



Honduras, C.A.

SAN MARCOS DE COLÓN,
CHOLUTeca
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/08/2021

Hora : 05:02 p.m.

USUARIO: MAKDIEL.ESPINOZA

Orden de Pago No.: 45548

L.: 2,385.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4618

Fecha de Emisión: 9/8/2021

No.Cheque/Nota de Debito: 3009545

Pague a: FRANKLIN ENRIQUE MIRANDA MONTALVAN

Id/RTN: 0615197500714

La Cantidad en Letras: DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago del servicio de fotocopiado de documentos utilizados en el centro de triaje de San Marcos de Colón, se detalla en informe del 13/07/2021 al 03/08/2021. Factura No. 1296. (Documentación anexa)

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	2,385.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	2,385.00
Monto Total:		2,385.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL		2,385.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		2,385.00

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9Jmd9bRj3ZNqQuZk2IfriE7Wm8dPqphsEzWE+731KGlx2wVgJ6rHFUGY2Dd7X0FAwcvBfLMgzQBz2oe1mCj0MSpoQ5TUvTy69fxg5GQ0PKF+0038PAoK
DVwhRC19NtqnguJHv+Qd1EeMI/vhtp1/Ce++bWhWGYRYuXx4TbIQfLsr +VhWu1grwUM8

070311000049

03009545

CONCEPTO DEL PAGO:

13 de septiembre de 2021

FRANKLIN ENRIQUE MIRANDA MONTALVAN

4618

0615197500714

CUENTA N°

DESCRIPCION

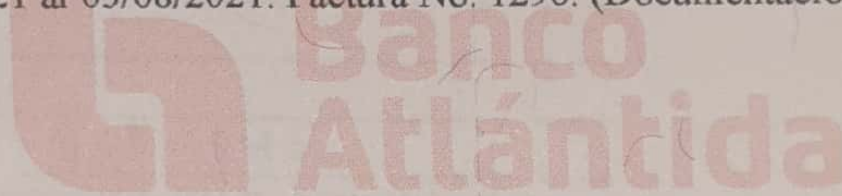
DEBE

HABER

70311000049

3009545

PAGO DE Pago del servicio de fotocopiado de documentos utilizados en el centro de triaje de San Marcos de Colón, se detalla en informe del 13/07/2021 al 03/08/2021. Factura No. 1296. (Documentación anexa)

Banco Atlántida

BALANCE LPS.

2,385.00

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2221-3328, 2556-5880, /CR.(06-'19) * BPTV32959.AI

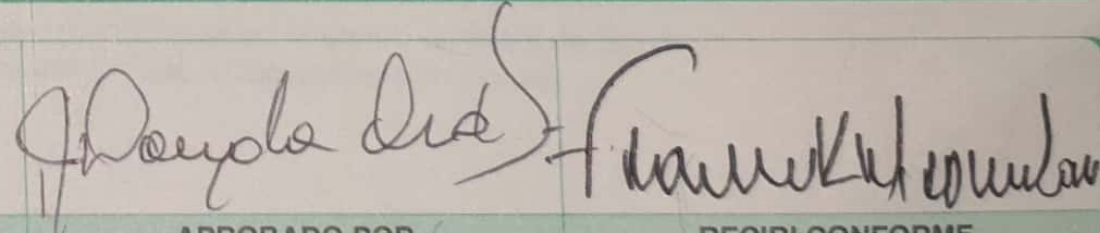
HECHO POR



REVISADO POR

APROBADO POR

RECIBI CONFORME



Fotocopias, Encuadernados, Laminados, Trabajos de Investigación

Escaneado con CamScanner

Control de copias Triage COVID-19

San Marcos de Colon

A partir del 13 de julio del 2021

[illegible]

Firma de Médico de Turno responsable
Dra. Corina Portillo



Honduras, C.A.

SAN MARCOS DE COLÓN,
CHOLUTECA
EJERCICIO: 2021
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/08/2021
Hora : 05:03 p.m.
USUARIO: MAKDIEL.ESPINOZA

Orden de Pago No.: 45550

L.: 45,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4620

Fecha de Emisión: 9/8/2021

No.Cheque/Nota de Debito: 3009547

Paguese a: JUSTO EMILIO GIRON ESPINAL

Id/RTN: 0615196700288

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

Descripción:

Pago del servicio de transporte de personas referidas por el centro de triaje de San Marcos de Colón al hospital del Sur, Choluteca, quienes presentan cuadros graves de COVID-19, 30 pacientes referidos del 03 al 30 de julio 2021. Factura No. 5786. (Documentación anexa)

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	45,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	45,000.00
	Monto Total:	45,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	45,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	45,000.00

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0615-1947-00288

0s+jsf9Jmd9bRj3ZnqQuZk2lfrIE7Wm8dPqphsEzWE+731KGlx2wVgJ6rHFUGY2Dd7X0FAwcvBfLMgzQBz2oe1mCj0MSpoQ5TUVty69fxg5GQ0PKF+0038PAoK
DVwhRC19NtqnguJHv+Qd1EeMI/vhtp1/Ce++bWhWGYRYuXx4TbIQfLsr+VhWu1grwUM8

070311000049

03009547

CONCEPTO DEL PAGO:

13 de septiembre de 2021

JUSTO EMILIO GIRON ESPINAL

4620

0615196700288

CUENTA N°	DESCRIPCION	DEBE	HABER
70311000049	3009547		
PAGO DE Pago del servicio de transporte de personas referidas por el centro de triaje de San Marcos de Colón al hospital del Sur, Choluteca, quienes presentan cuadros graves de COVID-19, 30 pacientes referidos del 03 al 30 de julio 2021. Factura No. 5786. (Documentación anexa)			
Banco Atlántida			
BALANCE LPS.		45,000.00	

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2221-3328, 2556-5880, /CR.(06-19) 7 6PTV32959.AJ

HECHO POR



REVISADO POR

APROBADO POR

RECIBI CONFORME

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SPORTE ROCK

SAN MARCOS DE COLON BARRIO CAFETAL

Calvario, San Marcos de Colon, Choluteca

Tel: 08011963010379 jackrock.2010@yahoo.es 2788-2608 -9893-1344

N 08011963010379 CAI:

87BE-BA79A9-2745B2-FDA99F-A482B6-45

FACT CONTADO

000-001-01-00005786

Cliente:

ALCALDIA MUNICIPAL SAN MARCOS DE COLON

Tlf.:

BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE

RTN:

Código clte.: E2967

Lugar y fecha de expedición:

1 de Agosto 2021

Vencimiento:

1 de Agosto 2021

Vendedor: TERESA

Condiciones: Efectivo

Refer.:

Envío: Entrega

N. Correlativo Orden de Compra Exenta

N. Correlativo Constancia Exonerados

Numero de Registro S.A.G.

