ESCOPE
- 4 Esfigmomanómetros ADC (1 magenta, 1 negro, 2 purpura)
- 4 Oxímetros serie (00668L742044, 00668L741439, 00668L748982, 00668L742032)
- 4 Glucómetros PRODIGY serie (51850-4195787, 51850-4195784, 51850-4195785, 51850-4195398)
- 4 Tanques de Oxigeno de 3454 litros
- 4 Manómetros
- 6 Atriles

NOTA: Esta prohibido el uso indebido o para otros fines que no están establecidos por esta municipalidad y que no respondan a los intereses y necesidades.

En esta fecha y de acuerdo con la aprobación de la alcaldesa municipal se ha autorizado lo antes mencionado.

Dado en el municipio de San Antonio, Departamento de Copan a los 21 días del mes de agosto del año 2020.


Brenda Marilyn Leiva
Alcaldesa Municipal


Dr. Orlyn Yosimar Moreno
Recibí Conforme



República de Honduras
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
Registro Tributario Nacional

RTN: 08031966001830

SONIA ARGENTINA LAMBUR VALLE

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas Selectivo

Importador

Exportador

Imprentas

Prestamista

Productores Importadores
de Cigarrillos

Productor Alcoholes Licores

Distribuidor Alcoholes Licores

importador Alcoholes Licores

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 6 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002. Art. 10 del Decreto N° 26 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.

[Firma]



Ministra Directora



Jefe de Departamento Asistencia al
Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras

Número de Documento DEI-412- 1811769

Transacción: 9F02CD

Fecha de Emisión: 20150212



61 REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

SONIA ARGENTINA LAMBUR VALLE



HONORIFICENCIA POR NACIMIENTO
NACIMIENTO: 29 MARZO DE 1966
SEXO: FEMENINO
PARTIDA EL 13 DE JULIO DE 2004

0803-1966-00183 

01407183-00

ARTICULO 10 DE LA LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Toda persona que cumpla con los requisitos establecidos en la Ley del Registro Nacional de las Personas, tiene derecho a solicitar la inscripción de su nombre en el Registro Nacional de las Personas.

SOLICITADA EN 2006

SONIA ARGENTINA / LAMBUR VALLE

0803-1966-00183



Honduras, C.A.

SAN ANTONIO, COPÁN
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 17/08/2020

Hora : 04:26 p.m.

USUARIO: NY.RAMIREZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 271

L.: 252,040.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 282

Fecha de Emisión: 17/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: SONIA ARGENTINA LAMBUR VALLE

La Cantidad en Letras: DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUARENTA CON CERO CENTAVOS Id/RTN: 08031966001830

Descripción:

Pago de facturas por compra de equipo de protección personal los cuales serán para los equipos de rastreo de acuerdo al plan de acción de FUERZA HONDURAS Por la crisis ocasionada por la pandemia de COVID-19

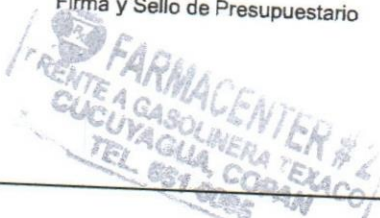
CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 11-011-03	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	252,040.00

CODIGO	RETENCIONES	DESCRIPCION	MONTO
		Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	DESCRIPCION	MONTO
11-011-03		Transferencia FUERZA HONDURAS	252,040.00
		Monto Total:	252,040.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	252,040.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	252,040.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Tesorería



Recibido por: x Sonia Lambur Valle
 Identidad No.: x 0803-1966-00183

0s+js/9JmcoXFUI11ojyVl6XmzcaO5oVl.fAJ+NLFmY9vDYUx3/+7l+gDlxcgBuC2gB/TN/GdWAC8NyU2s+IYjZPQKW6ZGSKAKKYyndYVugsv10wFgQ5HGa+4oUw
 5k4cMPVMFJLWME3vF+Apj76lmp71ky8OUP

017604000080
ALCALDIA MUNIC. DE SAN ANTONIO COPAN
BARRIO EL CENTRO
TEL. 98360070
SAN ANTONIO COPAN

CHEQUE No. 00008558

San Antonio Copan 17/08/2020
Lugar y Fecha

= Sonia Argentina Lambur Valle =
Páguese a la orden de

L = 252,040.00 =

= Doscientos cincuenta y dos mil cuarenta exactos =
Cantidad en letras

Lempiras

 **BANHCAFE**
BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.
MULTICUENTA



⑆01002149⑆00017604000080⑈00008558

 **FARMACENTER #2**
FRENTE A GASOLINERA TEXACO
CUCUYAGUA, COPAN
TEL. 651 0055

x Sonia Lambur Valle

FARMACENTER #2
FRENTE A GASOLINERA TEXACO
CUCUYAGUA, COPAN

FARMACENTER

De: Dra. Sonia A. Lam
Frente a Gasolinera Texaco
Tel. 2651-0085, 2651-0408
Cucuyagua, Copan

R.T.N. 08031966001830
FACTURA 000-002-01-00214549
Fecha: 09/09/2020
C.A.I.
5F91-6BFED2-8547A1-0A9618-2B7984-3;
Hora: 01:18 Contado
Cliente: MUNICIPALIDAD SAN ANTONIO
COPAN

RTN: 0415999503948

Orden Compra Exenta: _____
Constancia Reg. Exonerado: _____
Id. Reg de la SAG: _____

Desc. Descripción	Total
MASCARILLA	4,500.00
Precio Unit. 9.00	
GORRO QUIRURGICOS	120.00
Precio Unit. 7.50	
Importe Exonerado: L	0.00
Importe Exento: L	4,620.00
Desc. / Rebajas: L	0.00
Importe Grav. 15% L	0.00
Importe Grav. 18% L	0.00
I.S.V. 15%: L	0.00
I.S.V. 18%: L	0.00
TOTAL L	4,620.00
Abono: L	4,620.00
Saldo: L	0.00
Cambio L	0.00

Lempiras:

CUATRO MIL SEISCIENTOS
CINTE CON 00/100

Fecha Limite Emision 19/08/2020
Numero Inicial 000-002-01-00194001
Numero Final 000-002-01-00254000

Original

Gracias por su Compra

Cajero: Carol Vega

Email: nelrom37@gmail.com

FARMACENTER #2
FRENTE A GASOLINERA TEXACO
CUCUYAGUA, COPAN

FARMACENTER

De: Dra. Sonia A. Lam
Frente a Gasolinera Texaco
Tel. 2651-0085, 2651-0408
Cucuyagua, Copan

R.T.N. 08031966001830
FACTURA 000-002-01-00214549

Fecha: 09/09/2020

C.A.I.

8F5F91-6BFED2-8547A1-0A9618-2B7984-3;

Hora: 12:18 Contado

Cliente: MUNICIPALIDAD SAN ANTONIO
COPAN

RTN: 0415999503948

Tel.:

Id. Orden Compra Exenta: _____
Id. Constancia Reg. Exonerado: _____
Id. Id. Reg de la SAG: _____

Cant.	Descripción	Total
3,00	GUANTES L	7,890.00
	Precio Unit. 2.63	
4,50	GUANTES ESTERILES	22,680.00
	Precio Unit. 5.04	
40	GAFAS PROTECTORAS	3,600.00
	Precio Unit. 90.00	
700	CUBRE BOTA	5,250.00
	Precio Unit. 7.50	
700	GORRO QUIRURGICOS	5,250.00
	Precio Unit. 7.50	
700	BATAS DESCARTABLES	91,000.00
	Precio Unit. 130.00	
1,20	MASCARILLA KN95	66,000.00
	Precio Unit. 55.00	
4,00	MASCARILLA	36,000.00
	Precio Unit. 9.00	
25	BOTAS DE HULE	5,130.00
	Precio Unit. 205.20	

Importe Exonerado: L	0.00
Importe Exento: L	212,230.00
Desc. / Rebajas: L	0.00
Importe Grav. 15% L	30,570.00
Importe Grav. 18% L	0.00
I.S.V. 15%: L	4,620.00
I.S.V. 18%: L	0.00
TOTAL L	247,420.00
Abono: L	247,420.00
Saldo: L	0.00
Cambio L	0.00

Son Lempiras:

DOSCIENTOS CUARENTA Y
SIETE MIL CUATROCIENTOS

Fecha Limite Emision 19/08/2020
Numero Inicial 000-002-01-00194001
Numero Final 000-002-01-00254000



RECIBO POR LPS. 252,040.00

RECIBI DE LA TESORERIA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO COPAN LA CANTIDAD DE:

DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUARENTA LEMPIRAS EXACTOS

VALOR PAGADO SEGÚN RECIBO POR CONCEPTO DE COMPRA DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL QUE UTILIZARAN LOS EQUIPOS DE RASTREO DE ACUERDO AL PLAN DE ACCION DE **FUERZA HONDURAS** POR LA CRISIS OCASIONADA POR LA PANDEMIA DE CORONAVIRUS COVID-19.

SAN ANTONIO COPAN 17 DE AGOSTO DEL 2020.

Sonia Lambur Valle

FIRMA

IDENTIDAD 0803-1966-00183



Municipalidad de San Antonio

Departamento De Copán
Honduras, C.A.



ORDEN DE COMPRA

No. 009-2020

FECHA: 04 de Agosto del 2020.

NOMBRE DEL PROVEEDOR		SIRVASE ENTREGAR A:			
Drogueria Diprofarma, S. de R.L.		MUNICIPALIDAD DE SAN ANTONIO COPAN			
ITEM	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	Guantes No estériles descartables (Talla S,M, L)	Unidad	3000	2.63	7,890.00
2	Guantes Esteriles descartables	Unidad	4500	5.04	22,680.00
3	Gafas Protectoras	Unidad	40	90.00	3,600.00
4	Cubre Bota	Unidad	700	7.50	5,250.00
5	Gorros Quirurgicos	Unidad	716	7.50	5,370.00
6	Batas Descartables	Unidad	700	130.00	91,000.00
7	Mascarilla KN95	Unidad	1,200	55.00	66,000.00
8	Mascarilla Quirurgica	Unidad	4,500	9.00	40,500.00
9	Botas de Hule	Par	25	205.20	5,130.00
Importe Exento					216,850.00
Importe Gravado					30,570.00
Subtotal					247,420.00
Impto (15%)					4,620.00
Total					252,040.00
ELABORADO POR		APROBADO POR			
CERTIFICAMOS QUE LOS ARTICULOS ARRIBA DESCRITOS SERAN MANEJADOS DE LA FORMA MAS CONVENIENTE PARA LA INSTITUCION.					



Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.

ACTA DE RECEPCION



Por este medio se hace contar que hemos recibido a conformidad de:
SONIA ARGENTINA LAMBUR VALLE (FARMACENTER).

La Factura No. **000-002-01-00213421** que corresponde a solicitud de compra.

Los productos que a continuación se detallan:

No.	Descripción	Cantidad	Monto
1	Guante No Estériles	3,000	7,890.00
2	Guantes Estériles	4,500	22,680.00
3	Gafas Protectoras	40	3,600.00
4	Cubre Bota	700	5,250.00
5	Gorros Quirúrgicos	716	5,370.00
6	Batas Descartables	700	91,000.00
7	Mascarillas KN95	1,200	66,000.00
8	Mascarilla Quirúrgica	4,500	40,500.00
9	Botas de Hule (par)	25	4,500.00
10			
11			
12			
13			
14			
		Imp. Exento	216,230.00
		Imp. Grav. 15%	30,570.00
		I.S.V. 15%	4,620.00
		TOTAL	252,040.00

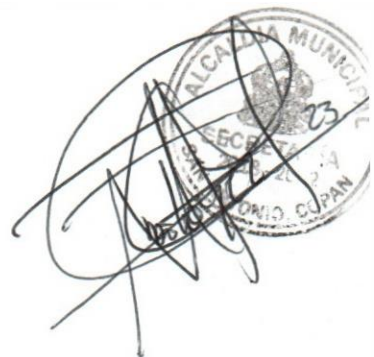
Productos a ser utilizados para protección del Recurso Humano en el Centro de Triage para COVID-19 en el **Programa Fuerza Honduras**.

Dado en el municipio de **San Antonio**, Departamento de **Copan** a los 08 días del mes de Septiembre del 2020.

Firma y Sello:



Nombre completo: Grebin Ochoa Bracamonte.



