

Tegucigalpa, M.D.C  
25 de febrero, 2021

Oficio No. SDN-SGRMSG-081-2021

Ingeniera  
**KEYLIN YULIZA NAIRA**  
Jefe de la Unidad de Transparencia  
Su oficina

Por este medio muy respetuosamente, me dirijo a usted, a fin de informarle que la semana comprendida del 21 al 25 de febrero del presente año, no se realizaron procesos de adquisición relacionados con la Emergencia Sanitaria Nacional COVID-19.

Por lo que no hay información en los cuadros de compras de bienes e insumos proveedores, gastos, deudas y morosidad.

Sin otra particular, me suscribo de usted con las más altas muestras de mi consideración y estima.

Atte,


**ESLABIA JOHANNA LANZA TERCERO**  
Sub Gerente de Recursos Materiales y Servicios Generales  
SEDENA



*Fuerzas Armadas de Honduras*  
*Fuerza Naval*  
*Comandancia General*



Tegucigalpa, M.D.C.  
25 de febrero del 2021

REGISTRO : FNH/CMDCIA/N°0537-2021  
EXPEDIENTE: OF/1 A4  
ASUNTO : INFORME  
A L : SEÑOR  
DIRECTOR DE LOGÍSTICA (C-4)  
GENERAL DE BRIGADA  
DON JUAN RUBEN GIRON REYES  
SU OFICINA.

- I. Por medio de la presente me dirijo a esa superioridad, a fin de informarle que durante el periodo 21 al 25 de febrero del presente año, el programa UE 13 F.N.H. no realizó compras relacionadas a la emergencia sanitaria nacional contra el COVID-19.

Por lo que no hay información en los formatos de compras de bienes e insumos, proveedores, gastos y deuda y morosidad.

- II. Sin otro particular, me suscribo de usted, con mis muestras de subordinación y respeto.

HONOR

LEALTAD

SACRIFICIO

  
  
JOSE JORGE FORTIN AGUILAR  
COMANDANTE GRAL. DE LA F.N.H.  
FNHO-2247

CC. Archivo

"La Jerarquía, Disciplina y unidad de Mando, son los principios fundamentales en nuestro éxito"



FUERZAS ARMADAS DE HONDURAS  
ESTADO MAYOR CONJUNTO  
COMANDO DE APOYO AL MANEJO DE ECOSISTEMAS Y AMBIENTE (C-9)



Comayagüela, M.D.C.  
22 de febrero de 2021

REGISTRO : EMC-(CAMEA) 2021

EXPEDIENTE : No. 108

ASUNTO : INFORME

A L SEÑOR  
DIRECTOR DE LA DIRECCIÓN DE LOGÍSTICA (C-4)  
GENERAL DE BRIGADA  
DON JUAN RUBÉN GIRÓN REYES  
SU OFICINA

1. Por este medio me dirijo a esa superioridad, a fin de informarle que del 18 al 22 de febrero del año 2021, el Comando de Apoyo al Manejo de Ecosistemas y Ambiente, no ha realizado compras relacionadas para atender la emergencia nacional del COVID-19, por lo tanto no hay información para los cuadros de compras de bienes e insumos, gastos, proveedores, deuda y morosidad, y no se ha recibido ninguna donación.
2. Sin otro particular, respetuosamente.

HONOR

LEALTAD

SACRIFICIO

CORONEL DE INFANTERIA D.E.M.  
JUAN RAMÓN HERNÁNDEZ CAMPOS  
COMANDANTE (C-9)  
EHO-2019

Estela Zivero  
14:04  
22 FEB 2021

JRH/ABG  
cc: Archivo

"LA JERARQUÍA, DISCIPLINA Y UNIDAD DE MANDO, SON LOS PRINCIPIOS FUNDAMENTALES EN NUESTRO EXITO".



FUERZAS ARMADAS DE HONDURAS  
ESTADO MAYOR CONJUNTO



COMANDO DE APOYO AL PROGRAMA DE DESARROLLO AGRÍCOLA DE  
HONDURAS  
CAPDAH

Comayagüela, MDC  
25 de febrero de 2021

REGISTRO : E.M.C. (C - 10) / E.M.C. (C - 4) / N.º 0225-2021

EXPEDIENTE : E.M.C. (C-10) 2021

ASUNTO : INFORME

A L : SEÑOR:  
DIRECTOR DE LOGISTICA C-4  
GENERAL DE BRIGADA.  
DON JUAN RUBEN GIRON REYES  
SU OFICINA.

- I. Muy Respetuosamente me dirijo a esa superioridad, con el propósito de informarle que durante la semana del 21 de febrero al 25 de febrero del presente año el Programa 18 "Apoyo a la Producción Agrícola" UE 34 "Programa de Desarrollo Agrícola", No realizamos compras relacionadas en el marco de la Emergencia Sanitaria Nacional contra el COVID -19.
- II. Sin otro particular, reitero a esa superioridad mis muestras de subordinación y respeto.

HONOR

LEALTAD

SACRIFICIO



de Navío del Cuerpo General DEMN

**Adán Del Cid Flores**  
Comandante CAPDAH (C-10)  
FNHO 2246

*Este De Rivera  
25/11/00 FEB 2021.*

ADCF/mfo  
CC: Archivo

*"La jerarquía, disciplina y unidad de mando, son los principios fundamentales de nuestro éxito"*

E.M.C. (C - 10) / E.M.C. (C - 4) / N.º 0225-2021



# Fuerzas Armadas de Honduras

COMANDO DE LA PMOP  
PAGADURIA GENERAL

*"Con Honor y Sacrificio al Servicio de la Nación"*



LAS POZAS, FM.  
24 DE FEBRERO DE 2021

REGISTRO : CPMOP (PAGADURIA) 0237- 2021  
EXPEDIENTE : N° 0237

ASUNTO : **REMISIÓN**


A L : SEÑOR  
DIRECTOR DE LOGISTICA (C-4).  
GENERAL DE BRIGADA  
**DON JUAN RUBEN GIRÓN REYES**  
SU OFICINA

1. Por este medio me dirijo a esa superioridad, a fin de informarle que durante el período comprendido del 20 al 24 de febrero del corriente, el Programa 11 Sub Programa 04 y UE 32 de la Policía Militar del Orden Público, no realizaron compras relacionadas con la emergencia sanitaria nacional contra el Covid-19.
2. Sin otro particular, le reitero al Señor Director de Logística (C-4), mis muestras de subordinación y respeto.

HONOR

LEALTAD

SACRIFICIO

  
GENERAL DE BRIGADA  
*Rodas*  
**WILLY JOEL OSEGUERA RODAS**  
COMANDANTE  
EHO-2278

WJOR/cecr\*  
CC: Archivo

**"LA JERARQUIA, DISCIPLINA Y UNIDAD DE MANDO, SON LOS PRINCIPIOS FUNDAMENTALES EN NUESTRO ÉXITO"**



**FUERZAS ARMADAS DE HONDURAS  
FUERZA AÉREA HONDUREÑA  
PAGADURÍA GENERAL**



Tegucigalpa, M. D.C., 26 de febrero del 2021

REGISTRO: PGFAH 2021  
EXPEDIENTE: No. 0357

ASUNTO : INFORME

AL: SEÑOR  
DIRECTOR DE LOGISTICA (C-4)  
GENERAL DE BRIGADA  
DON JUAN RUBEN GIRON REYES  
SU OFICINA

**COPIA**

- I. Por este medio muy respetuosamente me dirijo a Usted, a fin de infórmale que, durante la semana comprendida del 21 febrero al 25 de febrero del presente año esta fuerza no realizo compras de suministro relacionadas a la Emergencia Nacional COVID-19.
- II. Asimismo, hago de su conocimiento que no hay información para los cuadros de compras de Bienes e Insumos, Proveedores, Gastos, Deuda y Morosidad.
- III. Sin otro particular, de usted, Respetuosamente.

**HONOR**

**LEALTAD**

**SACRIFICIO**



**CORONEL DE AVIACIÓN D.E.M.A**

**WALTER YANUARIO PAZ LÓPEZ**  
**PAGADOR GENERAL DE LA F.A.H**  
FAHO-2636

*Walter Yanuario Paz López*  
15/12- C-4

CC: Archivo  
WYPL/bmoo\*\*

"La Jerarquía, Disciplina y Unidad de Mando, son los principios fundamentales en nuestro éxito"  
Tegucigalpa, D.C., Honduras, C.A. Planta Tel. 226-5921, 2226-6364 Ext.2009 email: [pagaduriagfah@gmail.com](mailto:pagaduriagfah@gmail.com)



FUERZAS ARMADAS DE HONDURAS  
ESTADO MAYOR GENERAL DEL EJÉRCITO  
PAGADURIA GENERAL DEL EJÉRCITO



El Ocotal, M.D.C.  
27 de febrero del 2021

REGISTRO : CGE-14-2021  
EXPEDIENTE : No. 0132  
ASUNTO : **NOTIFICACIÓN**

A L : SEÑOR  
DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO LOGISTICA (C-4)  
GENERAL DE BRIGADA  
DON JUAN RUBEN GIRON REYES  
SU OFICINA

1. Por este medio me dirijo a Usted, con el proposito de hacer de su conocimiento que durante la semana del 23 al 27 de febrero del presente año, el Programa 11 (UE-11) del Estado Mayor del Ejercito, no realizaron compras relacionadas a la Emergencia Sanitaria Nacional contra el COVID-19.

Por lo que no hay información en los cuadros de compra de bienes e insumos, proveedores, gastos, deudas y morosidad.

2. Sin otro particular, me suscribo de usted reinterándole mis muestras de consideracion y estima.

HONOR

LEALTAD

SACRIFICIO



General de Brigada

*Manuel de Jesús Aguilera*  
**MANUEL DE JESUS AGUILERA**  
Comandante General del Ejército  
EHO-2024

JCMM/nh\*

*"La Jerarquía, Disciplina y Unidad de mando, son los principios fundamentales, de nuestro éxito"*



**Fuerzas Armadas de Honduras**  
**Secretaría de Estado en el Despacho de Defensa Nacional**  
**Universidad de Defensa de Honduras**



El Ocotal, M.D.C.  
27 de febrero de 2021

Registro: UDH (FINANZAS) 27-02-2021  
Expediente: N°. 002-F062

Asunto: **Remisión**

A L: Señor  
Director de Logística (C4)  
General de Brigada  
Don **Juan Rubén Girón Reyes**  
Su Oficina.

1. Por este medio me dirijo a usted, con el propósito de hacer de su conocimiento que durante la semana del 23 al 27 de febrero del año en curso la Universidad de Defensa de Honduras no realizó compras relacionadas a la Emergencia Sanitaria Nacional contra el COVID-19.
2. Por lo que no hay información en los cuadros de compras de bienes e insumos, proveedores, gastos, deuda y morosidad.
3. Sin otro particular, de usted.

**HONOR**

**LEALTAD**

**SACRIFICIO**



de Aviación D.E.M.A.

**Juan Carlos González Molina**

Rector

FAHO - 1914

JCGM/GABY\*\*\*  
CC: ARCHIVO

“La Jerarquía, Disciplina y Unidad de Mando, son los principios fundamentales en nuestro éxito”

El Ocotal, M.D.C.,  
contiguo a COPECO

Tel: 2229-0470

rectoria@udh.edu.hn



www.udh.edu.hn





**FUERZAS ARMADAS DE HONDURAS  
COLEGIO DE DEFENSA NACIONAL  
(CDN)**



El Ocotal, M.D.C., 25 de febrero de 2021

REGISTRO : RCDN - 2021  
EXPEDIENTE : No. 0146

ASUNTO : **REMISIÓN**

A L : SEÑOR  
DIRECTOR DE LOGISTICA (C-4)  
GENERAL DE BRIGADA  
DON **JUAN RUBEN GIRON REYES**  
SU OFICINA

1. Por este medio muy respetuosamente me dirijo a esa superioridad, a fin de informarle que en el periodo correspondido del 21 al 25 de febrero del presente año, este Alto Centro de Estudios Superiores no ha realizado ninguna compra de productos relacionados con la emergencia por el COVID-19.
2. Sin otro particular me suscribo del Señor Director del C-4, reiterándole mis altas muestras de subordinación y respeto.

**HONOR**

**LEALTAD**

**SACRIFICIO**



CORONEL DE INGENIERIA D.E.M.