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Importe Lps
FT-01	VIAJE EXPRESO 03-07-2021	1.00	1,500.00	1,500.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 06-07-2021	2.00	1,500.00	3,000.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 10/7/2021	2.00	1,500.00	3,000.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 11/7/2021	1.00	1,500.00	1,500.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 12-07-2021	1.00	1,500.00	1,500.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 13-07-2021	1.00	1,500.00	1,500.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 15-07-2021	1.00	1,500.00	1,500.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 16-07-2021	2.00	1,500.00	3,000.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 18-07-2021	1.00	1,500.00	1,500.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 20-07-2021	1.00	1,500.00	1,500.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 21-07-2021	1.00	1,500.00	1,500.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 22-7-2021	1.00	1,500.00	1,500.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 23/07/2021	2.00	1,500.00	3,000.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 24/07/2021	2.00	1,500.00	3,000.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 25/07/2021	4.00	1,500.00	6,000.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 26-07-2021	3.00	1,500.00	4,500.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 27-07-2021	1.00	1,500.00	1,500.00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

Página

1

PORTE ROCK

ARCOS DE COLON BARRIO CAFETAL

Salvador, San Marcos de Colon, Choluteca

08011963010379 jackrock.2010@yahoo.es 2788-2608 -9893-1344

08011963010379 CAI:

57BE-BA79A9-2745B2-FDA99F-A482B6-45

FACT CONTADO

000-001-01-00005786

Cliente:

ALCALDIA MUNICIPAL SAN MARCOS DE COLON

Tlf.:

BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE

RTN:

Código clte.: E2967

Lugar y fecha de expedición:

1 de Agosto 2021

Vencimiento:

1 de Agosto 2021

Vendedor: TERESA

Condiciones: Efectivo

Refer.:

Envío: Entrega

N. Correlativo Orden de Compra Exenta

N. Correlativo Constancia Exonerados

Numero de Registro S.A.G.

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Importe Lps
FT-01	VIAJE EXPRESO 28-07-2021	1.00	1,500.00	1,500.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 30-07-2021	2.00	1,500.00	3,000.00

Rango Autorizado: 000-001-01-00005601

Hasta 000-001-01-00006200 Vence 28/12/2021

Gracias por su Preferencia

30.00	Importe L.	45,000.00
	Descuentos y Rebajas L.	0.00
	Importe Exento L.	45,000.00
	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 45,000.00

CUARENTA Y CINCO MIL LPS 00/100





Pueblos con
Encanto
SAN MARCOS
DE COLÓN

CONTROL DEL SERVICIO DE TRANSPORTE

Proveedor: Justo Emilio Givón

Por este medio la Municipalidad de San Marcos de Colón, Depto. de Choluteca; informa que solicito al proveedor el servicio de transporte en microbús para la partida y regreso del personal médico y auxiliar del Centro de Triage Municipal "Operación Fuerza Honduras" para realizar brigadas médicas domiciliarias para diagnosticar el COVID-19 y entregar los respectivos tratamientos en las diferentes comunidades del municipio y que se detallan a continuación:

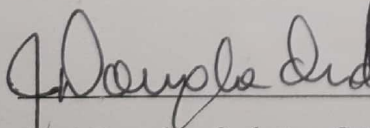
N°	Lugares Visitados	Fecha	Personas Atendidas	Casos Positivos
1	Triage de S.M.C. al H.G.S.	01-31-07-2021	31	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Totales				

*Se adjuntan detalle de las personas atendidas en cada comunidad.-

Lugar y Fecha: San Marcos de Colón, 6 de Agosto de 2021

Autorizado por:

Solicitado por:



José Douglas Ordoñez Carrasco
Identidad N° 0615-1967-00606

Alcalde Municipal



Ana Corina Portillo Betancourth
Identidad N° 0615-1991-004669
Coordinadora Centro de Triage



Pueblos con
Encanto
SAN MARCOS
DE COLÓN

DETALLE DE PERSONAS ATENDIDAS

Fecha de la Visita: _____

Comunidad Visitada: _____

A continuación se detallan las personas atendidas en brigada domiciliar realizada por personal médico y auxiliar del Centro de Triaje Municipal "Operación Fuerza Honduras" en la comunidad antes mencionada para diagnosticar el COVID-19 y entregar los respectivos tratamientos:

N°	Nombre Completo	N° Identidad	Firma o Huella
1	Javier Mauricio Montalvan Barahona	0615-1981-01933	
2	Erundina del Carmen Barrera	0615-1979-03139	
3	Juana Espinal Amador	0602-1984-00405	
4	Filomena Pastora Maradiaga	0615-1926-00169	
5	Fredys Adaro Morales Escalante	0615-1949-00073	
6	Dilcia Gisela Davila Diaz	0615-1986-00639	
7	Gloria Argentina Sandoval Soriano	0615-1979-00435	
8	Luz Maria Carrasco Barrera	0615-1995-00023	
9	Maria Raquel Escalante Betancourth	0615-1980-00129	
10	Maria Magdalena Corrales	0615-1969-00247	
11	Eva Margarita Garza	0615-1980-00641	
12	Cynthia Hernández Aplicane	0602-1959-00098	
13	Leonila Gomez Escalante	0615-1945-00239	
14	Martha Zulema Sandoval Betanco	321-200555-0003N	
15	Nelson Donaldo Nuñez Ortiz	1707-1966-00684	
16	Carmen Dilenia Nieto Espinal	0615-2010-00542	
17	Angela Maria Hernández Martinez	0615-1994-00473	
18	Hugo Ramon Menjarrés Salgado	0615-1987-00449	
19	Otilio Martinez	1709-1981-01274	
20	Amelia Betzabeth Hernández Ordoñez	0615-1992-00717	
21	Escaletth Kilmany Vargas Ordoñez	0615-1984-00517	
22	Maria Olegaria Ordoñez Ordoñez	0615-1983-01162	
23	Juan Bautista Herrera	0615-1952-00245	
24	Cristina Lizeth Cruz Izaguirre	0615-1985-01465	
25	Francisco Eleazar Amador	0615-1960-00416	



Ana Corina Portillo Betancourth

Coordinador Médico del Centro de Triaje



Pueblos con
Encanto
SAN MARCOS
DE COLÓN

DETALLE DE PERSONAS ATENDIDAS

Fecha de la Visita: _____

Comunidad Visitada: _____

A continuación se detallan las personas atendidas en brigada domiciliar realizada por personal médico y auxiliar del Centro de Triage Municipal "Operación Fuerza Honduras" en la comunidad antes mencionada para diagnosticar el COVID-19 y entregar los respectivos tratamientos:

N°	Nombre Completo	N° Identidad	Firma o Huella
1	Claudio de Jesús González Calderón	0615-1987-00840	Autorizado por la alcaldía
2	Reyna Isabel Hernández Martínez	0615-2002-00031	
3	José Santos Palencia Izaguirre.	0615-1979-02366	
4	Catalina Bermúdez Escalante	0615-1985-01225	
5	Beatriz Raquel Ordoñez Rodríguez	0615-1997-00112	
6	Dinora del Carmen Pinel Mendragón	0615-1985-01600.	
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			



Ana Corina Portillo Betancourth

Coordinador Médico del Centro de Triage



Honduras, C.A.

SAN MARCOS DE COLÓN,
CHOLUTECA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 11/08/2021

Hora : 10:41 a.m.

