



## Alcaldía Municipal De Intibucá



Intibucá, Intibucá a los 01 días del mes de julio del 2021

***Max Lenard Meza Sabillón***

***Oficial de Información Pública de Intibucá.***

***Intibucá, Intibucá***

Estimado:

La presente es para informarle las compras realizadas por **EMERGENCIA COVID-19 con Fondos Propios** en el periodo comprendido del 16 a los 30 días del mes de junio del 2021 en la Alcaldía Municipal de Intibucá.

  
  
**JOSE EVELIO VENTURA CRUZ**  
**TESORERO MUNICIPAL**

INTIBUCA PARA TODOS

Telefax (+504) 2783-0069 - 2783 -0660, Email. [alcaldiaintibuca@gmail.com](mailto:alcaldiaintibuca@gmail.com)



Honduras, C.A.

INTIBUCÁ, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 17/06/2021

Hora : 01:30 p.m.

USUARIO: F.GONZALEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 36015

L.: 36,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 11790

Fecha de Emisión: 17/6/2021

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

Paguese a: INFRA DE HONDURAS SA DE CV

Id/RTN: 08019995158356

La Cantidad en Letras: TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

O/P 36015 EMISION DE CHEQUE POR PAGO DE COMPRA DE 10 UNIDADES DE OXIGENO DE 300PC POR LPS 6,900.00.10 REGULADORES PARA USO MEDICO 15LPM, 20 UNIFICADORES DE OXIGENO POR LPS.1,600.00, 20 UNIDADES DE CANULAS DE OXIGENO POR LPS.9,000.00 DEL MUNICIPIO DE INTIBUCA. PARA UN TOTAL DE LPS.DE LPS.36,500.00

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 03 000 002 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas De Capital	36,500.00

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

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	36,500.00
<b>Monto Total:</b>		<b>36,500.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	36,500.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>36,500.00</b>

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

Recibido por: Coordinador General  
Identidad No.: 0501-1992-08948

0s+js/j9JmfGrz2X/orGN2CKg72hetX8AqFIHBCtCZQ0QB5A6+CCUmZTtiteMLzh5Z435JrvEDBAX0YhfrXP2pi+d4LHAgrkYe/Aqlrn7dExZK8/nxd5Fmrcpkve8cR5O  
2xrazZH93q9KWcb6SEY0H0TrNk0QEa



**ALCALDIA MUNICIPAL DE INTIBUCÁ**

INTIBUCÁ, INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A.  
TELFAX: 2783-0069

Cuenta N.º: 11-301-002464-4

CHEQUE No. 00013213

17 de junio de 2021

Lugar y Fecha

L 36,500.00

INERA DE TIENDITAS SA DE CV

Páguese a la orden de

TRINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CON CINCO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

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

Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆0⑆30⑆079⑆00⑆⑆30⑆0024644⑆000⑆32⑆3

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE O/P 36015 EMISION DE CHEQUE POR PAGO DE COMPRA DE 10 UNIDADES DE OXIGENO DE 300PC POR L.PS 6,900.00, 10 REGULADORES PARA USO MEDICO 1ST.PM, 20 UNIFICADORES DE OXIGENO POR L.PS 1,600.00, 200 UNIDADES DE CAVULAS DE OXIGENO POR L.PS 9,000.00 DRL. MUNICIPIO DE INTIBUCA. PARA UN TOTAL DE CHEQUE L.PS 36,500.00

11-301-002464-4

DEBE

HABER

TOTAL Lps. 36,500.00

36,500.00

CHEQUE No.

REVISADO

AUTORIZADO

00013213

*Cobranza Cecilia...*

NOMBRE Y FIRMA

IDENTIDAD No.

050-1002-0694



# MUNICIPALIDAD DE INTIBUCÁ

## INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A.

Tel. 2783-0660 R.T.N. 10069995429542



DIA	MES	AÑO
17	06	2021

**ORDEN DE COMPRA** Nº 001960

Proveedor: Infra de Honduras

Código presupuestario	DESCRIPCION	Cant.	Precio Unitario	VALOR TOTAL
	Oxigeno de 300 PC para consumo humano	70	690.00	6,900.00
	Reguladores para uso medico 15LPM	70	1,900.00	79,000.00
	Humificadores de Oxigeno	20	80.00	7,600.00
	Cambios de Oxigeno C — Ultima linea —	200	45.00	9,000.00

Total en Letras: Treinta y seis mil quinientos Lempiras exactos

TOTAL LPS. 36,500.00

Favor entregar lo solicitado a: Ricardo Fallos

Vehiculo \_\_\_\_\_

Placa: \_\_\_\_\_

Observaciones: Trámites para atención a pacientes con resultados positivos de COVID-19 en Centro Temporal de Triage y Estabilización de pacientes por COVID-19 (CETEE). FONDOS EMERGENCIA COVID-19.

Original: Proveedor  
Copia: Archivo

José Evelio Ventura  
Tesorero



Lic. Norman Alexander Sánchez  
Alcalde Municipal





INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.

**PRINCIPAL**

9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias, Honduras  
HND Tel. 2580-8025 Fax. 2550-2196

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

administracion@infradehonduras.com.hn

CAI: 3A1AC0-A431D8-744C9D-51AE34-765787-C5

RANGO AUTORIZADO DEL 000-002-01-00104001 AL 000-002-01-00111000

Fecha Limite de Emision: 24/04/2022

COD.CLIENTE: CCO-045477I

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL INTIBUCA INTIBUCA

DIRECCION: BARRIO EL CENTRO AREA URBANA JURISDICCION MUNICIPAL DEPARTAMENTO DE INTIBUCA

**FACTURA**

**No. 000-002-01-00108190**

**SUCURSAL**

9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias Tel: (504)  
2580-8025 Fax 2580-2196

RTN: 08019995158356

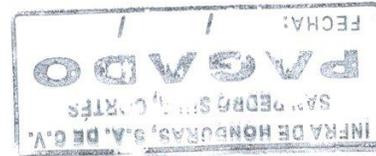
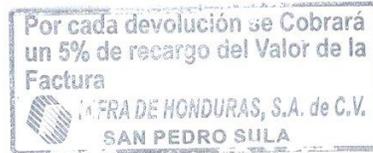
SUCURSAL: SAN PEDRO SULA

FORMA DE PAGO: CONTADO

FECHA: 18/06/2021

RTN: 10069995429542

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
25-OXI300-M	OXIGENO DE 300 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	10.00	690.00	0.00	6,900.00
<b>TOTAL</b>				0.00	6,900.00



Cilindros Facturados : 25-OXI300-M und: 13652050, 14158942, 14515555, 15433911, 15433873, 15420640, 13729518, 13652243, 15434145, 14161408



Seis Mil Novecientos Lempira con 00/100

O/C:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS \*\*EXIJALA\*\*

No. Correlativo de orden de compra exenta	
No. Correlativo de contancia de registro exonerada	
No. Identificativo del registro de la SAG	

DESCRIPCION:

Fecha Creacion: 2021-06-18 12:00:09

Cynthia Johanna Lopez

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Toda factura que exceda 30 días de plazo, estará sujeta a un recargo del 3% mensual a partir de la fecha de emisión.