**MELVIN ORLANDO CARBAJAL ORTIZ**

RECTOR  
EHO-2300

MOC / dfv  
cc:



**Fuerzas Armadas de Honduras**  
*Estado Mayor Conjunto*  
*Dirección Administrativa de las Fuerzas Armadas*

Comayagüela, M.D.C.  
23 de febrero del 2021

REGISTRO : DAFFAA-2021

EXPEDIENTE : No. 443

ASUNTO : **REMISION**

A L : Señor  
Director de Logística (C-4)  
General de Brigada  
Don **JUAN RUBEN GIRON REYES**  
Su Oficina.

1. Muy respetuosamente me dirijo a esa superioridad, con el propósito de hacer de su conocimiento que, durante la semana del 19 al 23 de febrero del presente año, el Programa 03 (UE-09) y Programa 12 (UE-14) del Estado Mayor Conjunto no realizaron compras relacionadas a la Emergencia Sanitaria Nacional contra el COVID-19.

Por lo que no hay información en los cuadros de Resumen de compras semanales, Compras de bienes e insumos, Proveedores, Gastos, Deuda y morosidad.

2. Sin otro particular, me suscribo del Señor Director de Logística (C-4), con mis muestras de mi subordinación y respeto.

**HONOR**

**LEALTAD**

**SACRIFICIO**



GENERAL DE BRIGADA  
*[Firma manuscrita]*  
**ANTONIO LAURENCE BARDALES VILLATORO**  
Director Administrativo de las FF.AA.  
EHO-2290

ALBV/Ely\*\*  
Copia: Archivo

*“La Jerarquía, Disciplina y Unidad de mando, son los principios fundamentales, de nuestro éxito”*



# Fuerzas Armadas de Honduras

## Industria Militar

Télex 1447 IMFFAA, Apdo. postal No. 1635,  
Tel. 229-0718/ Fax (504) 229-0190  
Las Tapias Francisco Morazán, Honduras C.A.



Las Tapias F.M  
25 de Febrero del 2021

REGISTRO : IM-(G-G)-25-02-2021

EXPEDIENTE : N° 053

ASUNTO : REMISIÓN

A L SEÑOR  
DIRECTOR DE LOGISTICA (C-4)  
GENERAL DE BRIGADA  
DON **JUAN RUBEN GIRON REYES**  
SU OFICINA

1. Por este medio me dirijo a usted, con el propósito de hacer de su conocimiento que del 21 al 25 de Febrero del presente año, el programa 16 (UE-19), Industria Militar; no se realizaron compras relacionadas a la Emergencia Sanitaria Nacional contra el COVID-19.

Por lo que no hay informe en los cuadros de compra de bienes e insumos, proveedores, gastos, deudas y morosidad.

2. Sin otro particular, Respetuosamente.

**HONOR**

**LEALTAD**

**SACRIFICIO**



CORONEL DE ARTILLERÍA D.E.M.

**JUAN RAMÓN SOTO VALLADAREZ**  
GERENTE GENERAL  
EHO-2047

JRSV/  
CC: ARCHIVO\*

“La Jerarquía, Disciplina y Unidad de Mando, son los principios fundamentales en nuestro éxito”



FUERZAS ARMADAS DE HONDURAS  
ESTADO MAYOR CONJUNTO  
HOSPITAL MILITAR



El Ocotal, F.M. 23 de febrero del 2021

REGISTRO : EMC.DHM.FFAA.009.021  
EXPEDIENTE : No. 2290

ASUNTO : **REMISION**  
A L : SEÑOR  
DIRECTOR DE LOGISTICA C-4  
GENERAL DE BRIGADA  
**DON JUAN RUBEN GIRON REYES**  
SU OFICINA.

1. Muy respetuosamente me dirijo a esa Superioridad, con el fin de informarle que las compras menores realizadas por el programa 13 Sistemas de Salud Militar (Hospital Militar), efectuadas de los fondos de fuente 12 recursos propios (aportaciones).
  - a. Cabe mencionar que el Hospital Militar **no ha realizado compras** con fondos de fuente 11 Tesoro Nacional.
  - b. Esta información corresponde de la fecha del 19 al 23 de febrero del año 2021.
2. Sin otro particular, reitero al Señor Director de Logística C-4, mis más altas muestras de subordinación y respeto.

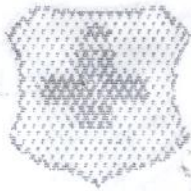
HONOR

LEALTAD

SACRIFICIO

ARMADAS DE HONDURAS  
HOSPITAL MILITAR  
DIRECCION  
CORONEL DE ARTILLERÍA D.E.M.  
  
SANTOS PEDRO OCHOA COLINDRES  
DIRECTOR  
EHO-2521

"LA JERARQUIA, DISCIPLINA Y UNIDAD DE MANDO, SON LOS PRINCIPIOS FUNDAMENTALES EN NUESTRO ÉXITO."



**Hospital Militar**

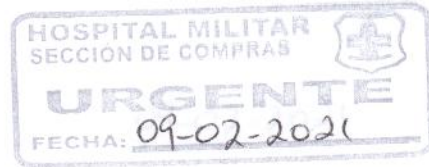
R.T.N. 08019015726084  
El Ocotal Francisco Morazán

2236-1600  
compras@hospitalmilitar

No. Oficio

7023

Fecha: 8/2/2021



SEÑORES: FARINTER (FARMACEUTICA INTERNACIONAL, S.A. de C.V.)  
SU OFICINA

ATENTAMENTE ME DIRIJO A USTED (ES) PARA SOLICITARLE DE NO MEDIAR INCONVENIENTE ALGUNO, LO SIGUIENTE.

Unidades Presentación	Descripción	Precio	Subtotal	Descuento	ISV	TOTAL	BINIF
1.00	TOCILIZUMAB 162 MG/0.9MLSOL INV X 4 J.P.	21,196.970 0	21,196.97	0.00	0.00	21,196.97	0.00
			21,196.97	0.00	0.00	21,196.97	

PACIENTE UFRANIA ESMERALDA FLORES GARCIA  
EDAD 64 AÑOS  
EXPEDIENTE EHO-1625-E  
ESPOSA DE OFICIAL

HOSPITALIZADO SALA COVID

Por favor realizar Factura y recibo a nombre del HOSPITAL MILITAR.

Importe Exento 0.00

Importe Gravado 0.00

Atentamente

FUERZAS ARMADAS DE HONDURAS  
HOSPITAL MILITAR  
CORONEL DE ARTILLERIA D.E.M.  
DIRECTOR  
*[Signature]*  
SANTOS PEDRO OCHOA COLINDRES  
DIRECTOR  
EHO-2521

ARMADA DE DEFENSA NACIONAL  
HOSPITAL MILITAR  
PRESUPUESTO  
Amador  
16-02-2021

*[Signature]*  
Elaborado Por  
ADA MARTINEZ

FUERZAS ARMADAS DE HONDURAS  
HOSPITAL MILITAR  
*[Signature]*  
Verónica Flores  
10/02/2021



FUERZAS ARMADAS DE HONDURAS  
ESTADO MAYOR CONJUNTO  
HOSPITAL MILITAR



El Ocotal F.M, 05 de febrero de 2021

REGISTRO : HMC-SDM-2021  
EXPEDIENTE : N° 177  
ASUNTO : SOLICITUD  
A L : SEÑOR  
DIRECTOR DEL HOSPITAL MILITAR  
CORONEL DE ARTILLERIA D.E.M.  
DON **SANTOS PEDRO OCHOA COLINDRES**  
SU OFICINA

1. Por este medio, muy respetuosamente me dirijo a esa Superioridad, a fin de solicitar si para ello no media inconveniente alguno, su autorización para que se realice la compra de Tocilizumab de 400mg, el cual será utilizado en la paciente **Urania Esmeralda Flores García** de 64 años de edad, con número de expediente clínico en este Centro Asistencial EHO-1625-E, esposa del Coronel Retirado **Lenin Darío González**, con diagnóstico médico de Neumonía Atípica, sospecha de Covid-19, en sala C de este Centro Hospitalario.
2. Se adjunta solicitud médica.
3. Sin otro particular, de usted, respetuosamente.

HONOR

LEALTAD

SACRIFICIO



CORONEL. AUXILIAR DE SANIDAD  
DRA. **BEATRIZ ALEJANDRA SOSA GONZALEZ**  
SUB DIRECCIÓN MÉDICA  
EHOA 16295

BASG/mjh  
CC: Archivo

*"La jerarquía, disciplina y unidad de mando, son los principios fundamentales en nuestro éxito"*

**Fuerzas Armadas de Honduras**  
**Estado Mayor Conjunto**  
**Hospital Militar**

**RESUMEN DE COTIZACION**

El Ocotol F.M., 08 de Febrero del 2021

**MEDICAMENTOS**

No.	Proveedor	Valor	Observacion
1	FARINTER	21,196.97	UNICO POSTOR
2	SEVEN PHARMA	NO HAY	
3	DROGUERIA AMERICANA	NO HAY	



FUERZAS ARMADAS DE HONDURAS  
HOSPITAL MILITAR  
AUX. ADA MARTINEZ  
FIRMA RESPONSABLE  
SECCION DE COMP.

**Farinter**

Productos farmacéuticos, cosméticos, leones y productos de limpieza. Tel. 22 25 27 18 / Fax 22 25 27 32

RTN: 08019003242474

Tegucigalpa, M.D.C.  
08 de febrero 2021

Atención  
Señores  
Depto. De Compras  
Hospital Militar

Estimados Señores:

Nos complace proporcionarle la siguiente cotización para Px: URANIA ESMERALDA FLORES:

Item	Cantidad	I.S.V.	Grupo de Artículos	Material	Descripción Material	Principio Activo	Precio Unitario	Precio Total
1	1	NO	ROCHE FARMA	10014097	ACTEMRA 162 MG/0.9 ML SOL. INY X 4 JP	TOCILIZUMAB	L. 21,196.97	L. 21,196.97

**OBSERVACION:**

- \* COTIZACION VALIDA POR 5 DIAS A PARTIR DE LA FECHA.
- \* PRECIOS SUJETOS A CAMBIO.
- \* ENTREGA INMEDIATA.
- \* PRODUCTO NO DEVOLUTIVO.

Agradeciendo su atención, me suscribo de usted,

*Norma Mejía*  
Norma Mejía  
Gerente de Ventas  
FARMACIA INTERNACIONAL  
**Farinter**  
Ventas Pharma

Depto. De Ventas Division Pharma  
Farinter, Tegucigalpa





RE: solicitud de cotización px. URANIA ESMERALDA FLORES GARCIA

---

De: Melina. b (melina.b@sevenpharma.net)

Para: comprasmilitar@yahoo.es

Fecha: viernes, 5 de febrero de 2021 16:09 GMT-6

---

Estimados señores compras hospital militar

No contamos con ese medicamento

saludos

---

**De:** Compras Militar <comprasmilitar@yahoo.es>

**Enviado el:** viernes 05 de febrero de 2021 15:41

**Para:** Compras Hospital militar <comprasmilitar@yahoo.es>

**Asunto:** solicitud de cotización px. URANIA ESMERALDA FLORES GARCIA

FAVOR COTIZAR

TOCILIZUMAB 400 MG IV

PX. URANIA ESMERALDA FLORES GARCIA

EDAD 64 AÑOS

FAVOR APLICAR DSCTO. DE 3RA. EDAD

ADJUNTO SOLICITUD MEDICA



RTN 08019000218051

**COTIZACION**

**SEÑORES:** HOSPITAL MILITAR  
**PACIENTE:** URANIA ESMERALDA FLORES GARCIA  
**LUGAR:** COMAYAGUELA  
**FECHA:** 05 FEBRERO 2021

**POR ESTE MEDIO SE LES COTIZA LOS PRECIOS DE LOS PRODUCTO ABAJO DESCritos:**

ITEM	MEDICAMENTO	CANT.	PREC. UNIT	TOTAL
1	TOCILIZUMAB 400 MG SC STAT	1	NO HAY	
			<b>TOTAL</b>	0.00

**LURVIN SANCHEZ**  
**COTIZACION PREPARADA POR:**

# Documento Fiscal Válido



## **OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR**

**RTN:** 08019003242474

**Nombre o Razón Social:** FARMACEUTICA INTERNACIONAL SA  
CV

**Nombre Comercial:** FARMACEUTICA INTERNACIONAL S.A

**Teléfono:** 22252718 97608351

**Email:** elagos@farinter.hn

**Dirección de Casa Matriz:** BARRIO:BO LA GRANJA, CALLE:  
ATRAS DE TOYOTA, CASA NO.: 365,  
BLOQUE: EDIFICIO FARINTER,  
MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL,  
DEPARTAMENTO: FRANCISCO  
MORAZAN

**Dirección de Establecimiento:** DIRECCION: BO LA GRANJA, ATRAS  
DE TOYOTA, EDIFICIO FARINTER, No.  
365, MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL,  
DEPARTAMENTO: FRANCISCO  
MORAZAN

## **GENERALES**

**Número del Documento:** 000-001-01-01175913

**Fecha de Autorización:** 23/06/2020

**Modalidad:** SFC en Red Fijo

**Tipo de Documento:** FACTURA

**Fecha de Vencimiento:** 23/03/2021

**CAI:** B8FE25-21CD1F-D34093-E4ED02-  
4AF585-34

**Desde (Rango Autorizado):** 000-001-01-01097987

**Hasta (Rango Autorizado):** 000-001-01-01280000

## **TRIBUTAR ES PROGRESAR**

Reporte la irregularidad de este documento

**Tel: +504 2216-5800 - Email:**  
**asistencia@sar.gob.hn**

# farinifer

BARRIO: BO LA GRANJA  
 CALLE: ATRAS DE TOYOTA CASA No: 361  
 BLOQUE: EDIFICIO FARINIFER  
 MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL  
 DEPARTAMENTO: FRANCISCO MORAZAN  
 TEL: 2225-2718 9750-8351

FACTURA No. **000-001-01-01175913** p. 1 de 1



Farmacéutica Internacional S.A. de C.V.