USUARIO: MAKDIEL.ESPINOZA

Orden de Pago No.: 45557

L.: 66,412.90

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4626

Fecha de Emisión: 11/8/2021

No. Cheque/Nota de Débito: 3009349

Paguese a: KAREN YESSEL FLORES FLORES

Id/RTN: 08011976121384

La Cantidad en Letras: SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DOCE CON NOVENTA CENTAVOS

Descripción:

Pago por la compra de equipo de protección personal, material médico quirúrgico, insumos de limpieza y útiles de oficial, según orden de compra No. 52 para uso del centro de triaje del municipio de San Marcos de Colón. (Documentación anexa)

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	66,412.90

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	66,412.90
Monto Total:		66,412.90

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL		66,412.90
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		66,412.90

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde (sa)

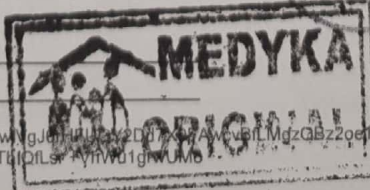


Recibido por:

Identidad No.:

Alex Bonito

0801-1992-21216



0s+jS/j9Jmd9bRj3ZNqQuZk2lfrIE7Wm8dPqphsEzWE+731KGIx2wJgJmH4Uy2D07x7AwvBILMdzQBz2oelmcJ0MSpoQ5TUvTy69fxg5GQ0PKF+0038PAoK
DVwhRC19NtqnguJHv+Qd1EeMI/vhtp1/Ce++bWhWGYRYuXx4TlIDILs+YmW01gnUUMb

070311000049

03009549

CONCEPTO DEL PAGO:

13 de septiembre de 2021

KAREN YESSEL FLORES FLORES

4626

08011976121384

CUENTA N°

DESCRIPCION

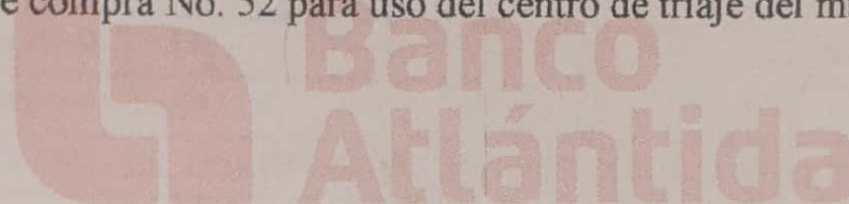
DEBE

HABER

70311000049

3009549

PAGO DE Pago por la compra de equipo de protección personal, material médico quirúrgico, insumos de limpieza y útiles de oficinal, según orden de compra No. 52 para uso del centro de triaje del municipio de San Marcos de Colón.
(Documentación anexa)



BALANCE LPS.

66-12-99



MEDYKA

ORIGINAL

Aux Banguos

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2221-3228, 2556-5880, /CR.(06-'19) * 6PTV32959.AI



HECHO POR

REVISADO POR

APROBADO POR

RECIBI CONFORME



Municipalidad de San Marcos de Colón.
Departamento de Choluteca, Honduras, C. A.



ORDEN DE COMPRA NO. 52

Proveedor: KAREN YESSEL FLORES FLORES/ MEDYKA

Por este medio la Municipalidad de San Marcos de Colón, Departamento de Choluteca; solicita el suministro de los productos abajo descritos, los cuales serán utilizados en el funcionamiento del Centro de Triage y Estabilización del Municipio de San Marcos de Colón y en Brigadas Médicas Domiciliares, según convenio de la "Operación Fuerza Honduras" ejecutado durante la Emergencia Sanitaria de COVID-19.

N°	Descripción	Unidades	Precio Unid.	Total (L.)
1	Suero de 500 ml	30	39.00	1,170.00
2	Cloruro de Sodio 0.9% 500 ml	40	39.00	1,560.00
3	Cintas Prodigy frascos de 50	3	550.00	1,650.00
4	Guantes Latex S caja de 50 pares	15	380.00	5,700.00
5	Guantes Latex M caja de 50 pares	15	380.00	5,700.00
6	Guantes Latex L caja de 50 pares	15	380.00	5,700.00
7	Batería AA por pares	0	0	0.00
8	Batería AAA por pares	0	0	0.00
9	Mascarilla N95 c/u	100	85.00	8,500.00
10	Sello de Heparina	100	4.30	430.00
11	Jeringas 10 CC c/u	200	2.10	420.00
12	Jeringas 20 CC c/u	100	3.90	390.00
13	Cateter #22 c/u	50	12.50	625.00
14	Marcadores Fluorescente	20	15.00	300.00
15	Folder tamaño Carta paquete	1	175.00	175.00
16	Oxímetros	6	455.00	2,730.00
17	Agua destilada 10 ml	100	6.50	650.00
18	Basureros con tapadera plástica c/u	5	260.00	1,300.00
19	Pediluvios	6	500.00	3,000.00
20	Mariposa No. 22	100	3.50	350.00
21	Papel tamaño carta resma	3	130.00	390.00
22	Alcohol 70% galón	12	190.00	2,280.00
23	Batas quirúrgicas	250	70.00	17,500.00
24	Mascarillas quirúrgicas	700	1.00	700.00
25	Bolsas plásticas 5x11 paquete	10	39.00	390.00
26	Dextrosa 500 ml	20	39.00	780.00
27	Venoclisis c/u	40	8.50	340.00
28	Lápiz tinta negro docena	1	59.00	59.00
29	Lápiz tinta rojo docena	1	59.00	59.00
30	Lápiz tinta azul docena	1	59.00	59.00
31	Focos ahorradores	12	47.00	564.00
32	Amonio galón	10	85.00	850.00
33	Papel para dispensador rollo	12	120.00	1,440.00
	Impuesto sobre ventas	1	651.90	651.90
Total, Orden de Compra (L.)				66,412.90

Lugar y Fecha: San Marcos de Colón, 27 de julio de 2021.

Autorizado por:

José Douglas Ordoñez Carrasco
José Douglas Ordoñez Carrasco
Identidad N° 0615-1967-00606
Alcalde Municipal



Solicitado por:

Elvin Alberto Reyes Sandoval
Elvin Alberto Reyes Sandoval
Identidad N° 0615-1967-00851
Tesorero Municipal



M E D Y K A

R.T.N. 08011976121384

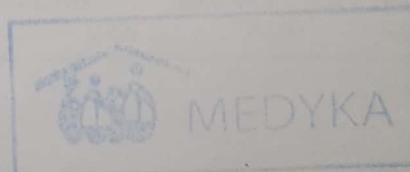
Dirección
ALDEA EL CHIMBO SANTA LUCIATeléfonos
2221-9058 / 3265-8629
FAX No. (504) 2265-4666
P. 1/ 2

DZELAYA Original: Cliente / Copia: Emisor EMail: drogueria.medyka@gmail.com

INFORMACIÓN DEL CLIENTE:		FACTURA: 000-001-01-00020238
CODIGO:	1385	FECHA: 29/07/2021 VENCE: 29/07/2021
NOMBRE:	ALCALDIA MUNICIPAL SAN MARCOS DE COLON	
DIRECCIÓN: SAN MARCOS DE COLON CHOLUTeca RTN: 06159995203263		TIPO DE FACTURA: CONTADO
		DÍAS DE CREDITO: 0
CAI: A9C48E-46CFF1-9444A4-72858B-FB642B-85		COD. VENDEDOR: 001-ALEX BANEGAS
Emitir Hasta: 14/07/2022		