ORIGINAL

IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
IMPORTE EXENTO	L.	6,900.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	0.00
I.S.V. 15%	L.	0.00
I.S.V. 18%	L.	0.00
TOTAL A PAGAR	L.	6,900.00



INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.

**PRINCIPAL**

9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias, Honduras  
HND Tel. 2580-8025 Fax. 2550-2196

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

administracion@infradehonduras.com.hn

CAI: 3A1AC0-A431D8-744C9D-51AE34-765787-C5

RANGO AUTORIZADO DEL 000-002-01-00104001 AL 000-002-01-00111000

Fecha Limite de Emision: 24/04/2022

COD.CLIENTE: CCO-045477I

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL INTIBUCA INTIBUCA

DIRECCION: BARRIO EL CENTRO AREA URBANA JURISDICCION MUNICIPAL DEPARTAMENTO DE INTIBUCA

**FACTURA**

No. 000-002-01-00108191

**SUCURSAL**

9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias Tel: (504)  
2580-8025 Fax 2580-2196

RTN: 08019995158356

SUCURSAL: SAN PEDRO SULA

FORMA DE PAGO: CONTADO

FECHA: 18/06/2021

RTN: 10069995429542

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
008-330	REGULADOR PARA USO MEDICO 15LPM FMC-540-CF	10.00	1,900.00	0.00	19,000.00
008-G03553	HUMIDIFICADORES DE OXIG.CD3230 (M2-HCS64377)	20.00	80.00	0.00	1,600.00
008-G03552	CANULAS DE OXIGENO (M2-HCS4514)	200.00	45.00	0.00	9,000.00
<b>TOTAL</b>				0.00	29,600.00

Por cada devolución se Cobrará un 5% de recargo del Valor de la Factura  
 INFRA DE HONDURAS, S.A. de C.V.  
 SAN PEDRO SULA

FECHA: / /  
**PAGADO**  
 SAN PEDRO SULA, C.R.T.F.S.  
 INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.

Cilindros Facturados :

INFRA DE HONDURAS  
**ORIGINAL**

Veintinueve Mil Seiscientos Lempira con 00/100

O/C:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS \*\*EXIJALA\*\*

No. Correlativo de orden de compra exenta

No. Correlativo de contancia de registro exonerada

No. Identificativo del registro de la SAG

DESCRIPCION:

Fecha Creacion: 2021-06-18 12:00:21

Cynthia Johanna Lopez

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Toda factura que exceda 30 días de plazo, estará sujeta a un recargo del 3% mensual a partir de la fecha de emisión.

ORIGINAL

IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
IMPORTE EXENTO	L.	29,600.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	0.00
I.S.V. 15%	L.	0.00
I.S.V. 18%	L.	0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>L.</b>	<b>29,600.00</b>



**Banco de Occidente. S.A.**  
¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

OFICINA.....: 307 AGENCIA BARRIO ABAJO  
TRANSACCION.....: 700 DEPOSITO CUENTA CHEQUES M/N  
CAJERO.....: 03759 FRANCISCVL/  
FECHA PROCESO.....: 17/06/2021  
FECHA ACTUAL.....: 17/06/2021  
Hora.....: 14:20:57  
N. Documento.....: 37591452  
N. Autorizacion....: 691741  
N. Cuenta.....: 11-233-000246-5  
Cuentahabiente.....: INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.

EFFECTIVO LEM L 0.00\*\*\*\*\*  
CKS. PROPIOS L 36,500.00\*\*\*\*\*  
CKS. DE OTR L 0.00\*\*\*\*\*

TOTAL DEPOSITOL 36,500.00\*\*\*\*\*

SDN:\*\*\*TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CON 00/100\*\*\*\*\*  
\*\*\*

DEPOSITANTE : MUNICIPALIDAD DE INTIBUCA

FIRMA DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO  
1706202114205737591452



# Alcaldía Municipal De Intibucá



Oficina Gerencia Municipal Comunidad Intibucá  
 Nombre del Proyecto Atención a pacientes en Centro Temporal de triaje y Estabilización  
 Actividad del Proyecto Adquisición de cilindros de oxígeno # \_\_\_\_\_

No.	DOCUMENTO	Oficina Solicitante		Asistencia Programática		Admón Finanzas	
		FC	CP	FC	CP	FC	CP
<b>OFICINA SOLICITANTE</b>							
1	Solicitud del beneficiario (refrendada por Patronato) /Aprobada por el Alcalde						
2	Solicitud de bienes y servicios firmada y sellada		✓				✓
3	Requisición firmada y sellada		✓				✓
4	Especificaciones técnicas, correos, convenios, cartas						
5	Anexar Plan de la actividad a ejecutar						
6	Planos y/o Diseños, Marco Lógico (Cuando Aplique)						
<b>ASITENCIA PROGRAMATICA</b>							
7	Cotizacion (es) (Original(es) 2( ) 1(✓), (completa sin manchones)				✓		✓
8	Cuadro Comparativo (Firmas, selección, precio, condi)			N/A			N/A
9	Contratos (Cuando Aplique)						
10	Acta de recepcion firmada y sellada						
11	Informe tecnico resumido						
12	Por lo menos 3 Fotografias con descripción						
13	Listado de Asistencia sin borrones y manchones						N/A
<b>ADMON Y FINANZAS</b>							
14	Orden de Compra y entregar a unidad de adquisiciones						✓
15	Hoja Control de Etapas (Cuando Aplique)						N/A
16	Orden de Pago						✓
17	Recibo/factura de la Comunidad o el proveedor						✓
18	Elaboración de Cheque						
<b>MONITOREO Y SUPERVISION</b>							
19	Acta de Entrega del Proyecto a la Comunidad						
20	Reportes de Monitoreo y/o Supervisión						
21	Reporte de Finalización del Proyecto (Firmas)						

FC = Falta Completar      CP = Completo      CA= Cuando Aplique

Cilian Hernandez  
 Compras y Suministros

Jose Ventura  
 Tesorero Municipal



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE INTIBUCÁ

Fecha Recibido
REFERENCIA

## SOLICITUD DE COMPRA BIENES Y SERVICIOS

Departamento	Gerencia Municipal	
Sede:	Municipalidad de Intibucá	
Centro de Costo:	Municipalidad de Intibucá	
Fuente de Fondos:	FONDOS EMERGENCIA COVID-19	
Nombre del Proyecto:	Atención a pacientes con resultados positivos de COVID-19 en Centro Temporal de Triage y Estabilización de pacientes por COVID-19 (CETTE)	
Actividad/Resultado:	Adquisición 10 cilindros de oxígeno para funcionamiento y atención en Centro Temporal de Triage y Estabilización de pacientes por COVID-19 (CETTE)	
Entregar en:	Municipalidad de Intibucá	
Vo.Bo Presupuesto	 Francisco Vasquez Nombre	11/6/2021 Fecha

### Artículos Detallados a Continuación:

Cantidad	Unidad	Linea Presupuestaria	Descripción	Presupuesto asignado
10	Unidad		Deposito en garantía por prestamo de cilindros de oxigeno	
10	Unidad		Oxigeno de 300 PC para consumo humano	
10	Unidad		Regulador para uso medico 15 LPM	
20	Unidad		Humificadores de oxigeno	
200	Unidad		Canulas de oxigeno	
Ultima Linea				