FARMACENTER #2

De: SONIA LAMBUR VALLE Cel. 9881-6337

Frente a Texaco Cucuyagua, B° El Calvario, Cucuyagua de Copan, HN. -

COTIZACIÓN

Municipalidad De Veracruz De Copan 6 de septiembre de 2020

Cant.	Descripción	Precio Unitario	Total
2,886	Guantes	L. 2.63	L. 7,590.00
4,500	Guantes Estéril	L. 5.04	L. 22,680.00
40	Gafas Protectora	L.90.00	L. 3,600.00
700	Cubre Bota	L. 7.50	L. 5,250.00
700	Gorro Quirúrgico	L. 7.50	L. 5,250.00
700	Bata Descartable	L. 130.00	L. 91,000.00
1200	Mascarilla KN95	L. 55.00	L. 66,000.00
4,000	Mascarilla Quirúrgica	L. 9.00	L. 36,000.00
25	Bota de Hule	L. 205.20	L. 5,130.00
Importe Gravado 15%			L. 30,570.00
I.S.V 15%			L. 4,620.00
Subtotal			L. 247,420.00
500	Mascarilla Quirúrgica	L. 9.00	L. 4,500.00
16	Gorro Quirúrgico	L. 7.50	L. 120.00
Subtotal			L. 4,620.00
GRAN TOTAL			L. 252,040.00

Valida por 25 días calendario. -



Sonia Lambur Valle

Garancia

INVERSIONES B & COLLECTION

De: David Orlando Alvarado Alvarado

Continuo al Mercado Municipal, B° El Calvario, Cucuyagua de Copan, HN. -

Cel. 9672-1471 Correo Electrónico: InversionesB&C@gmail.com



Cotización Para Municipalidad De Veracruz De Copan

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
2,886	Guantes	L. 5.00	L. 14,430.00
4,500	Guantes Estéril	L. 5.11	L. 22,995.00
40	Gafas Protectora	L. 100.00	L. 4,000.00
700	Cubre Bota	L. 7.99	L. 5,593.00
716	Gorro Quirúrgico	L. 7.99	L. 5,593.00
700	Bata Descartable	L. 135.86	L. 95,102.00
1200	Mascarilla KN95	L. 63.10	L. 75,720.00
4,500	Mascarilla Quirúrgica	L. 5.75	L. 25,875.00
25	Bota de Hule	L. 243.00	L. 6,075.00
TOTAL			L. 255,383.00

Valida por 20 días calendario. -




Firma y Sello
7 de septiembre del 2020.-

ZONA T

De: Ana Karina Antúnez Flores

Mall Altara boulevard km2 local N°3, San Pedro Sula de Cortes, Hn, C.A.-

Cel. 3305-5229 Email: anaka11@gmail.com RTN 05011980017660



COTIZACION PARA MUNICIPALIDAD DE VERACRUZ COPAN

Fecha: 08 de septiembre del 2020.-

Cant.	Descripción	Precio Unitario	Total
2,886	Guantes	L. 5.10	L. 14,718.60
4,500	Guantes Estéril	L. 5.10	L. 22,950.00
40	Gafas Protectora	L.70.00	L. 2,800.00
700	Cubre Bota	L. 8.00	L. 5,600.00
716	Gorro Quirúrgico	L. 13.00	L. 9,308.00
700	Bata Descartable	L. 155.89	L. 109,123.00
1200	Mascarilla KN95	L. 90.00	L. 108,000.00
4,500	Mascarilla Quirúrgica	L. 5.10	L. 22,950.00
25	Bota de Hule	L. 200.00	L. 5,000.00
TOTAL			L. 300,449.60

Valida por 30 días calendario. -



Ana Karina Antúnez
Firma y Sello





Honduras, C.A.

SAN ANTONIO, COPÁN
EJERCICIO: 2020**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 25/08/2020

Hora : 05:16 p.m.

USUARIO: NY.RAMIREZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 298

L.: 35,476.10

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 312Fecha de Emisión: 25/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: SONIA ARGENTINA LAMBUR VALLEId/RTN: 08031966001830La Cantidad en Letras: TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS CON DIEZ CENTAVOS

Descripción:

Subsidio al sector salud para compra de equipo medico quirúrgico para fortalecimiento en los procesos de prevención en el Centro de Triage para pandemia de COVID-19 de este municipio. (CONTRAPARTE MUNICIPAL, OPERACIÓN, FUERZA HONDURAS)

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	35,476.10

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	35,476.10
Monto Total:		35,476.10

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	35,476.10
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	35,476.10

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Sonia Lambur Valle

Identidad No.:

0803-1966-00183

0s+js/j9JmcofXFUI11qjyVI6XmzcaO5oVfLFAJ+NLFmY9vDYUx3/+7I+gDlxcgBuC2gB/TN/GdWAC8NyU2s+IYJZPQKW6ZGSKAKKYyndYVugsv10wFgQ5HGa+4oUw
5k4cMPVmfJLWME3vF+Apj76lnp71ky8OUP

017604000080
ALCALDIA MUNIC. DE SAN ANTONIO COPAN
BARRIO EL CENTRO
TEL. 98360070
SAN ANTONIO COPAN

CHEQUE No. 00008585

San Antonio Copan 25/08/2020
Lugar y Fecha

= Sonia Argentina Lambur Valle =

Páguese a la orden de

L = 35,476.70 =

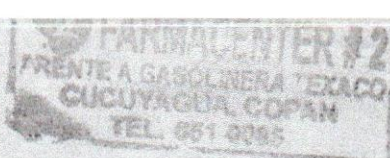
= Treinta y cinco mil cuatrocientos setenta y seis con 70/100 ctus = Lempiras
Cantidad en letras

 **BANHCAFE**
BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.
MULTICUENTA



⑆01002149⑆00017604000080⑆00008585

Sonia Lambur Valle



FARMACENTER

De: Dra. Sonia A. Lambur

Frente a Gasolinera Texaco

Tel. 2651-0085, 2651-0408

Cucuyagua, Copan

R.T.N. 08031966001830

FACTURA 000-002-01-00213406

Fecha: 17/08/2020

C.A.I.

8F5F91-6BFED2-8547A1-0A9618-2B7984-3;

Hora: 02:03 Contado

Cliente: MUNICIPALIDAD SAN ANTONIO
COPAN

RTN: 0415999503948

Tel.:

lo. Orden Compra Exenta: _____

lo. Constancia Reg. Exonerado: _____

lo. Id. Reg de la SAG: _____

Cant. Descripción Total

• 4	ESTETOSCOPIO	16,000
	Precio Unit. 4,000.	
• 4	ESFIGNOMANOMETRO	14,000
	Precio Unit. 3,500.	
• 4	OXIMETRO	3,826.
	Precio Unit. 956.52	
• 4	GLUCOMETRO TRUE	3,304.
	Precio Unit. 826.09	
• 4	TANQUE DE OXIGENO	56,000
	Precio Unit. 14,000	
• 4	MANOMETRO	24,000
	Precio Unit. 6,000.	
6	ATRIL	12,000
	Precio Unit. 2,000.	

Importe Exonerado:	L	0.00
Importe Exento:	L	122,000.00
Desc. / Rebajas:	L	0.00
Importe Grav. 15%:	L	7,130.44
Importe Grav. 18%:	L	0.00
I.S.V. 15%:	L	1,069.56
I.S.V. 18%:	L	0.00
TOTAL	L	130,200.0
Abono:	L	130,200.00
Saldo:	L	0.00
Cambio	L	0.00

Son Lempiras:

CIENTO TREINTA MIL
DOSCIENTOS CON 00/100

Fecha Limite Emision 19/08/2020

Numero Inicial 000-002-01-00194001

Numero Final 000-002-01-00254000

Original

Gracias por su Compra

Cajero: Carol Vega

Email: carol@farmacenter.com



RECIBO POR LPS. 35,476.10

RECIBI DE LA TESORERIA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO COPAN LA CANTIDAD DE:

TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS LEMPIRAS CON 10
CENTAVOS

VALOR PAGADO SEGÚN RECIBO POR CONCEPTO DE COMPRA DE EQUIPO MEDICO QUE UTILIZARAN LOS EQUIPOS DE RASTREO DE ACUERDO AL PLAN DE ACCION DE **FUERZA HONDURAS** POR LA CRISIS OCASIONADA POR LA PANDEMIA DE CORONAVIRUS COVID-19.

SAN ANTONIO COPAN 25 DE AGOSTO DEL 2020.

Sonia Lambur Valle

FIRMA

IDENTIDAD 0803-1966-00183

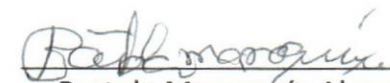


ACTA DE VEEDURIA SOCIAL

Nosotros como miembros de veeduría social del municipio de San Antonio, Copán; **Mario René Herrera Representante Iglesia Evangélica, Korinne Iveth Zelaya Peña Representante de Región de Salud, Orlyn Yosimar Moreno Representante de CODEM, Bartola Marroquín Alvarenga de la Comisión Ciudadana de Transparencia, Carlos Daniel Hernández Arita Auditor Interno Municipal**, participamos como veedores sociales de la Operación Fuerza Honduras en atención de la Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 que se llevó a cabo en este Municipio, por lo tanto damos fe que acompañamos durante el proceso y constatamos la ejecución de los fondos, compras y destino de los insumos y equipos adquiridos por la Municipalidad.

Y para fines que el interesado estime conveniente se extiende la presente a los 16 días del mes de Agosto del año 2020.


Mario René Herrera
Representante Iglesia Evangélica


Bartola Marroquín Alvarenga
Comisión Ciudadana de Transparencia



Korinne Iveth Zelaya Peña
Representante de la Región de Salud



Carlos Daniel Hernández Arita
Auditor Interno Municipal


Orlyn Yosimar Moreno
Representante de CODEM



Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.



INFORME DE LIQUIDACIÓN DE FONDOS
OPERACIÓN FUERZA HONDURAS
COVID-19

MUNICIPALIDAD DE SAN ANTONIO
DEPARTAMENTO DE COPÁN



Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.



INFORME EJECUTIVO

1. RESUMEN EJECUTIVO

En base al decreto ejecutivo PCM 061-2020 en el cual fue creada y aprobada la operación fuerza Honduras con el propósito de apoyar los servicios de salud en los Municipios, lo anterior a efecto de realizar acciones de prevención y brindar atención a la población afectada por la crisis mundial ocasionada por la pandemia COVID-19. Y como parte del proceso se desarrollará por parte del Gobierno Central mediante "Transferencia de Emergencia COVID-19", a través de la Secretaria de Estado en los Despachos de Gobernación, Justicia y Descentralización. En tal situación le corresponde a las Municipalidades la compra, la adquisición de servicios e insumos, tales como equipo, indumentaria de bioseguridad y de protección personal y otros a excepción de medicamentos, así como la contratación del talento humano requerido por la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud, para la prestación de servicios durante la emergencia del COVID-19, de conformidad con la Ley de Contratación del Estado y en apego a los principios de publicidad, transparencia, buena fe, eficiencia, igualdad y libre competencia, La Municipalidad implemento los procesos de veeduría social, con el propósito de asegurar el manejo transparente de los recurso, tales como las Comisiones Ciudadanas de Transparencia (CCT), CODEM, auditoria municipal, iglesias y otras organizaciones civiles presentes en el territorio municipal; acreditándose este extremo en las Actas correspondientes relacionadas con el proceso de veeduría, en nuestro municipio inicialmente se procedió a realizar la compra de equipos e insumos de bioseguridad y protección personal que será utilizado por el personal de salud involucrado en las brigadas médicas y personal de los centros de salud, a fin de combatir el COVID- 19.



Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.



2. PERFIL OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

NOMBRE DEL PROYECTO:

OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

FINALIDAD DEL PROYECTO:

APOYAR LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO CON LOS RECURSOS DEL FONDO DESCENTRALIZADO "FUERZA HONDURAS", A EFECTO DE REALIZAR ACCIONES DE PREVENCIÓN Y BRINDAR ATENCIÓN A LA POBLACIÓN AFECTADA POR LA CRISIS OCASIONADA POR LA PANDEMIA COVID-19.

UBICACIÓN:

MUNICIPIO DE SAN ANTONIO
DEPARTAMENTO DE COPÁN

FINANCIADO POR:

GOBIERNO CENTRAL DE LA REPUBLICA

MONTO RECIBIDO:

LPS: 346,763.90

FECHA DE INICIO:

29 DE JULIO DEL 2020

DURACIÓN:

15 DÍAS



Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.



3. EJECUCION DE LA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

PLAN DE DESEMBOLSO:

Para la ejecución de los fondos de la Operación Fuerza Honduras, se realizó un Plan de acción, conteniendo el equipo, elemento de bioseguridad y protección personal, entre otros insumos médicos, también se firmó un convenio entre la Municipalidad y un representante de salud del municipio.