O/C EXENTA:	CONSTANCIA E/R:	REGISTRO SAG:	ORD. COMPRA:
--------------------	------------------------	----------------------	---------------------

PRODUCTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO	ISV	TOTAL
ACIDOF	AMONIO CUATERNARIO GALON(SOLUCION ESTERILIZANTE)	10	85.000	N	850.00
AGUDES	AGUA DESTILADA 10ML (PAQUETE 100 UNIDADES)	1	650.000	N	650.00
ALCO01	ALCOHOL CLINICO GALON	12	190.000	N *	2,280.00
ALFOM	ALFOMBRA PARA DESINFECCION DE ZAPATOS	6	500.000	N	3,000.00
BASUG	BASURERO MEDIANO PLASTICO	5	260.000	S	1,300.00
BATAE	BATA DESCARTABLE	250	70.000	N	17,500.00
BOLSP	BOLSA PLASTICA 5X11	10	39.000	S	390.00
CAT05	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22GX 1.0	50	12.500	N	625.00
DEX50	DEXTROSA 500ML	20	39.000	N *	780.00
EQU06	EQUIPO INFUSION P/AADMON SOLUCION DE VENOC X 25	40	8.500	N	340.00
FOCOSA	FOCOSA HORRADORES	12	47.000	S	564.00
FOLD	FOLDER TAMAÑO CARTA X100	1	175.000	S	175.00
GUA02	GUANTES DE EXAMEN PREMIUM TALLA M	15	380.000	N *	5,700.00
GUA03	GUANTES EXAMEN DE LATEX PREMIUM TALLA L	15	380.000	N *	5,700.00
GUA04	GUANTES DE EXAMEN DE LATEX PREMIUM SMALL	15	380.000	N *	5,700.00
HAR01	HARTMAN DE 500ML	30	39.000	N *	1,170.00
JER14	JERINGA 20CCX21 (50 PIEZAS)	100	3.900	N	390.00
JER21	JERINGA 10CCX21X11/2	200	2.100	N	420.00
JUMR	PAPEL HIGIENICO JUMBO ROLL 400MTS(6 ROLLOS)	12	120.000	S *	1,440.00



M E D Y K A

R.T.N. 08011976121384

Dirección

ALDEA EL CHIMBO SANTA LUCIA

Teléfonos

2221-9058 / 3265-8629

FAX No. (504) 2265-4666

DEBELAYA

Original: Cliente / Copia: Emisor

E-Mail: drogueria.medyka@gmail.com

P. 2 / 2

INFORMACIÓN DEL CLIENTE:

CODIGO: 1385
NOMBRE: ALCALDIA MUNICIPAL SAN MARCOS DE COLON

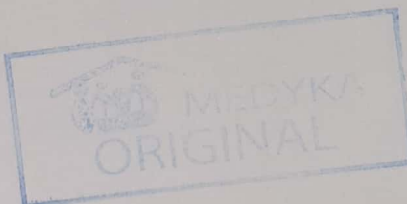
DIRECCIÓN: SAN MARCOS DE COLON CHOLUTeca
RTN:06159995203263

FACTURA: 000-001-01-00020238**FECHA:** 29/07/2021 **VENCE:** 29/07/2021**TIPO DE FACTURA:** CONTADO**DIAS DE CREDITO:** 0**CAI:** A9C48E-46CFF1-9444A4-72858B-FB642B-85**Emitir Hasta:** 14/07/2022**COD. VENDEDOR:** 001-ALEX BANEGAS**O/C EXENTA:****CONSTANCIA E/R:****REGISTRO SAG:****ORD. COMPRA:**

PRODUCTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO	ISV	TOTAL
LAPIZ	LAPIZ TINTA NEGRO UNIDAD	3	59.000	S	177.00
MARCA	MARCADOR AMARILLO	20	15.000	S	300.00
MARI10	MARIPOSA 22C X 3/4 PR	100	3.500	N	350.00
MAS02	MASCARILLA DE 3 PLIEGUES ENGANCHE UNIDAD	700	1.000	N *	700.00
MASCN	MASCARILLA N95	100	85.000	N	8,500.00
OXIME	OXIMETRO	6	455.000	N *	2,730.00
PRODY	CINTA PRODIGY	3	550.000	N	1,650.00
RESMAP	RESMA DE PAPEL CARTA	3	130.000	N *	390.00
SELLOS	SELLOS DE HEPARINA (CAJA 100 UNIDADES)	100	4.300	N	430.00
SOLUC	SOLUCION SALINA 9% DE 500ML	40	39.000	N *	1,560.00

***** ULTIMA LINEA *****

** SE ATIENDEN EMERGENCIAS EN DIAS FERIADOS **



SESENTA SEIS MIL CUATROCIENTOS DOCE CON 90 CTVS.

Unidades: 1,879

Rango Autorizado

00020001 - 00022500

ESTIMADO CLIENTE: REVISE LA MERCADERIA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO NO ACEPTAREMOS RECLAMOS DESPUES DE QUE NUESTRO EMPLEADO SE RETIRE DE SU ESTABLECIMIENTO. SE COBRARÁ UN 3% POR FACTURAS MORATORIAS Y LPS. 300.00 DE GASTOS ADMINISTRATIVOS POR CHEQUES DEVUELTOS. GRACIAS

VALOR EXONERADO	VALOR EXENTO	VALOR GRAVABLE	SUB TOTAL	REBAJAS Y DESCUENTOS	I.S.V. 15%	I.S.V. 18%	TOTAL
0.00	61,415.00	4,346.00	65,761.00	0.00	651.90	0.00	66,412.90

Vo.Bo. Jefe Facturación

Entregado por:

Recibido por:



DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MEDICOS

RTN:08011976121384

SEÑORES: ALCALDIA MUNICIPAL SAN MARCOS DE COLON

FECHA : 27/07/2021

FORMA DE PAGO: Contado

COTIZACIÓN

Depto.de Ventas 22219058

Celular 32917208

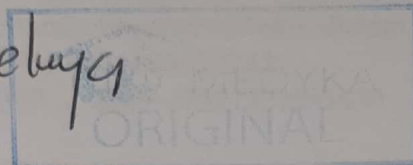
drogueria.medyka@gmail.com

Nº	PRODUCTO A COTIZAR	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO DE VENTA	PRECIO TOTAL
1	Suero Hartman 500ml	UNIDAD	30	L39.00	L1,170.00
2	Cloruro de Sodio 0.9% 500 ML	UNIDAD	40	L39.00	L1,560.00
3	Cintas Prodigy	FASCOX50	3	L550.00	L1,650.00
2	Guantes latex S	CAJAX50 PARES	15	L380.00	L5,700.00
3	Guantes latex M	CAJAX50 PARES	15	L380.00	L5,700.00
4	Guantes latex L	CAJAX50 PARES	15	L380.00	L5,700.00
3	Mascarillas N95	UNIDAD	100	L85.00	L8,500.00
4	Sello de Heparina	UNIDAD	100	L4.30	L430.00
5	Jeringas 10cc	UNIDAD	200	L2.10	L420.00
4	Jeringas 20cc	UNIDAD	100	L3.90	L390.00
5	Cateter #22	UNIDAD	50	L12.50	L625.00
6	Marcadores Fluorescentes	UNIDAD	20	L15.00	L300.00
5	Folder tamaño carta	PAQUETE	1	L175.00	L175.00
6	Oxímetros	UNIDAD	6	L455.00	L2,730.00
7	Agua destilada 10 ML	UNIDAD	100	L6.50	L650.00
6	Basureros con tapadera de plástico Mediano)	UNIDAD	5	L260.00	L1,300.00
7	Pediluvios	UNIDAD	6	L500.00	L3,000.00
8	Mariposa #22	UNIDAD	100	L3.50	L350.00
7	Hojas Blancas Tamaño Carta	PAQUETE	3	L130.00	L390.00
8	Alcohol al 70%	GALON	12	L190.00	L2,280.00
9	Batas Quirurgicas	UNIDAD	250	L70.00	L17,500.00
8	Mascarillas Quirurgicas	UNIDAD	700	L1.00	L700.00
9	Bolsas Plasticas 5x11	PAQUETE	10	L39.00	L390.00
10	Dextroza 500 ML	UNIDAD	20	L39.00	L780.00
9	Venoclises	UNIDAD	40	L8.50	L340.00
10	Lapiz Tinta Negro	CajaX12	1	L59.00	L59.00
11	Lapiz Tinta Rojo	CajaX12	1	L59.00	L59.00
10	Lapiz Tinta Azul	CajaX12	1	L59.00	L59.00
11	Focos Ahorradores	UNIDAD	12	L47.00	L564.00

12	Amonio	GALON	10	L85.00	L850.00
11	Rollos De Papel Para Dispensador Con Corte	UNIDAD	12	L120.00	L1,440.00
SUB TOTAL	L. 65,761.00	ISV 15%	L651.90	TOTAL	L. 66,412.90

V.B. Administracion: Dania Zelaya

Dania Zelaya



Dirección: Santa Lucía Francisco Morazán, teléfono 22219058 CEL 32917208, correo electrónico drogueria.medyka@gmail.com



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS VARIOS

CORREO:hondumasoficial@hotmail.com

RTN.08011992202422

TELEFONO : 2265-2737/3320-5630

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL SAN MARCOS DE COLÓN

Fecha: 27-JULIO-2021

Domicilio Fiscal: Choluteca

Forma de Pago: CONTADO

No.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARI	TOTAL
1	Suero Hartman 500ml	30	41.00	1,230.00
2	Cloruro de sodio 0.9% 500ml	40	41.00	1,640.00
3	Cintas Prodigy	150	12.00	1,800.00
4	Guante Latex S	15	384.00	5,760.00
5	Gantes Latex M	15	384.00	5,760.00
6	Guantes Latex L	15	384.00	5,760.00
7	Mascarillas N95	100	90.00	9,000.00
8	Sello de Heparina	100	4.50	450.00
9	Jeringas 10cc	200	2.20	440.00
10	Jeringas 20cc	100	3.90	390.00
11	Cateter #22	50	13.00	650.00
12	Marcadofes Florescentes ISV 15%	20	16.00	320.00
13	Folder tamaño carta ISV 15%	1	180.00	180.00
14	Oxímetros	6	460.00	2,760.00
15	Agua destilada 10ml	100	6.80	680.00
16	Basurero con tapadera de plastico (mediano) ISV 15%	5	267.00	1,335.00
17	Pediluvios	6	510.00	3,060.00
18	Mariposas #22	100	3.60	360.00
19	Hojas blancas tamaño carta	3	134.00	402.00
20	Alcohol clinico al 70%	12	192.00	2,304.00
21	Batas quirúrgicas	250	72.00	18,000.00
22	Mascarillas Quirúrgicas	700	1.10	770.00
23	Bolsas plásticas 5x11 ISV 15%	10	41.00	410.00
24	Dextroza 500ml	20	41.00	820.00
25	Venoclisis	40	8.80	352.00
26	Lápiz tinta negro ISV 15%	1	60.00	60.00
27	Lápiz tinta rojo ISV 15%	1	60.00	60.00

28	Lápiz tinta azul ISV 15%	1	60.00	60.00
29	Focos ahorradores ISV 15%	12	49.00	588.00
30	Amonio	10	86.00	860.00
31	Rollos de papel para dispensador con corte ISV 15%	12	122.00	1,464.00

SUB	L. 67,725.00
TOTAL	
ISV 15%	L. 671.55
TOTAL	L. 68,396.55

Hondumás
R.T.N. 08011992202422
GERENTE ADMINISTRATIVO



SAN MARCOS DE COLÓN,
CHOLUTECA
EJERCICIO: 2021
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L.)



Emisión: 11/08/2021
Hora : 10:41 a.m.

Honduras, C.A.

USUARIO: MAKDIEL.ESPINOZA

Orden de Pago No.: 45558

L.: 18,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4627

Fecha de Emisión: 11/8/2021

No. Cheque/Nota de Débito: 3009550

Paguense a: KAREN YESSEL FLORES FLORES

Id/RTN: 08011976121384

La Cantidad en Letras: DIECIOCHO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago por la compra de (4) cajas de 30 unidades de pruebas rápidas de COVID-19 a L. 4,500.00 cada caja, para uso en centro de triaje del municipio de San Marcos de Colón, orden de compra No. 53. (Documentación anexa)

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	18,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	18,000.00
Monto Total:		18,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL		18,000.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		18,000.00

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad No.:

Alex Bonje
0301-1992-2211



0s+js/j9Jmd9bRj3ZNqQuZk2IfriE7Wm8dPqphsEzWE+731KGx2w...
DVwhRC19NtqnguJHv+Qd1EeMI/vhtp1/Ce++bWhWGYRYuX...
oe1mCj0MSpoQ5TUVty69fxg5GQ0PKF+0038PAoK

11/08/2021 10:41:52 a.m.

070311000049

03009550

CONCEPTO DEL PAGO:

13 de septiembre de 2021

KAREN YESSEL FLORES FLORES

4627

08011976121384

CUENTA N°

DESCRIPCION

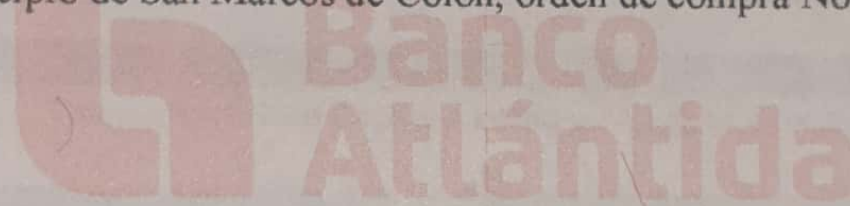
DEBE

HABER

70311000049

3009550

PAGO DE Pago por la compra de (4) cajas de 30 unidades de pruebas rápidas de COVID-19 a L. 4,500.00 cada caja, para uso en centro de triaje del municipio de San Marcos de Colón, orden de compra No. 53. (Documentación anexa)



BALANCE LPS.

18,000.00

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2221-3326, 2556-5880, /CR.(06-'19) * 6PTV32959.AI



HECHO POR TESORERIA

REVISADO POR

APROBADO POR

RECIBI CONFORME





Municipalidad de San Marcos de Colón.
Departamento de Choluteca, Honduras, C. A.