NOMBRE DEL CLIENTE: HOSPITAL MILITAR

RESPONSABLE: HOSPITAL MILITAR

DIRECCION: CARRETERA A LAS TAPIAS COMAYAGUELA EDIFICIO HOSPITAL MILITAR

TELEFONO: 22290034 R.T.N. 08019015728084

POBLACION: Distrito Central E-MAIL: CODIGO CLIENTE: 100370

USUARIO SAP: KAVILA HORA DE IMPRESION: 13:47:36

RUTA DE ENTREGA: 13	No. PEDIDO: 2459761
FECHA DE FACTURA: 09/02/2021	ORDEN DE COMPRA:
FECHA DE VENCIMIENTO: 11/03/2021	COND. DE PAGO: Credito 30 dias *
REFERENCIA SAP: 103335428	No. NOTA DE ENTREGA: 0401029528
VENDEDORES: 107	COBRADOR: 003
CAI: B8FE25-21CD1F-D34093-E4ED02-4AF585-34	F-PAGO: CHK,EFTVO
	FECHA LIMITE EMISION: 23/03/2021

Unidad	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas	3era. Edad	ISV	ND*	Importe
1	UNI	ACTEMRA 162 MG/0.9 ML SOL. INY X 4 JP		Publico	21,196.97	0.00	0.0	0.0		21,196.97
				Externo	28,615.90					

HOSPITAL MILITAR  
 Revisado y Recibido  
 (F) Eduardo Rodriguez  
 Requisición No. 02 / 02 / 2021  
 fecha 02 / 02 / 2021  
 ALMACEN GENERAL



*Numero Med 0910212021*



\*\*\*\*CONTAMOS CON UN AMPLIO PORTAFOLIO DE PRODUCTOS DE BIOSEGURIDADAS, ALCOHOL, GEL DE MANOS, CONSULTE A SU AGENTE VENDEDOR\*\*\*\*

Observaciones: - segun oficio 7683 paciente URANIA ESMERALDA FLORES GARCIA, ENVIAR LO MAS PRONTO.

Recibi mercaderia completa y en buenas condiciones.

Cantidad de unidades = 1 UNII/

Firma y Sello de responsable Fecha de Recibido

YO HOSPITAL MILITAR Debo y Pagaré a FARINIFER, S.A.

la cantidad arriba indicada, el 11.03.2021 En caso de mora, reconoceré 4.00 % de interes mensual

Para efectos del presente, fijo mi domicilio en la ciudad TEGUCIGALPA, a cuyos tribunales me someto.

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-01097987 al 000-001-01-01280000

Original Cliente / Copia Obligado Tributario Emisor / Copia Archivo Constancia Reg. Exonerado/CD:

La factura es beneficio de todos ¡EXUALAI!

Importe Exonerado	Valor Exer.	Sub Total	Descuentos y Rebajas	Descuento 3er.Edad	ISV 15%	ISV 18%	Total a Pagar
L. 0.00	L. 21,196.97	L. 21,196.97	L. 0.00	L. 0.00	L. 0.00	L. 0.00	L. 21,196.97

VEINTIUN MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS LEMPTRAS CON NOVENTA Y SIETE CTVS.

SI SU PAGO EN CHEQUE ES DEVUELTO POR EL BANCO, EL DESCUENTO CONCEDIDO MAS LOS GASTOS QUE ORIGINE, SERAN CARGADOS A SU CUENTA

VISO **DESPACHO** **ENTREGADO** **AUTORIZADO**

RECEPCION DE INVENTARIOS

# TRANSACCION: 14731	# DOCTO: 000-001-01-01175913 ✓	FACTURA
FECHA: 9/2/2021	ALMACEN: ALMACEN	
MONEDA: LPS	PROVEEDOR: (PR00012)FARINTER (FARMACEUTICA INTERNACIONAL, S.A. de C.V.) ✓	
TERMINOS/CRE CRED30	ELABORADO POR: EBARRIENTOS	
No. Orden Compra		


No. Oficio 7683 ✓

CODIGO	DESCRIPCION	Unid.	COSTO	SUBTOTAL	Factor	Conv. Unid	BONIF.
902886	ACTEMRA 162MG. 0.9ML. ✓	1.00 ✓	21,196.97	21,196.97	4.00 ✓	4.00	0.00 ✓


SUBTOTAL 21,196.97  
DESCUENTO 0.00 ✓  
I.S.V. 0.00  
TOTAL 21,196.97 ✓



ING. DANIEL SIERRA  
JEFE DE INVENTARIOS



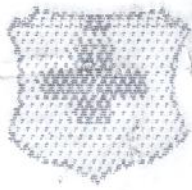
CAPITAN DE ARTILLERIA  
CARLOS ALEJANDRO RAMIREZ REYES  
JEFE DE LA SECCION DE ABASTECIMIENTO  
EHO-3654



Revisado por  
CONTROL INTERNO



MAYOR DE UNIDAD  
ERIK A DARLEN DELENDEZ MOLINA  
JEFE DE PTO. DE LOGISTICA  
EHO-3260



Hospital Militar

T.N. 08019015726084  
El Ocotal Francisco Morazán

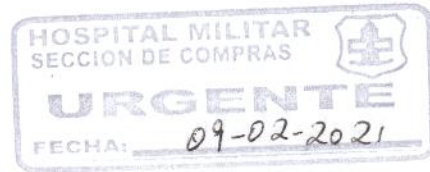
2236-1600  
compras@hospitalmilitar

No. Oficio

7698

Fecha: 9/2/2021

SEÑORES: FARINTER (FARMACEUTICA INTERNACIONAL, S.A. de C.V.)  
SU OFICINA



ATENTAMENTE ME DIRIJO A USTED (BS) PARA SOLICITARLE DE NO MEDIAR INCONVENIENTE ALGUNO, LO SIGUIENTE:

Unidades Presentación	Descripción	Precio	Subtotal	Descuento	ISV	TOTAL BINIF
1 00	TOCILIZUMAB 162 MG / 0.9 ML SOL. INV X 4 J.P.	21,196.970 0	21,196.97	0.00	0.00	21,196.97 0.00
			21,196.97	0.00	0.00	21,196.97

PACIENTE MARCO ANTONIO LEIVA PUERTO  
EDAD 64 AÑOS  
EXPEDIENTE EHO-1197  
CORONEL  
RETRADO


Importe Exento 0.00

HOSPITALIZADO SALA COVID

Por favor realizar Factura y recibo a nombre del HOSPITAL MILITAR.

Importe Gravado 0.00

Atentamente

  
 CORONEL DE ARTILLERIA D.E.M.  
 SANTOS PEDRO OCHOA COLINDRES  
 DIRECTOR  
 EHO-2521



~~AAA~~  
Elaborado Por  
ADA MARTINEZ

  
 VERONICA FLORES  
 09/02/2021



FUERZAS ARMADAS DE HONDURAS  
ESTADO MAYOR CONJUNTO  
HOSPITAL MILITAR



El Ocotal F.M, 08 de febrero de 2021

REGISTRO : HMC-SDM-2021  
EXPEDIENTE : N° 179  
ASUNTO : SOLICITUD  
A L : SEÑOR  
DIRECTOR DEL HOSPITAL MILITAR  
CORONEL DE ARTILLERIA D.E.M.  
DON **SANTOS PEDRO OCHOA COLINDRES**  
SU OFICINA

1. Por este medio, muy respetuosamente me dirijo a esa Superioridad, a fin de solicitar si para ello no media inconveniente alguno, su autorización para que se realice la compra de Tocilizumab de 400mg, el cual será utilizado en el paciente **Marco Antonio Leiva Puerto** de 64 años de edad, con número de expediente clínico en este Centro Asistencial EHO-1197, Coronel Retirado, con diagnóstico médico de Neumonía Atípica, sospecha de Covid-19, en sala C de este Centro Hospitalario.
2. Se adjunta solicitud médica.
3. Sin otro particular, de usted, respetuosamente.

HONOR

LEALTAD

SACRIFICIO



CNEL. AUXILIAR DE SANIDAD

*Parley*  
DRA. BEATRIZ ALEJANDRA SOSA GONZALEZ  
SUB DIRECCION MÉDICA  
EHOA-0295

BASG/mjh  
CC: Archivo

*"La jerarquía, disciplina y unidad de mando, son los principios fundamentales en nuestro éxito"*

**Fuerzas Armadas de Honduras**  
**Estado Mayor Conjunto**  
**Hospital Militar**

**RESUMEN DE COTIZACION**

El Ocotal F.M., 08 de Febrero del 2021

**MEDICAMENTOS**

No.	Proveedor	Valor	Observacion
1	FARINTER	21,196.97	UNICO POSTOR
2	SEVEN PHARMA	NO HAY	



**AUX. ADA MARTINEZ**  
**FIRMA RESPONSABLE**



Tegucigalpa, M.D.C.

08 de febrero 2021

Atención  
Señores  
Depto. De Compras  
Hospital Militar

Estimados Señores:

Nos complace proporcionarle la siguiente cotización para Px: MARCO ANTONIO LEIVA:

RTN: 08019003242474

Item	Cantidad	I.S.V.	Grupo de Artículos	Material	Descripción Material	Principio Activo	Precio Unitario	Precio Total
1	1	NO	ROCHE FARMA	10014097	ACTEMRA 162 MG/ 0.9 ML SOL. INY X 4 JP	TOCILIZUMAB	L. 21,196.97	L. 21,196.97

OBSERVACION:

- \* COTIZACION VALIDA POR 5 DIAS A PARTIR DE LA FECHA.
- \* PRECIOS SUJETOS A CAMBIO.
- \* ENTREGA INMEDIATA.
- \* PRODUCTO NO DEVOLUTIVO.