SOLICITANTE			11/6/2021 Fecha	APROBADO		
	Lic. Ricardo Fiallos		11/6/2021		Acalde/Vice acalde	
	Gerente Municipal		Fecha		Fecha	11/6/2021

**INTIBUCÁ ES PARA TODOS**

Telefax (+504) 2783-0069 - 2789-0660, Email. [alcaldiaintibuca@gmail.com](mailto:alcaldiaintibuca@gmail.com)

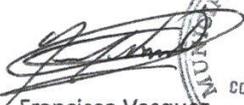


## Alcaldía Municipal De Intibucá



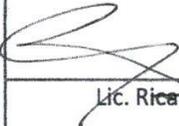
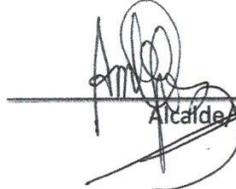
### REQUISICION DE MATERIALES

<b>Fecha:</b>	11-jun-21
<b>Departamento</b>	Gerencia Municipal
<b>Proyecto:</b>	Atención a pacientes con resultados positivos de COVID-19 en Centro Temporal de Triage y Estabilización de pacientes por COVID-19 (CETTE)
<b>Ubicación:</b>	Municipalidad de Intibucá

<b>Vo. Bo. Presupuesto</b>	 Francisco Vasquez Nombre	 11/6/2021 Fecha

Descripción de Insumo	Cantidad	Unidad	Observación Técnica
Deposito en garantia por prestamo de cilindros de oxigeno	10	Unidad	
Oxigeno de 300 PC para consumo humano	10	Unidad	
Regulador para uso medico 15 LPM	10	Unidad	
Humificadores de oxigeno	20	Unidad	
Canulas de oxigeno	200	Unidad	
Ultima Linea			

<b>Justificación de Requisición</b>	Adquisición 10 cilindros de oxígeno para funcionamiento y atención en Centro Temporal de Triage y Estabilización de pacientes por COVID-19 (CETTE)
-------------------------------------	--

 Lic. Ricardo Fiallos/ Gerente Municipal	  Alcalde/Vice Alcalde	
--	---	---

INTIBUCÁ ES PARA TODOS

Telefax (+504) 2783-0069 – 2789-0660, email. alcaldiaintibuca@gmail.com

INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.  
 9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias,  
 Honduras  
 HND



Teléfono 504-2580-8025  
 Fax 504-2580-2196  
 Giro bancario  
 NIF - CIF 08019995158356

### Cotización

Dirección de envío:  
 MUNICIPALIDAD DE INTUBUCA  
 CIUDAD  
 0501  
 05,HND

Página 1 de 1  
 Número COT-0422981-3  
 Fecha 16/06/2021  
 Requisición  
 Su ref.  
 Nuestra ref. 279  
 Fecha límite de la cotización 16/07/2021  
 Cotización Valida por 3 Dias

Código de artículo	Descripción	Fecha de envío	Cantidad	Unidad	Precio de venta	Descuento	Porcentaje de descuento	Reporte
999-001	DEPOSITO EN GARANTIA POR PRESTAMO DE CILINDROS CAMBIO DEL DOLAR \$ 24.1396	16/06/2021	10.00	und ✓	6,034.90	0.00	0.00 %	60,349.00
25-OX1300-M	OXIGENO DE 300 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%) Cantidad: 10.00 Sitio : 1	16/06/2021	10.00	und	690.00	0.00	0.00 %	6,900.00 ✓

Moneda	Monto del subtotal de ventas	Descuento total	Cargos	Monto neto	Impuesto sobre las ventas	Redondear	Total
HNL	67,249.00	0.00	0.00	67,249.00	0.00	0.00	67,249.00


INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.  
 9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias,  
 Honduras  
 HND



Teléfono 504-2580-8025  
 Fax 504-2580-2196  
 Giro bancario  
 NIF - CIF 08019995158356

### Cotización

Dirección de envío:  
 MUNICIPALIDAD DE INTUBUCA  
 CIUDAD  
 0501  
 05,HND

Página 1 de 1  
 Número COT-042299I-2  
 Fecha 16/06/2021  
 Requisición  
 Su ref.  
 Nuestra ref. 279  
 Fecha límite de la cotización 16/07/2021  
 Cotización Valida por 3 Dias

Código de artículo	Descripción	Fecha de envío	Cantidad	Unidad	Precio de venta	Descuento	Porcentaje de descuento	Reporte
008-330	REGULADOR PARA USO MEDICO 15LPM FMC-540-CF Cantidad: 10.00 Sitio : 1	16/06/2021	10.00	und	1,900.00	0.00	0.00 %	19,000.00
008-G03553	HUMIDIFICADORES DE OXIG.CD3230 (M2-HCS64377) Cantidad: 20.00 Sitio : 1	16/06/2021	20.00	und	80.00	0.00	0.00 %	1,600.00
008-G03552	CANULAS DE OXIGENO (M2-HCS4514) Cantidad: 200.00 Sitio : 1	16/06/2021	200.00	und	45.00	0.00	0.00 %	9,000.00

Moneda	Monto del subtotal de ventas	Descuento total	Cargos	Monto neto	Impuesto sobre las ventas	Redondear	Total
HNL	29,600.00	0.00	0.00	29,600.00	0.00	0.00	29,600.00



## Aldía Municipal De Intibucá



Intibucá, Intibucá 14 de junio 2021

### NOTA ACLARATORIA

Considerando que en decreto ejecutivo número PCM 005-2020 publicado en el diario oficial la gaceta del diez (10) de febrero 2020, edición No. 35,171 reformado mediante decretos ejecutivos números: PCM-016-2020 y PCM-023-2020; y prorrogado hasta el 31 de diciembre del 2021, se declaró ESTADO DE EMERGENCIA HUMANITARIA Y SANITARIA en todo el territorio nacional, para vigilancia, prevención, control y garantizar la atención a las personas ante la actual pandemia causada por coronavirus COVID-19.

Se informa que se realizara depósito de garantía, por la cantidad de sesenta mil treientos cuarenta y nueve Lempiras 00/100 (Lps 60,349.00) por préstamo de 10 cilindros (contenedores de oxígeno) al proveedor INFRA DE HONDURAS, ya que es un proveedor certificado a nivel nacional y cuenta con experiencia, abasteciendo al Hospital de Área Doctor Enrique Aguilar Cerrato de esta ciudad; los insumos antes mencionados son necesarios para el buen funcionamiento y atención a ciudadanos en el Centro Temporal de Triage y estabilización de Pacientes por COVID-19 (CETTE) Bimunicipal de La Esperanza, Intibucá. El valor pagado por garantía NO es un pago de alquiler, ya que será devuelta a una cuenta de la Municipalidad de Intibucá por la empresa, en el momento que ya no se requiera la compra de oxígeno.

Tomando en cuenta la sección sexta; artículo 9 de la Ley de Contratación del Estado, donde dice que: *"En declaratoria de estado de emergencia puede contratarse el suministro de bienes o servicios, que fueran estrictamente necesarios sin sujetarse a los requisitos de licitación y demás disposiciones reglamentarias"*



Ciliani Krysell Hernández Gonzales  
Compras y Suministros

**INTIBUCÁ ES PARA TODOS**

Telefax (+504) 2783-0069 - 2789 -0660, email. [alcaldiaintibuca@gmail.com](mailto:alcaldiaintibuca@gmail.com)



**MUNICIPALIDAD DE INTIBUCÁ**  
**INTIBUCA, INTIBUCA HONDURAS C.A.**  
**Telefax 27830069**  
**CERTIFICACION**



La Suscrita Secretaria Municipal del Municipio de Intibucá Departamento de Intibucá en uso de las facultades que la ley le confiere por medio de la presente **CERTIFICA**. El punto de actas que a la letra dice: "**Acta N°82** Reunidos en las oficinas del señor alcalde Municipal 10 de Junio del 2021, con la comparecencia del Señor Alcalde Municipalidad. Lic. Norman Alexander Sánchez Melgar, con asistencia de la Vice Alcaldesa Auristela Vásquez los señores Regidores por su Orden: Jorge Alberto Aguilar Aguilar, Porfirio Sanchez Meza, Alejandro Gutiérrez Méndez, Mirian Elizabeth Mejía Lara, Selvin Sadi Márquez Euceda, José Hermenegildo Zelaya Lemus, Augusto Israel Ramos Rivas, Nery Edgardo Domínguez González. El Señor Alcalde Municipal después de haber comprobado el quórum, declaro abierta la sesión a las 2:17 p.m seguidamente la Secretaria Municipal dio lectura a la agenda a tratar, discutida y analizada por cada uno de los ediles presentes fue aprobada por unanimidad de votos de la corporación Municipal. Se continuó con la agenda siguiente....1....2.....3.....4...5....6...7....8.....9.....- **En este punto se le dio lectura a la solicitud enviada por la Unidad de Compras y suministros para la compra de oxígeno a la empresa INFRA DE HONDURAS, se comprara todo el oxigeno que sea necesario mismo que será utilizado para el Triage Bimunicipal y ciudadanos que han sido afectados por el Covid-19; así mismo se realizara el pago de garantía de depósito por 10 cilindros 300 pc, la garantía por cada cilindro (contenedor de oxígeno) será por un valor seis mil treinta y cuatro punto noventa lempiras exactos (L.6,034.90) cada uno, la que fue aprobado por Unanimidad de votos por la Honorable corporación municipal.- NO habiendo más de que tratar se dio por cerrada la sesión en el mismo lugar y fecha y la Secretaria Municipal que da fe de todo lo actuado.**

**ES CONFORME A SU ORIGINAL**

Y para los fines legales que el interesado estime conveniente se le extiende la presente **CERTIFICACION**, en Intibucá, departamento de Intibucá a los 14 días del mes de Junio del año 2021.

  
**ABOG. SANDRA ELIZABETH SANCHEZ ROSA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE INTIBUCA**





**MUNICIPALIDAD DE INTIBUCÁ**  
**INTIBUCA, INTIBUCA HONDURAS C.A.**  
**Telefax 27830069**  
**CERTIFICACION**



La Suscrita Secretaria Municipal del Municipio de Intibucá Departamento de Intibucá en uso de las facultades que la ley le confiere por medio de la presente **CERTIFICA**. El punto de actas que a la letra dice: "**Acta N° 74** Reunidos en las oficinas del señor alcalde Municipal 12 de Febrero del 2021, con la comparecencia del Señor Alcalde Municipalidad. Lic. Norman Alexander Sánchez Melgar, con asistencia los señores Regidores por su Orden: Jorge Alberto Aguilar, Alejandro Gutiérrez Méndez, Mirian Elizabeth Mejía Lara, Selvin Sadi Márquez Euceda, José Hermenegildo Zelaya Lemus, Augusto Israel Ramos Rivas, Nery Edgardo Domínguez González. El Señor Alcalde Municipal después de haber comprobado el quórum, declaro abierta la sesión a las 2:09 p.m de la Tarde seguidamente la Secretaria Municipal dio lectura a la agenda a tratar, discutida y analizada por cada uno de los ediles presentes fue aprobada por unanimidad de votos de la corporación Municipal. Se continuó con la agenda siguiente.1.....2.....3.....4.....5.....6....La Suscrita Secretaria Municipal hace constar que: **En el punto Informe Contador El Licenciado Francisco Vásquez presento la siguiente Ampliación de ingresos de transferencia del Gobierno Central hacia el Programa Emergencia covid-19 en el Municipio de Intibucá por un valor Lps. 433,158.25.- misma que fue aprobado por Unanimidad de la Corporación Municipal.** NO habiendo más de que tratar se dio por cerrada la sesión en el mismo lugar y fecha y la Secretaria Municipal que da fe de todo lo actuado.

**ES CONFORME A SU ORIGINAL**

Y para los fines legales que el interesado estime conveniente se le extiende la presente **CERTIFICACION**, en Intibucá, departamento de Intibucá a los 16 días del mes de Junio del año 2021.

  
**ABOG. SANDRA ELIZABETH SANCHEZ ROSA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE INTIBUCA**



**CCO-0454771**

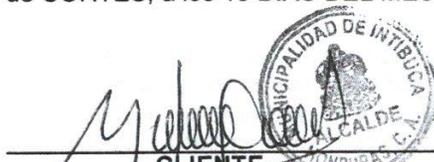
## **CONTRATO DE PRESTAMOS DE ENVASES CON DEPÓSITO**

YO: NORMAN ALEXANDER SANCHEZ MELGAR con identidad # 1006-1969-00388 actuando en Condición de REPRESENTANTE LEGAL DE ALCALDIA MUNICIPAL INTIBUCA INTIBUCA CON RTN 1006-9995-429542 con DIRECCION: BARRIO EL CENTRO AREA URBANA JURISDICCION MUNICIPAL DEPARTAMENTO DE INTIBUCA. TELEFONO 9862-9754 / 9781-4709 COMPRADOR-DEPOSITARIO o simplemente EL CLIENTE y MARIO ARTURO ROJAS SIMON mayor de edad GERENTE GENERAL de INFRA DE HONDURAS, S. A. de C. V. Sociedad Mercantil domiciliada en San Pedro Sula, Departamento de Cortés, que en adelante se denominará EL PROVEEDOR o PROPIETARIO hemos convenido en lo siguiente: EL CLIENTE declara: PRIMERO: Que en esta fecha ha adquirido de INFRA DE HONDURAS, S. A. de C. V. DIEZ (10) cilindro metálico para envasar OXIGENO MEDICO sus válvulas de seguridad y tapadera protectora en buen estado. SEGUNDO: El cliente se obliga a cancelar la suma de \$250 por cada uno para hacer uso del o los cilindros por el tiempo que lo necesite, el cual quedara en depósito en garantía mientras este contrato permanezca vigente. TERCERO: El Proveedor reemplazará el o los cilindros por otro(s) de serie (s) diferente a medida que el cliente solicite el llenado, pagando el valor del contenido de gas al precio de lista vigente. Queda entendido que la(s) serie(s) del cilindro(s) entregado mediante el presente Contrato, irán cambiando conforme realice(n) la(s) compra(s) del o de los productos según el tipo de gas. CUARTO: EL CLIENTE, en este acto entrega al PROVEEDOR, la cantidad de \$2,500.00 (DOS MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS) en calidad de depósito en garantía, según recibo de caja No. 088603 a cambio de recibir 10 cilindro a razón de \$ 250 cada declarando que la tasa de cambio del día es: L. 24.1396 y la devolución del depósito se realizara conforme a la taza uno de la siguiente manera:

<b>Cantidad de cilindros</b>	<b>Contenido</b>
OXIGENO MEDICOS 300PC	10
Deposito por Cilindro	\$250
Tasa de cambio	L. 24.1396
Monto en Dólares	\$2,500.00
Monto en lempiras	L. 60,349.00

**QUINTO: EL CLIENTE**, es responsable ante Infra de Honduras, S.A de C.V. si uno, varios, o todos los cilindros dados en préstamo, se perdieren, dañaren, fueran extraviados o de cualquier forma desaparecen de su poder o quedaran inutilizados a criterio del proveedor, aunque no mediare dolo ni culpa del cliente debiendo este incurrir en la obligación de pagar el valor o precio de reposición de cada uno de los cilindros otorgados en préstamo. **EL PROVEEDOR** establecerá para tal efecto el valor actual y real a pagar por cada cilindro prestado al momento que se tenga conocimiento de la falta, ausencia o daño, lo que se haya mediante un certificado emitido y firmado por el Contador de Infra de Honduras, S.A de C.V., el cual junto al presente documento tendrán suficiente merito ejecutivo contra **EL**

**CLIENTE** para efectos de cobro judicial. **SEXTO:** Si **EL CLIENTE** pagó un depósito en garantía por los cilindros otorgados en préstamo le serán abonados a la cuenta que resulte por los daños, pérdida o extravío de los cilindros y la diferencia la tendrá que pagar en efectivo al **PROVEEDOR** o caso contrario este le devolverá la diferencia del depósito. **SEPTIMO: EI CLIENTE Y EL PROVEEDOR** se obligan a cumplir con cada una de las cláusulas de este contrato. **OCTAVO:** Queda aceptado por **EL CLIENTE** que los cilindros objeto de este contrato no podrá(n) ser prestado(s), dado en garantía ni vendido a terceras personas, el incumplimiento a esta condición dará lugar a **INFRA DE HONDURAS, S,A, DE C.V.** a dar por terminado el presente contrato y exigir la devolución de los cilindros. **NOVENO:** Los cilindros objeto de este contrato solo podrán ser llenados en las instalaciones de **EL PROVEEDOR**, la violación a este acuerdo dará derecho **AL PROPIETARIO** a rescindir este contrato y demandar del cliente el pago de daños y perjuicios causados por esta violación, que será considerada competencia desleal para fines de ley, sin perjuicio del derecho del propietario a recuperar los cilindros dados en préstamo, en poder de quien los tuviere. **DECIMO: EL CLIENTE** declara que los cilindros detallados en este contrato, los recibe sin ningún daño, deterioro, en perfecto estado y a su entera satisfacción, por lo cual asume las obligaciones pactadas en este contrato y a cumplir las obligaciones que se dejan establecidas. **DECIMO PRIMERO: EL PROVEEDOR** declara que los cilindros que sean reemplazados para ser llenados se entregaran bajo las mismas condiciones, es decir en perfecto estado, cuyas series están anotadas en la factura comercial siendo aceptado por **EL CLIENTE**, asimismo **EL CLIENTE** da por aceptado que las series de los cilindros recibidos de su parte para reemplazo por cilindros llenos, se modificarán y se actualizarán en los registros del **PROVEEDOR** conforme se vayan intercambiando por otros cilindros llenos, quedando un nuevo lote de cilindros con sus nuevas series. **DECIMO SEGUNDO: EI CLIENTE** da por aceptado el registro de **EL PROVEEDOR** por el movimiento histórico de series realizadas conforme se vaya facturando por el llenado de cilindros y por los aumentos y disminuciones de dotación de envases. **DECIMO TERCERO: EL CLIENTE** podrá solicitar un aumento o disminución de dotación de cilindros firmando un formulario de altas y bajas de dotación que se registrá bajo las mismas condiciones de este contrato, queda entendido y aceptado por **EL CLIENTE**, que el presente contrato entrará en vigencia a partir de la firma del mismo hasta el 31 de diciembre de 2021, después de dicho tiempo **EL CLIENTE** se obliga a devolver voluntariamente y sin protesto la dotación total de cilindros en un plazo no mayor a los 10 días siguientes a la vigencia del presente contrato, quedando entendido y aceptado por **EL CLIENTE**, que la no entrega a tiempo de la totalidad de dotación de cilindros dará lugar a que **EL PROVEEDOR** aplique el valor dejado en depósito y proceda a la recuperación de los cilindros directa o indirectamente sin oposición de **EL CLIENTE**. **DECIMO CUARTO: EL CLIENTE** renuncia expresamente a su propio domicilio y se somete a la jurisdicción **DEL JUZGADO DE LETRAS TERCERO DE LO CIVIL DE SAN PEDRO SULA, CORTES;** en fe de lo cual firmamos el presente documento en la ciudad de: SAN PEDRO SULA Depto. de CORTES, a los 18 **DIAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2021.**

  
**CLIENTE**  
NORMAN ALEXANDER SANCHEZ MELGAR  
Identidad No 1006-1969-00388

  
**PROVEEDOR**  
MARIO ARTURO ROJAS SIMON  
Identidad No. 0801197900002



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

RTN: 08019995158356

INFRA DE HONDURAS SA DE CV  
 Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Importador	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Prestamista	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Escuela de Finanzas, 20/08/107

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. 58 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 publicado el 16 de Enero de 1973

*[Handwritten Signature]*

Ministra Directora

Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente respecto su obligación de comunicar a la DFI 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- 211528

Transacción: 8B0254



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



201-21-10500-20857

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **INFRA DE HONDURAS SA DE CV**  
Con Registro Tributario Nacional: **08019995158356**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-21-10500-20857 en fecha 03/05/2021, y Recibo Oficial de Pago No. 25415074684 de fecha 30/04/2021 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 202101, según declaración 35740651721, presentada el 30/04/2021, la presente Constancia vence el 30/06/2021.

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

**LESLY NOHEMI TORRES RODRIGUEZ**  
DIRECTORA REGIONAL DE GRANDES CONTRIBUYENTES R.N.O.



(\*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-21-10500-20857** o mediante el siguiente código QR:





ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN PEDRO SULA  
**LICENCIA DE OPERACIÓN DE NEGOCIO**



**SAN PEDRO SULA**

Unidad Orden y Honestidad

PERMISO No. : 50501  
 DECLARACIÓN No : 81228  
 FECHA EMISIÓN : 2021 1 28/01/2021  
 20/01/2021 Renovación

FECHA VENCIMIENTO : 31 de Diciembre del 2021

Habiendo cumplido con los requisitos establecidos de la Ordenanza Municipal que institucionaliza y regula el proceso simplificado de emisión del Permiso de Operación de Negocio en el Municipio de San Pedro Sula (Aprobado en punto de #15, Acta #13 de la sesión de Corporación Municipal celebrada el 26/Oct/2006) se otorga el presente permiso a:

**INFRA DE HONDURAS**

INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.