ORDEN DE COMPRA NO. 53

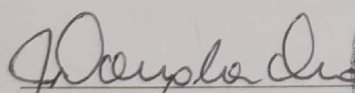
Proveedor: KAREN YESSEL FLORES FLORES/ MEDYKA

Por este medio la Municipalidad de San Marcos de Colón, Departamento de Choluteca; solicita el suministro de los productos abajo descritos, los cuales serán utilizados en el funcionamiento del Centro de Triage y Estabilización del Municipio de San Marcos de Colón y en Brigadas Médicas Domiciliarias, según convenio de la "Operación Fuerza Honduras" ejecutado durante la Emergencia Sanitaria de COVID-19.

N°	Descripción	Unidades	Precio Unid.	Total (L.)
1	Pruebas Rápidas de Covid caja de 30	4	4,500.00	18,000.00
Total, Orden de Compra (L.)				18,000.00

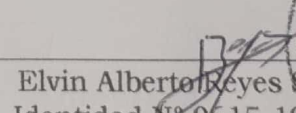
Lugar y Fecha: San Marcos de Colón, 27 de junio de 2021.

Autorizado por:


José Douglas Ordoñez Carrasco
Identidad N° 0615-1967-00606
Alcalde Municipal



Solicitado por:


Elvin Alberto Reyes Sánchez
Identidad N° 0615-1982-00851
Tesorero Municipal



M E D Y K A

R.T.N. 08011976121384

Dirección
ALDEA EL CHIMBO SANTA LUCIATeléfonos
2221-9058 / 3265-8629
FAX No. (504) 2265-4666
P. 1/ 1

DZELAYA Original: Cliente / Copia: Emisor EMail: drogueria.medyka@gmail.com

INFORMACIÓN DEL CLIENTE:		FACTURA: 000-001-01-00020237
CODIGO:	1385	FECHA: 29/07/2021 VENCE: 29/07/2021 TIPO DE FACTURA: CONTADO DÍAS DE CREDITO: 0
NOMBRE:	ALCALDIA MUNICIPAL SAN MARCOS DE COLON	
DIRECCIÓN:	SAN MARCOS DE COLON CHOLUTUCA RTN:06159995203263	
CAI: A9C48E-46CFF1-9444A4-72858B-FB642B-85 Emitir Hasta: 14/07/2022		COD. VENDEDOR: 001-ALEX BANEGAS

O/C EXENTA:	CONSTANCIA E/R:	REGISTRO SAG:	ORD. COMPRA:
--------------------	------------------------	----------------------	---------------------

PRODUCTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO	ISV	TOTAL
COVID	PRUEBA RAPIDA COVID CAJAX30	4	4,500.000	N *	18,000.00

***** ULTIMA LINEA *****
** SE ATIENDEN EMERGENCIAS EN DÍAS FERIADOS **



DIECIOCHO MIL EXACTOS

Unidades: 4		Rango Autorizado 00020001 - 00022500					
ESTIMADO CLIENTE: REVISE LA MERCADERIA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO NO ACEPTAREMOS RECLAMOS DESPUES DE QUE NUESTRO EMPLEADO SE RETIRE DE SU ESTABLECIMIENTO. SE COBRARÁ UN 3% POR FACTURAS MORATORIAS Y LPS. 300.00 DE GASTOS ADMINISTRATIVOS POR CHEQUES DEVUELTOS. GRACIAS							
VALOR EXONERADO 0.00	VALOR EXENTO 18,000.00	VALOR GRAVABLE 0.00	SUB TOTAL 18,000.00	REBAJAS Y DESCUENTOS 0.00	I.S.V. 15% 0.00	I.S.V. 18% 0.00	TOTAL 18,000.00
Vo.Bo. Jefe Facturación		Entregado por:			Recibido por:		



MEDYKA

DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MEDICOS

RTN:08011976121384

SEÑORE ALCALDIA MUNICIPAL SAN MARCOS DE COLÓN

FECHA : 26 DE JULIO DEL 2021

FORMA CONTADO

COTIZACIÓN

Depto.de

Ventas 22219058

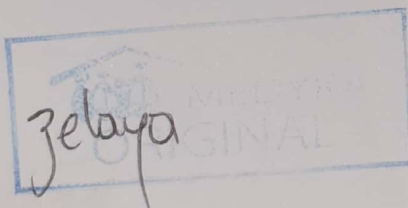
Celular 32917208

drogueria.medyka@gmail.com

N°	PRODUCTO A COTIZAR	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO DE VENTA	PRECIO TOTAL
1	PRUEBAS RAPIDAS DE COVID	CAJAX30	4	L 4,500.00	L 18,000.00
SUB TOTAL	L. 18,000.00	ISV 15%	L0.00	TOTAL	L. 18,000.00

V.B. Administración: Dania Zelaya

Dania Zelaya



Dirección: Santa Lucía Francisco Morazán , teléfono 22219058 CEL 32917208, correo electrónico drogueria.medyka@gmail.com



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS VARIOS

CORREO:hondumasoficial@hotmail.com

RTN.08011992202422

TELEFONO : 2265-2737/3320-5630

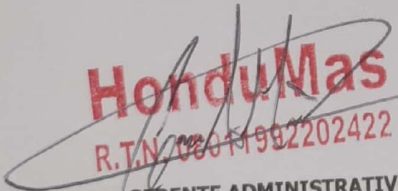
Ciente: ALCALDIA MUNICIPAL SAN MARCOS DE COLÓN

Fecha: 27-JULIO-2021

Domicilio Fiscal: Choluteca

Forma de Pago: CONTADO

No.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	PRUBAS RAPIDAS DE COVID X 30	4	4,650.00	18,600.00
			SUB TOTAL	L. 18,600.00
			ISV 15%	L. 0.00
			TOTAL	L. 18,600.00


Hondumás
R.T.N. 08011992202422
GERENTE ADMINISTRATIVO



SAN MARCOS DE COLÓN,
CHOLUTECA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 01/09/2021

Hora : 04:44 p.m.

USUARIO: MAKDIEL.ESPINOZA

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 45705

L.: 22,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4751

Fecha de Emisión: 1/9/2021

No. Cheque/Nota de Débito: 3009578

Pague a: JUSTO EMILIO GIRON ESPINAL

Id/RTN: 0615196700288

La Cantidad en Letras: VEINTIDOS MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago del servicio de transporte de personas referidas por el centro de triaje de San Marcos de Colón al Hospital del Sur, Choluteca, quienes presentan cuadros graves de COVID-19, 15 pacientes referidos del 01 al 31 de agosto 2021. Factura No. 5825. (Documentación anexa)

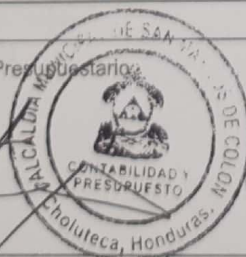
CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	22,500.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	22,500.00
	Monto Total:	22,500.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	22,500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	22,500.00

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Alcalde



Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad No.:

0615-1967-00288

0s+js/j9Jmd9bRj3ZNqQuZk2lfrIE7Wm8dPqphsEzWE+731KGlx2wIVgJ6rHFUGY2Dd7X0FAwcvBfLMgZQBz2oe1mCj0MSpoQ5TUvTy69fxg5GQ0PKF+0038PAoK
DVvwhRC19NtqnguJHv+Qd1EeMI/vhtp1/Ce++bWhWGYRYuXx4TbJQfLsr +VhWu1grwUM8

070311000049

03009578

CONCEPTO DEL PAGO:

13 de septiembre de 2021

JUSTO EMILIO GIRON ESPINAL

4751

0615196700288

CUENTA N°

DESCRIPCION

DEBE

HABER

70311000049

3009578

PAGO DE Pago del servicio de transporte de personas referidas por el centro de triaje de San Marcos de Colon al Hospital del Sur, Choluteca, quienes presentan cuadros graves de COVID-19, 15 pacientes referidos del 01 al 31 de agosto 2021. Factura No. 5825. (Documentación anexa)

BALANCE LPS.