Agradeciendo su atención, me suscribo de usted,



*Norma Mejía*  
Norma Mejía

Depto. De Ventas Division Pharma  
Farinter, Tegucigalpa



TEGUCIGALPA, M.D.C.  
09 de febrero 2021

Cotizacion

SEÑOR  
Hospital Militar Tegucigalpa

A CONTINUACION DETALLAMOS COTIZACION POR USTED SOLICITADA:

DESCRIPCION DEL PRODUCTO	Fecha de Vencimiento	Lote	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO	PRECIO TOTAL
tocilizumab 800mg			no hay			
tocilizumag 400mg			no hay			
						L0.00

*Melina Buoso*

Tiempo de Entrega: Inmediata  
CREDITO 30 DIAS  
Melina Buoso  
Gerente Comercial  
Seven Pharma Honduras, S.A.  
cel 95081226

# Documento Fiscal

## Válido



### OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

**RTN:** 08019003242474

**Nombre o Razón Social:** FARMACEUTICA INTERNACIONAL SA  
CV

**Nombre Comercial:** FARMACEUTICA INTERNACIONAL S.A

**Teléfono:** 22252718 97608351

**Email:** elagos@farinter.hn

**Dirección de Casa Matriz:** BARRIO:BO LA GRANJA, CALLE:  
ATRAS DE TOYOTA, CASA NO.: 365,  
BLOQUE: EDIFICIO FARINTER,  
MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL,  
DEPARTAMENTO: FRANCISCO  
MORAZAN

**Dirección de Establecimiento:** DIRECCION: BO LA GRANJA, ATRAS  
DE TOYOTA, EDIFICIO FARINTER, No.  
365, MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL,  
DEPARTAMENTO: FRANCISCO  
MORAZAN

### GENERALES

**Número del Documento:** 000-001-01-01175912

**Fecha de Autorización:** 23/06/2020

**Modalidad:** SFC en Red Fijo

**Tipo de Documento:** FACTURA

**Fecha de Vencimiento:** 23/03/2021

**CAI:** B8FE25-21CD1F-D34093-E4ED02-  
4AF585-34

**Desde (Rango Autorizado):** 000-001-01-01097987

**Hasta (Rango Autorizado):** 000-001-01-01280000

### TRIBUTAR ES PROGRESAR

Reporte la irregularidad de este documento

Tel: +504 2216-5800 - Email:  
asistencia@sar.gob.hn



FACTURA No.  
000-001-01-01175912 P. 1 de 1

BARRIO: BO. LA GRANJA  
CALLE: ATRAS DE TOYOTA CASA No: 365  
BL. COQUE. EDIFICIO FARINTER  
MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL  
DEPARTAMENTO: FRANCISCO MORAZAN  
TEL: 2225-2718 9760-8351

**farinter**  
Farmacéutica Internacional S.A. de C.V.

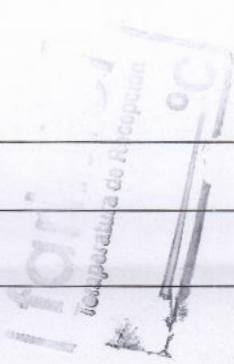
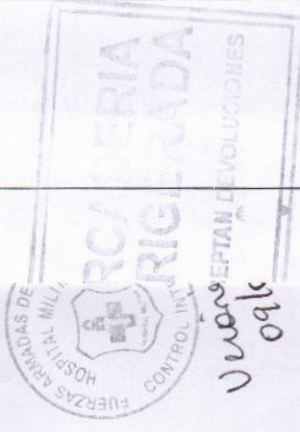
NOMBRE DEL CLIENTE: HOSPITAL MILITAR  
 RESPONSABLE: HOSPITAL MILITAR  
 DIRECCION: CARRETERA A LAS TAPIAS COMAYAGUELA EDIFICIO HOSPITAL MILITAR  
 TELEFONO: 22290034 R.T.N. 08019015726084 CODIGO CLIENTE: 100370  
 PUBLICACION: Distrito Central E-MAIL:  
 USUARIO SAP: KAVILA HORA DE IMPRESION: 13.47.32

RUTA DE ENTREGA: 13 No. PEDIDO: 2459763  
 FECHA DE FACTURA: 09.02.2021 ORDEN DE COMPRA:  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 11.03.2021 COND. DE PAGO: Credito 30 dias \*  
 REFERENCIA SAP: 103335427 No. NOTA DE ENTREGA: 0401029529  
 VENDEDORES: 107 COBRADOR: 003 F-PAGO: CHK.EFVO  
 CAI: B8FE25-21CD1F-D34093-E4ED02-4AF585-34 FECHA LIMITE EMISION: 23/03/2021

Unidad	Código	Descripción	Publico	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas	Descuento 3er.Edad	ISV	ND*	Importe
1 UNI	10014097	ACTEMRA 162 MG/ 0.9 ML SOL. INY X 4 JP	L. 28,615.90	L. 21,196.97	0.00	0.0	0.0	0.0	L. 21,196.97

HOSPITAL MILITAR  
 FARMACIA  
 POR ( )  
 Seguir fecha de  
 fecha de  
 ALTA

Eduardo Rodríguez  
 09 02 2021



\*\*\*\*CONTAMOS CON UN AMPLIO PORTAFOLIO DE PRODUCTOS DE BIOSEGURIDAD, ALCOHOL, GEL DE MANOS, CONSULTE A SU AGENTE VENDEDOR\*\*\*\*

Observaciones: - segun oficio 7698 paciente MARCO ANTONIO LEIVA PUERTO LO MAS PRONTO,POSIBLE.

Recibi mercadería completa y en buenas condiciones.  
Cantidad de unidades = 1 UNI/

Importe Exonerado	Va	Sub Total	Descuentos y Rebajas	Descuento	I.S.V.	Total a Pagar
L. 0.00	L. 21.1	L. 21,196.97	L. 0.00	L. 0.00	15% / 18%	L. 21,196.97

Firma y Sello de responsable Fecha de Recibido

Yo HOSPITAL MILITAR Debo y pagaré a FARINTER, S.A.

la cantidad arriba indicada, el 11.03.2021 En caso de mora, reconoceré 4.00 % de interés mensual  
Para efectos del presente, fijo mi domicilio en la ciudad TEGUCIGALPA, a cuyos tribunales me someto

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-01097987 al 000-001-01-01280000 O/C Exenta:

Original Cliente / Copia Obligado Tributario Emisor / Copia Archivo Constancia Reg. Exonerado/CD: Reg. SAG: Reg. SAG:

VEINTIUN MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS LEMPIRAS CON NOVENTA Y SIETE CTVS.  
SI SU PAGO EN CHEQUE ES DEVUELTO POR EL BANCO, EL DESCUENTO CONCEDIDO MAS LOS GASTOS QUE ORIGINE, SERAN CARGADOS A SU CUENTA

DES PACHO ENTREGADO AUTORIZADO

Hospital Militar

RECEPCION DE INVENTARIOS

# TRANSACCION: 14732	# DOCTO: 000-001-01-01175912	FACTURA
FECHA: 9/2/2021	ALMACEN: ALMACEN	
MONEDA: LPS	PROVEEDOR: (PR00012)FARINTER (FARMACEUTICA INTERNACIONAL, S.A. de C.V.)	
TERMINOS/CRE CRED30	ELABORADO POR: EBARRIENTOS	
No. Orden Compra		

No. Oficio 7698

ODIGO	DESCRIPCION	Unid.	COSTO	SUBTOTAL	Factor	Conv. Unid	BONIF.
12886	ACTEMRA 162MG. 0.9ML	1.00	21,196.97	21,196.97	4.00	4.00	0.00

**SUBTOTAL** 21,196.97  
**DESCUENTO** 0.00  
**I.S.V.** 0.00  
**TOTAL** 21,196.97




  
**ING. DANIEL SIERRA**  
 JEFE DE INVENTARIOS

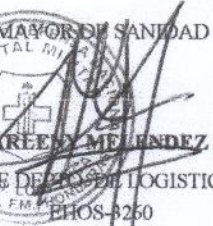


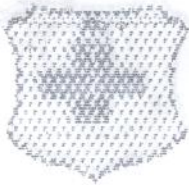
  
**CAPITAN DE ARTILLERIA**  
**CARLOS ALEJANDRO RAMIREZ REYES**  
 JEFE DE LA SECCION DE ABASTECIMIENTO  
 EHO-3654



  
 Revisado por  
**CONTROL INTERNO**



  
**ERIKA DORELY MELLENDEZ MOLINA**  
 JEFE DE SECCION LOGISTICA  
 EHO-8250



Hospital Militar

R.T.N. 08019015726084  
El Ocotal Francisco Morazan

2236-1600  
compras@hospitalmilitar

No. Oficio

7722

Fecha: 10/2/2021

SEÑORES: FARINTER (FARMACEUTICA INTERNACIONAL, S.A. de C.V.)  
SU OFICINA

ATENTAMENTE ME DIRIJO A USTED (ES) PARA SOLICITARLE DE NO MEDIAR INCONVENIENTE ALGUNO, LO SIGUIENTE:

Unidades Presentación	Descripción	Precio	Subtotal	Descuento	ISV	TOTAL	BINIF
2.00	ACTEMRA 162MG/0.9 ML SOL INV X4 J.P	21,196.970 0	42,393.94	0.00	0.00	42,393.94	0.00
			42,393.94	0.00	0.00	42,393.94	

PACIENTE: DAYSI LORENZA LOPEZ LOPEZ  
EDAD 66 AÑOS  
EXPEDIENTE: EHSO-1433-A  
MADRE DE S/OFICIAL GERSON SANTELI LOPEZ  
ASIG EJERCITO

HOSPITALIZADA SALA COVID

Por favor realizar Factura y recibo a nombre del HOSPITAL MILITAR.

Atentamente

Importe Exento 42,393.94


Importe Gravado 0.00


 FUERZAS ARMADAS DE HONDURAS  
 HOSPITAL MILITAR  
 CORONEL DE ARTILLERIA D.E.M.  
 SANTO PEDRO OCHOA COLINDRES  
 DIRECTOR  
 EHO-2521


 SECRETARIA DE DEFENSA NACIONAL  
 HOSPITAL MILITAR  
 PRESUPUESTO

Amador  
10-02-2021

Vanessa Carranza  
Elaborado Por  
KARLA VANESSA CARRANZA  
QUIROZ


 FUERZAS ARMADAS DE HONDURAS  
 HOSPITAL MILITAR  
 Veronica Flores  
 10/02/2021



FUERZAS ARMADAS DE HONDURAS  
ESTADO MAYOR CONJUNTO  
HOSPITAL MILITAR



El Ocotal F.M, 08 de febrero de 2021

REGISTRO : HMC-SDM-2021  
EXPEDIENTE : N° 180  
ASUNTO : SOLICITUD  
A L : SEÑOR  
DIRECTOR DEL HOSPITAL MILITAR  
CORONEL DE ARTILLERIA D.E.M.  
DON SANTOS PEDRO OCHOA COLINDRES  
SU OFICINA

1. Por este medio, muy respetuosamente me dirijo a esa Superioridad, a fin de solicitar si para ello no media inconveniente alguno, su autorización para que se realice la compra de Tocilizumab de 800mg, el cual será utilizado en la paciente **Daysi Lorenza López López** de 66 años de edad, con número de expediente clínico en este Centro Asistencial EHSO-1433-A, madre del Sub-Oficial **Gerson Santeli López** asignado al Ejercito, con diagnostico medico de Neumonía Atípica, sospecha de Covid-19, en sala C de este Centro Hospitalario.
2. Se adjunta solicitud médica.
3. Sin otro particular, de usted, respetuosamente.

HONOR

LEALTAD

SACRIFICIO

FUERZAS ARMADAS DE HONDURAS  
HOSPITAL MILITAR  
SUB DIRECCION MEDICA  
CORONEL AUXILIAR DE SANIDAD  
*Beatrix Alejandra Sosa Gonzalez*  
DRA. BEATRIZ ALEJANDRA SOSA GONZALEZ  
SUB DIRECCION MEDICA  
EHOA-0295

BASG/mjh  
CC: Archivo

*"La jerarquía, disciplina y unidad de mando, son los principios fundamentales en nuestro éxito"*

**Fuerzas Armadas de Honduras**  
**Estado Mayor Conjunto**  
**Hospital Militar**

**RESUMEN DE COTIZACION**

El Ocotal F.M., 08 de Febrero del 2021

<b>MEDICAMENTOS</b>			
No.	Proveedor	Valor	Observacion
1	FARINTER	42,393.94	UNICO POSTOR
2	SEVEN PHARMA	NO HAY	



*Ada Martinez*  
**AUX. ADA MARTINEZ**  
**FIRMA RESPONSABLE**



RTN: 08019003242474

Tegucigalpa, M.D.C.  
08 de febrero 2021

Atención  
Señores  
Depto. De Compras  
Hospital Militar

Estimados Señores:

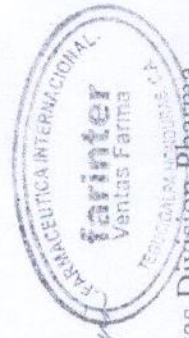
Nos complace proporcionarle la siguiente cotización para Px: DAYSI LORENA LOPEZ:

Item	Cantidad	I.S.V.	Grupo de Artículos	Material	Descripción Material	Principio Activo	Precio Unitario	Precio Total
1	2	NO	ROCHE FARMA	10014097	ACTEMRA 162 MG/ 0.9 ML SOL. INY X 4 JP	TOCILIZUMAB	L. 21,196.97	L. 42,393.94

**OBSERVACION:**

- \* COTIZACION VALIDA POR 5 DIAS A PARTIR DE LA FECHA.
- \* PRECIOS SUJETOS A CAMBIO.
- \* ENTREGA INMEDIATA.
- \* PRODUCTO NO DEVOLUTIVO.

Agradeciendo su atención, me suscribo de usted,



*Norma Mejía*  
Norma Mejía  
Depto. De Ventas Division Pharma  
Farinter, Tegucigalpa



TEGUCIGALPA, M.D.C.  
09 de febrero 2021

Cotizacion

SEÑOR  
Hospital Militar Tegucigalpa

A CONTINUACION DETALLAMOS COTIZACION POR USTED SOLICITADA:

DESCRIPCION DEL PRODUCTO	Fecha de Vencimiento	Lote	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO	PRECIO TOTAL
Isocilizumab 800mg			no hay			
Isocilizumab 400mg			no hay			
						L0.00

Tiempo de Entrega: Inmediata  
CREDITO 30 DIAS  
Melina Bueso  
Gerente Comercial  
Seven Pharma Honduras, S.A.  
cel 9508 1226

*Melina Bueso*

# Documento Fiscal

## Válido



### OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

**RTN:** 08019003242474

**Nombre o Razón Social:** FARMACEUTICA INTERNACIONAL SA  
CV

**Nombre Comercial:** FARMACEUTICA INTERNACIONAL S.A

**Teléfono:** 22252718 97608351

**Email:** elagos@farinter.hn

**Dirección de Casa Matriz:** BARRIO:BO LA GRANJA, CALLE:  
ATRAS DE TOYOTA, CASA NO.: 365,  
BLOQUE: EDIFICIO FARINTER,  
MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL,  
DEPARTAMENTO: FRANCISCO  
MORAZAN

**Dirección de Establecimiento:** DIRECCION: BO LA GRANJA, ATRAS  
DE TOYOTA, EDIFICIO FARINTER, No.  
365, MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL,  
DEPARTAMENTO: FRANCISCO  
MORAZAN

### GENERALES

**Número del Documento:** 000-001-01-01176333

**Fecha de Autorización:** 23/06/2020

**Modalidad:** SFC en Red Fijo

**Tipo de Documento:** FACTURA

**Fecha de Vencimiento:** 23/03/2021

**CAI:** B8FE25-21CD1F-D34093-E4ED02-  
4AF585-34

**Desde (Rango Autorizado):** 000-001-01-01097987

**Hasta (Rango Autorizado):** 000-001-01-01280000

### TRIBUTAR ES PROGRESAR

Reporte la irregularidad de este documento

**Tel: +504 2216-5800 - Email:**  
**asistencia@sar.gob.hn**

# farinter

Farmacéutica Internacional S.A. de C.V.

BARRIO: BQ. LA GRANJA  
 CALLE: ATRAS DE TOYOTA CASA No. 365  
 BLOQUE: EDIFICIO FARINTER  
 MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL  
 DEPARTAMENTO: FRANCISCO MORAZAN  
 TEL: 2225-2718 9760-8351

ION  
 S C.A.

FACTURA No. **000-001-01-01176333** P. 1 de 1



NOMBRE DEL CLIENTE: HOSPITAL MILITAR  
 RESPONSABLE: HOSPITAL MILITAR  
 DIRECCION: CARRETERA A LAS TAPIAS COMAYAGUELA EDIFICIO HOSPITAL MILITAR  
 TELEFONO: 22290034 R.T.N. 08019015726084 CODIGO CLIENTE: 100370  
 POBLACION: Distrito Central E-MAIL:  
 USUARIO SAP: ABOBILLA HORA DE IMPRESION: 13:27:40

RUTA DE ENTREGA: 13 No. PEDIDO: 2460700  
 FECHA DE FACTURA: 10.02.2021 ORDEN DE COMPRA:  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 12.03.2021 COND. DE PAGO: Credito 30 dias \*  
 REFERENCIA SAP: 103335848 No. NOTA DE ENTREGA: 0401029872  
 VENDEDORES: 107 COBRADOR: 003 F-PAGO: CHK.EFVO  
 CAI: B8FE25-21CD1F-D34093-E4ED02-4A1F585-34 FECHA LIMITE EMISION: 23/03/2021

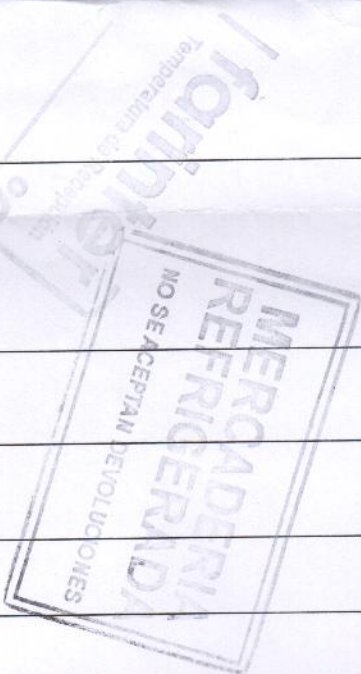
Unidad	Código	Descripción	Precio Público	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas	Descuento 3er.Edad	ISV	ND*	Importe
2	UNI	10014097 ACTEMRA 162 MG/ 0.9 ML SOL. INY X 4 JP <i>U10/22</i>	28,615.90	L. 21,196.97	0.00	0.0	0.0		42,393.94



Revisado y autorizado  
 (F) *Buena Rodriguez*  
 Requisición No.  
 Fecha: *10 / 02 / 2021*  
 ALMACEN GENERAL



*Lesly Turcios*  
 10-02-2021



\*\*\*\*\*CONTAMOS CON UN AMPLIO PORTAFOLIO DE PRODUCTOS DE BIOSEGURIDAD, ALCOHOL, GEL DE MANOS, CONSULTE A SU AGENTE VENDEDOR\*\*\*\*\*

Observaciones: - OFICIO # 7724 PACIENTE MARIO GEOVANY CASTELLANOS.

Recibi mercaderia completa y en buenas condiciones.  
 Cantidad de unidades = 2 UNII/

Importe Exonerado	Valor Exento 18 %	Sub Total	Descuentos y Rebajas	Descuento 3er.Edad	I.S.V.		Total a Pagar
L. 0.00	L. 42,393.94	L. 42,393.94	L. 0.00	L. 0.00	15 %	18 %	L. 42,393.94

Firma y Sello de responsable Fecha de Recibido

Yo *HOSPITAL MILITAR* Debo y Pagare a FARINTER, S.A.

la cantidad arriba indicada, el 12.03.2021 En caso de mora, reconoceré 4.00 % de interés mensual

Para efectos del presente, fijo mi domicilio en la ciudad TEGUCIGALPA, a cuyos tribunales me someto

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-01097987 al 000-001-01-01280000 O/C Exenta:

Original Cliente / Copia Obligado Tributario Emisor / Copia Archivo Constancia Reg. Exonerado/CD:

La factura es beneficio de todos EXUALAI

REVISO **DESPACHO** **ENTREGADO** **AUTORIZADO**

CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES LEMPTRAS CON NOVENTA Y CUATRO CTVS.  
 SI SU PAGO EN CHEQUE ES DEVUELTO POR EL BANCO, EL DESCUENTO CONCEDIDO MAS LOS GASTOS QUE ORIGINE, SERAN CARGADOS A SU CUENTA.

RECEPCION DE INVENTARIOS

# TRANSACCION: 14755	# DOCTO: 000-001-01-01176333	FACTURA
FECHA: 10/2/2021	ALMACEN: ALMACEN	
MONEDA: LPS	PROVEEDOR: (PR00012)FARINTER (FARMACEUTICA INTERNACIONAL, S.A. de C.V.)	
TERMINOS/CRE CRED30	ELABORADO POR: EBARRIENTOS	
No. Orden Compra		

No. Oficio 7724

CODIGO	DESCRIPCION	Unid.	COSTO	SUBTOTAL	Factor	Conv. Unid	BONIF.
902886	ACTEMRA 162MG. 0.9ML	2.00	21,196.97	42,393.94	4.00	8.00	0.00

SUBTOTAL 42,393.94  
DESCUENTO 0.00  
I.S.V. 0.00  
TOTAL 42,393.94



ING. DANIEL SIERRA  
JEFE DE INVENTARIOS



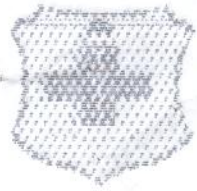
CAPITAN DE ARTILLERIA  
CARLOS ALEJANDRO RAMIREZ REYES  
JEFE DE LA SECCION DE ABASTECIMIENTO

EHO-3654



Revisado por  
CONTROL INTERNO  
10-02-2021

MAYOR DE SANIDAD  
ERIKA DARLENY MELENDEZ MOLINA  
JEFE DEPTO. DE LOGISTICA  
EHOS-3260



**Hospital Militar**

R.T.N. 08019015726084

El Ocotal Francisco Morazán

2236-1600

compras@hospitalmilitar

No. Oficio

7724

Fecha: 10/2/2021

SEÑORES: FARINTER (FARMACEUTICA INTERNACIONAL, S.A. de C.V.)  
SU OFICINA

ATENTAMENTE ME DIRIJO A USTED (BS) PARA SOLICITARLE DE NO MEDIAR INCONVENIENTE ALGUNO, LO SIGUIENTE:

Unidades Presentación	Descripción	Precio	Subtotal	Descuento	ISV	TOTAL BINIF
2.00	ACTEMRA 162 MG/0.9 SOL INY X 4 ) TOCILIZUMAB	21,196.970 0	42,393.94	0.00	0.00	42,393.94 0.00
			42,393.94	0.00	0.00	42,393.94

PACIENTE MARIO GEOVANNY CASTELLANOS  
EDAD: 35 AÑOS  
EXPEDIENTE: 10000740  
CIVIL


Importe Exento 0.00

HOSPITALIZADO SALA COVID

Por favor realizar Factura y recibo a nombre del HOSPITAL MILITAR.

Importe Gravado 0.00

Atentamente

  
 FUERZAS ARMADAS DE HONDURAS  
 HOSPITAL MILITAR  
 CORONEL DE ARTILLERIA D.E.M.  
 DIRECTOR  
*Santos Peñero*  
 SANTOS PEÑERO OCHOA COLINDRES  
 DIRECTOR  
 EHO-2521



Amada Vanessa Carranza  
10-02-02  
Elaborado Por  
ADA MARTINEZ

  
 FUERZAS ARMADAS DE HONDURAS  
 HOSPITAL MILITAR  
 Verónica Flores  
 10/2/2021  
 Control Interno



FUERZAS ARMADAS DE HONDURAS  
ESTADO MAYOR CONJUNTO  
HOSPITAL MILITAR



El Ocotal F.M, 09 de febrero de 2021

REGISTRO : HMC-SDM-2021  
EXPEDIENTE : N° 183  
ASUNTO : SOLICITUD  
A L : SEÑOR  
DIRECTOR DEL HOSPITAL MILITAR  
CORONEL DE ARTILLERIA D.E.M.  
DON **SANTOS PEDRO OCHOA COLINDRES**  
SU OFICINA

1. Por este medio, muy respetuosamente me dirijo a esa Superioridad, a fin de solicitar si para ello no media inconveniente alguno, su autorización para que se realice la compra de Tocilizumab de 800mg, el cual será utilizado en el paciente **Mario Geovanny Castellanos** de 35 años de edad, con número de expediente clínico en este Centro Asistencial 10000740, Civil, con diagnostico medico de Neumonía Atípica, sospecha de Covid-19, en sala C de este Centro Hospitalario.
2. Se adjunta solicitud médica.
3. Sin otro particular, de usted, respetuosamente.

HONOR

LEALTAD

SACRIFICIO



CNEL. AUXILIAR DE SANIDAD

**DRA. BEATRIZ ALEJANDRA SOSA GONZALEZ**  
SUB DIRECCION MÉDICA  
EHOA-0295

BASG/mjh  
CC: Archivo

*"La jerarquía, disciplina y unidad de mando, son los principios fundamentales en nuestro éxito"*

**Fuerzas Armadas de Honduras**  
**Estado Mayor Conjunto**  
**Hospital Militar**

**RESUMEN DE COTIZACION**

El Ocotal F.M., 09 de Febrero del 2021

**MEDICAMENTOS**

No.	Proveedor	Valor	Observacion
1	FARINTER	42,393.94	UNICO POSTOR
2	DROGUERIA AMERICANA	NO HAY	

  
  
**ADJ. ADA MARTINEZ**  
**FIRMA RESPONSABLE**



# Farmacéutica Internacional, s.a. de c.v.

Productos farmacéuticos, cosméticos, licores y productos de limpieza, Tel. 22 25 27 18 / Fax 22 25 27 32

# farinter

Tegucigalpa, M.D.C.  
09 de febrero 2021

RTN: 08019003242474

Atención  
Señores  
Depto. De Compras  
Hospital Militar

Estimados Señores:

Nos complace proporcionarle la siguiente cotización para Px: MARIO GEOVANNY CASTELLANOS:

Item	Cantidad	I.S.V.	Grupo de Artículos	Material	Descripción Material	Principio Activo	Precio Unitario	Precio Total
1	2	NO	ROCHE FARMA	10014097	ACTEMRA 162 MG/ 0.9 ML SOL. INY X 4 JP	TOCILIZUMAB	L. 21,196.97	L. 42,393.94

### OBSERVACION:

- \* COTIZACION VALIDA POR 5 DIAS A PARTIR DE LA FECHA.
- \* PRECIOS SUJETOS A CAMBIO.
- \* ENTREGA INMEDIATA.
- \* PRODUCTO NO DEVOLUTIVO.

Agradeciendo su atención, me suscribo de usted,

*Norma Mejía*  
Norma Mejía  
FARMACÉUTICA INTERNACIONAL  
farinter  
Ventas Farma  
TECNOLOGÍA FARMACÉUTICA S.A. DE C.V.

Depto. De Ventas División Pharma  
Farinter, Tegucigalpa



RTN 08019000218051

**COTIZACION**

SEÑORES: HOSPITAL MILITAR

PACIENTE: MARIO GEOVANY CASTELLANOS

LUGAR: COMAYAGUELA

FECHA: 09 FEBRERO 2021

**POR ESTE MEDIO SE LES COTIZA LOS PRECIOS DE LOS PRODUCTO ABAJO DESCRITOS:**

ITEM	MEDICAMENTO	CANT.	PREC. UNIT	TOTAL
1	TOCILIZUMAB 800 MG	1	NO HAY	
			<b>TOTAL</b>	0.00

**LURVIN SANCHEZ**  
COTIZACION PREPARADA POR:

# Documento Fiscal

## Válido



### **OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR**

**RTN:** 08019003242474

**Nombre o Razón Social:** FARMACEUTICA INTERNACIONAL SA  
CV

**Nombre Comercial:** FARMACEUTICA INTERNACIONAL S.A

**Teléfono:** 22252718 97608351

**Email:** elagos@farinter.hn

**Dirección de Casa  
Matriz:** BARRIO:BO LA GRANJA, CALLE:  
ATRAS DE TOYOTA, CASA NO.: 365,  
BLOQUE: EDIFICIO FARINTER,  
MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL,  
DEPARTAMENTO: FRANCISCO  
MORAZAN

**Dirección de  
Establecimiento:** DIRECCION: BO LA GRANJA, ATRAS  
DE TOYOTA, EDIFICIO FARINTER, No.  
365, MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL,  
DEPARTAMENTO: FRANCISCO  
MORAZAN

### **GENERALES**

**Número del  
Documento:** 000-001-01-01176334

**Fecha de Autorización:** 23/06/2020

**Modalidad:** SFC en Red Fijo

**Tipo de Documento:** FACTURA

**Fecha de Vencimiento:** 23/03/2021

**CAI:** B8FE25-21CD1F-D34093-E4ED02-  
4AF585-34

**Desde (Rango  
Autorizado):** 000-001-01-01097987

**Hasta (Rango  
Autorizado):** 000-001-01-01280000

### **TRIBUTAR ES PROGRESAR**

Reporte la irregularidad de este documento

**Tel: +504 2216-5800 - Email:  
asistencia@sar.gob.hn**

# farinter

Farmacéutica Internacional S.A. de C.V.

BARRIO: BO. LA GRANJA  
 CALLE: ATRAS DE TOTA CASA No. 36  
 BLOQUE: EDIFICIO FARINTER  
 MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL  
 DEPARTAMENTO: FRANCISCO MORAZAN  
 TEL: 2225-2718 9780-8351

FACTURA No. **000-001-01-01176334** P. 1 de 1



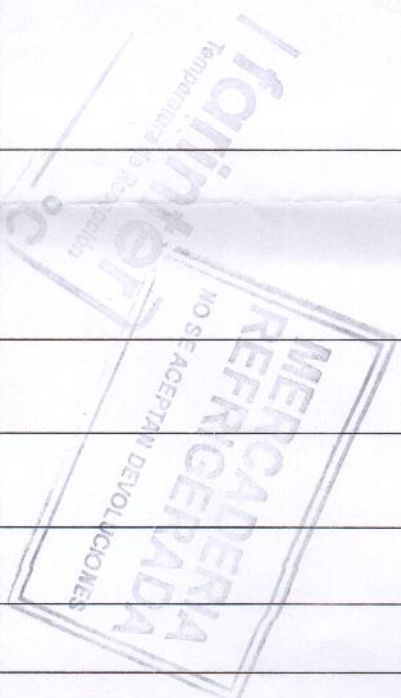
NOMBRE DEL CLIENTE: HOSPITAL MILITAR  
 RESPONSABLE: HOSPITAL MILITAR  
 DIRECCION: CARRETERA A LAS TAPIAS COMAYAGUELA EDIFICIO HOSPITAL MILITAR  
 TELEFONO: 22290034 R.T.N. 08019015726084 CODIGO CLIENTE: 100370  
 POBLACION: Distrito Central E-MAIL:  
 USUARIO SAP: KAVILLA HORA DE IMPRESION: 13:27:44

SA  
 LACION  
 JIRAS C.A.  
 RUTA DE ENTREGA: 13  
 FECHA DE FACTURA: 10.02.2021 No. PEDIDO: 2460527  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 12.03.2021 ORDEN DE COMPRA:  
 REFERENCIA SAP: 103335849 NO. NOTA DE ENTREGA: 0401029814 COND. DE PAGO: Credito 30 dias \*  
 VENDEDORES: 107 COBRADOR: 003 F-PAGO: CHK,EFVO  
 CAI: B8FE25-21CD1F-D34093-E4ED02-4AF585-34 FECHA LIMITE EMISION: 23/03/2021

Unidad	Código	Descripción	Precio Público Sugerido L.	Precio Unitario L.	Descuentos y Rebajas	Descuento 3era Edad	ISV	ND*	Importe L.
2 UNI	10014097	ACTEMRA 162 MG/ 0.9 ML SOL. INV X 4 JP <i>V No/022</i>	28 615.80	21 196.97	0.00	0.0	0.0		42,393.94



HOSPITAL MILITAR  
 Revisado y Recibido  
 POR(N) *Gerardo Rodriguez*  
 (F) *10 / 02 / 2021*  
 Fecha  
 Proquisicion No.  
 ALMACEN GENERAL



\*\*\*CONTAMOS CON UN AMPLIO PORTAFOLIO DE PRODUCTOS DE BIOSEG. CARETAS, ALCOHOL, GEL DE MANOS, CONSULTE A SU AGENTE VENDEDOR\*\*\*

Observaciones: - SEGUN OFICIO 7722, PACIENTE DAVYS LORENA LOPEZ LOPEZ.  
 Recibí mercadería completa y en buenas condiciones.  
 Cantidad de unidades = 2 UNI/

Importe Exonerado	Exonerado	Sub Total	Descuentos y Rebajas	Descuento 3er Edad	I.S.V. 15%	I.S.V. 18%	Total a Pagar
L. 0.00	L. 0.00	L. 42,393.94	L. 0.00	L. 0.00	L. 0.00	L. 0.00	L. 42,393.94

Firma y Sello de responsable *Dimas Mejia* Fecha de Recibido  
 Yo HOSPITAL MILITAR Debo y Pagare a FARINTER, S.A.

la cantidad arriba indicada, el 12.03.2021 En caso de mora, reconoceré 4.00 % de Interés y/o

Para efectos del presente, fijo mi domicilio en la ciudad TEGUCIGALPA, a cuyos tribunales me RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-01097987/ al 000-001-01-01280000 O/C Exenta: CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES LEMPIRAS CON NOVENTA Y CUATRO CTVS.

Original Cliente / Copia Obligado Tributario Emisor / Copia Archivo Constancia Reg. Exonerado/CD: REVISO DESPACHO ENTREGADO AUTORIZADO  
 La factura es beneficio de todos ¡EXUALAI! Reg. SAG:

SI SU PAGO EN CHEQUE ES DEVUELTO POR EL BANCO, EL DESCUENTO CONCEDIDO MAS LOS GASTOS QUE ORIGINE, SERAN CARGADOS A SU CUENTA

Hospital Militar

RECEPCION DE INVENTARIOS

# TRANSACCION: 14756	# DOCTO: 000-001-01-01176334	FACTURA
FECHA: 10/2/2021	ALMACEN: ALMACEN	
MONEDA: LPS	PROVEEDOR: (PR00012)FARINTER (FARMACEUTICA INTERNACIONAL, S.A. de C.V.)	
TERMINOS/CRE CRED30	ELABORADO POR: EBARRIENTOS	
No. Orden Compra		

No. Oficio 7722

CODIGO	DESCRIPCION	Unid.	COSTO	SUBTOTAL	Factor	Conv. Unid	BONIF.
902886	ACTEMRA 162MG. 0.9ML.	2.00	21,196.97	42,393.94	4.00	8.00	0.00

SUBTOTAL 42,393.94  
DESCUENTO 0.00  
I.S.V. 0.00  
TOTAL 42,393.94



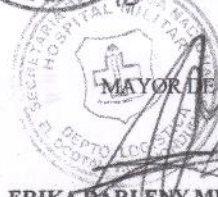
ING. DANIEL SIERRA  
JEFE DE INVENTARIOS



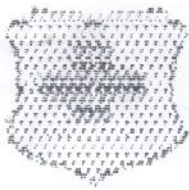
CAPITAN DE ARTILLERIA  
CARLOS ALEJANDRO RAMIREZ REYES  
JEFE DE LA SECCION DE ABASTECIMIENTO  
EHO-3654



sl4 Turcios  
Revisado por  
CONTROL INTERNO  
10-02-2021



MAYOR DE SANIDAD  
ERIKA DARLENY MELLENDEZ MOLINA  
JEFE DEPTO. DE LOGISTICA  
EHOS-3260



Hospital Militar  
 R.F.M. 08019013/2008-1  
 El Cuatal, Francisco Morazan  
 2236-1600  
 compras@hospitalmilitar

No. Oficio

7775

Fecha: 12/2/2021

SEÑORES : FARINTER (FARMACEUTICA INTERNACIONAL, S.A. de C.V.)  
SU OFICINA.

ATENTAMENTE ME DIRIJO A USTED (ES) PARA SOLICITARLE DE NO MEDIAR INCONVENIENTE ALGUNO, LO SIGUIENTE:

Unidades Presentación	Descripción	Precio	Subtotal	Descuento	ISV	TOTAL	RINIF
1.00	ACTEMRA 162MG/0.9ML SOL INY Cml 10	21,196.970	21,196.97	0.00	0.00	21,196.97	0.00
		0					
			21,196.97	0.00	0.00	21,196.97	

PACIENTE: JUAN PABLO MEJIA CARDONA  
 EDAD 60 AÑOS  
 EXPREUENTEFAHSO-1444-B  
 PADRE DE COMANDO II DANIEL ABISAI MEJIA  
 ASIG EMGA

importe Exento 0.00

Por favor realizar Factura y recibo a nombre del HOSPITAL MILITAR.

Importe Gravado 0.00

Atentamente


 FUERZAS ARMADAS DE HONDURAS  
 HOSPITAL MILITAR  
 GENERAL DE ARTILLERIA D.E.M.  
 SAN PEDRO OCHOA COLINDRES  
 DIRECTOR  
 EHO-2521

Vanessa Carranza  
 Elaborado Por  
 KARLA VANESSA CARRANZA  
 QUIROZ


 FUERZAS ARMADAS DE HONDURAS  
 HOSPITAL MILITAR  
 CONTROL INTERNO 2  
 Revisado por  
 Control Interno  
 15-02-2021



**FUERZAS ARMADAS DE HONDURAS  
ESTADO MAYOR CONJUNTO  
HOSPITAL MILITAR**



El Ocotal F.M. 12 de Febrero del 2020

**ASUNTO: SOLICITUD**

A L: Señor Director del Hospital Militar Central  
Cnel. De Artillería D.E.M.  
**Don Santos Pedro Ochoa Colindrez**  
Su Oficina.

1. Por este medio me dirijo muy respetuosamente a esa superioridad para solicitarle de no mediar inconveniente alguno autorice a quien corresponda la compra del medicamento tocilizumab para el siguiente paciente de sala C:
  - a) Juan Pablo Mejía Cardona ( 3 ampollas de 162mg)
2. Se adjunta receta médica.
3. Sin otro particular, se suscribe de usted con todas las muestras de subordinación y respeto.

**HONOR**

**LEALTAD**

**SACRIFICIO**



**CAPITAN AUX. DE SANIDAD**

**DRA. ARLINE MARIELOS MALDONADO**  
JEFE FARMACIA HOSPITALARIA  
EHOA-0434

**Fuerzas Armadas de Honduras**  
**Estado Mayor Conjunto**  
**Hospital Militar**

**RESUMEN DE COTIZACION**

El Ocotal F.M., 12 de Febrero del 2021

**MEDICAMENTOS**

No.	Proveedor	Valor	Observacion
1	FARINTER	21,196.97	UNICO POSTOR
2	DROGUERIA AMERICANA	NO HAY	



**AUX. ADA MARTINEZ**  
**FIRMA RESPONSABLE**



# Farmacéutica Internacional, s.a. de c.v.

Productos farmacéuticos, cosméticos, licores y productos de limpieza, Tel. 22 25 27 18 / Fax 22 25 27 32

# farinter

Tegucigalpa, M.D.C.  
12 de febrero 2021

Atención  
Señores  
Depto. De Compras  
Hospital Militar

Estimados Señores:

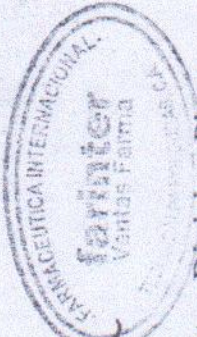
Nos complace proporcionarle la siguiente cotización para Px: JUAN PABLO MEJIA CARDONA:

Item	Cantidad	I.S.V.	Grupo de Artículos	Material	Descripción Material	Principio Activo	Precio Unitario	Precio Total
1	1	NO	ROCHE FARMA	10014097	ACTEMRA 162 MG/ 0.9 ML SOL. INY X 4 JP	TOCILIZUMAB	L. 21,196.97	L. 21,196.97

**OBSERVACION:**

- \* COTIZACION VALIDA POR 5 DIAS A PARTIR DE LA FECHA.
- \* PRECIOS SUJETOS A CAMBIO.
- \* ENTREGA INMEDIATA.
- \* PRODUCTO NO DEVOLUTIVO.

Agradeciendo su atención, me suscribo de usted,



*Jonna Mejia*  
Jonna Mejia

Depto. De Ventas Division Pharma  
Farinter, Tegucigalpa

RTN: 08019003242474

*David Mejia*

*CAHSO 1444-B*  
*5105.*



RTN 08019000218051

## COTIZACION

**SEÑORES:** HOSPITAL MILITAR

**LUGAR:** COMAYAGUELA

**FECHA:** 12 FEBRERO 2021

**POR ESTE MEDIO SE LES COTIZA LOS PRECIOS DE LOS PRODUCTO ABAJO DESCRITOS:**

ITEM	MEDICAMENTO	CANT.	PREC. UNIT	TOTAL
1	TOCILIZUMAB 400 MG SC STAT	1	NO HAY	
			<b>TOTAL</b>	0.00

**LURVIN SANCHEZ**  
**COTIZACION PREPARADA POR:**

# Documento Fiscal Válido



## **OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR**

**RTN:** 08019003242474

**Nombre o Razón Social:** FARMACEUTICA INTERNACIONAL SA  
CV

**Nombre Comercial:** FARMACEUTICA INTERNACIONAL S.A

**Teléfono:** 22252718 97608351

**Email:** elagos@farinter.hn

**Dirección de Casa Matriz:** BARRIO:BO LA GRANJA, CALLE:  
ATRAS DE TOYOTA, CASA NO.: 365,  
BLOQUE: EDIFICIO FARINTER,  
MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL,  
DEPARTAMENTO: FRANCISCO  
MORAZAN

**Dirección de Establecimiento:** DIRECCION: BO LA GRANJA, ATRAS  
DE TOYOTA, EDIFICIO FARINTER, No.  
365, MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL,  
DEPARTAMENTO: FRANCISCO  
MORAZAN

## **GENERALES**

**Número del Documento:** 000-001-01-01177812

**Fecha de Autorización:** 23/06/2020

**Modalidad:** SFC en Red Fijo

**Tipo de Documento:** FACTURA

**Fecha de Vencimiento:** 23/03/2021

**CAI:** B8FE25-21CD1F-D34093-E4ED02-  
4AF585-34

**Desde (Rango Autorizado):** 000-001-01-01097987

**Hasta (Rango Autorizado):** 000-001-01-01280000

## **TRIBUTAR ES PROGRESAR**

Reporte la irregularidad de este documento

**Tel: +504 2216-5800 - Email:**  
**asistencia@sar.gob.hn**

# farinter

Farmacéutica Internacional S.A. de C.V.

BARRIO: B0 LA GRAJA ROSA  
 CALLE: ATRAS DE TOYOTA C/ 3 SE  
 BLOQUE: EDIFICIO FARINTER/ALACION  
 MUNICIPIO: DISTRITO CES5690  
 DEPARTAMENTO: FRANCISCO  
 TEL: 2225-2718 9760-HONDURAS C.A.

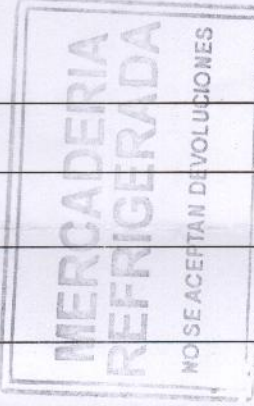
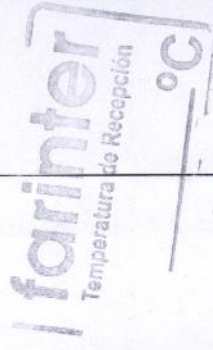
FACTURA No.  
**000-001-01-01177812** P. 1 de 1

RUTA DE ENTREGA: 13 No. PEDIDO: 2463516  
 FECHA DE FACTURA: 15.02.2021 ORDEN DE COMPRA:  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 17.03.2021 COND. DE PAGO: Credito 30 dias \*  
 REFERENCIA SAP: 103337327 No. NOTA DE ENTREGA: 0401030882  
 VENDEDORES: 107 COBRADOR: 003 F-PAGO: CHK,EFVO  
 CAI: B8FE25-21CD1F-D34093-E4ED02-4AF585-34 FECHA LIMITE EMISION: 23/03/2021

NOMBRE DEL CLIENTE: HOSPITAL MILITAR tel:hn  
 RESPONSABLE: HOSPITAL MILITAR cam  
 DIRECCION: CARRETERA A LAS TAPIAS COMAYAGUELA EDIFICIO HOSPITAL MILITAR  
 TELEFONO : 22290034 R.T.N.:08019015726084 CODIGO CLIENTE:HIVO  
 POBLACION: Distrito Central E-MAIL:  
 USUARIO SAP:HAVILA 3242474  
 HORA DE IMPRESION: 10:36:30

Unidad	Código	Descripción	Precio Público Sugerido L.	Descuentos y Rebajas	Descuento 3era.Edad	ISV	ND*	Importe L.
1	10014097	ACTEMRA 162 MG/ 0.9 ML SOL. INY X 4 JP	28,615.90	0.00	0.00	0.00		21,196.97

HOSPITAL MILITAR  
 Revisado y Recibido  
 POR(N) [Firma]  
 (F)  
 Reg. No. [Firma]  
 Fecha: 17/02/2021  
 ALMACEN GENERAL



Andrés [Firma]  
 15/2/2021

\*\*\*\*CONTAMOS CON UN AMPLIO PORTAFOLIO DE PRODUCTOS DE BIS, CARETAS, ALCOHOL, GEL DE MANOS, CONSULTE A SU AGENTE VENDEDOR\*\*\*\*

Observaciones: - SEGUN OFICIO#775, PACIENTE: JUAN PABLO MEJIA CARDONA.

Recibi mercadería completa y en buenas condiciones.  
 Cantidad de unidades = 1 UNI/

ImpGratiable	Sub Total	Descuentos y Rebajas	Descuento 3er.Edad	I.S.V.	Total a Pagar
Exone 18 %	L. 21,196.97	L. 0.00	L. 0.00	15 %	L. 21,196.97
L. 0.00	L. 0.00	L. 0.00	L. 0.00	18 %	L. 0.00

Firma y Sello de responsable Fecha de Recibido

Yo HOSPITAL MILITAR Debo y Pagare a FARINTER, S.A.

la cantidad arriba indicada, el 17.03.2021 En caso de mora, reconoceré 4.00 % de itivo

Para efectos del presente, fijo mi domicilio en la ciudad TEGUCIGALPA a cuyos tribum:o.

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-01097987 al 000-001-01-01280000 O/C Exenta:

Original Cliente /Copia Obligado Tributario Emisor / Copia Archivo Constancia Reg. Exonerado/C

La factura es beneficio de todos ¡EXIJALA! Reg. SAG:

VEINTIUN MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS LEMPIRAS CON NOVENTA Y SIETE CTVS.

SU PAGO EN CHEQUE ES DEVUELTO POR EL BANCO. EL DESCUENTO CONCEDIDO MAS LOS GASTOS QUE ORIGINE, SERAN CARGADOS A SU CUENTA.

REVISO DESPACHO ENTREGADO AUTORIZADO

Hospital Militar

RECEPCION DE INVENTARIOS

# TRANSACCION: 14791	# DOCTO: 000-001-01-01177812	FACTURA
FECHA: 13/2/2021	ALMACEN: ALMACEN	
MONEDA: LPS	PROVEEDOR: (PR00012)FARINTER (FARMACEUTICA INTERNACIONAL, S.A. de C.V)	
TERMINOS/CRE: CRED30	ELABORADO POR: KAGUILAR	
No. Orden Compra		

No. Oficio 7775

Pag. 1 de

CODIGO	DESCRIPCION	Unid.	COSTO	SUBTOTAL	Factor	Conv. Unid	BON
902886	ACTEMRA 162MG. 0.9ML	1.00	21,196.97	21,196.97	4.00	4.00	0

SUBTOTAL 21,196.97  
DESCUENTO 0.00  
I.S.V. 0.00  
TOTAL 21,196.97



ING. GABRIEL SIEMERA  
JEFE DE INVENTARIOS

CAPITAN DE ARTILLERIA  
ABASTECIMIENTO

CARLOS ALEJANDRO RAMIREZ REYES  
JEFE DE LA SECCION DE ABASTECIMIENTO  
EHO-3654



SECRETARIA DE DEFENSA  
HOSPITAL MILITAR

ENIKA DARELY MELLENDEZ MOLINA  
JEFE DE LOGISTICA  
EHO-3260

## CERTIFICACION

La Infrascrita Secretaria General de la **OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACION Y ADQUISICIONES DEL ESTADO**, CERTIFICA la resolución que literalmente dice: **RESOLUCION No. 705-2017.- DIRECCION OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACION Y ADQUISICIONES DEL ESTADO**. Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central veinticinco de septiembre del dos mil diecisiete. **VISTA:** Para resolver la solicitud presentada en fecha dieciocho de agosto del dos mil diecisiete. Por la Sociedad Mercantil Nacional **FARMACEUTICA INTERNACIONAL, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE "FARINTER, S.A. DE C.V"**. Con el fin de obtener la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratista, del Estado. Actuando como apoderada legal la Abogada **SANDRA J. OCHOA BARAHONA**. Inscrita en el Colegio de Abogados de Honduras bajo el Número 1317. **CONSIDERANDO:** Que el interesado acompañó a su solicitud los documentos requeridos y previstos en el artículo 60 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, para la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas que para tal efecto le concierne a esta Oficina; y habiéndose efectuado la respectiva revisión de los mismos, de acuerdo con la información proporcionada, corresponde inscribir debidamente en el Registro precitado, en el área de actividad relativa a la Venta de Bienes y Servicios. **POR TANTO: LA DIRECCION DE LA OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACION Y ADQUISICIONES DEL ESTADO**, en aplicación de los Artículos 116, 120 y 122 de la Ley General de la Administración Pública; 1, 2, 22, 23, 24, 25, 26, 56, 60 literal b), 61 y 83 de la Ley de Procedimiento Administrativo; 1, 31 numeral 1), 34, 36, 37, 64 y 94 de la Ley de Contratación del Estado; 1, 2, 23, 29, 33, 34, 36, 43 reformado, 54, 55 literal a), 57, 59, 60, 61, 62, 63, 64 y 69 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. **RESUELVE:** **PRIMERO:** Inscribir debidamente bajo el Número **18585-2017** en el área de actividad relativa a la Venta de Bienes y Servicios. En el Registro de Proveedores y Contratistas, a la Sociedad Mercantil Nacional **FARMACEUTICA INTERNACIONAL, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE "FARINTER, S.A. DE C.V"**. Con R.T.N. **08019003242474** y con domicilio en la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, Departamento de Francisco Morazán y que una vez formalizada la presente Resolución, la Secretaria de esta Oficina extienda al interesado la Certificación Integra de la misma. Conforme a los artículos 66 último párrafo y 67 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, corresponderá a los respectivos órganos responsables de la contratación, tanto la evaluación de la capacidad de ejecución como la comprobación de datos referentes a la idoneidad técnica, profesional; y solvencia económica-financiera suministrados por la Sociedad Mercantil Nacional precitada. Sin perjuicio de lo indicado en el párrafo precedente, la descripción de áreas de actividad no limita la posibilidad de que esta Sociedad Mercantil Nacional desempeñe en otras áreas, en que tenga capacidad y dé cumplimiento a los requisitos exigidos por la Ley.

**SEGUNDO:** al órgano contratante se informa:

Sociedad Mercantil Nacional	<b>FARMACEUTICA INTERNACIONAL, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE "FARINTER, S.A. DE C.V"</b>
No. de Resolución	705-2017
No. de Certificación	18585-2017
Fecha final de vigencia de la inscripción	25/9/2020
Área de Actividad	Bienes y Servicios
Rubro	<b>Compra Venta, Importación y Exportación de Medicamentos, Cosméticos y Productos Higiénicos.</b>

## CERTIFICACION

La Infrascrita Secretaria General de la **OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACION Y ADQUISICIONES DEL ESTADO**, CERTIFICA la resolución que literalmente dice: **RESOLUCION No. 705-2017.- DIRECCION OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACION Y ADQUISICIONES DEL ESTADO**. Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central veinticinco de septiembre del dos mil diecisiete. **VISTA:** Para resolver la solicitud presentada en fecha dieciocho de agosto del dos mil diecisiete. Por la Sociedad Mercantil Nacional **FARMACEUTICA INTERNACIONAL, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE "FARINTER, S.A. DE C.V"**. Con el fin de obtener la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratista, del Estado. Actuando como apoderada legal la Abogada **SANDRA J. OCHOA BARAHONA**. Inscrita en el Colegio de Abogados de Honduras bajo el Número 1317. **CONSIDERANDO:** Que el interesado acompañó a su solicitud los documentos requeridos y previstos en el artículo 60 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, para la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas que para tal efecto le concierne a esta Oficina; y habiéndose efectuado la respectiva revisión de los mismos, de acuerdo con la información proporcionada, corresponde inscribir debidamente en el Registro precitado, en el área de actividad relativa a la Venta de Bienes y Servicios. **POR TANTO: LA DIRECCION DE LA OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACION Y ADQUISICIONES DEL ESTADO**, en aplicación de los Artículos 116, 120 y 122 de la Ley General de la Administración Pública; 1, 2, 22, 23, 24, 25, 26, 56, 60 literal b), 61 y 83 de la Ley de Procedimiento Administrativo; 1, 31 numeral 1), 34, 36, 37, 64 y 94 de la Ley de Contratación del Estado; 1, 2, 23, 29, 33, 34, 36, 43 reformado, 54, 55 literal a), 57, 59, 60, 61, 62, 63, 64 y 69 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. **RESUELVE:** **PRIMERO:** Inscribir debidamente bajo el Número **18585-2017** en el área de actividad relativa a la Venta de Bienes y Servicios. En el Registro de Proveedores y Contratistas, a la Sociedad Mercantil Nacional **FARMACEUTICA INTERNACIONAL, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE "FARINTER, S.A. DE C.V"**. Con R.T.N. **08019003242474** y con domicilio en la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, Departamento de Francisco Morazán y que una vez formalizada la presente Resolución, la Secretaria de esta Oficina extienda al interesado la Certificación Integra de la misma. Conforme a los artículos 66 último párrafo y 67 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, corresponderá a los respectivos órganos responsables de la contratación, tanto la evaluación de la capacidad de ejecución como la comprobación de datos referentes a la idoneidad técnica, profesional; y solvencia económica-financiera suministrados por la Sociedad Mercantil Nacional precitada. Sin perjuicio de lo indicado en el párrafo precedente, la descripción de áreas de actividad no limita la posibilidad de que esta Sociedad Mercantil Nacional desempeñe en otras áreas, en que tenga capacidad y dé cumplimiento a los requisitos exigidos por la Ley.

**SEGUNDO:** al órgano contratante se informa:

Sociedad Mercantil Nacional	<b>FARMACEUTICA INTERNACIONAL, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE "FARINTER, S.A. DE C.V"</b>
No. de Resolución	705-2017
No. de Certificación	18585-2017
Fecha final de vigencia de la inscripción	25/9/2020
Área de Actividad	Bienes y Servicios
Rubro	<b>Compra Venta, Importación y Exportación de Medicamentos, Cosméticos y Productos Higiénicos.</b>

Registro Tributario Numérico	08019003242474
Certificación del Órgano Societario	Grupo Farinter, S.A. Grupo Farinter Honduras, S. de R.L.
Domicilio Legal	Tegucigalpa M.D.C.
Dirección	Barrio La Granja, Edificio Farinter.
Teléfono	2225-2718
Correo Electrónico	<a href="mailto:kaf@farinter.hn">kaf@farinter.hn</a>

**TERCERO:** La presente Resolución de Inscripción tendrá una vigencia de tres (3) años, a partir de esta fecha; antes del vencimiento de este plazo podrá ser renovada a solicitud del interesado. El proveedor inscrito tendrá la obligación de realizar la actualización de los datos correspondientes. Sin embargo, esta Inscripción podrá ser cancelada en los casos que dispongan la Ley de Contratación del Estado, su Reglamento y otras disposiciones legales. **NOTIFIQUESE. Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado. (f) Sofía Carolina Romero Palma. Directora por Ley de la Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado. Sello Secretaria. (f) Karen Melissa Cruz Carias. Secretaria General por Delegación.**

Y para los fines legales consiguientes, se extiende la presente **CERTIFICACION** en la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central el día veinticinco de septiembre del dos mil diecisiete.

  
**SECRETARIA GENERAL POR DELEGACION**



Cc.SCR/AMFF

Verificar en: <http://www.honducompras.gob.hn>





Lugar: Distrito Central	Número de Documento: 00076181 - 003
Fecha Elaboración: 17/11/2011	Tipo Operación: Modificaciones
TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA	Estado: ENTREGADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: FARMACEUTICA INTERNACIONAL, S.A. DE C.V.		SIGLA	
Actividad Comercial: VENTA DE PRODUCTOS	Institución:	Beneficiario:	Código:
Clase: FARMACEUTICOS Y ALIM	Tipo: PROVEEDOR, CONTRATISTA O	BENEFICIARIO GENERAL	
PERSONA JURIDICA			

IDENTIFICACION	
País: HONDURAS	RTN Nro:
Tipo de Documento: REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL	
Número Documento: 08019003242474	

DOMICILIO	
Dirección: BARRIO LA GRANJA ATRAS DE CORPORACION FLORES	
Fax: 225-27-32	Email: kaf@farinter.hn
Departamento: DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZAN	País: HONDURAS
	Teléfono: 225-27-18

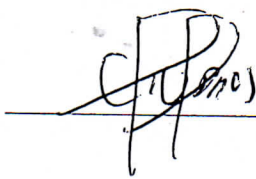
REPRESENTANTE	
Nombre: KARIM FARAJ RICHMAGUI	Tipo de Documento: TARJETA DE IDENTIDAD
País: HONDURAS	Poder Legal: <input checked="" type="checkbox"/>
Número Documento: 0801-1946-03391	

APODERADO	
Nombre: ELIO RENAN LAGOS ANDINO	Tipo de Documento: TARJETA DE IDENTIDAD
País: HONDURAS	Poder Legal: <input checked="" type="checkbox"/>
Número Documento: 0705-1968-00165	

CUENTAS BANCARIAS			
Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Libreta CUT
BANCO FINANCIERA COMERCIAL HONDUREÑA S.A	Cuenta Corriente	01-101-1924	
BANCO FINANCIERA COMERCIAL HONDUREÑA S.A	Cuenta Corriente	01-101-1915	
BANCO DEL PAIS S.A	Cuenta Corriente	02-300-000021-2	

TERMINOS DE ADHESION

POR LA PRESENTE DECLARÓ QUE AUTORIZO A LA TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA A QUE DEPOSITE EN LAS CUENTAS BANCARIAS QUE YO INDIQUE, LOS MONTOS QUE POR CUALQUIER CONCEPTO ME ADEUDE EL GOBIERNO, RELACIONADOS CON MIS NEGOCIOS O ACTIVIDADES CON EL MISMO, Y RECONOZCO EL PODER CANCELATORIO DE DICHOS PAGOS RESPECTO DE LAS DEUDAS RELACIONADAS. ASIMISMO ME COMPROMETO A COMUNICAR FEHACIEMENTE A LA TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA, SOBRE CUALQUIER CAMBIO EN MIS CUENTAS BANCARIAS, DE MODO QUE SE PUEDAN EFECTUAR DICHOS PAGOS EN TODO MOMENTO.

FIRMA DEL TITULAR  NOMBRE Elio R. Lagos A FECHA 17-11-2011

Elaborado por: KAVILA1	Impreso por: SVILLALTA	Aprobado por: SVILLALTA
Fecha: 17/11/2011 10:17:49	Fecha: 17/11/2011 10:19:52	Fecha: 17/11/2011 10:19:26



## CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-20-10500-62966

La DIRECCIÓN DE GRANDES CONTRIBUYENTES TEGUCIGALPA en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **FARMACEUTICA INTERNACIONAL SA CV**  
Con Registro Tributario Nacional: **0801900324274**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-62966 en fecha 01/12/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25413442266 de fecha 01/12/2020 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.  
ETAX: NO existen Registros de Deudas.  
ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 202001, según declaración 35748208474, presentada el 29/04/2020, la presente Constancia vence el 01/02/2021.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

**EVA MARIA BARREIRO CERRATO**  
JEFE DEPARTAMENTO DE RECAUDACION GRACO TEGUCIGALPA



(\*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gov.bn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-20-10500-62966** o mediante el siguiente código QR:





# ALCALDÍA MUNICIPAL DEL DISTRITO CENTRAL

No. A 184395

Permiso No:181935  
Declaracion No:DI-29330  
Fecha de emisión:18/02/2020  
Fecha de vencimiento:31/12/2020

## PERMISO DE OPERACIÓN DE NEGOCIO

Habiendo cumplido con los requisitos establecidos en el reglamento que institucionaliza el proceso de

### FARMACEUTICA INTERNACIONAL, S.A. DE C.V.

Ciudad: DISTRITO CENTRAL  
Barrio o Colonia: 1213-LA GRANJA (1213)  
Clave Catastral: 12-0025-012  
Dirección: ATRAS DE VALENTIN FLORES & CIA  
RTN o Identidad: 08019003242474  
No. de Negocio: ICS-39029

CONTRIBUYENTE:

FARMACEUTICA INTERNACIONAL S.A. DE C.V.

ACTIVIDAD(ES) ECONÓMICA(S) AUTORIZADA(S)  
610504 DISTRIBUCIÓN Y VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

IMPORTANTE: El incumplimiento de lo aquí autorizado, dará lugar a la suspensión o cancelación del presente acto administrativo; así como a la aplicación de las demás sanciones establecidas en la normativa municipal vigente.



U40G0-0000-04AP-DKGL-WI IX-YT00-0000-0000-149W0



Exhibir este permiso en un lugar visible del establecimiento y presentarlo cuando lo solicite la Autoridad Municipal