Ubicado en : NOR-OESTE URBANO LAS ACACIAS Calle: - Ave: - Local:  
 R.T.N. o Ident. : 08019994158356 Expediente : 001 Sucursal : 001  
 Zonificación : DCN Horario de Atención: Horario no controlado

Categoría: C3  
 Clave Catastral: 3211098001  
 RIC/RMC : 1246381

GIRO COMERCIAL  
 DEPOSITO Y DISTRIBUCION DE GAS LICUADO  
 AUTORIZACION DE ROTULO

TIPO	LEYENDA	ANCHO	ALTO	AREA
	NO TIENE ROTULO			



IMPRIMIO : blara  
 FECHA : 29/01/2021 10:17:11 AM



REGISTRO DE INGRESOS  
 MUNICIPIO DE SAN PEDRO SULA  
 HONORARIOS  
 ESTE PERMISO EN LUGARES VISIBLES DEL ESTABLECIMIENTO

RENOVACION

RENOVACION



# SOLVENCIA MUNICIPAL



SAN PEDRO SULA

Oficina de Atención al Ciudadano



INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.

AÑO	N.º DE IDENTIDAD / R.T.N.	CONSTANCIA
2020	08019995158356	679468
CONCEPTO		VALIDA HASTA
SOLVENCIA		31/12/2021
FECHA DE ENTREGA		EMITIDO POR
28/01/2021 12:25:03 PM		mgarcía

No. Registro Municipal del Contribuyente (RMC) : 1246381  
GF2021010003868



*[Handwritten Signature]*



ALCALDE MUNICIPAL

REPUBLICA DE HONDURAS  
MINISTERIO DE SALUD

\*\*\*  
MINISTERIO DE SALUD

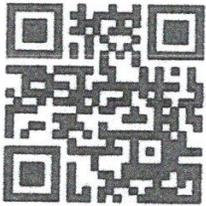
# LICENCIA SANITARIA

## HN-LEPF-1117-0020

**AUTORIZADA PARA:  
FABRICAR, ENVASAR, DISPENSAR GASES  
MEDICINALES**

**NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: INFRA DE HONDURAS  
NOMBRE DEL PROPIETARIO: INFRA DE HONDURAS, S.A DE C.V  
DIRECCIÓN: KM 11.5 CARRETERA A TEGUCIGALPA, DOS CAMINOS,  
VILLANUEVA, CORTES  
NOMBRE DEL REGENTE (CUANDO APLIQUE): CESAR OQUELI DIAZ LUNA  
FECHA DE EMISIÓN: 28/11/2017**

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

<b>VENCIMIENTO</b>	
<b>26/10/2023</b>	

**DR. FRANCIS RAFAEL CONTRERAS  
COMISIONADO PRESIDENTE**

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



Honduras, C.A.

INTIBUCÁ, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/06/2021

Hora : 11:12 a.m.

USUARIO: F.GONZALEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 36056

L.: 34,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 11830

Fecha de Emisión: 28/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: INFRA DE HONDURAS SA DE CV

Id/RTN: 08019995158356

La Cantidad en Letras: TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

O/P 36056 EMISIÓN DE CHEQUE POR PAGO DE COMPRA DE 50 CILINDROS DE OXIGENO PARA EL CENTRO DE ATENCIÓN DE COVID 19 BI -MUNICIPAL DE LA MUNICIPALIDAD DE INTIBUCA FONDOS COVID-19 A LPS.690.00 CADA UNO TOTAL DE LPS. 34,500.00

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 03 000 002 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas De Capital	34,500.00

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

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	34,500.00
<b>Monto Total:</b>		<b>34,500.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	34,500.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>34,500.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario 	Firma y Sello de Tesoreria 
--	---

Recibido por: \_\_\_\_\_  
 Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+jsj9JmfGrz2X/orGN2CKg72hetX8AqFllHBCtCZQ0QB5A6+CCUmZTTiteMLzh5Z435JrvEDBAX0YhfrXP2pi+d4LHAgkYe/Aqlm7dExZK8/nxd5FMrcpkve8cRSo  
 2xrazZH93q9KWcb6SEY0H0TrNk0QEa



**ALCALDIA MUNICIPAL DE INTIBUCÁ**

INTIBUCÁ, INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A.  
TELFAX: 2783-0069

Cuenta N.º: 11-301-002464-4

**CHEQUE No. 00013254**

28 de junio de 2021

Lugar y Fecha

INFRA DE TRONDURAS SA DE CV

34,500.00

Páguese a la orden de

TRINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CON CINCO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

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

Firma (s)

⑆0⑆30⑆079⑆00⑆1⑆30⑆0024644⑆000⑆3254

COMPLACIDOS ESTAMOS EN SERVICIO AL CLIENTE TEL: 2051-55555 FAX: 2051-5881 SAN PEDRO SULA

**CONCEPTO DEL PAGO**

PAGO DE O/P 36056 EMISIÓN DE CHEQUE POR PAGO DE COMPRA DE 50 CILINDROS DE OXIGENO PARA EL CENTRO DE ATENCIÓN DE COVID 19 BI MUNICIPAL DE LA MUNICIPALIDAD DE INTIBUCÁ FONDOS COVID-19 A L.P.S. 690.00 CADA UNO TOTAL DE L.P.S. 34,500.00

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-002464-4			
<b>TOTAL Lps. →</b>			<b>34,500.00</b>
<b>CHEQUE No. 00013254</b>	<b>REVISADO</b>	<b>AUTORIZADO</b>	
NOMBRE Y FIRMA			IDENTIDAD No.



## Banco de Occidente, S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

OFICINA.....: 307 AGENCIA BARRIO ABAJO  
TRANSACCION.....: 700 DEPOSITO CUENTA CHEQUES M/N  
CAJERO.....: 01738 APEREZ /  
FECHA PROCESO.....: 29/06/2021  
FECHA ACTUAL.....: 29/06/2021  
Hora.....: 13:42:23  
N. Documento.....: 17382076  
N. Autorizacion.....: 553109  
N. Cuenta.....: 11-233-000246-5  
Cuentahabiente.....: INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.

EFFECTIVO LEM L 0.00\*\*\*\*\*  
CKS. PROPIOS L 34,500.00\*\*\*\*\*  
CKS. DE OTR L 0.00\*\*\*\*\*

TOTAL DEPOSITO L 34,500.00\*\*\*\*\*

SON:\*\*\*TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CON 00/100\*\*\*\*\*  
\*\*\*

DEPOSITANTE : MUNICIPALIDAD DE INTIBUCA

FIRMA DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

2906202113422317382076





INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.

**PRINCIPAL**

9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias, Honduras  
HND Tel. 2580-8025 Fax. 2550-2196

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

administracion@infradehonduras.com.hn

CAI: E79E26-5997F5-F54786-9FF2C0-37152C-58

RANGO AUTORIZADO DEL 010-002-01-00025001 AL 010-002-01-00030000

Fecha Limite de Emision: 23/02/2022

COD.CLIENTE: CCO-0454771

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL INTIBUCA INTIBUCA

DIRECCION: BARRIO EL CENTRO AREA URBANA JURISDICCION MUNICIPAL DEPARTAMENTO DE INTIBUCA

**FACTURA**

**No. 010-002-01-00028222**

**SUCURSAL**

Aldea Dos Caminos km 18.5 Carretera a TGA  
Villanueva, departamento de Cortes Tel: (504) 2580-8025

RTN: 08019995158356

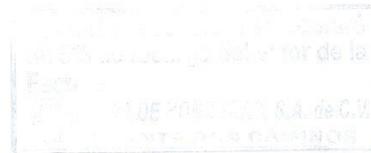
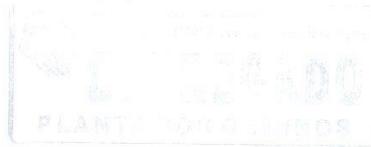
SUCURSAL: DOS CAMINOS

FORMA DE PAGO: 05 DIAS CREDITO

FECHA: 30/06/2021

RTN: 10069995429542

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
25-OXI300-M	OXIGENO DE 300 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	10.00	690.00	0.00	6,900.00
<b>TOTAL</b>				0.00	6,900.00



Cilindros Facturados : 25-OXI300-M und: 14131176, 15421002, 5113367, 5113559, 15433339, 15433875, 5113571, 15411348, 13652590, 15434233



Seis Mil Novecientos Lempira con 00/100

O/C:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS \*\*EXIJALA\*\*

No. Correlativo de orden de compra exenta	
No. Correlativo de contancia de registro exonerada	
No. Identificativo del registro de la SAG	

DESCRIPCION:

Fecha Creacion: 2021-06-30 10:06:27

Cristhian Paz

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Toda factura que exceda 30 días de plazo, estará sujeta a un recargo del 3% mensual a partir de la fecha de emisión.

ORIGINAL

IMPORTE EXONERADO L.	0.00
IMPORTE EXENTO L.	6,900.00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 18% L.	0.00
I.S.V. 15% L.	0.00
I.S.V. 18% L.	0.00
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<b>6,900.00</b>



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE INTIBUCÁ

Fecha Recibido

REFERENCIA

### SOLICITUD DE COMPRA BIENES Y SERVICIOS

Departamento	Gerencia Municipal	
Sede:	Municipalidad de Intibucá	
Centro de Costo:	Municipalidad de Intibucá	
Fuente de Fondos:	FONDOS EMERGENCIA COVID-19	
Nombre del Proyecto:	Atención a pacientes con resultados positivos de COVID-19 en Centro Temporal de Triage y Estabilización de pacientes por COVID-19 (CETTE)	
Actividad/Resultado:	Insumos para funcionamiento y atención en Centro Temporal de Triage y Estabilización de pacientes por COVID-19 (CETTE)	
Entregar en:	Municipalidad de Intibucá	
Vo.Bo Presupuesto	 Contador Municipal Nombre	25/06/2021 Fecha

#### Artículos Detallados a Continuación:

Cantidad	Unidad	Linea Presupuestaria	Descripción	Presupuesto asignado
50	Unidad		Oxigeno de 300 PC para consumo humano	
Ultima Linea				

SOLICITANTE	 Lic. Ricardo Fiallos Gerente Municipal	 25/06/2021 Fecha	APROBADO	 Alcalde/ Vice alcalde	 25/06/2021 Fecha

*INTIBUCÁ ES PARA TODOS*

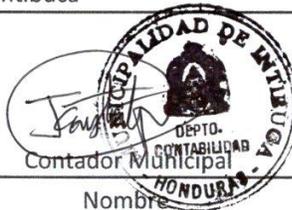
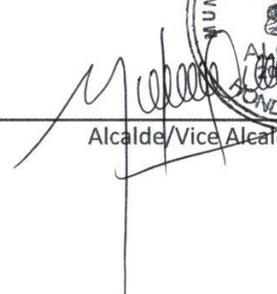
Telefax (+504) 2783-0069 - 2789 -0660, Email. [alcaldiaintibuca@gmail.com](mailto:alcaldiaintibuca@gmail.com)



## Alcaldía Municipal De Intibucá



### REQUISICION DE MATERIALES

<b>Fecha:</b>	25-jun-21		
<b>Departamento</b>	Gerencia Municipal		
<b>Proyecto:</b>	Atención a pacientes con resultados positivos de COVID-19 en Centro Temporal de Triage y Estabilización de pacientes por COVID-19 (CETTE)		
<b>Ubicación:</b>	Municipalidad de Intibucá		
<b>Vo. Bo. Presupuesto</b>			25/06/2021
	Nombre		Fecha
<b>Descripción de Insumo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Unidad</b>	<b>Observación Técnica</b>
Oxigeno de 300 PC para consumo humano	50	Unidad	
Ultima Linea			
<b>Justificación de Requisición</b>	Insumos para funcionamiento y atención en Centro Temporal de Triage y Estabilización de pacientes por COVID-19 (CETTE)		
 	 		
Lic. Ricardo Fiallos/ Gerente Municipal	Alcalde/Vice Alcalde		

INTIBUCÁ ES PARA TODOS

Telefax (+504) 2783-0069 – 2789-0660, email. alcaldiaintibuca@gmail.com

INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.  
9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias,  
Honduras  
HND



Teléfono 504-2580-8025  
Fax 504-2580-2196  
Giro bancario  
NIF - CIF 08019995158356

## Cotización

Dirección de envío:  
ALCALDIA MUNICIPAL INTIBUCA INTIBUCA  
BARRIO EL CENTRO AREA URBANA  
JURISDICCION MUNICIPAL DEPARTAMENTO DE  
INTIBUCA

Página 1 de 1  
Número COT-0426731-1  
Fecha 28/06/2021  
Requisición  
Su ref.  
Nuestra ref. 99999999  
Fecha límite de la cotización 28/07/2021  
Cotización Valida por 3 Dias

Código de artículo	Descripción	Fecha de envío	Cantidad	Unidad	Precio de venta	Descuento	Porcentaje de descuento	Reporte
25-OXI300-M	OXIGENO DE 300 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%) Cantidad: 50.00 Sitio : 1	28/06/2021	50.00	und	690.00	0.00	0.00 %	34,500.00

Moneda	Monto del subtotal de ventas	Descuento total	Cargos	Monto neto	Impuesto sobre las ventas	Redondear	Total
HNL	34,500.00	0.00	0.00	34,500.00	0.00	0.00	34,500.00



690 x 50  
34,500

6056

**Resolucion de Inscripción**

Resolucion - Sociedad Mercantil Nacional 1686-2020

**RESOLUCIÓN No.  
1686-2020**

**DIRECCION OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACIÓN Y ADQUISICIONES DEL ESTADO.** Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central.

**VISTA:** Para resolver la solicitud presentada en fecha 25/10/2017 11:38:29 a.m.. Por la Sociedad Mercantil Nacional **Infra de Honduras S.A de C.V.**. Con el fin de obtener la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratista, del Estado. Actuando como Apoderado Legal al abogado **Vicitacion del Carmen Martinez**. Inscrito en el Colegio de Abogados de Honduras bajo el Número **16712**.

**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 Ejecución de: Bienes y Servicios.

**POR TANTO:** LA DIRECCIÓN DE LA OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACIÓN 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 1686 en el área de actividad relativa a la Ejecución de: Bienes y Servicios . En el Registro de Proveedores y Contratistas, a la Sociedad Mercantil Nacional **Infra de Honduras S.A de C.V.**. Con R.T.N. 08019995158356 y con domicilio en la Ciudad de San Pedro Sula, Departamento de Cortes y que una vez formalizada la presente Resolución, la Secretaría 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 precitado.

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:

Fecha de Emisión: 15 diciembre 2020, 11:49

Válido por 1095 días.

Código

Verificación:



Código de Verificación:

**46ccb3fd-d461-414f-9fe7-276c702d0925**

Verifique la validez de este documento en:

<http://sicc.honducmpras.gob.hn/ONCAECertificado/Certificado.aspx>



Sociedad Mercantil Nacional	Infra de Honduras S.A de C.V.
No. de Resolución	1686-2020
No. de Certificación	1686
Fecha final de vigencia de la inscripción	15/12/2023
Área de Actividad	Bienes y Servicios
Rubro	Gas de petróleo licuefactado o LPG
Registro Tributario Numérico	08019995158356
Certificación del Órgano Societario	Rodrigo Antonio Pastor Rodriguez, Maria Cristina Rodriguez Mendoza, Rafael Enrique Pastor Fasquelle, Roxana Denisse Pastor Fasquelle, Marina Ramona Paredes Fasquelle, Renee Isabel Pastor Fasquelle, Daisy Cristina Pastor Fasquelle, Francisco Rafael Rodriguez Mendoza, Ana Lucia Torres Escobar
Domicilio Legal	Honduras, Cortes
Dirección	barrio las acacias ,4ta avenida entre 9 y 10 calle s.p.s
Teléfono	2580-8025
Correo Electrónico	administracion@infradehonduras.com.hn

Fecha de Emisión: 15 diciembre 2020, 11:49

Válido por 1095 días.

Código

Verificación:



Código de Verificación:

46ccb3fd-d461-414f-9fe7-276c702d0925

Verifique la validez de este documento en:

<http://sicc.honducopras.gob.hn/ONCAECertificado/Certificado.aspx>



**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.**

**ING. SOFIA CAROLINA ROMERO PALMA  
DIRECTORA**

**CC.SCRP**

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

Fecha de Emisión: 15 diciembre 2020, 11:49

Válido por 1095 días.

Código

Verificación:



Código de Verificación:

**46ccb3fd-d461-414f-9fe7-276c702d0925**

Verifique la validez de este documento en:

<http://sicc.honducompras.gob.hn/ONCAECertificado/Certificado.aspx>



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN PEDRO SULA LICENCIA DE OPERACIÓN DE NEGOCIO



**SAN PEDRO SULA**

Obras Orden, Honestidad.

PERMISO No. 50501  
DECLARACIÓN No. 81228  
FECHA EMISIÓN 2021 1 28/01/2021 Renovación

FECHA VENCIMIENTO 31 de Diciembre del 2021

Habiendo cumplido con los requisitos establecidos de la Ordenanza Municipal que institucionaliza y regula el proceso simplificado de emisión del Permiso de Operación de Negocio en el Municipio de San Pedro Sula (Aprobado en punto de #15, Acta #13 de la sesión de Corporación Municipal celebrada el 26/Oct/2006) se otorga el presente permiso a:

**INFRA DE HONDURAS**

INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.

Ubicado en : NOR-OESTE URBANO LAS ACACIAS Calle: - Ave: - Local:  
R.T.N. o Ident. : 08019994158356 Expediente : 001 Sucursal : 001  
Zonificación : DCN Horario de Atención: Horario no controlado

Categoría: C3  
Clave Catastral: 3211098001  
RIC/RMC : 1246381

**RENOVACION**

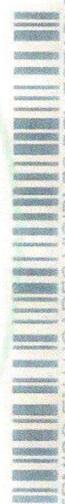
**RENOVACION**

GIRO COMERCIAL  
DEPOSITO Y DISTRIBUCION DE GAS LICUADO  
AUTORIZACION DE ROTULO

TIPO \_\_\_\_\_ LEYENDA \_\_\_\_\_ ANCHO \_\_\_\_\_ ALTO \_\_\_\_\_ AREA \_\_\_\_\_

NO TIENE ROTULO

*M...*  
REGULACIÓN DE INGRESOS  
MUNICIPIO DE SAN PEDRO SULA  
REGULA LOS INGRESOS



PERMISO EN LUGARES VISIBLES DEL ESTABLECIMIENTO

IMPRIMIO : blara  
FECHA : 29/01/2021 10:17:11 AM



# SOLVENCIA MUNICIPAL



INFRA DE HONDURAS, S.A.DE C.V.		
AÑO	N.º DE IDENTIDAD / R.T.N.	CONSTANCIA
2020	08019995158356	679468
CONCEPTO		VÁLIDA HASTA
SOLVENCIA		31/12/2021
FECHA DE ENTREGA		EMITIDO POR
28/01/2021 12:25:03 PM		mgarcia

No. Registro Municipal del Contribuyente (RMC) : 1246381  
GF2021010003868



*[Handwritten Signature]*



ALCALDE MUNICIPAL



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



201-21-10500-20857

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **INFRA DE HONDURAS SA DE CV**  
Con Registro Tributario Nacional: **08019995158356**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-21-10500-20857 en fecha 03/05/2021, y Recibo Oficial de Pago No. 25415074684 de fecha 30/04/2021 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 202101, según declaración 35740651721, presentada el 30/04/2021, la presente Constancia vence el 30/06/2021.

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

LESLY NOHEMI TORRES RODRIGUEZ  
DIRECTORA REGIONAL DE GRANDES CONTRIBUYENTES R.N.O.



(\*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-21-10500-20857** o mediante el siguiente código QR:



# LICENCIA SANITARIA

## HN-LEPF-1117-0020

AUTORIZADA PARA:  
FABRICAR, ENVASAR, DISPENSAR GASES  
MEDICINALES

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: **INFRA DE HONDURAS**  
NOMBRE DEL PROPIETARIO: **INFRA DE HONDURAS, S.A DE C.V**  
DIRECCIÓN: **KM 11.5 CARRETERA A TEGUCIGALPA, DOS CAMINOS,  
VILLANUEVA, CORTES**  
NOMBRE DEL REGENTE (CUANDO APLIQUE): **CESAR OQUELI DIAZ LUNA**  
FECHA DE EMISIÓN: **28/11/2017**

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

<b>VENCIMIENTO</b>	
<b>26/10/2023</b>	

DR. FRANCIS RAFAEL CONTRERAS  
COMISIONADO PRESIDENTE



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



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

RTN: 08019995158356

INFRA DE HONDURAS SA DE CV

Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	<input checked="" type="checkbox"/> Productores Importadores de Cigarillos
Importador	<input checked="" type="checkbox"/> Productor Alcoholes Licores
Exportador	<input type="checkbox"/> Distribuidor Alcoholes Licores
Imprentas	<input type="checkbox"/> Importador Alcoholes Licores
Prestamista	<input type="checkbox"/>

Fecha de Emisión: 20/06/07

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 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 81-2003 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

*[Handwritten signature]*

Ministra Directora

Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

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

Número de Documento DEI-412- 2171528

Transacción: 889254