22,500.00

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS. 2221-3033, 2556-5880, /CR.(06-19) * 6PTV32959.A1

HECHO POR

REVISADO POR

APROBADO POR

RECIBI CONFORME

TE ROCK

DE COLON BARRIO CAFETAL

rio, San Marcos de Colon, Choluteca

011963010379 jackrock.2010@yahoo.es 2788-2608 -9893-1344

8011963010379 CAI:

7BE-BA79A9-2745B2-FDA99F-A482B6-45

FACT CONTADO**000-001-01-00005825**

Cliente:

ALCALDIA MUNICIPAL SAN MARCOS DE COLON

Tif:

BARRIO EL CENTRO FRENTE AL PARQUE

RTN:

Código clte.: E2967

Lugar y fecha de expedición:

31 de Agosto 2021

Vencimiento:

31 de Agosto 2021

Vendedor: SUYAPA

Condiciones: Efectivo

Refer.:

Envío: Entrega

N. Correlativo Orden de Compra Exenta

N. Correlativo Constancia Exonerados

Numero de Registro S.A.G.

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Importe Lps
FT-01	VIAJE EXPRESO 01-08-2021	2.00	1,500.00	3,000.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 02-08-2021	1.00	1,500.00	1,500.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 03-08-2021	2.00	1,500.00	3,000.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 05-08-2021	1.00	1,500.00	1,500.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 06-08-2021	1.00	1,500.00	1,500.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 09-08-2021	1.00	1,500.00	1,500.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 10-08-2021	1.00	1,500.00	1,500.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 23-08-2021	1.00	1,500.00	1,500.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 24-08-2021	1.00	1,500.00	1,500.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 26-08-2021	2.00	1,500.00	3,000.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 27-08-2021	1.00	1,500.00	1,500.00
FT-01	VIAJE EXPRESO 31-08-2021	1.00	1,500.00	1,500.00

001-01-00005601
00006200 Vence 28/12/2021
Preferencia

15.00	Importe L.	22,500.00
	Descuentos y Rebajas L.	0.00
	Importe Exento L.	22,500.00
	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	22,500.00
----------------------	------------------

VEINTE Y DOS MIL QUINIENTOS LPS__ 00/100



Pueblos con
Encanto
SAN MARCOS
DE COLÓN

DETALLE DE PERSONAS ATENDIDAS

Fecha de la Visita: MEJ AGOSTO 2021

Comunidad Visitada: Centro triaje COVID-19 SHC

A continuación se detallan las personas atendidas en brigada domiciliar realizada por personal médico y auxiliar del Centro de Triage Municipal "Operación Fuerza Honduras" en la comunidad antes mencionada para diagnosticar el COVID-19 y entregar los respectivos tratamientos:

N°	Nombre Completo	N° Identidad	Firma o Huella
1	Marcio Ramirez	0615-72-00728	
2	Olvin Antonio Centeno	0615-74-00126	
3	July Amador	0605-74-00191	
4	Tonia Yeleny Vaquez	0717-01-00114	
5	Claudio Gonzalez	0615-43-00109	
6	Jesús Omar Crozo	0608-70-00053	
7	Leonzo Cruz Ortiz	1707-84-02118	
8	Sonia Conrado Espinal	0615-71-00084	
9	Fernando Sandro Rodriguez	0607-66-00006	
10	Sandra Leticia Cruz	0615-85-01126	
11	Eugenio Miguel Velazquez	0801-64-69556	
12	Domingo Beltran	0615-80-01601	
13	Dinora Mendoza	0615-58-00086	
14	Gloria Eufonia Vargaz	6605-05-00450	
15	José Benito Gomez	NO P.19	
16	Ritza Beltran	0615-96-00079	
17	Emerson Espinal	0615-00-00217	
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			



[Handwritten signature]



Ana Corina Portillo Betancourt

Coordinador Médico del Centro de Triage



Honduras, C.A.

SAN MARCOS DE COLÓN,
CHOLUTeca
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 06/09/2021

Hora : 09:48 a.m.

USUARIO: MAKDIEL.ESPINOZA

Orden de Pago No.: 45717

L.: 2,280.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4763

Fecha de Emisión: 6/9/2021

No. Cheque/Nota de Débito: 3009463

Pague a: JUAN PABLO GOMEZ ROJAS

Id/RTN: 0615198000520

La Cantidad en Letras: DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago según factura No. 2857 por la compra de (12) galones de alcohol al 70%, para aplicar medidas de bioseguridad en empleados y contribuyentes de esta municipalidad. (Documentación anexa)

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	2,280.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	2,280.00
	Monto Total:	2,280.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,280.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,280.00

Firma y Sello de Presupuesto:

Firma y Sello de Tesorería:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por:

Identidad No.: 0615-1773-00000000

0s+js/9Jmd9bRj3ZNqQuZk2IfriE7Wm2dPqphsEzWE+734KGz2wVgJ6rHFUGY2Dd7X0FAwcvBfLMgzQBz2oe1mCj0MSpoQ5TUvTy69fxg5GQ0PKF+0038PAoK
DVwhRC19NtqnguJHv+Qd1EeMI/vhtp1Ca+bWwW6VRY0X4TbiQfLsr+VhWu1grwUM8

070311000049

03009463

CONCEPTO DEL PAGO:

6 de septiembre de 2021

JUAN PABLO GOMEZ ROJAS

4763

0615198000520

CUENTA N°

DESCRIPCION

DEBE

HABER

70311000049

3009463

PAGO DE Pago según factura No. 2857 por la compra de (12) galones de alcohol al 70%, para aplicar medidas de bioseguridad en empleados y contribuyentes de esta municipalidad. (Documentación anexa)



BALANCE LPS.

2,280.00



HECHO POR

TESORERÍA

REVISADO POR

APROBADO POR

RECIBI CONFORME

Barrio El Centro, esquina opuesta de Alcaldía Municipal
Marcos de Colon, Choluteca. Teléfono: 2788-3220 / 9778-2998

CONTADO ☒
CREDITO ☐

CAI-E71019-E42497-764897-0CD49E-395062-1E

AÑO

21

Dirección: BARRIO EL CENTRO

No. Registro de la SAG

IMPRESA 9 DE ENERO / Teléfono: 27801217/ Celular: 31569291 R.T.N. 06011959000143
 Impresadeneero@gmail.com CERTIFICADO N° 9231 - 14 - 10600 - 280
 Fecha Límite de Emisión 07/12/2021 Original: Cliente Copia: Emisor
 Rango Autorizado del 000-001-01-00002701 al 00003000


FIRMA

La Factura es beneficio de todos. Exijala!