DESEMBOLSO

FECHA	# DE DESEMBOLSO	MONTO DE DESEMBOLSO
29 de Julio del 2020	Primero	Lps. 346,763.90
TOTAL		Lps. 346,763.90

4. PRESUPUESTO

ASIGNADO

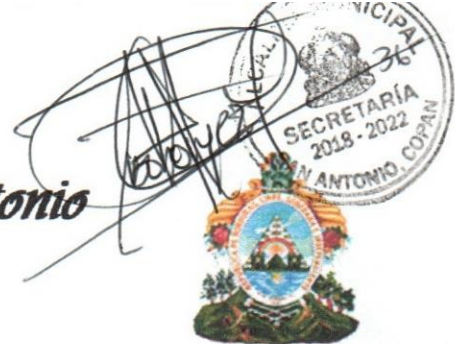
El presupuesto de la operación Fuerza Honduras estará distribuido de la siguiente forma:

Para la adquisición de servicios e insumos, tales como equipo, indumentaria de bioseguridad y de protección personal y otros a excepción de medicamentos, así como la contratación del talento humano requerido por la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud, para la prestación de servicios durante la emergencia del COVID-19.



Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.



En nuestro Municipio se fortalecerán los servicios actuales de los Centros de Salud y se realizarán brigadas médicas en busca de casos de COVID-19 en las Aldeas y Barrios del Municipio.

EJECUTADO

El presupuesto se ejecutó realizando la compra de los equipos e insumos que se detallan en el siguiente recuadro:

No.	Descripcion	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	Estetoscopio ADS ESCOPE	Unidad	4	4,000.00	L16,000.00
2	Esfignimanometro ADC	Unidad	4	3,500.00	L14,000.00
3	Oximetro	Unidad	4	956.52	L3,826.08
4	Glucometro PRODIGY	Unidad	4	826.09	L3,304.36
5	Tanque de Oxigeno de 3454 litros	Unidad	4	14,000.00	L56,000.00
6	Manometro	Unidad	4	6,000.00	L24,000.00
7	Atril	Unidad	6	2,000.00	L12,000.00
8	Guantes No esteriles descartables (Talla S,M,L)	Unidad	3,000	2.63	L7,890.00
9	Guantes Esteriles descartables	Unidad	4,500	5.04	L22,680.00
10	Gafas protectoras	Unidad	40	90.00	L3,600.00
11	Cubre Bota	Unidad	700	7.50	L5,250.00
12	Gorros Quirurgicos	Unidad	716	7.50	L5,370.00
13	Batas Descartables	Unidad	700	130.00	L91,000.00
14	Mascarilla KN95	Unidad	1,200	55.00	L66,000.00
15	Mascarilla Quirurgica	Unidad	4,500	9.00	L40,500.00
16	Botas de Hule	Par	25	205.20	L5,130.00
	Subtotal				376,550.44
	Impto (15%)				5,689.56
	TOTAL				L. 382,240.00

Se ejecutaron L.382,240.00 de los fondos operación FUERZA HONDURAS y L.35,476.10 de fondos de Transparencia.

Se firma en el Municipio de San Antonio, Departamento de Copán, a los 19 días del mes de Agosto del año 2020.



Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.



Brenda Marilyn Leiva Chinchilla
Alcalde Municipal



Carlos Daniel Hernández Arita
Auditor Interno Municipal



José Camileth Bohórquez Moscoso
Secretario Municipal



Korinne Iveth Zelaya Peña
Representante de la Región de Salud

Mario René Herrera

Mario René Herrera
Representante Iglesia Evangélica

Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla
Representante CODEM

Bartola Marroquín

Bartola Marroquín Alvarenga
Representante de Comisión Ciudadana de Transparencia



Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.



LIQUIDACIÓN SEGUNDO DESEMBOLO



OPERACIÓN FUERZA HONDURAS COVID-19

Trabajando con honestidad para el desarrollo y crecimiento de nuestro pueblo
Brenda Leiva Alcaldesa Municipal Cel.: 9836-0070 (2018-2022)



Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.



Operación Fuerza Honduras PLAN DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

COMPRA	DESCRIPCION DE LA COMPRA/CONTRATACIÓN	MES DE COMPRA/CONTRATACIÓN	TIPO DE COMPRA/CONTRATACIÓN	MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	VALOR DE LA COMPRA/CONTRATACIÓN
1. COMPRA DE EQUIPO					0.00
2. INSUMOS	300 Pruebas rápidas COVID-19. Artron Lab.	Diciembre	Directa	Cotización	42,000.00
3. INDUMENTARIA DE BIOSEGURIDAD Y PROTECCION PERSONAL					0.00
4.CONTRATACION RECURSO HUMANO					0.00
5. OTROS					0.00
TOTALES					42,000.00



Brenda Marilyn Leiva Chinchilla
Alcalde Municipal



Edgar Francisco Menjivar
Tesorero Municipal

Trabajando con honestidad para el desarrollo y crecimiento de nuestro pueblo
Brenda Leiva Alcaldesa Municipal Cel.: 9836-0070 (2018-2022)



Municipalidad de San Antonio

Departamento De Copán
Honduras, C.A.



RECIBO N° 05-2020

Por: **LPS. 148,613.10**

Hemos recibido de la TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA, LA CANTIDAD DE CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TRECE LEMPIRAS CON 10/100 (Lps. 148,613.10), por concepto de SEGUNDO DESEMBOLSO DE EMERGENCIA COVID-19, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.

Recibí conforme.

San Antonio, Departamento de Copan 27 de agosto del 2020.


Brenda Marilyn Leiva Chinchilla
Alcaldesa Municipal


Carlos Daniel Hernandez
Auditor Municipal


Edgar Francisco Menjivar
Tesorero Municipal

SOLICITUD



Municipio de San Antonio, Copán, 30 de Noviembre del año 2020

Señora: Brenda Marilyn Leiva Chinchilla
Alcalde Municipal de San Antonio, Copán

Estimada Sra. Alcaldesa.

El motivo de la presente, es para saludarle en sus labores diarias, deseándole éxitos en cada una de sus actividades y solicitarle de la manera más formal la compra de 300 pruebas rápidas para el establecimiento del centro de atención de COVID (Triage), con el objetivo de combatir la Pandemia COVID-19 con calidad y proteger nuestras vidas para evitar riesgos de infección. Se detalla:

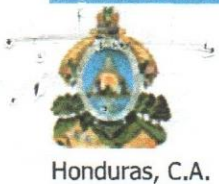
- ❖ 300 Pruebas Rápidas COVID-19.

Esperando una respuesta positiva de su parte, se despide de usted.

Atte.



Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla
Coordinador Centro COVID



SAN ANTONIO, COPÁN
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 09/12/2020
Hora : 01:28 p.m.
USUARIO: NY.RAMIREZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 467

L.: 42,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 482

Fecha de Emisión: 9/12/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: DROGUERIA BENPHARMA S DE RL DE CV

Id/RTN: 08019011372922

La Cantidad en Letras: CUARENTA Y DOS MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Cancelación de factura N° 000-001-01-00012119 por compra de pruebas rápidas de COVID-19 las cuales serán utilizados para realizar a la población de este Municipio, todo esto realizado en el marco de la Operación fuerza Honduras.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 11-011-03	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	42,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-03	Transferencia FUERZA HONDURAS	42,000.00
Monto Total:		42,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	42,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	42,000.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde(sa)

Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad No.:

Elisa Calero
0710-1991-00045

0s+js/9JmcofXFUI11ojyVI6XmzcaO5oVfLFAJ+NLfM9Y9vDYUx3/+71+gDlxcgBuC2gB/TN/GdWAC8NyU2s+IYjZPQKW6ZGSKAKKYndYVugsv10wFgQ5HGa+4oUw5k4cMPVMFJLWME3vF+Apj76Inp71ky8OUP



017604000080
ALCALDIA MUNIC. DE SAN ANTONIO COPAN
BARRIO EL CENTRO
TEL. 98360070
SAN ANTONIO COPAN

CHEQUE No. 00008754

San Antonio Copan 9/12/2020
Lugar y Fecha

=Drogueria Benpharma S. de RL. de CV= L = 42,000.00 =
Páguese a la orden de

=Cuarenta y dos mil lempiras exactos = Lempiras
Cantidad en letras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.
MULTICUENTA



⑆01002149⑆00017604000080⑆00008754

[Signature]





BENPHARMA

Drogueria Benpharma S de R.L. de C.V

Centro Comercial Parisur, Ofibodega #4

Col. Loarque

Tegucigalpa 08 11101

RTN: 08019011372922

CAI: 79B149-DE2D99-6A4D80-07140D-5DACA8-44

Rango autorizado: 000-001-01-00009001
000-001-01-00014500

Fecha Limite de Emision: 26-03-2021

Cliente: Municipalidad de San Antonio Copan**RTN:** 04159995039482**Factura:** 000-001-01-00012119**Fecha:** 07-12-2020**Hora:** 14:41:20**Condiciones:** CREDITO

Cant.	Und./Med.	Código	Descripcion	Unitario	Descuento	Importe
300	Unidad	80000	Prueba Rápida de Covid-19 Artron Lab.	140.00	0.00	42,000.00
			Cantidad: 300 Lote: SR200404 Vencimiento: 31/12/2021			

No. Orden Compra Exenta:

Constancia Reg. Exonerado:

No. Registro SAG:



Descuentos y Rebajas:	L.	0.00
Subtotal:	L.	42,000.00
Exonerado:	L.	0.00
Exento:	L.	42,000.00
Gravado 15%	L.	0.00
Gravado 18%	L.	0.00
ISV 15%	L.	0.00
ISV 18%	L.	0.00
Total a pagar:	L.	42,000.00

Cuarenta y Dos Mil Lempiras Exactos

TERMINOS DE PAGO DROGUERIA BENPHARMA

Toda factura debe ser pagada en los primeros 30 dias despues de su entrega o de acuerdo a las condiciones en que se negociaron en la compra. Una vez cumplido los treinta dias se cobrara un 5% de interes moratorio sobre el valor total de la factura, mensualmente hasta que haya sido cancelada en su totalidad.

Revisado por cuentas por cobrar		Revisado por el cliente	
Nombre:		Nombre:	
Firma y Sello:	Fecha:	Firma y Sello:	Fecha:
Declaro que fue recibido a conformidad Cliente			

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

La factura es derecho de todos exígela

Teléfono: +50422455550 / +50499907320 Correo electrónico: jahyromendoza@gmail.com



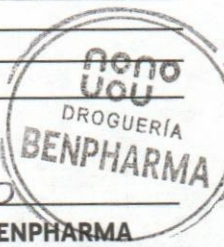
Ciudad:	Tegucigalpa	Fecha	Día	Mes	Año	R.T.N. del Cliente
Recibido de:	Alcaldia Municipal San Antonio Copan	Forma de pago	14	12	2020	
Suma en letras:	Cuarenta y dos mil exactos		Efectivo	Cheque	No. Comprobante Electrónico	
			Banco: Banahcafe			
					\$	L

Por concepto de:

Item	No. Factura	Monto	Item	No. Factura	Monto
1	12119	42,000.00	6		
2			7		
			8		
			9		
5			10		
TOTAL		42,000.00	TOTAL		

NOTA: Todo cheque devuelto por cualquier razón se le realizará un cobro de L. 300.00 adicional a lo que cobre el banco.

Elza Cidra

Entregado por Droguería **BENPHARMA**




RECIBO POR LPS. 42,000.00

RECIBI DE LA TESORERIA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO COPAN LA CANTIDAD DE:

CUARENTA Y DOS MIL LEMPIRAS EXACTOS

VALOR PAGADO SEGÚN RECIBO POR CONCEPTO DE COMPRA DE PRUEBAS RAPIDAS COVID-19 QUE UTILIZARAN LOS EQUIPOS DE RASTREO DE ACUERDO AL PLAN DE ACCION DE **FUERZA HONDURAS** POR LA CRISIS OCASIONADA POR LA PANDEMIA DE CORONAVIRUS COVID-19.

SAN ANTONIO COPAN 09 DE DICIEMBRE DEL 2020.

FIRMA

IDENTIDAD 0710-1991-00045





Municipalidad de San Antonio

Departamento De Copán
Honduras, C.A.



ORDEN DE COMPRA

No. 011-2020

FECHA: 01 de Diciembre del 2020.

NOMBRE DEL PROVEEDOR		SIRVASE ENTREGAR A:			
DROGUERIA BENPHARMA S. DE R.L. DE C.V.		MUNICIPALIDAD DE SAN ANTONIO COPAN			
ITEM	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	Prueba Rapida Covid-19 Artron Lab.	Unidad	300	140.00	42,000.00
2					
3					
4					
5					
	Importe Exento				42,000.00
	Importe Gravado				0.00
	Subtotal				42,000.00
	Impto (15%)				0.00
	Total				L. 42,000.00
ELABORADO POR		APROBADO POR			
TESORERÍA		ALCALDESA MUNICIPAL			

CERTIFICAMOS QUE LOS ARTICULOS ARRIBA DESCRITOS SERAN ENTREGADOS DE LA FORMA MAS CONVENIENTE PARA LA INSTITUCION.

Cliente: Municipalidad de San Antonio Copan

RTN: 04159995039482

Factura: 000-001-01-00012119

Fecha: 07-12-2020

Hora: 14:41:20

Condiciones: CREDITO

Cant.	Und./Med.	Código	Descripcion	Unitario	Descuento	Importe
300	Unidad	80000	Prueba Rápida de Covid-19 Artron Lab.	140.00	0.00	42,000.00
			Cantidad: 300 Lote: SR200404 Vencimiento: 31/12/2021			

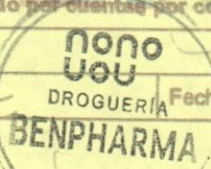
 No. Orden Compra Exenta:
 No. Constancia Reg. Exonerado:
 No. Registro SAG:

Descuentos y Rebajas:	L.	0.00
Subtotal:	L.	42,000.00
Exonerado:	L.	0.00
Exento:	L.	42,000.00
Gravado 15%	L.	0.00
Gravado 18%	L.	0.00
ISV 15%	L.	0.00
ISV 18%	L.	0.00
Total a pagar:	L.	42,000.00

Cuarenta y Dos Mil Lempras Exactos

TERMINOS DE PAGO DROGUERIA BENPHARMA

Toda factura debe ser pagada en los primeros 30 días despues de su entrega o de acuerdo a las condiciones en que se negociaron en la compra. Una vez cumplido los treinta días se cobrara un 5% de interes moratorio sobre el valor total de la factura, mensualmente hasta que haya sido cancelada en su totalidad.

Revisado por cuentas por cobrar		Revisado por el cliente	
Nombre:		Nombre:	
Firma y Sello:	Fecha:	Firma y Sello:	Fecha:
			
Declaro que fue recibido a conformidad Cliente			

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

La factura es derecho de todos exígela

Teléfono: +50422455550 / +50499907320 Correo electrónico: jahyromendoza@gmail.com



Drogueria Benpharma S de R.L. de
Principal
Centro Comercial Perisur, Ofibodega #4
Col. Loarque
RTN: 08019011372922

COTIZACION: 000-001-00--0000034

Fecha: 27-11-2020
Hora: 14:24:13



Cliente: Municipalidad de San Antonio Copan

RTN: 04159995039482

Cant.	Und./Med.	Código	Descripcion	Unitario	Descuento	Importe
300	Unidad	80000	Prueba Rápida de Covid-19 Artron Lab.	140.00	0.00	42,000.00
				Descuento:	L.	0.00
				Subtotal:	L.	42,000.00
				Impuestos:	L.	0.00
				Total:	L.	42,000.00

Cuarenta y Dos Mil Lempiras Exactos



La factura es derecho de todos exígela

Teléfono: +50422455550 / +50499907320 Correo electrónico: jahyromendoza@gmail.com



Municipalidad de San Antonio
Departamento De Copán
Honduras, C.A.



ACTA DE ENTREGA

Yo, **Brenda Marilyn Leiva Chinchilla** alcaldesa municipal de San Antonio, Copan, con nacionalidad hondureña, mayor de edad y con investidura que la ley le confiere, en el marco de la **Operación Fuerza Honduras**, hago entrega de los siguientes materiales para diagnóstico de COVID-19, para el Centro de Triage de este Municipio, los que a continuación se detallan:

- 300 pruebas Rápidas

NOTA: Esta prohibido el uso indebido o para otros fines que no están establecidos por esta municipalidad y que no respondan a los intereses y necesidades.

En esta fecha y de acuerdo con la aprobación de la alcaldesa municipal se ha autorizado lo antes mencionado.

Dado en el municipio de San Antonio, Departamento de Copan a los 09 días del mes de Diciembre del año 2020.


Brenda Marilyn Leiva
Alcaldesa Municipal


Dr. Orlyn Yosimar Moreno
Recibí Conforme



	República de Honduras Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos Registro Tributario Nacional	
	RTN: 08019011372922	
DROGUERIA BENPHARMA S DE R L DE C V		
Nombre o Razón Social		
Inscripciones		
Ventas-Selectivo	☒	Productores Importadores de Cigarrillos ☐
Importador	☐	Productor Alcoholes Licores ☐
Exportador	☐	Distribuidor Alcoholes Licores ☐
Imprentas	☐	Importador Alcoholes Licores ☐
Prestamista	☐	
Fecha de Emisión: 20110510		

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto N° 194 del 19 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección del Ambiente, 2 del Decreto 51-2003 del 10 de Abril de 2003, Art. 6 Decreto de Ley N° 15 del 15 de Enero de 1973 publicado en la Gaceta Oficial N° 20680 y el Reglamento de Prestación de Servicios No Bancario Acreditado publicada el 18 de Enero de 1973	
Director Ejecutivo	Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente
Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras	
Número de Documento DEI-412- 690672	Transacción: 5FC48F



LICENCIA SANITARIA

HN-LEPF-0319-0033

AUTORIZADA PARA:

IMPORTAR, EXPORTAR, DISTRIBUIR, ALMACENAR,
VENTA AL POR MAYOR Y TRANSPORTE
MEDICAMENTOS

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: **DROGUERIA BENPHARMA**

NOMBRE DEL PROPIETARIO: **DROGUERIA BENPHARMA S. DE R.L DE C.V**

DIRECCIÓN: **PARQUE EMPRESARIAL PERISUR, EDIFICIO N°4, ANILLO
PERIFERICO, TEGUCIGALPA, FRANCISCO MORAZAN**

NOMBRE DEL REGENTE (CUANDO APLIQUE): **JORGE ALBERTO SIWADY
MEJIA**

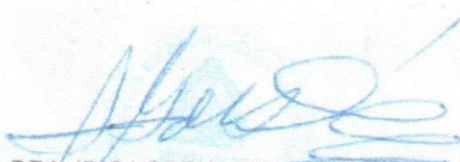
FECHA DE EMISIÓN: **12/03/2019**

*LA PRESENTE AUTORIZACIÓN ES VÁLIDA SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN MODIFICADAS LAS
CONDICIONES EN QUE FUE EXPEDIDA.*

VENCIMIENTO

24/07/2024




DRA. IRIS LORENA GALEANO BARRALAGA
COMISIONADA PRESIDENTE
MEDIANTE ACUERDO 019-2019

ESTA LICENCIA DEBERÁ MOSTRARSE EN UN LUGAR VISIBLE DEL ESTABLECIMIENTO Y DE FÁCIL ACCESO AL CONSUMIDOR.



Agencia de Regulación Sanitaria



@Arse Honduras



El Colegio de Químico-Farmacéuticos de Honduras

Autoriza

RENOVACIÓN DE LICENCIA DE REGENCIA

LR-12728-2019

Vence el 06 de Febrero de 2021



M. Doctor

Jorge Alberto Siwady Mejía

Colegiado (a) No.01498

para ejercer la

DIRECCIÓN TÉCNICA-CIENTÍFICA DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO

Droguería Benpharma

Dirección: Parque Empresarial Perisur, Edificio No.4, Anillo Periférico,

Ciudad: Tegucigalpa Departamento: Francisco Morazán

Propiedad de: Sociedad Droguería Benpharma, S de RL de CV

Horario del Regente Farmacéutico: Lunes a Viernes de 1:30pm-7:30pm

Fundamento Legal: Artículos 157, 168 y 169 del Código de Salud, 3 de la Ley Orgánica del Colegio, 1, 11 y 13 de la Ley de Farmacia del Colegio de Químico-Farmacéuticos de Honduras.

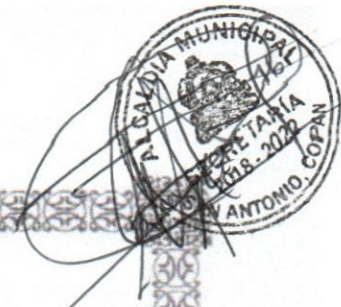
Tegucigalpa, MDC, 06 de Febrero de 2019



Presidente



Secretario



COTIZACIÓN

SOLICITANTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO COPAN

FECHA: 13/11/2020

REFERENCIA:

CONTACTO: ISMAEL ESCOTO



Nº.	Cantidad	UNIDAD	DESCRIPCION	P. Unit.	VALOR TOTAL
1	200	UNIDAD	PRUEBAS RAPIDAS DE COVID -19 CELLEX	L 220.00	L 44,000.00

S-TOTAL L 44,000.00

15% I.S.V L -

TOTAL L 44,000.00

Esperando poder servirles;

Atentamente,

ISMAEL ESCOTO
VENTAS INSTITUCIONALES



Droguería | Tegucigalpa

Calle Hacia Represa Los Laureles, Intersección con Anillo
Periférico, Complejo de Bodegas #3
Comayagüela, Honduras Tel.: +504 2229-9091

Laboratorio | Tegucigalpa

Col. 21 de Febrero, Boulevard Fuerzas Armadas,
Frente a Gasolinera UNO Centroamérica
Comayagüela, Honduras. Tel.: +504 2227-0041

Droguería | San Pedro Sula

Col. San Carlos De Sula 10 Calle 21 Ave, Centro Comercial
San Jose De Sula, San Pedro Sula, Honduras.
Tel.: +504 2554-5070/ 2554- 5071

Responder ✎ Eliminar No deseado Bloquear ...



Fwd: Cotización solicitada

IE

Ismael Escoto <ismael.escoto@corinfar.com>

Vie 13/11/2020 11:58

Para: Usted

**25 TESTS/KIT**

Each Kit include:
• 25 test cassette
• 1 bottle of sample buffer

scan.pdf

527 KB

✓ Mostrar los 5 datos adjuntos (1002 KB) Descargar todo Guardar todo en OneDrive

Buenos días

Edgar

Envío adjunto cotización solicitada cualquier consulta estoy a la orden

Saludes

--

Ismael Escoto

Ventas Institucionales

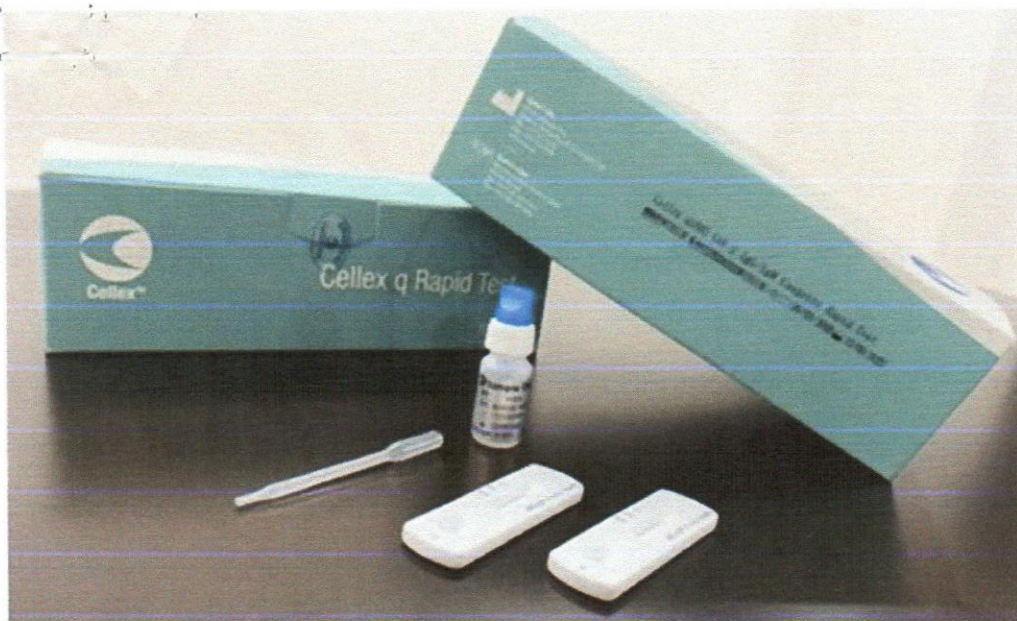
9770-0763



--

Ismael Escoto

Ventas Institucionales



25 TESTS/KIT

Each Kit include:

- 25 test cassette
- 1 bottle of sample buffer
- 25 transfer pipette
- Leaflet with instruction for use

INFORME DE CLASIFICACIÓN POR RIESGO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

La Agencia de Regulación Sanitaria y la Dirección De Dispositivos Médicos y Otros Dispositivos de Interés Sanitario, en uso de sus facultades que la ley le confiere, con fecha: **28 DE ABRIL DEL AÑO 2020** y No. de expediente de clasificación: **ARSA-0420-CDM-0198**, resuelve conceder el trámite de Clasificación por Riesgo al Dispositivo Médico(s) descrito(s) a continuación:

DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO MÉDICO	
Dispositivo Médico (s)	Nombre del Producto: PRUEBA RÁPIDA DE CELLEX QSARS-COV-2 IGG / IGM Nombre Genérico: PRUEBA DE DIAGNOSTICO IN VITRO PARA LA DETECCIÓN DE COVID-19 Código internacional: GMDN, 50298 Titular del producto: CELLEX,INC/ ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA Fabricante: CELLEX,INC/ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA
Presentación Comercial	CAJA DE CARTÓN CONTENIENDO 25 KITS DE PRUEBA RÁPIDA DE CELLEX QSARS-COV-2 IGG / IGM SELLADOS CON SUMINISTROS Forma de Presentación: KIT Empaque Secundario y Primario: CAJA DE CARTÓN
Información del solicitante	Sociedad o Empresa: CORPORACIÓN INDUSTRIAL FARMACÉUTICA S.A DE C.V. (CORINFAR) Representante Legal: HERNAN ULLOA BONILLA
Otros	Observaciones: LA APLICACIÓN Y USO DE LA PRUEBA AUTORIZADA SERA SEGÚN LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA SECRETARÍA DE SALUD

Con base en la combinación de criterios tales como, duración del contacto con el cuerpo, grado de invasión y efecto local contra efecto sistémico, se clasifica el Dispositivo Médico antes descrito de la siguiente manera:

CLASE III: SON LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS DE MUY ALTO RIESGO SUJETOS A CONTROLES ESPECIALES, DESTINADOS A PROTEGER O MANTENER LA VIDA O PARA USO DE IMPORTANCIA SUSTANCIAL EN LA PREVENCIÓN DEL DETERIORO DE LA SALUD HUMANA, O SI SU USO PRESENTA UN RIESGO POTENCIAL DE ENFERMEDAD O LESIÓN.

Vigente hasta:
28 DE OCTUBRE DEL 2020

En virtud del Estado de Emergencia Sanitaria por Coronavirus (COVID-19) declarado mediante Decreto Ejecutivo PCM-005-2020, esta autorización es de carácter temporal y estará vigente por el término que dure la Emergencia Sanitaria y hasta por sesenta (60) días hábiles; a partir del primer día hábil, una vez terminado el Estado de Emergencia Sanitaria. Periodo en el cual Usted deberá adjuntar la presente autorización y completar la documentación en original para presentarla en la ARSA y en caso de no hacerlo la autorización quedará cancelada.

La emisión de la presente autorización y la impresión en soporte físico es una reproducción del documento original que se encuentra en formato electrónico, cuya representación digital goza de plena autenticidad, integridad y no repudio; lo anterior con fundamento

El INFORME DE CLASIFICACIÓN POR RIESGO aquí autorizado podrá en cualquier momento ser cancelado si el producto resulta ser nocivo o no-seguro en las condiciones normales de uso; que se haya demostrado que el producto no es terapéuticamente eficaz; cuando se demuestre que el producto no tiene la composición cuantitativa o cualitativa autorizada o cuando se incumplan las garantías de calidad y estabilidad establecidas en las especificaciones del fabricante o cuando el producto se comercialice en condiciones diferentes con las que fue aprobado.

DRA. EVELIN HERNÁNDEZ
DIRECTORA DISPOSITIVOS MÉDICOS
Y OTROS DISPOSITIVOS DE INTERÉS SANITARIO
AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA



Antibody Testing for COVID-19

Can It Be Used as a Screening Tool in Areas With Low Prevalence?

Gagan Mathur, MD, MBA,^{1,2,*} and Sweta Mathur, BDS, MPH, PhD³

From the ¹University of Missouri-Kansas City School of Medicine; ²Saint Luke's Health System, Kansas City, MO; and ³Case Western Reserve University School of Dental Medicine, Cleveland, OH.

Key Words: Antibody testing; COVID-19; SARS-CoV-2; Prevalence; Sensitivity; Specificity; Positive predictive value

Am J Clin Pathol July 2020;154:1-3

DOI: 10.1093/AJCP/AQAA082

Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) is the virus that causes the respiratory illness coronavirus disease 2019 (COVID-19) that has infected millions of people worldwide. Soon after detection of spread of SARS-CoV-2 in the United States (US), focus was on developing molecular nucleic acid detection tests (real-time reverse transcriptase polymerase chain reaction [RT-PCR]) for early diagnosis of infection in symptomatic patients, patients with known exposure, and patients who are at risk. Molecular testing is ramping up all over the US, and more than 6.5 million people have been tested by the end of April 2020.¹ Different parts of the US have been hit with varying intensity. New York State has been hit hardest, with more than 300,000 confirmed cases and many more presumed to be infected and with a prevalence of COVID-19 expected to be as high as 10% to 15%, similar to that seen in Italy, Spain, and some parts of China.² Serologic studies in other parts of the US that have a lower COVID-19 attack rate have shown a lower prevalence (<1%-3%).³ With early signs of "flattening of the curve," as a result of more people adhering to social distancing and staying at home, the focus has now shifted to widespread antibody (serologic) testing of the population.

Antibody tests are blood tests that detect antibodies or immunoglobins (Ig) that are produced as human immune response to SARS-CoV-2 infection. A positive result suggests that the individual has potentially been exposed to SARS-CoV-2. When IgM antibodies are present, they can indicate an active or recent infection. IgG antibodies show up later in infection and can often indicate a past infection but does not exclude recently infected patients who can still be contagious, especially when IgM antibodies are also concurrently detected. For viral infections IgG antibodies

usually persist longer than IgM antibodies and provide immunity from reinfection, but this is not known for COVID-19 yet.⁴ Antibody tests are being developed to detect IgG only, both IgG and IgM, or total antibodies.

The Trump administration and the media have been promoting antibody tests as a screening tool to allow individuals with positive results to get back to work and open our economy. The assumption is that the individuals with positive antibody tests have recovered from COVID-19 (symptomatic or asymptomatic) infection and have developed immunity to the virus. Furthermore, it is assumed that such individuals are thus no longer susceptible to infection and can return to work safely without fear of getting infected or spreading the infection. However, to be used as a robust and successful screening tool, an antibody test should have a high positive predictive value (PPV), ie, positive results can be trusted as true positive with confidence. PPV is dependent on the accuracy of the test (sensitivity and specificity) and the prevalence of disease in the population and can be calculated by using the following formula:

$$PPV = \frac{\text{Sensitivity} \times \text{Prevalence}}{\text{Sensitivity} \times \text{Prevalence} + (1 - \text{Specificity}) \times (1 - \text{Prevalence})}$$

As of April 30, 2020, 10 antibody tests have been approved by the US Food and Drug Administration (FDA) under emergency use authorizations. Average sensitivity and specificity of FDA-approved antibody tests is 84.90% and 98.63%, respectively. The details of FDA-approved tests are shown in Table 1.⁵ Approximately 90 antibody tests offered by various manufactures are still under FDA review but are available in the market, without established sensitivity and specificity, being used in hospitals and clinics as a screening

Table 1**Manufacturers and Details of Antibody Tests Approved by US Food and Drug Administration as of April 30, 2020**

Manufacturer	Test Type	Antibodies Detected	Sensitivity, %	Specificity, %
Cellex	Rapid test, LFIA	IgM and IgG	93.75	96
Ortho Clinical Diagnostics	ELISA	Total antibody (IgM and IgG)	83.33	100
Chembio Diagnostic System	Rapid test, LFIA	IgM and IgG	93.55	93.95
Mount Sinai Laboratory	ELISA	IgG only	92.50	100
Autobio Diagnostics	Rapid test, LFIA	IgM and IgG	88.15	99.04
DiaSorin	CLIA	IgG only	70.90	99.27
Ortho Clinical Diagnostics	ELISA	IgG only	87.50	100
Abbott Laboratories	CMIA	IgG only	89.34	99.63
Bio-Rad Laboratories	ELISA	Total (IgM, IgG, and IgA)	92.16	99.56
Wadsworth Center, New York State Department of Health	CMIA	Total (IgM, IgG, and IgA)	57.84	98.85
Average			84.90	98.63

CLIA, chemiluminescent immunoassay; CMIA, chemiluminescent microparticle immunoassay; ELISA, enzyme-linked immunosorbent assay; LFIA, lateral flow immunoassay.

Table 2**Difference in Positive Predictive Value (PPV) of Antibody Tests With Variations in Prevalence of COVID-19 and Accuracy (Sensitivity and Specificity) of Antibody Tests**

Specificity	Sensitivity	Prevalence				
		1%	3%	5%	10%	15%
98%	98%	33%	60%	72%	84%	90%
98%	99%	33%	60%	72%	85%	90%
98%	100%	34%	61%	74%	85%	90%
99%	98%	50%	75%	84%	92%	95%
99%	99%	50%	75%	84%	92%	95%
99%	100%	50%	76%	84%	92%	95%
100%	98%	100%	100%	100%	100%	100%
100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%
100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Low PPV
Moderate PPV
High PPV

tool. Given variable prevalence of COVID-19 (1%-15%) in different parts of the US and differences in performance characteristics of antibody tests (FDA approved and unapproved), statistically the PPV will vary widely and can be as low as 30% to 50% in areas with low prevalence (Table 2).

The antibody tests can be a reliable screening tool in areas with high prevalence of COVID-19, such as the New York City tristate area (New York, New Jersey, and Connecticut) and Massachusetts. However, in areas with lower prevalence, the antibody tests will need to have high accuracy (100% specificity) and consistent performance. This can be hard to achieve when there is limited availability of FDA-approved antibody tests and many hospitals and clinics are using FDA unapproved tests. Prematurely promoting antibody tests as a screening tool all over the US will give individuals, who test positive and are not actually immune to COVID-19, a false sense of protection. These individuals can still get infected and further spread the infection, potentially leading to a second wave of SARS-CoV-2 infections.

Antibody tests are still essential and accurate tests should be developed, as they are critical to diagnose certain cases (negative molecular tests in patients presenting late in illness), identify asymptomatic infections, determine the seroprevalence in a given population, and track progression towards herd immunity over a longer period of time. Antibody tests can also be used along with molecular tests for contact tracing. All these initiatives will help expedite reopening of the economy and returning the US population back to a "new" normal.

Corresponding author: Gagan Mathur, MD, MBA; gmathur@saint-lukes.org

References

- Centers for Disease Control and Prevention. Summary of laboratory testing results reported to CDC. COVIDView Week 17, updated May 1, 2020. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/covid-data/covidview/index.html#virus>. Accessed May 3, 2020.

2. Signorelli C, Scognamiglio T, Odone A. COVID-19 in Italy: impact of containment measures and prevalence estimates of infection in the general population. *Acta Biomed.* 2020;91:175-179.
3. Bendavid E, Mulaney B, Sood N, et al. COVID-19 antibody seroprevalence in Santa Clara County, California. *MedRxiv.* 2020.04.14.20062463; doi: [10.1101/2020.04.14.20062463](https://doi.org/10.1101/2020.04.14.20062463).
4. Centers for Disease Control and Prevention. Serology testing for COVID-19. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/lab/serology-testing.html>. Accessed May 3, 2020.
5. US Food and Drug Administration. Emergency use authorizations. Updated May 1, 2020. <https://www.fda.gov/medical-devices/emergency-situations-medical-devices/emergency-use-authorizations#covid19ivd>. Accessed May 3, 2020.





Col. Colvisula, Entre 15 y 16 Calle Noro Este
RTN 08019002278310
San Pedro Sula, Honduras C.A.
Tels. (504) 2550-7072 al 75 Fax. (504) 2550-1721
email: infosps@dicosa.net www.dicosa.net



COTIZACION # SPS

Cliente: Municipalidad San Antonio Copan
Atención: Edgar Menjivar
Teléfono/Fax:
Dirección: San Antonio De Copan
Celular: 9515-8752
e-mail: edgar.menjivar@hotmail.com

Fecha: 13/11/2020
Ref. de cliente:

DE ACUERDO A SU SOLICITUD DE COTIZACION, NOS AGRADA PRESENTARLE NUESTROS MEJORES PRECIOS.

ITEM	CANTID.	UNIDAD	DESCRIPCION	MODELO	CODIGO	MARCA	PRECIOS		
							UNITARIO	ISV	TOTAL
1	200	UND	PRUEBA RAPISA COVID-19		38019	NOVATEST	L. 160.00		L. 32,000.00
2	1	UND	CAMILLA PARA TRANSPORTAR PACIENTE		166023	SAIKANG	13,113.10	X	13113.10
3	1	UND	SILLA DE RUEDA		296070	DRIVE	4,300.00	X	4,300.00
									49,413.10
									2,611.97
									52,025.07

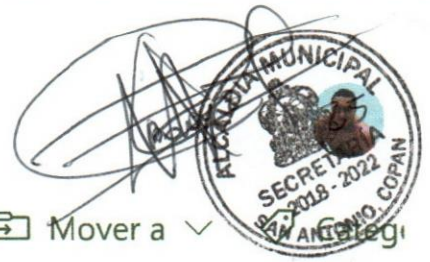
NOTA: Productos marcados con X pagan ISV
Tiempo de entrega: Inmediata
Forma de Pago: Contado
Validez de Cotización: 7 días a partir de la fecha
Lugar de entrega: San Pedro Sula

Cotizado por: Blanca Valladares
Celular # (504) 9876-4192
e-mail: bvalladares@dicosa.net

Autorizado por: David Matamoros
Gerente de Ventas Nor Occidental

Blanca Valladares
Departamento de Ventas - SPS

Desde 1971, Experiencia, Calidad y Liderazgo!!!

 Buscar Mensaje nuevo Eliminar

Correo deseado ▾

 Mover a ▾

> Favoritos

▽ Carpetas

 Bandeja de e... 272 Correo no dese... 3 Borradores Elementos enviad... Elementos elimin... Archivo Notas

Fuentes RSS

 Historial de conv...

Infected Items

Trash

Carpeta nueva

▽ Grupos

 Reunirse ahora

cotizacion municipalidad San Antonio copan



Este mensaje ha sido identificado como un correo no deseado. Se eliminará después de 10 días.

No es un correo no deseado |
Mostrar contenido bloqueado

BV

Blanca Valladares <bvalladares@dicosa.net>

Vie 13/11/2020 16:07

Para: Usted

CC: dicosa31@dicosa.net; dmatamoros



Corizacion Municipalidad San...

283 KB



Hola buenas tardes estimado

Adjunto envió cotización solicitada

Para cualquier aclaración estamos a la orden

Saludos

Blanca Valladares

 Descripción: Descripción: Descripción:
Descripción: Descripción: Descripción:
Descripción:
cid:image003.jpg@01D5AA99.E2BEA200

[Responder](#)[Responder a todos](#)[Reenviar](#)



ACTA DE VEEDURIA SOCIAL

Nosotros como miembros de veeduría social del municipio de San Antonio, Copán; **Mario René Herrera Representante Iglesia Evangélica, Korinne Iveth Zelaya Peña Representante de Región de Salud, Orlyn Yosimar Moreno Representante de CODEM, Bartola Marroquín Alvarenga de la Comisión Ciudadana de Transparencia, Carlos Daniel Hernández Arita Auditor Interno Municipal**, participamos como veedores sociales de la Operación Fuerza Honduras en atención de la Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 que se llevó a cabo en este Municipio, por lo tanto damos fe que acompañamos en la veeduría durante el proceso de la operación y constatamos la ejecución de los fondos, compras y destino de los insumos adquiridos por la Municipalidad y se realizó de manera Transparente conforme el Plan de Acción y convenio Firmado por tal efecto.

Y para fines que el interesado estime conveniente se extiende la presente a los 21 días del mes de Octubre del año 2020.

Mario René Herrera
Mario René Herrera
Representante Iglesia Evangélica

Bartola Marroquín
Bartola Marroquín Alvarenga
Comisión Ciudadana de Transparencia


Korinne Iveth Zelaya Peña
Korinne Iveth Zelaya Peña
Representante de la Región de Salud


Carlos Daniel Hernández Arita
Carlos Daniel Hernández Arita
Auditor Interno Municipal

Orlyn Yosimar Moreno
Orlyn Yosimar Moreno
Representante de CODEM



Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.



INFORME DE
LIQUIDACIÓN DE FONDOS
SEGUNDO DESEMBOLSO
HONDURAS
OPERACIÓN FUERZA HONDURAS
COVID-19

MUNICIPALIDAD DE SAN ANTONIO, DEPARTAMENTO DE COPÁN



Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.



INFORME EJECUTIVO

1. RESUMEN EJECUTIVO

En base al decreto ejecutivo PCM 061-2020 en el cual fue creada y aprobada la operación fuerza Honduras con el propósito de apoyar los servicios de salud en los Municipios, lo anterior a efecto de realizar acciones de prevención y brindar atención a la población afectada por la crisis mundial ocasionada por la pandemia COVID-19. Y como parte del proceso se desarrollará por parte del Gobierno Central mediante "Transferencia de Emergencia COVID-19", a través de la Secretaria de Estado en los Despachos de Gobernación, Justicia y Descentralización. En tal situación le corresponde a las Municipalidades la compra, la adquisición de servicios e insumos, tales como equipo, indumentaria de bioseguridad y de protección personal y otros a excepción de medicamentos, así como la contratación del talento humano requerido por la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud, para la prestación de servicios durante la emergencia del COVID-19, de conformidad con la Ley de Contratación del Estado y en apego a los principios de publicidad, transparencia, buena fe, eficiencia, igualdad y libre competencia, La Municipalidad implemento los procesos de veeduría social, con el propósito de asegurar el manejo transparente de los recurso, tales como las Comisiones Ciudadanas de Transparencia (CCT), CODEM, auditoria municipal, iglesias y otras organizaciones civiles presentes en el territorio municipal; acreditándose este extremo en las Actas correspondientes relacionadas con el proceso de veeduría, en nuestro municipio inicialmente se procedió a realizar la compra de equipos e insumos de bioseguridad y protección personal que será utilizado por el personal de salud involucrado en las brigadas médicas y personal de los centros de salud, a fin de combatir el COVID- 19.



Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.



2. PERFIL OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

NOMBRE DEL PROYECTO:

Operación FUERZA HONDURAS

FINALIDAD DEL PROYECTO:

Apoyar los servicios de salud en el municipio con los recursos del fondo descentralizado "FUERZA HONDURAS", a efecto de realizar acciones de prevención y brindar atención a la población afectada por la crisis ocasionada por la pandemia COVID-19.

UBICACIÓN:

Municipio De San Antonio

Departamento De Copán

FINANCIADO POR:

Gobierno Central De La Republica

MONTO RECIBIDO:

LPS: 148,613.10

FECHA DE INICIO:

27 De Agosto Del 2020

DURACIÓN:

60 Días



Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.



3. EJECUCION DE LA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

PLAN DE DESEMBOLSO:

Para la ejecución de los fondos de la Operación Fuerza Honduras, se realizó un Plan de acción, conteniendo el equipo, elemento de bioseguridad y protección personal, entre otros insumos médicos, también se firmó un convenio entre la Municipalidad y un representante de salud del municipio.

DESEMBOLSO

FECHA	# DE DESEMBOLSO	MONTO DE DESEMBOLSO
27 de Agosto del 2020	Segundo	Lps. 148,613.10
TOTAL		Lps. 148,613.10

4. PRESUPUESTO

ASIGNADO

El presupuesto de la operación Fuerza Honduras estará distribuido de la siguiente forma:

Para la adquisición de servicios e insumos, tales como equipo, indumentaria de bioseguridad y de protección personal y otros a excepción de medicamentos, así como la contratación del talento humano requerido por la Secretaria de Estado en el Despacho de Salud, para la prestación de servicios durante la emergencia del COVID-19.



Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan

Honduras, C.A.



En nuestro Municipio inicialmente se apoyó en el fortalecimiento de los servicios actuales de los centros de Salud y se habilito un Centro COVID (Triage) en el Barrio El Centro desde el 11 de Agosto del 2020.

EJECUTADO

El presupuesto se ejecutó realizando la compra de los equipos e insumos que se detallan en el siguiente recuadro:

No.	Descripcion	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	Prueba Rápida COVID-19 Artron Lab.	Unidad	300	140.00	L. 42,000.00
	Subtotal				42,000.00
	Impto (15%)				0.00
	TOTAL				L. 42,000.00

Se ejecutaron L. 42,000.00 de los fondos operación FUERZA HONDURAS, contando aun con un saldo disponible de L. 106,613.10.

Se firma en el Municipio de San Antonio, Departamento de Copán, a los 23 días del mes de Noviembre del año 2020.



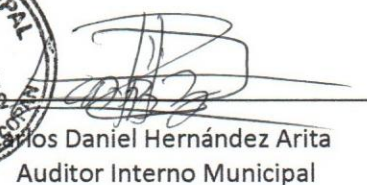
Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.




Brenda Marilyn Leiva Chinchilla
Alcalde Municipal



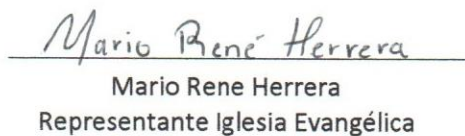

Daniel Hernández Arita
Auditor Interno Municipal

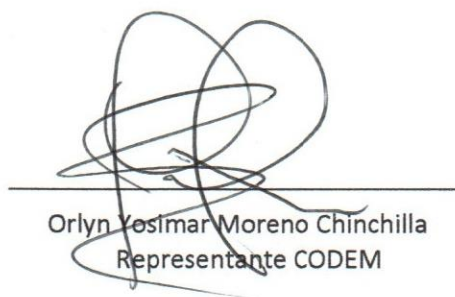


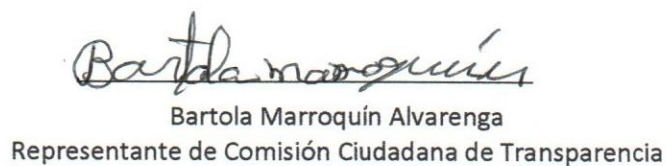

Yamileth Bohorquez Moscoso
Secretaria Municipal




Korinne Iveth Zelaya Peña
Representante de la Región de Salud


Mario Rene Herrera
Representante Iglesia Evangélica


Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla
Representante CODEM


Bartola Marroquín Alvarenga
Representante de Comisión Ciudadana de Transparencia



Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.



PLANILLA DE PAGO RECURSO HUMANO "FUERZA HONDURAS"

MES DE: AGOSTO

Nº	NOMBRE	PUESTO FUNCIONAL	PERIODO DE CONTRATACION	MONTO PAGADO
1	Wilfredo Arnoldo Chacón Valle	Personal de Apoyo	01 de Agosto al 30 de Agosto	L. 9,472.44



Brenda Marilyn Leiva Chinchilla
Alcalde Municipal



Edgar Francisco Menjívar
Tesorero Municipal



Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.



PLANILLA DE PAGO RECURSO HUMANO "FUERZA HONDURAS"

MES DE: SEPTIEMBRE

Nº	NOMBRE	PUESTO FUNCIONAL	PERIODO DE CONTRATACION	MONTO PAGADO
1	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Médico General	12 de Agosto al 11 de Septiembre	L. 29,987.00
2	Keydi Valeska Moreno Chinchilla	Médico General	11 de Agosto al 10 de Septiembre	L. 29,987.00
3	Wendy Araceli Ramírez Moran	Enfermera	11 de Agosto al 10 de Septiembre	L. 12,600.00
4	Wilfredo Arnoldo Chacón Valle	Personal de Apoyo	01 de Agosto al 30 de Agosto	L. 9,472.44
TOTAL				L. 82,046.44



Brenda Marilyn Leiva Chinchilla
Alcalde Municipal



Edgar Francisco Menjivar
Tesorero Municipal

Trabajando con honestidad para el desarrollo y crecimiento de nuestro pueblo
Brenda Leiva Alcaldesa Municipal Cel.: 9836-0070 (2018-2022)



Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.



PLANILLA DE PAGO RECURSO HUMANO "FUERZA HONDURAS"

MES DE: OCTUBRE

Nº	NOMBRE	PUESTO FUNCIONAL	PERIODO DE CONTRATACION	MONTO PAGADO
1	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Médico General	12 de Septiembre al 11 de Octubre	L. 29,987.00
2	Keydi Valeska Moreno Chinchilla	Médico General	11 de Septiembre al 10 de Octubre	L. 29,987.00
3	Rosaura Melgar García	Enfermera	11 de Septiembre al 10 de Octubre	L. 25,200.00
4	Wendy Araceli Ramírez Moran	Enfermera	11 de Septiembre al 10 de Octubre	L. 12,600.00
5	Litza Sarahi Mejía	Personal de Apoyo	23 de Septiembre al 22 de Octubre	L. 9,472.44
6	Wilfredo Arnoldo Chacón Valle	Personal de Apoyo	01 de Septiembre al 30 de Septiembre	L. 18,944.88
TOTAL				L. 126,191.32



Brenda Marilyn Leiva Chinchilla
Alcalde Municipal



Edgar Francisco Menjivar
Tesorero Municipal

Trabajando con honestidad para el desarrollo y crecimiento de nuestro pueblo
Brenda Leiva Alcaldesa Municipal Cel.: 9836-0070 (2018-2022)



Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.



PLANILLA DE PAGO RECURSO HUMANO "FUERZA HONDURAS"

MES DE: NOVIEMBRE

Nº	NOMBRE	PUESTO FUNCIONAL	PERIODO DE CONTRATACION	MONTO PAGADO
1	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Médico General	12 de Octubre al 11 de Noviembre	L. 29,987.00
2	Keydi Valeska Moreno Chinchilla	Médico General	11 de Octubre al 10 de Noviembre	L. 29,987.00
3	Rosaura Melgar García	Enfermera	11 de Octubre al 10 de Noviembre	L. 12,600.00
4	Wendy Araceli Ramírez Moran	Enfermera	11 de Octubre al 10 de Noviembre	L. 12,600.00
5	Litza Sarahi Mejía Arita	Personal de Apoyo	23 de Octubre al 22 de Noviembre	L. 9,472.44
TOTAL				L. 94,646.44



Brenda Marilyn Leiva Chinchilla
Alcalde Municipal



Edgar Francisco Menjivar
Tesorero Municipal

Trabajando con honestidad para el desarrollo y crecimiento de nuestro pueblo
Brenda Leiva Alcaldesa Municipal Cel.: 9836-0070 (2018-2022)



Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.



PLANILLA DE PAGO RECURSO HUMANO "FUERZA HONDURAS"

MES DE: DICIEMBRE

Nº	NOMBRE	PUESTO FUNCIONAL	PERIODO DE CONTRATACION	MONTO PAGADO
1	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Médico General	12 de Noviembre al 11 de Diciembre	L. 29,987.00
2	Keydi Valeska Moreno Chinchilla	Médico General	11 de Noviembre al 10 de Diciembre	L. 29,987.00
3	Wendy Araceli Ramírez Moran	Enfermera	11 de Noviembre al 10 de Diciembre	L. 12,600.00
4	Rosaura Melgar García	Enfermera	11 de Noviembre al 10 de Diciembre	L. 12,600.00
5	Wilfredo Arnoldo Chacón Valle	Personal de Apoyo	01 de Noviembre al 30 de Noviembre	L. 18,944.88
6	Litza Sarahi Mejía	Personal de Apoyo	23 de Noviembre al 22 de Diciembre	L. 9,472.44
TOTAL				L. 113,591.32



Brenda Marilyn Leiva Chinchilla
Alcalde Municipal



Edgar Francisco Menjivar
Tesorero Municipal

Trabajando con honestidad para el desarrollo y crecimiento de nuestro pueblo
Brenda Leiva Alcaldesa Municipal Cel.: 9836-0070 (2018-2022)



Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.



NOTA ACLARATORIA

El suscrito tesorero municipal del municipio de San Antonio departamento de Copán por este medio aclara que: La Cantidad **de Lps.425, 947.96** (Cuatrocientos veinte y cinco mil novecientos cuarenta y siete con noventa y seis centavos) se efectuó con Fondos Municipales, como contraparte municipal para pago de Planilla de Recurso Humano EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19, OPERACIÓN "FUERZA HONDURAS" durante los meses de Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre y Diciembre del año 2020,



Edgar Francisco Menjivar
Tesorero Municipal



Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.



Cuadro de Resumen de Registro de Inventario

Centro de Triage
Operación Fuerza Honduras

Inventario/ Escritura	Descripcion	Cantidad	V. Unitario	Valor Total	Asignado A	Cargo
SAC-FH-01	Estetoscopio marca ADS ESCOPE	1.00	4,000.00	4,000.00	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-02	Estetoscopio marca ADS ESCOPE	1.00	4,000.00	4,000.00	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-03	Estetoscopio marca ADS ESCOPE	1.00	4,000.00	4,000.00	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-04	Estetoscopio marca ADS ESCOPE	1.00	4,000.00	4,000.00	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-05	Esfigmomanómetros ADC	1.00	3,500.00	3,500.00	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-06	Esfigmomanómetros ADC	1.00	3,500.00	3,500.00	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-07	Esfigmomanómetros ADC	1.00	3,500.00	3,500.00	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-08	Esfigmomanómetros ADC	1.00	3,500.00	3,500.00	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-09	Oxímetro serie 00668L742044	1.00	956.52	956.52	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-10	Oxímetro serie 00668L741439	1.00	956.52	956.52	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-11	Oxímetro serie 00668L748982	1.00	956.52	956.52	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-12	Oxímetro serie 00668L742032	1.00	956.52	956.52	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-13	Glucómetro PRODIGY serie 51850-4195787	1.00	826.09	826.09	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-14	Glucómetro PRODIGY serie 51850-4195784	1.00	826.09	826.09	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-15	Glucómetro PRODIGY serie 51850-4195785	1.00	826.09	826.09	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-16	Glucómetro PRODIGY serie 51850-4195398	1.00	826.09	826.09	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-17	Tanque de Oxígeno de 3454 litros	1.00	14,000.00	14,000.00	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-18	Tanque de Oxígeno de 3454 litros	1.00	14,000.00	14,000.00	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-19	Tanque de Oxígeno de 3454 litros	1.00	14,000.00	14,000.00	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-20	Tanque de Oxígeno de 3454 litros	1.00	14,000.00	14,000.00	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-21	Manometro	1.00	6,000.00	6,000.00	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-22	Manometro	1.00	6,000.00	6,000.00	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-23	Manometro	1.00	6,000.00	6,000.00	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage



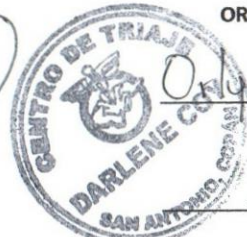
SAC-FH-24	Manometro	1.00	6,000.00	6,000.00	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-25	Atril	1.00	2,000.00	2,000.00	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-26	Atril	1.00	2,000.00	2,000.00	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-27	Atril	1.00	2,000.00	2,000.00	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-28	Atril	1.00	2,000.00	2,000.00	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-29	Atril	1.00	2,000.00	2,000.00	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage
SAC-FH-30	Atril	1.00	2,000.00	2,000.00	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Director Centro de Triage

Alcalde(sa) Municipal

Responsable del Inventario del Centro de Triage

Jefe de Presupuesto


Marilyn Leiva Chinchilla
Nombre Completo
Firma y Sello


Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla
Nombre Completo
Firma y Sello


Julio Cesar Reyes Mejia
Nombre Completo
Firma y Sello

CONSTANCIA

La suscrita Comisionada Msc. **IVONNE LIZETH ARDON ANDINO** por medio de la presente **HACE CONSTAR:** Que la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO, DEPARTAMENTO DE COPÁN**, cumplió con la publicación de la información sobre los procesos realizados y liquidaciones de los fondos asignados en el marco del programa “Operación Fuerza Honduras” por la **EMERGENCIA COVID-19**, dicha información se encuentra en el Portal Único de Transparencia, modulo “**EMERGENCIA COVID-19**” del Instituto de Acceso a la Información Pública.

Firmo la presente a los catorce (14) días del mes de diciembre de dos mil veinte (2020).



IVONNE LIZETH ARDON ANDINO
COMISIONADA COORDINADORA DE ÁREA





Municipalidad de San Antonio

Departamento De Copán
Honduras, C.A.



RECIBO N° 04-2020

Por: **LPS. 495,377.00**

Hemos recibido de la TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA, LA CANTIDAD DE CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE CON 00/100 (Lps. 495,377.00), por concepto de PRIMER DESEMBOLSO DE EMERGENCIA COVID-19, OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.

Recibí conforme.

San Antonio, Departamento de Copan 29 de julio del 2020.




Brenda Marilyn Leiva Chinchilla
Alcaldesa Municipal




Carlos Daniel Hernández
Auditor Municipal




Edgar Francisco Menjívar
Tesorero Municipal



Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.



NOTA ACLARATORIA

El suscrito tesorero municipal del municipio de San Antonio departamento de Copán por este medio aclara que: No se encuentra orden de compra en la Orden de Pago No. 298 debido a que por no contar con los recursos la factura se pagó en dos pagos, el primer cheque por la cantidad Lps.94,723.90 de Transferencia Fuerza Honduras y el segundo cheque por la cantidad de Lps.35,476.10 de Transferencia del gobierno local, siendo el total de la factura pagada con los dos cheques la cantidad de Lps.130,200.00.


Edgar Francisco Menjivar
Tesorero Municipal



Municipalidad de San Antonio

Departamento De Copán
Honduras, C.A.



ACTA DE ENTREGA

Yo, **Brenda Marilyn Leiva Chinchilla** alcaldesa municipal de San Antonio, Copan, con nacionalidad hondureña, mayor de edad y con investidura que la ley le confiere, en el marco de la **Operación Fuerza Honduras**, hago entrega del siguiente Equipo Médico, para el Centro de Triage de este Municipio, los que a continuación se detallan:

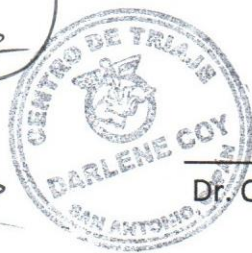
- 3,000 guantes no estériles descartables (talla s,m,l)
- 4,500 guantes estériles descartables
- 40 gafas protectoras
- 700 cubre botas
- 716 gorros quirúrgicos
- 700 batas descartables
- 1,200 mascarillas Kn95
- 4,500 mascarillas quirúrgicas
- 25 pares de botas de hule

NOTA: Esta prohibido el uso indebido o para otros fines que no están establecidos por esta municipalidad y que no respondan a los intereses y necesidades.

En esta fecha y de acuerdo con la aprobación de la alcaldesa municipal se ha autorizado lo antes mencionado.

Dado en el municipio de San Antonio, Departamento de Copan a los 11 días del mes de septiembre del año 2020.


Brenda Marilyn Leiva
Alcaldesa Municipal


Dr. Orlyn Yosimar Moreno
Recibí Conforme



Municipalidad de San Antonio

Departamento De Copán
Honduras, C.A.



ACTA DE ENTREGA

Yo, **Brenda Marilyn Leiva Chinchilla** alcaldesa municipal de San Antonio, Copan, con nacionalidad hondureña, mayor de edad y con investidura que la ley le confiere, en el marco de la **Operación Fuerza Honduras**, hago entrega del siguiente Equipo Médico, para el Centro de Triage de este Municipio, los que a continuación se detallan:

- 4 Estetoscopios marca ADS ESCOPE
- 4 Esfigmomanómetros ADC (1 magenta, 1 negro, 2 purpura)
- 4 Oxímetros serie (00668L742044, 00668L741439, 00668L748982, 00668L742032)
- 4 Glucómetros PRODIGY serie (51850-4195787, 51850-4195784, 51850-4195785, 51850-4195398)
- 4 Tanques de Oxigeno de 3454 litros
- 4 Manómetros
- 6 Atriles

NOTA: Esta prohibido el uso indebido o para otros fines que no están establecidos por esta municipalidad y que no respondan a los intereses y necesidades.

En esta fecha y de acuerdo con la aprobación de la alcaldesa municipal se ha autorizado lo antes mencionado.

Dado en el municipio de San Antonio, Departamento de Copan a los 21 días del mes de agosto del año 2020.



Brenda Marilyn Leiva
Alcaldesa Municipal



Orlyn Yosimar Moreno
Recibí Conforme

Subsanación



Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copán
Honduras, C.A.



NOTA ACLARATORIA

El suscrito tesorero municipal del municipio de San Antonio departamento de Copán por este medio aclara que:

Descripcion	Ingresos	Egresos
Primer Desembolso	Lps. 346,763.90	
		Lps. 94,723.90
		Lps. 252,040.00
		Lps. 35,476.10
Segundo Desembolso	Lps. 148,613.10	
		Lps. 42,000.00
Total:	Lps. 495,377.00	Lps. 424,240.00

Obteniendo el Total de Transferencia Recibida de Lps.495,377.00 y se ejecutaron L.388,763.90. de los fondos operación FUERZA HONDURAS y L.35,476.10 de fondos de Transfencia Municipal, quedando un excedente de Lps.71,137.00, aun por ejecutar.



Nibian Yojana Ramírez Arita
Tesorero Municipal



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE SALUD



San Antonio, Copán, 03 de Agosto del año 2020

Brenda Marilyn Leiva Chinchilla
Alcalde Municipal
San Antonio, Copán

Reciba un atento y cordial saludo, deseándole éxitos en sus actividades diarias.

Como es de su conocimiento, El Gobierno de la Republica a través de la Secretaria de Salud está promoviendo la Operación Fuerza Honduras con el objetivo de reducir los contagios por la pandemia del COVID-19 por medio de la creación y equipamiento de equipos de respuesta rápida en Centros de Triage en los 298 municipios del Territorio Nacional, por lo cual se les está solicitando realizar las respectivas compras para la evacuación e instalación de Centro de Triage en el Municipio de San Antonio, Copán. Su alcaldía podrá hacer uso de los fondos que fueron destinados para las compras siguientes:

1. Equipo médico.
2. Equipo de protección médica y Bioseguridad.
3. Contratación de Talento Humano.

Se exceptúa la compra de medicamentos en observancia al Artículo No. 03 de PCM-061-2020

Esperando una respuesta positiva a nuestra solicitud.

Atentamente:



Dra. Korinne Iveth Zelaya Peña
Representante de la Región de Salud



Municipalidad de San Antonio

Departamento De Copán
Honduras, C.A.



C E R T I F I C A C I O N

El infrascrito Secretario Municipal del municipio de San Antonio de Copán Certifica Que: En el libro de actas y acuerdos Municipales que se llevan a cabo en esta oficina municipal y a folio No. **219** al **226** se encuentra el Preámbulo y punto de acta que literalmente dice: **ACTA N°2** Sesión ordinaria celebrada en el salón de sesiones del Palacio Municipal de San Antonio Copán por la Honorable Corporación Municipal el día de hoy Viernes Quince de Enero del año dos mil veinte uno. La que presidió la Sra. Alcaldesa Municipal en propiedad Brenda Marilyn Leiva Chinchilla con asistencia de los regidores por su orden Ruth Mary Herrera Barrera, Carlos Guevara López, Iris Waldina Moran Arita, José Ernesto Moran Rosa, Rene Hernández Reyes, Germán Coto y Rafael Reyes De paz, contando con la presencia del señor Vice Alcalde Oscar Alberto Gálvez, ante el suscrito Secretario Municipal que da fe, se procedió como sigue: ---01--- La Sra. Alcaldesa Municipal declaro abierta la sesión siendo las 03:00 PM---02--- Se realizó la invocación a Dios por el Regidor Rene Hernández Reyes ---03-- el Secretario Municipal dio lectura a la acta anterior la cual fue Discutida, Aprobada Y Firmada sin ninguna modificación ---04---05---06---07---08---09---10---11---12---13---14---15---16---17---18---La Honorable Corporación Municipal hace constar en el Informe de Liquidación FUERZA HONDURAS, que toda la Documentación adjunta es conforme a su originalidad. No habiendo más que tratar se levanta la sesión Firmando para constancia.-Firma y sello: Brenda Marilyn Leiva Chinchilla (Alcaldesa Municipal) Oscar Alberto Gálvez (Vice-Alcalde) Firman: Ruth Mary Herrera Barrera, Carlos Guevara López, Iris Waldina Moran Arita, José Ernesto Moran Rosa, Rene Hernández Reyes, German Coto Y Rafael Reyes De Paz, Firma y sello: Hjalmar Ivan Henríquez Arita Secretario Municipal.

.....ES CONFORME CON SU ORIGINAL.....

Extendida en San Antonio de Copán, a los 09 días del mes de Marzo del año 2021.



Secretario Municipal



República de Honduras

LISTADO DE PAGOS



08/03/2021 10:37:40

Gestión: 2020

R_PAG_BENEF_HTML

Página 4 de 5

Banco : 00001 BANCO CENTRAL DE HONDURAS

Moneda: HNL LEMPIRAS

Estado: CONCILIADO

Cuenta: 11101010006181

TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL

Libreta: 00400011303 CREDITO INTERNO

Medio Pago: TRB

Banco Beneficiario: 00018 BANCO HONDUREÑO DEL CAFE S.A.

Cuenta Beneficiario: 17604000080

Fecha Creación	Fecha Impresión	Fecha Entrega	Nro Cheque	Número de pago	DOCUMENTO RELACIONADO				Monto
					Nro Doc	Tipo Doc Resp	Nro Doc Respaldo	Descripción	
	12/05/2020			134235	40-1-2769-1-1	DIC_EXT	N° 013-2020-	TRANSFERENCIA CORRESPONDIENTE AL SEGUNDO DESEMBOLSO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-2019 HONDURAS SOLIDARIA.	783,500.00
	29/07/2020			228442	40-1-3568-1-1	DECRET	PCM-061-2020-	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19, OPERACION FUERZA HONDURAS, DOCUMENTOS DE REFERENCIA : OFICIO N° 150-DSM-2020, OFICIO N° 620-2020-SSRISS, OFICIO N° SSGD-094-2020, MEMORANDO N° 062-DSM-2020.	346,763.90
	27/08/2020			258699	40-1-3568-1-1	DECRET	PCM-061-2020-	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19, OPERACION FUERZA HONDURAS, DOCUMENTOS DE REFERENCIA : OFICIO N° 150-DSM-2020, OFICIO N° 620-2020-SSRISS, OFICIO N° SSGD-094-2020, MEMORANDO N° 062-DSM-2020.	148,613.10
Sub-Total: TRB									1,278,877.00
Total Por Medio de Pago: TRB									1,278,877.00
Total Por Cuenta 11101010006181 Y Libreta 00400011303:									1,278,877.00

Banco : 00001 BANCO CENTRAL DE HONDURAS

Moneda: HNL LEMPIRAS

Estado: CONCILIADO

Cuenta: 11101010006181

TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL

Libreta: 00400041101 UNIDAD DE SEGUIMIENTO, CONTROL Y LIQUIDACIÓN (UCSEL)

Medio Pago: TRB

Banco Beneficiario: 00018 BANCO HONDUREÑO DEL CAFE S.A.

Cuenta Beneficiario: 17604000080

Fecha Creación	Fecha Impresión	Fecha Entrega	Nro Cheque	Número de pago	DOCUMENTO RELACIONADO				Monto
					Nro Doc	Tipo Doc Resp	Nro Doc Respaldo	Descripción	
	11/12/2020			435519	40-4-431-1-1	MEMORA	UCSEL-033-2020-	SE GENERA ORDEN DE PAGO A LA ALCADIA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO, COPÁN, POR CONCEPTO DE DESEMBOLSO DEL SEGUNDO 40% DEL PROYECTO CENTRO DE SALUD COMUNIDAD LA CONCEPCIÓN, CON CÓDIGO 0401-2019-008 CORRESPONDIENTES A LOS PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA MUNICIPAL SOCIAL.	198,461.04
Sub-Total: TRB									198,461.04
Total Por Medio de Pago: TRB									198,461.04
Total Por Cuenta 11101010006181 Y Libreta 00400041101:									198,461.04

Banco : 00001 BANCO CENTRAL DE HONDURAS

Moneda: HNL LEMPIRAS

Estado: CONCILIADO

**IAIP****INSTITUTO DE ACCESO A
LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

República de Honduras

CONSTANCIA

La suscrita Comisionada Msc. **IVONNE LIZETH ARDON ANDINO** por medio de la presente **HACE CONSTAR**: Que la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO, DEPARTAMENTO DE COPÁN**, cumplió con la publicación de la información sobre los procesos realizados y liquidaciones de los fondos asignados en el marco del programa “Operación Fuerza Honduras” por la **EMERGENCIA COVID-19**, dicha información se encuentra en el Portal Único de Transparencia, modulo “**EMERGENCIA COVID-19**” del Instituto de Acceso a la Información Pública.

Firmo la presente a los catorce (14) días del mes de diciembre de dos mil veinte (2020).


IVONNE LIZETH ARDON ANDINO
COMISIONADA COORDINADORA DE ÁREA





Municipalidad de San Antonio

Departamento de Copan
Honduras, C.A.

ORDEN DE COMPRA



No. 001-2021

San Antonio Copan, 09 de Abril del 2021.

Sra: Eva Yolanda Erazo (SUPERMERCADO PEÑA).

La Entrada, Copan.

Sírvase entregar lo siguiente:

No.	Descripción	Cantidad	Monto
1	Caja de cloro (galón)	4	247.00
2	Galon Gel Bioseg	4	1,000.00
3	Mascarillas Quirúrgica	5	425.00
4	Escoba Kika/tita	2	70.02
5	fardo Scott Mil	1	660.00
6	Mecha Sapolio # 16	2	70.02
7	Bolsa de Basura (Paquete)	3	21.00
		Imp. Exento	1672.00
		Imp. Grav. 15%	713.94
		I.S.V. 15%	107.10
		TOTAL	2493.04

Productos a ser utilizados para protección del Recurso Humano en el Centro de Triage para COVID-19 en el **Programa Fuerza Honduras**.

NOTA: esta orden no es válida sin firma y sello de la Alcaldesa y Tesorero Municipal.



Brenda Marilyn Leiva Chinchilla
Alcaldesa Municipal



Nibian Yojana Ramirez Arita
Tesorero Municipal

Subsanación



Municipalidad de San Antonio

Departamento De Copán

Honduras, C.A.

Email: munisanantonio0415@hotmail.com



PLANILLA DE PAGO RECURSO HUMANO "FUERZA HONDURAS"

MES DE: FEBRERO

Nº	NOMBRE	PUESTO FUNCIONAL	PERIODO DE CONTRATACION	MONTO PAGADO
1	Keydi Valeska Moreno Chinchilla	Médico General	11 de Enero al 10 de Febrero 2021	L. 29,987.00
2	Rosaura Melgar García	Enfermera	11 de Enero al 10 de Febrero 2021	L. 12,600.00
3	Wendy Araceli Ramírez Moran	Enfermera	11 de Enero al 10 de Febrero 2021	L. 12,600.00
4	Rosa Maribel Martínez	Personal de Apoyo	14 de Enero al 14 de Febrero 2021	L. 9,472.44
5	Orlyn Yosimar Moreno Chinchilla	Médico General	12 de Enero al 11 de Febrero 2021	L. 29,987.00
6	Ivis Obdulio Cobos Gutiérrez	Personal de Apoyo	01 de Febrero al 28 de Febrero 2021	L. 9,472.44
TOTAL				L. 104,118.88



Brenda Marilyn Leiva Chinchilla
Alcalde Municipal



Nibian Yojana Ramírez Arita
Tesorero Municipal

Trabajando con honestidad para el desarrollo y crecimiento de nuestro pueblo

Brenda Leiva Alcaldesa Municipal Cel.: 9836-0070 (2018-2022)

SUPERMERCADO

BODEGA PEÑA

R.T.N.: 04191953000525

De Eva Yolanda Erazo

Correo: evaerazo840@yahoo.com

Bc. El Triangulo, La Entrada Copan Tel. 2661-2500

CAI 43E68F-97466D-614CA4-05712D-32885D-03

FACTURA 001-003-01- 00061691

Fecha: 09/04/2021 Hora: 02:55 p.m.

U/S: GAP

Cliente: MUNICIPALIDAD SAN ANTONIO COPAN

Codigo: 163

R.T.N.: 04159995039482

Cant	Descripcion	Total
1	CLORO GALON	247.00
4	GALON GEL BIOSEG	1,000.00
5	MASCARILLA QUIR	425.00
2	UN ESCOBA KIKI/TITA *	70.02
1	SCOTT MIL 4R *	660.00
2	MECHA SAPOLIO #16 *	70.02
3	PAQ BOLSA BASURA *	21.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS		L. 0.00
IMPORTE EXONERADO		L. 0.00
IMPORTE GRABADO 18%		L. 0.00
IMPORTE GRABADO 15%		L. 713.94
IMPORTE EXENTO		L. 1,672.00
I.S.V. (15%)		L. 107.10
I.S.V. (18%)		L. 0.00
TOTAL A PAGAR		L. 2,493.04
TOTAL CANCELADO		L. 2,500.00
CAMBIO		L. 6.96
SALDO PENDIENTE		L. 0.00

Son: DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES
CON 04/100Correlativo Asignado:
001-003-01-00035001 al

001-003-01-00080000 Venc 26/11/2021

No. Correlativo de orden de compra Exenta

No. Correlativo de constancia de registro exonerado

No. Identificativo del registro de la SAG.

La factura es beneficio de
todos. Exijala

ORIGINAL = CLIENTE



Municipalidad de San Antonio

Departamento De Copán
Honduras, C.A.



ACTA DE ENTREGA

Yo, **Brenda Marilyn Leiva Chinchilla** alcaldesa municipal de San Antonio, Copan, con nacionalidad hondureña, mayor de edad y con investidura que la ley le confiere, en el marco de la **Operación Fuerza Honduras**, hago entrega del siguiente Equipo Médico, para el Centro de Triage de este Municipio, los que a continuación se detallan:

- 4 Cajas de cloro (galón)
- 4 Galón Gel Bioseg
- 5 Mascarillas Quirúrgica
- 2 Escoba Kika/tita
- 1 fardo Scott Mil
- 2 Mecha Sapolio # 16
- 3 Bolsa de Basura (Paquete)

NOTA: Esta prohibido el uso indebido o para otros fines que no están establecidos por esta municipalidad y que no respondan a los intereses y necesidades.

En esta fecha y de acuerdo con la aprobación de la alcaldesa municipal se ha autorizado lo antes mencionado.

Dado en el municipio de San Antonio, Departamento de Copan a los 12 días del mes de Abril del año 2021.


Brenda Marilyn Leiva
Alcaldesa Municipal


Darlene Coy
Recibí Conforme