Honduras, C.A.

SAN MARCOS DE COLÓN,
CHOLUTeca
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

**SAMI**

Emisión: 10/09/2021

Hora : 02:57 p.m.

USUARIO: MAKDIEL.ESPINOZA

Orden de Pago No.: 45774

L.: 2,870.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4818

Fecha de Emisión: 10/9/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

3009515

Paguese a: SUYAPA YAMILETH MENDOZA CASTELLON

Id/RTN: 06151973000726

La Cantidad en Letras: DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago por la compra de (30) pares de baterías alcalina AA y (52) pares de baterías alcalina AAA a L. 35.00 cada una, según facturas No. 14946 para uso de aparatos médicos utilizados en el Centro de Triage y Estabilización de San Marcos de Colón. (Documentación Anexa)

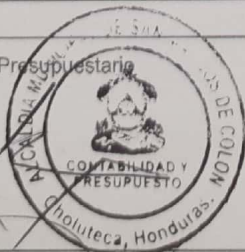
CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	2,870.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	2,870.00
	Monto Total:	2,870.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,870.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,870.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9Jmd9bRj3ZNgQuZk2frE7Wm8dPqphsEzWE+731KGlx2wVgJ6rHFUGY2Dd7X0FAwcvBfLMgzQBz2oe1mCj0MSpoQ5TUVty69fxg5GQ0PKF+0038PAoK
DVWhRC19NtqnguJHv+Qd1EeMI/vhtp1/Ce++bWhWGYRYuXx4TbJQfLsr +VhWu1grwUM8

070311000049

03009515

CONCEPTO DEL PAGO:

10 de septiembre de 2021

SUYAPA YAMILETH MENDOZA CASTELLON

4818

06151973000726

CUENTA N°	DESCRIPCION	DEBE	HABER
70311000049	3009515		
PAGO DE Pago por la compra de (30) pares de baterías alcalina AA y (52) pares de baterías alcalina AAA a L. 35.00 cada una, según facturas No. 14946 para uso de aparatos médicos utilizados en el Centro de Triage y Estabilización de San Marcos de Colón. (Documentación Anexa)			
BALANCE LPS.		2,870.00	

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2221-3328, 2556-5880, /CR.(06-'19) * 6PTV32959.AI



HECHO POR TESORERIA

REVISADO POR

APROBADO POR

RECIBI CONFORME

Prop. Suyapa Yamileth Mendoza Castellon

Mail: yamimendozac@yahoo.com R.T.N. 06151973000726

CAI 365F30-374CE2-CD49BB-8E05FE-B9F592-F6

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Nº. Registro SAG

**Nº. Constancia
de Reg. Exonerado**

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL R.T.N. 06159995203769

Imprenta, Guadalupe R.I.N. 04011971003707 Tel: 2780- 3227 Certificado.#9231-19-10500-233

№ 014946

Rango Fact.# 000-001-01-00014701 al 000-001-01-00015950

Son: Doce mil ochocientos
Setenta y cinco

Firma:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

¡Gracias Esperamos volver a servirle...

TOTAL A PAGAR L

2870.00

287009



Honduras, C.A.

SAN MARCOS DE COLÓN,
CHOLUTeca
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

**SAMI**

Emisión: 14/09/2021

Hora : 03:35 p.m.

USUARIO: MAKDIEL.ESPINOZA

Orden de Pago No.: 45808

L.: 47,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4844

Fecha de Emisión: 14/9/2021

No. Cheque/Nota de Débito: 3009601

Pague a: MELIZA SARAI SIERRA BANEGAS

Id/RTN: 17021984011854

La Cantidad en Letras: CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago de (10) cajas de 25 unidades de pruebas de antígeno (hisopados) COVID-19 a L. 4,750.00 cada caja, para uso de centro de triaje del municipio de San Marcos de Colón, orden de compra No. 8390. (Documentación anexa)

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	47,500.00

CODIGO	RETENCIONES	DESCRIPCION	MONTO
		Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local		47,500.00
	Monto Total:		47,500.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	47,500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	47,500.00

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde



Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9Jmd9bRj3ZNqQuZk2lfrIE7Wm8dPqphsEzWE+731KGlx2wIVgJ6rHFUGY2Dd7X0FAwcvBfLMgzQBZ2oa1mCjOMSpQ5TUVty69kg5GQ0PKF+0038PAoK
DVwhRC19NtngnuJHv+Qd1EeMI/vhtp1/Ce++bWhWGYRYuXx4TbIQILsr +VhWu1grwUM8

070311000049

03009601

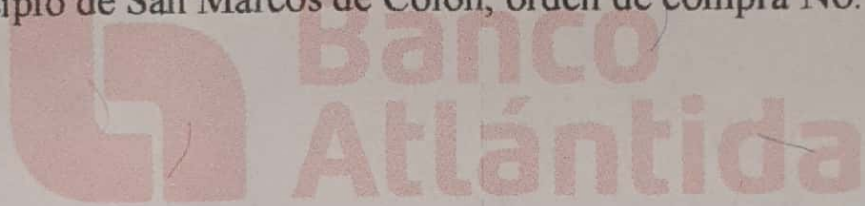
CONCEPTO DEL PAGO:

14 de septiembre de 2021

MELIZA SARAI SIERRA BANEGAS

4844

17021984011854

CUENTA N°	DESCRIPCION	DEBE	HABER
70311000049	3009601		
PAGO DE Pago de (10) cajas de 25 unidades de pruebas de antígeno (hisopados) COVID-19 a L. 4,750.00 cada caja, para uso de centro de triaje del municipio de San Marcos de Colón, orden de compra No. 8390. (Documentación anexa)			
			
BALANCE LPS.		47,500.00	

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS. 2221-3328, 2555-5880, /CR.(06-19) * 6PTV32959.AI



HECHO POR

TESORERIA

REVISADO POR

APROBADO POR

RECIBI CONFORME

- RETENCIONES

0.00

Meliza Sarai Sierra Banegas
Barrio Concepción, 1 y 2 Calle, Al par de Comercial Iris, Distrito Central F. M.
Correo: sierrameliza@yahoo.com

FACTURA

N° 000-001-01-0000 8390

FECHA: 28 de 07 del 20 21

CAI: F488BF-336C11-134080-58B905-7CC812-A1

CLIENTE:

Alcaldia San Marcos de Colon

R.T.N.:

06159995203263

DIRECCIÓN:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
10	Prueba Anticovid Singway X 25	4,750		47,500
		TOTAL		47,500

500 Rango Autorizado 000-001-01-00008251 al 000-001-01-00008750

FECHA LIMITE DE EMISIÓN 11/06/2022

VALOR EN LETRAS:

N° Correlativo de orden de compra exenta	
N° Correlativo de constancia de registro exonerado	
N° Identificativo del registro de la SAG	

IMPORTE EXONERADO L

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 18% L

LS.V. 15% L

I.S.V. 18% L.

TOTAL A PAGAR L.

47,500

47,500

FIRMA

LA FACTURA ES A BENEFICIO DE TODOS "EXJALA"

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR