



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD SAN MIGUELITO INTIBUCA
Correo Electrónico: munisanmiguelito.81@gmail.com



**LIQUIDACION DE FONDOS FUERZA
HONDURAS
EN EMERGENCIA DEL COVID -19**

**MUNICIPALIDAD DE SAN MIGUELITO
INTIBUCA
2021.**



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD SAN MIGUELITO INTIBUCA

Correo Electrónico: munisanmiguelito.81@gmail.com



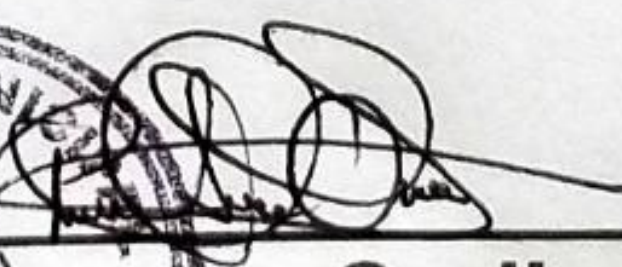
CONSTANCIA

La Suscrita Secretaria Municipal, del Municipio de San Miguelito, Departamento de Intibucá, por medio de la presente.

HACE CONSTAR

Que la documentación presentada en la Liquidación de fondos Fuerza Honduras es copia fiel a su original.

Para los fines que el interesado estime conveniente se extiende la presente a los 04 días del mes de Enero del año 2022.


Rosa Suyapa Orellana Reyes
Secretaria Municipal



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD SAN MIGUELITO INTIBUCA



Correo Electrónico: munisanmiguelito.81@gmail.com

POR LPS. *307,343.00*****

RECIBI DE LA TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA,
LA CANTIDAD DE: ****TRECIENTOS SIETE MIL TRECIENTOS CUARENTA Y TRES EXACTOS**
VALOR QUE CORRESPONDE: **FUERZA HONDURAS**

TEGUCIGALPA, M.C.D.22 DE ABRIL 2021

Julio Cesar Reyes
Alcalde Municipal
San Miguelito Intibuca

Mirtalina Chirios
Tesorera Municipal
San Miguelito Intibuca



RESUMEN EJECUTIVO

La operación fuerza honduras tiene como objetivo de brindar el apoyo necesario a familias de comunidades y caseríos del municipio de San Miguelito departamento de Intibucá.

En el siguiente informe se detalla avance de las actividades ejecutadas a través de la firma de convenio de cooperación interinstitucional firmado en fecha 23 de julio 2020, entre la Municipalidad de San Miguelito y la Dirección Regional / Municipal de Salud del departamento de Intibucá, en el marco de la Operación “**Fuerza Honduras**”

Creada en virtud del decreto Ejecutivo N° **PCM-117-2020**, con el objetivo de desarrollar acciones encaminadas a la prevención del COVID-19, impulsados por el Gobierno Central a través de la transferencia condicionada equivalente a L.307,343. 00 de los cuales nuestra institución recibió en una sola parte el fondo.

Dentro de las siguientes actividades podemos mencionar, informar sobre la transferencia recibida a la corporación municipal, socialización con el comité de emergencia Municipal con involucramiento de personal de Salud para luego proceder a elaboración del plan de acción, conformación de centro de atención primaria, brigadas móviles a través de visitas domiciliarias casa por casa, aplicación de pruebas rápidas a pacientes con sospechas de COVID-19.

OBJETIVOS DEL PROGRAMA.

Conformar centros de triaje y brigadas Médicas en los Municipios del país, con el propósito de contener la propagación de la enfermedad COVID-19 y descongestionar los hospitales públicos.



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS



SECRETARÍA DE SALUD

Estimados(as)
Municipalidad de San Miguelito Intibucá.
Su oficina.

Distinguidos señores(as)

Me dirijo a ustedes para agradecer el apoyo brindado en los procesos de desarrollo integral en protección de la salud pública de las personas de nuestro municipio.

En cumplimiento al PCM 117-2020 (ref. artículo número 3) solicitamos se proceda a realizar los requerimientos de compra de, insumos, indumentaria de bioseguridad y de protección personal y contratación de recurso humano, para el funcionamiento del centro de atención y brigadas médicas a realizar en todo el municipio de San Miguelito Intibucá, durante el periodo de ejecución del programa Operación fuerza Honduras

Agradecemos su respuesta.

Att



Erwin Wilfredo Reyes
Director Municipal de Salud



Operación Fuerza Honduras PLAN DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

COMPRA	DESCRIPCION DE LA COMPRA/CONTRATACION	MES DE COMPRA/CONTRATACION	TIPO DE COMPRA/CONTRATACION	MODALIDAD DE CONTRATACION	VALOR DE LA COMPRA/CONTRATACION
1. INSUMOS	jeringas 20ml 10ml, 5ml, 3ml, 1ml ,cánulas nasales, venoclisis, mariposas n°21,n°23,n°25, alcohol esfinomanometro, estetoscopio,	Julio, Agosto Septiembre y Octubre	Insumos	Directa	17,889.00
3. INDUMENTARIA DE BIOSEGURIDAD Y PROTECCIÓN PERSONAL	maskarillas con reservorio, gorros Pruebas novatest, alcohol, oxímetros, maskarillas quirúrgicas gel de manos catéteres cánulas nasales jeringas 5cc, 10cc, 20cc algodón, maskarillas.	Julio, Agosto Septiembre y Octubre	Equipo de Bioseguridad	Directa	44,103.48
4. CONTRATACIÓN RECURSO HUMANO	Un médico general, tres enfermeras auxiliares, dos promotores en salud comunitaria dos aseadoras, dos vigilantes y un conductor	Julio, Agosto Septiembre y Octubre	Servicios	Directa	245,350.52
TOTALES					307,343.00



Firma y Sello

Julio Cesar Reyes
Alcalde Municipal



Doc. Erwin Wilfredo Reyes
Encargado del Proceso (Salud)



ACTA DE VEEDURIA

Nosotros pastor Francisco Javier Fonseca Sánchez, con Numero de Identidad 0801-1990-09696 Representante de FONAC, Pastor Pablo Alexis Urbina Acosta con numero de Identidad 0314-1968-00080 Representante de la Iglesia de Jesucristo Palabra Miel Doctor Erwin Wilfredo Reyes Reyes con Numero de Identidad 1014-1987-00048 Representante de Salud, Reynaldo Jonatán Cantarero Cantarero con numero de Identidad 1012-1987-00065 Encargado del portal de transparencia todos actuando como Representantes de la sociedad civil y veedores de la Fuerza Honduras Realizado en el Municipio de San Miguelito Departamento de Intibucá, donde el centro de estabilización Temporal (CETE) Dentro de las Compras están: mascarillas con reservorio, gorros, pruebas novatest, alcohol, oxímetros, mascarilla quirúrgica, jeringas de 20ml, 10ml, 5ml, 3ml, 1ml cánulas nasales, venoclisis, mariposas n°21, n°23, n°25, esfinomanometro, estetoscopio, alcohol, catéter n°21 Cánulas Nasales Gel de Manos, jeringas de 5 cc, 10cc, 20cc algodón mascarillas quirúrgicas. Las cuales fueron utilizados en la Campaña Fuerza Honduras donde se le brindo atención a muchas personas afectadas por el COVID-19.

Para fines que el interesado estime Conveniente, se extiende la presente Nota a los Veintidós Días del mes de Diciembre del año 2021.

Francisco Fonseca
Francisco Javier Fonseca Sánchez

Representante del FONAC

Pablo Alexis Urbina Acosta
Pastor: Pablo Alexis Urbina Acosta

Representante de la Iglesia de Jesucristo Palabra

Doctor Erwin Wilfredo Reyes Reyes
Doctor Erwin Wilfredo Reyes Reyes

Representante de Salud

Reynaldo Jonatán Cantarero Cantarero

Reynaldo Jonatán Cantarero Cantarero

Encargado del portal de transparencia



REMUNERACIÓN DE EMPLEADOS

Mes De Octubre Año 2021

Nombre de la Institución / Nombre de la Alcaldía	Entidad Contratante	Cargo / actividad a realizar	Duración de la contratación	Modalidad de la contratación	Lugar de prestación de servicios	Remuneración /salario	Fuente de financiamiento	
San miguelito, intibuca	municipalidad	medico	3 meses	hora	triage	L. 29,337.63	11-01- tranferencia en el marco covid 19	<i>[Firma]</i>
San miguelito, intibuca	municipalidad	auxiliar de enfermeria	3 meses	hora	triage	L. 12,000.00	11-01- tranferencia en el marco covid 19	<i>[Firma]</i>
San miguelito, intibuca	municipalidad	auxiliar de enfermeria	3 meses	hora	triage	L. 12,000.00	11-01 tranferencia en el marco covid 19	<i>[Firma]</i>
San miguelito, intibuca	municipalidad	aseadora	3 meses	hora	triage	L. 6,000.00	11-01 tranferencia en el marco covid 19	<i>[Firma]</i>
San miguelito, intibuca	municipalidad	vigilante	3 meses	hora	triage	L. 5,000.00	11-01 tranferencia en el marco covid 19	<i>[Firma]</i>

L. 64,337-63

ombre: Reynaldo Cantarero

ID: 1012198700065

cargo: O.I.P



Julio Cesar Reyes
Alcalde Municipal

Nirulina claudia Reyes
Tesorera Municipal





REMUNERACIÓN DE EMPLEADOS

Mes de Septiembre Año 2021

Nombre de la Institución / Nombre de la Alcaldía	Cargo / actividad a realizar	Duración de la contratación	Modalidad de la contratación (Tipo de Contrato: Por Obra, Por Actividad)	Lugar de prestación de servicios	Remuneración /salario	
San miguelito, intibuca	medico	3 meses	hora	triage	L. 29,337.63	<i>[Signature]</i>
San miguelito, intibuca	auxiliar de enfermeria	3 meses	hora	triage	L. 12,000.00	<i>[Signature]</i>
San miguelito, intibuca	auxiliar de enfermeria	3 meses	hora	triage	L. 12,000.00	<i>[Signature]</i>
San miguelito, intibuca	aseadora	3 meses	hora	triage	L. 6,000.00	<i>[Signature]</i>
San miguelito, intibuca	vigilante	3 meses	hora	triage	L. 5,000.00	<i>[Signature]</i>
					L. 64,337.63	

mbre: Reynaldo Cantarero

ID: 1012198700065

cargo: O.I.P



[Signature]
Mirtalina Clares
Tesorera Municipal





REMUNERACIÓN DE EMPLEADOS
Mes de Agosto de Año 2021

Nombre de la Institución / Nombre de la Alcaldía	Cargo / actividad a realizar	Duración de la contratación	Modalidad de la contratación (Tipo de Contrato: Por Obra, Por hora)	Lugar de prestación de servicios	Remuneración / salario	Fuente de financiamiento	firma
San Miguelito, Intibuca	medico	3 meses	hora	triage	L. 29,337.63	11-01-104 tranferencia en el marco covid 19 fuerza Honuras	
San miguelito, Intibuca	auxiliar de enfermeria	3 meses	hora	triage	L. 12,000.00	11-01-104 tranferencia en el marco covid 19 fuerza Honuras	
San miguelito, intibuca	aseadora	3 meses	hora	triage	L. 6,000.00	11-01-104 tranferencia en el marco covid 19 fuerza Honuras	
San miguelito, intibuca	vigilante	3 meses	hora	triage	L. 5,000.00	11-01-104 tranferencia en el marco covid 19 fuerza Honuras	
					L. 52,337.63		

Julio cesar Reyes
Alcalde Municipal.

Nittalina Clares Reyes
Tesorera Municipal





REMUNERACIÓN DE EMPLEADOS

Mes de Julio Año 2021

Nombre de la Institución / Nombre de la Alcaldía	Cargo / actividad a realizar	Duración de la contratación	Modalidad de la contratación (Tipo de Contrato: Por Obra, Por Actividad)	Lugar de prestación de servicios	Remuneración /salario	
San miguelito, intibuca	medico	3 meses	hora	triage	L. 29,337.63	<i>[Firma]</i>
San miguelito, intibuca	auxiliar de enfermeria	3 meses	hora	triage	L. 12,000.00	<i>[Firma]</i>
San miguelito, intibuca	auxiliar de enfermeria	3 meses	hora	triage	L. 12,000.00	<i>[Firma]</i>
San miguelito, intibuca	aseadora	3 meses	hora	triage	L. 6,000.00	<i>[Firma]</i>
San miguelito, intibuca	vigilante	3 meses	hora	triage	L. 5,000.00	<i>[Firma]</i>
					L. 64,337.63	

[Firma]
Mirtalina Clares
Tesorera Municipal

[Firma]
Alcalde

Nombre: Reynaldo Cantarero
ID: 1012198700065
cargo: O.I.P





Honduras, C.A.

SAN MIGUELITO, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 03/08/2021

Hora : 11:05 a.m.

USUARIO: J.GOMEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 5969

L.: 31,880.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3525

Fecha de Emisión: 3/8/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: WANDA VANESA MARTINEZ RODRIGUEZ

Id/RTN: 02081976010420

La Cantidad en Letras: TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO DE DOCUMENTO O/P EMISIÓN DE CHEQUE A NOMBRE DE WANDA VANESA MARTINEZ RODRIGUEZ PAGO DE 10 CAJAS DE PRUEBAS NOVA EST 6 GALONES DE ALCOHOL UNA CAJA DE JERINGAS 20ML 2 OXIMETROS Y 10 CAJAS DE MASCARILLAS PARA CENTRO TRIAJE BARRIO EL CENTRO EN LA EMERGENCIA DEL COVID_19 EN LA COMPAÑIA FUERZA HONDURAS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 42410 11-011-04	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	31,880.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

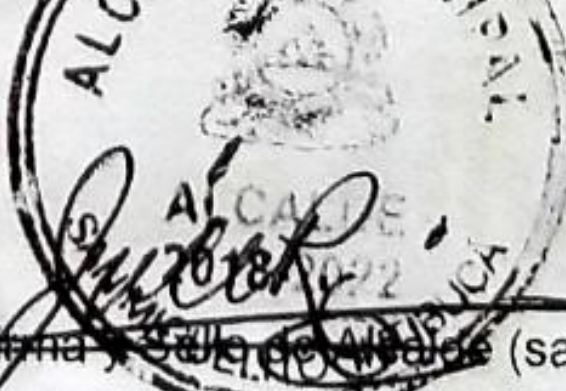
CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-011-04	Transferencia en el Marco de Emergencia COVID 19 FUERZA HONDURAS	31,880.00
	Monto Total:	31,880.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	31,880.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	31,880.00

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Alcaldía



Firma y Sello de Tesorería



INVERSIONES

Ailyn's

Identidad No: 0208197601042

Cel: 9815-2595

0s+js/J9JmeamLedsnUxT1IdafPI4qglvLilyGu6g2FeVJr6C5xToVcONgGKEj4T7CvI/Xdddcu9ImLe+aMg6+9sd7EhygyYtLzg1aLLavgcuBwli8cMew+xZ4db7sC27kNq
1qaRk3Q0AV0se0Z0jmgmZhjp2oHgCVOuK0kZ8=



Municipalidad San Miguelito, Intibucá
Bo. EL CENTRO, SAN MIGUELITO,
INTIBUCA, HONDURAS, C.A.
TEL.: 2757-9340



CHEQUE No. 00003606

CUENTA No. 11-301-002475-0

Lugar y Fecha

3 de agosto de 2021

WANDA VANESA MARTINEZ RODRIGUEZ

31,880.00

Páguese a la orden de

TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempira



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

1501301079:0011301002475000003606

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301002475-0	PAGO DE PAGO DE DOCUMENTO O/P EMISIÓN DE CTIEQUE A NOMBRE DE WANDA VANESA MARTINEZ RODRIGUEZ PAGO DE 10 CAJAS DE PRUEBAS NOVA TEST 6 GALONES DE ALCOHOL UNA CAJA DE JERINGAS 20ML 2 OXIMETROS Y 10 CAJAS DE MASCARILLAS PARA CENTRO TRIAJE BARRIO EL CENTRO EN LA EMERGENCIA DEL COVID-19 EN LA COMPAÑIA FUERZA HONDURAS.	31,880.00	31,880.00
			02081976010420
CHEQUE No. 00003606	REVISADO	AUTORIZADO	IDENTIDAD No.

INVERSIONES
TOTAL Lps.

Ailyn S

06/05/2021

NOMBRE Y FIRMA



República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 06/08/2018

RTN: 02081976010420

WANDA VANESA MARTINEZ RODRIGUEZ
Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	☐ Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	☐ Productor Alcoholes Licores
Exportador	☐ Distribuidor Alcoholes Licores
Imprentas	☐ Importador Alcoholes Licores
Prestamista	☐

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

WANDA VANESA / MARTINEZ RODRIGUEZ

HONORARIO POR NACIMIENTO
NACIONAL 26 OCTUBRE 1976
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 07 JUNIO 2016

0208-1976-01042

02078204-03

Base Legal: Art. 7 del Decreto No. 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto No. 255 de 2002, Art. 10 del Decreto No. 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley No. 14 de 1973, y el Reglamento de Prestamista No. Banco Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 Decreto No. 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.

Ministra Directora

SAR

Señor Obligado Tributario recuerde su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 63 numeral 10 y 11 del Código Tributario.

"Tributarios ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412-2984274

Transacción: 79BB08

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

DIRECTOR R.N.P.

SOLICITADA EN 0301

WANDA VANESA / MARTINEZ RODRIGUEZ

0208-1976-01042



REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD SAN MIGUELITO INTIBUCA
Correo Electrónico: munisanmiguelito.81@gmail.com



PROVEEDOR INVERSIONES AILYN S
PROPIETARIO Wanda Vanesa Martinez
RTN 02 08 197601 0470
TELEFONO 2772-0544

ORDEN DE COMPRA N° 03
LUGAR Y FECHA 048-2021 San Miguelito

Nos es grato notificarle que mediante un proceso de evaluación de oferta se le ha acreditado la siguiente Orden de compra de insumos, en base a la oferta de cotización recibida, favor preparar

ITEM	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL UNITARIO
1	10	cosas de puerbas nova	2900	29,000.00
2		Test		
3	6	galones de Alcohol	180	1080.00
4				
5	1	caja de jeringas 20ml	150	150.00
6				
7	2	Oxímetros	550	1100.00
8				
9	10	cajas de mascarillas quirurgicas	55	550.00
10				
11				
12				
13				
Observaciones				31,880.00

Elaborado Por: Nirhalina Claros Autorizado Por:

Nombre: Nirhalina Claros Nombre: Julio Cesar Reyes
Firma y sello: [Firma] Firma y sello: [Firma]
Cargo: Tesorera Cargo: Alcalde





INVERSIONES AILYN'S

Prop.: WANDA VANESA MARTINEZ RODRIGUEZ R.T.N. 02081976010420
BARRIO ARRIBA, FRENTE A CONDOMINIOS GOMEZ, COMAYAGUA, COMAYAGUA, TEL.: 2772-0594
2740-0826, CEL.: 9615-2595 / 9738-1125 CORREO: wvanesa76@gmail.com
CAI.: 1FDEA4-4B5DFE-7B4F92-BB34CC-570312-E9

FACTURA No. 000-001-01-00000113

Fecha 03 de agosto del 20 21

Cliente: Alcaldia Municipal de San Miguelito

R.T.N.: 10149002429979

Dirección: San Miguelito, Intibuca

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unitario L.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL L.
10	Cajas de Pueras Novatas	2900 ⁰⁰		29000 ⁰⁰
6	Galones de Alcohol	180 ⁰⁰		1080 ⁰⁰
1	Caja de Jeringas 20ml	150 ⁰⁰		150 ⁰⁰
2	Oxímetros	550 ⁰⁰		1100 ⁰⁰
10	Mascarillas Quirúrgicas	55 ⁰⁰		550 ⁰⁰
Total				
Numero de la Orden de Compra Exenta:		Descuentos y Rebajas Otorgados		
Numero de la Constancia de Registro de Exonerados:		Sub-Total L.		
Numero Identificativo del Registro de la SAG:		Importe Exento L. / I.S.V. T.D.		
Imprenta Mundo Gráfico, Bo. Abajo 1/2 Cuadra al Sur de la Iglesia La Caridad, Comayagua, Tel.: 2772-0831 R.T.N. 03011970007302		Importe Exonerado L.		
Certificado No. 9231-18-10500-192		Alicuota 0% L.		
Rango Autorizado 000-001-01-00000101 a 000-001-01-00000150		Importe Gravado 15% L.		
Fecha Limite de Emisión: 16 / 06 / 2022		Importe Gravado 18% L.		
Original: Cliente		15% I.S.V. L.		
Copia: Obligado Tributario Emisor		18% I.S.V. L.		
Contado ☒		Total a Pagar L. 31.880 ⁰⁰		
Crédito ☐				
INVERSIONES Ailyn'S				
Cel: 9615-2595				
Firma				

Cant. en Letras:

La Factura es Beneficio para Todos ¡Exiiala!



Honduras, C.A.

SAN MIGUELITO, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 20/09/2021
Hora : 03:07 p.m.
USUARIO: J.GOMEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6069

L.: 17,889.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 3625

Fecha de Emisión: 20/9/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: WANDA VANESA MARTINEZ RODRIGUEZ

Id/RTN: 02081976010420

La Cantidad en Letras: DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

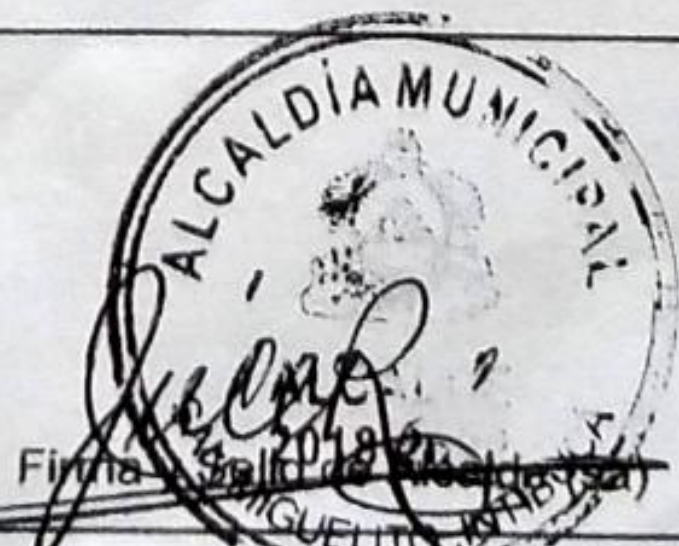
PAGO DE DOCUMENTO O/P EMISION DE CHEQUE A NOMBRE DE WANDA VANESA MARTINEZ RODRIGUEZ POR PAGO DE EQUIPO MEDICO DE BIOSEGURIDAD E INSUMOS PARA CENTRO TRIAJE UBICADO EN EL BARRIO EL CENTRO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUELITO EN LA EMERGENCIA DE COVID-19 EN COMPAÑIA FUERZA HONDURAS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 42410 11-011-04	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	17,889.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-011-04	Transferencia en el Marco de Emergencia COVID 19 FUERZA HONDURAS	17,889.00
Monto Total:		17,889.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	17,889.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	17,889.00

Firma y Sello de  CONTABILIDAD Y PRESUPUESTA	Firma y Sello de  ALCALDIA MUNICIPAL	Firma y Sello de  TESORERIA
---	--	--

Recibido por: Wanda Vanesa Martinez Rodriguez
Identidad No.: 02081976010420s+js/j9JmeamLedsinUxT1IdafPI4qglvLllyGu6g2FeVJr6C5xToVcONgGKEj4T7Cvi/Xdddcu9ImLe+aMg6+9s7FhyvYtlzq1aLLaygcuBwI8cMew+xZ4db7sC27kNq
1qaRk3QuAv0sesZ6jmgmZhip2oHgCVOnuK0kZ8=



Municipalidad San Miguelito, Intibucá
Bo. EL CENTRO, SAN MIGUELITO,
INTIBUCA, HONDURAS, C.A.
TEL.: 2757-9340



CHEQUE No. 00003704

CUENTA No. 11-301-002475-0

Lugar y Fecha

20 de septiembre de 2021

WANDA VANESA MARTINEZ RODRIGUEZ

17,889.00

Páguese a la orden de

DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

11-301002475-0 00003704

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301002475-0	PAGO DE PAGO DE DOCUMENTO O/P EMISION DE CHEQUE A NOMBRE DE WANDA VANESA MARTINEZ RODRIGUEZ POR PAGO DE EQUIPO MEDICO DE BIOSEGURIDAD E INSUMOS PARA CENTRO TRIAJE UBICADO EN EL BARRIO EL CENTRO DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUELITO EN LA EMERGENCIA DE COVID-19 EN COMPAÑIA FUERZA HONDURAS.	17,889.00	17,889.00
TOTAL Lps. →			02081976010420
CHEQUE No. 00003704	REVISADO	AUTORIZADO	Wanda Vanesa Martinez Rodriguez NOMBRE Y FIRMA
			IDENTIDAD No. →



INVERSIONES AILYN'S

Prop.: WANDA VANESA MARTINEZ RODRIGUEZ R.T.N. 02081976010420
BARRIO ARRIBA, FRENTE A CONDOMINIOS GOMEZ, COMAYAGUA, COMAYAGUA. TEL.: 2772-0594
2740-0826, CEL.: 9615-2595 / 9738-1125 CORREO: wvanesa76@gmail.com

CAI.: 1FDEA4-4B5DFE-7B4F92-BB34CC-570312-E9
FACTURA No. 000-001-01-00000135

Fecha 20 de Septiembre del 20 21

Cliente: Alcaldia Municipal de San Miguelito

R.T.N.: 10149002429979

Dirección: San Miguelito, Intibuca

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unitario L.	Descuentos y Rebajas Cargados	TOTAL L.
10	Candlos Nasales	45.00		450.00
30	Venoclisis	15.00		450.00
1	Caja Mariposa N° 21	375.00		375.00
1	" " " " N° 23	375.00		375.00
1	" " " " N° 25	375.00		375.00
5	Galones de Alcohol	180.00		650.00
3	Caja de Jeringas 20ml	250.00		750.00
3	" " " " " 10ml	258.00		774.00
3	" " " " " 5ml	200.00		600.00
3	" " " " " 3ml	205.00		615.00
1	" " " " " 1ml	220.00		220.00
5	Mascarillas con reservorio	130.00		650.00
1	Esfigmomanometro	1850.00		1850.00
1	Estetoscopio	1950.00		1950.00
3	Paquetes de gorros Total	300.00		900.00

Numero de la Orden de Compra Exenta:

Numero de la Constancia de Registro de Exonerados:

Numero Identificativo del Registro de la SAG:

Imprenta Mundo Gráfico, Bo. Abajo 1/2 Cuadra al Sur de la Iglesia La Caridad, Comayagua, Tel.: 2772-0831 R.T.N. 03011970007302

Certificado No. 9231-19-10500-192

Rango Autorizado 000-001-01-00000101 a 000-001-01-00000150

Fecha Limite de Emisión: 16/06/2022

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

Contado ☒

Crédito ☐

INVERSIONES

Ailyn's

Cel: 9615-2595

Firma

Descuentos y Rebajas Otorgados

Sub-Total L.

Importe Exento L. / I.S.V. T.D.

Importe Exonerado L.

Alícuota 0% L.

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

15% I.S.V. L.

18% I.S.V. L.

Total a Pagar L.

Cant. en Letras:

La Factura es Beneficio para Todos ¡Exiiala!



INVERSIONES AILYN'S

Prop.: WANDA VANESA MARTINEZ RODRIGUEZ R.T.N. 02081976010420

BARRIO ARRIBA, FRENTE A CONDOMINIOS GOMEZ, COMAYAGUA, COMAYAGUA. TEL.: 2772-0594

2740-0826, CEL.: 9615-2595 / 9738-1125 CORREO: wvanesa76@gmail.com

CAI.: 1FDEA4-4B5DFE-7B4F92-BB34CC-570312-E9

FACTURA No. 000-001-01-00000136

Fecha 20 de septiembre del 20 21

Cliente: Alcaldia Municipal de San Miguelito

R.T.N.: 10149002429979

Dirección: San Miguelito, Interoceano

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unitario L.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL L.
2	Cajas de guantes Esteriles	550.00		1100.00
2	" " " "	550.00		1100.00
4	Cajas Guantes des cartable	410.00		1640.00
4	" " " "	410.00		1640.00
10	Cajas mascarillas quirurgico	50.00		500.00
10	Cateteres # 18	16.00		160.00
10	" " # 20	16.00		160.00
10	" " # 22	19.00		190.00
10	" " # 24	16.50		165.00
Total				
Numero de la Orden de Compra Exenta:		Descuentos y Rebajas Otorgados		
Numero de la Constancia de Registro de Exonerados:		Sub-Total L.		
Numero Identificativo del Registro de la SAG:		Importe Exento L. / I.S.V. T.P.		
Imprenta Mundo Gráfico, Bo. Abajo 1/2 Cuadra al Sur de la Iglesia La Caridad, Comayagua, Tel.: 2772-0831 R.T.N. 03011970007302		Importe Exonerado L.		
Certificado No. 9231-19-10500-192		Allicuota 0% L.		
Rango Autorizado 000-001-01-00000101 a 000-001-01-00000150		Importe Gravado 15% L.		
Fecha Limite de Emisión: 16/06/2022		Importe Gravado 18% L.		
Original: Cliente		15% I.S.V. L.		
Copia: Obligado Tributario Emisor		18% I.S.V. L.		
Contado ☒		Total a Pagar L.		17,889.00
Crédito ☐				

Cant. en Letras:

La Factura es Beneficio para Todos ¡Exiiala!



Ailyn's
INVERSIONES

COTIZACION:

Barrio arriba, frente a condominios Gomez Comayagua, Comayagua

Cel: 9615-2595

Fijo: 2722-3397

Correo: ailynsinversiones@gmail.com

R.T.N. 0208197601042C CAI.: 6C8D3A-B136E5-06429B-BE2EC7-BBD167-DD

Fecha 15/09/2021

N.º de presupuesto 154

Id. del cliente S.A.N.

Nombre del cliente ALCALDIA MUNICIPAL SAN MIGUELITO, INTIBUCA

RTN: 10149002429979

San Miguelito, Intibuca

Presupuesto válido hasta:

Autor:

Comentarios o instrucciones especiales:

260	17/09/2021	Ninguna
-----	------------	---------

10	CANULAS NASALES	L.	45.00	No	L.	450.00
30	VENOCLIPSIS	L.	15.00	No	L.	450.00
1	CAJA MARIPISA N°21	L.	375.00	No	L.	375.00
1	CAJA MARIPISA N°23	L.	375.00	No	L.	375.00
1	CAJA MARIPISA N°25	L.	375.00	No	L.	375.00
5	GALON DE ALCOHOL	L.	180.00	No	L.	900.00
3	CAJA DE JERINGAS 20ml	L.	250.00	No	L.	750.00
3	CAJA DE JERINGAS 10ml	L.	258.00	No	L.	774.00
3	CAJA DE JERINGAS 5ml	L.	200.00	No	L.	600.00
3	CAJA DE JERINGAS 3ml	L.	205.00	No	L.	615.00
1	CAJA DE JERINGAS 1ml	L.	220.00	No	L.	220.00
5	MASCARILLA CON RESEVORIO	L.	130.00	No	L.	650.00
1	ESFIGNOMANOMETRO (RIESTER)	L.	1,850.00	No	L.	1,850.00
1	ESTETOSCOPIO (RIESTER)	L.	1,950.00	No	L.	1,950.00
3	PAQUETES DE GORROS	L.	300.00	No	L.	900.00
2	CAJAS DE GUANTES ESTERILES #7	L.	550.00	No	L.	1,100.00
2	CAJAS DE GUANTES ESTERILES #8	L.	550.00	No	L.	1,100.00
4	CAJAS DE GUANTES DESCARTABLES	L.	410.00	No	L.	1,640.00
4	CAJAS DE GUANTES DESCARTABLES	L.	410.00	No	L.	1,640.00
10	CAJAS DE MASCARILLAS QUIRURGICAS	L.	50.00	No	L.	500.00
10	CATETER #18	L.	16.00	No	L.	160.00
10	CATETER #20	L.	16.00	No	L.	160.00
10	CATETER #22	L.	19.00	No	L.	190.00
10	CATETER #24	L.	16.50	No	L.	165.00

Si tiene alguna duda sobre este presupuesto, póngase en contacto con:

Wanda Martinez Cel. 96152595

Gracias por su confianza.

Subtotal	L.	17,889.00
Tasa impositiva		0.00%
Impuesto sobre las ventas	L.	-
Otros		
TOTAL	L.	17,889.00

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

WANDA VANESA / MARTINEZ RODRIGUEZ

HONDUREÑA POR NACIMIENTO
 NACIÓ EL 26 OCTUBRE 1976
 SEXO FEMENINO
 EMITIDA EL 06 JUNIO 2016

0208-1976-01042

02078204-03



República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 06/08/2018

RTN: 02081976010420

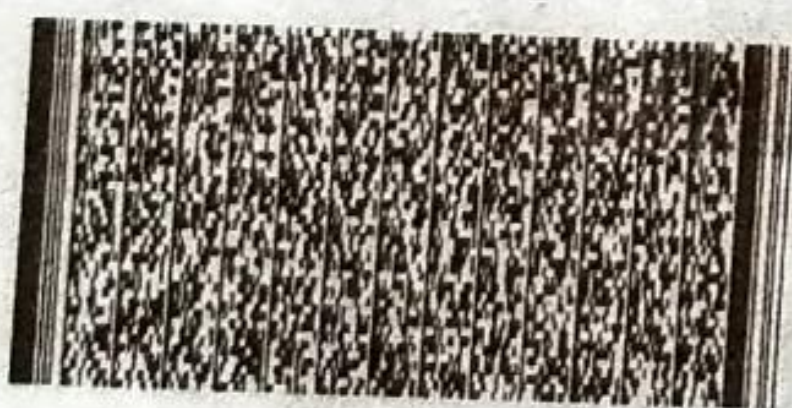
WANDA VANESA MARTINEZ RODRIGUEZ
 Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	☐	Productores Importadores de Cigarrillos	☐
Importador	☐	Productores Alcoholes Licores	☐
Exportador	☐	Distribuidor Alcoholes Licores	☐
Imprentas	☐	Importador Alcoholes Licores	☐
Prestamista	☐		

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

[Firma]
 DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0301

WANDA VANESA / MARTINEZ RODRIGUEZ
0208-1976-01042

Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No. Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.

[Firma]
 Ministra Directora



SAR

Señor Obligado Tributario, recuerde su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 63 numeral 10 y 11 del Código Tributario.

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412-2984274

Transacción: 79BB08



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD SAN MIGUELITO INTIBUCA
Correo Electrónico: munisanmiguelito.81@gmail.com



PROVEEDOR INVERSIONES ALIYN S
PROPIETARIO N Wanda Vanesa Martinez
RTN 02-08-1976 010 420
TELEFONO 9738-1125

ORDEN DE COMPRA N° 05
LUGAR Y FECHA San Miguelito Intibuca 17-09-2021

Nos es grato notificarle que mediante un proceso de evaluacion de oferta se le ha acreditado la siguiente Orden de compra de Alimentos, en base a la oferta de cotizacion recibida, favor

ITEM	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL UNITARIO
1	10	Canulas nasales	45.00	450.00
2	30	venoclisis	15.00	450.00
3	7	caja Mariposa n°21	375.00	275.00
4	7	" " n°23	375.00	275.00
5	7	" " n°25	375.00	275.00
6	5	Galones de Alcohol	180.00	650.00
7	3	caja de Teringas 20ml	250.00	750.00
8	3	" " " 10ml	258.00	774.00
9	3	" " " 5ml	200.00	600.00
10	3	" " " 3ml	205.00	615.00
11	7	" " " 1ml	220.00	220.00
12	5	mascarillas con	130.00	650.00
13	7	Esfigmomanometro	1850.00	1850.00
14	1	Estetascope	1950.00	1950.00
15	3	paquetes de gorro	300.00	900.00
16	2	cajas de guantes esteriles	550.00	1100.00
17	2	" " " " "	550.00	1100.00
18	4	cajas guantes desechable	470.00	1640.00
19	4	" " " " "	470.00	1640.00
20	70	cajas mascarillas quirur-	50.00	500.00
TOTAL				

OBSERVACIONES:

Elaborado por: Niraldina Chavez

Autorizado por: Julio Cesar Reyes

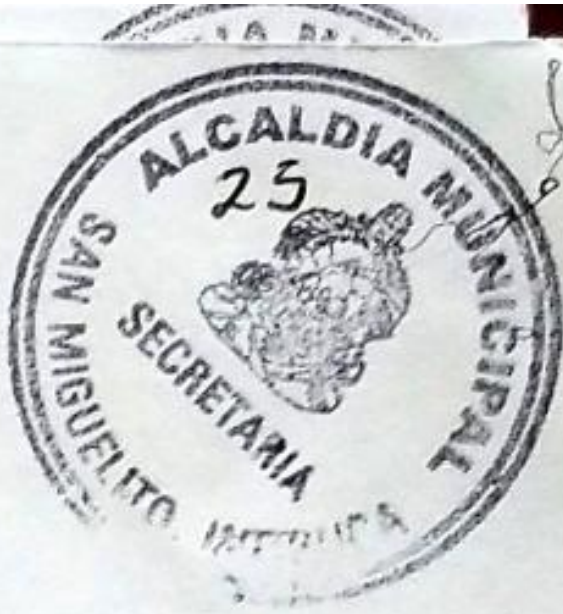
Firma y Sello: Niraldina Chavez

Firma y Sello: Julio Cesar Reyes

Cargo: Tesorera

Cargo: Alcalde Municipal





REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD SAN MIGUELITO INTIBUCA
Correo Electrónico: munisanmiguelito.81@gmail.com



PROVEEDOR INVERSIONES ALYN-S
PROPIETARIO Wanda Vanesa Martinez
RTN 02081976010420
TELEFONO 9738-425

ORDEN DE COMPRA N° 06
LUGAR Y FECHA San Miguelito Intibuca
14-04-2021

Nos es grato notificarle que mediante un proceso de evaluacion de oferta se le ha acreditado la siguiente Orden de compra de Alimentos, en base a la oferta de cotizacion recibida, favor

ITEM	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL UNITARIO
1	70	cateter # 18		
2	70	" # 20	16.00	160.00
3	70	" # 22	16.00	160.00
4	70	" # 24	19.00	190.00
5	70	" # 24	16.50	165.00
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
TOTAL				

OBSERVACIONES:

Elaborado por: Nestora Clara

Autorizado por: Julio Cesar Reyes

Firma y Sello: [Firma]

Firma y Sello: [Firma]

Cargo: Tesoreria

Cargo: Alcalde Municipal



ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de: AILYN

S INVERSIONES

La factura N. 00000136

Los productos que a continuación se detallan:

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	MONTO
10	Canulas neozales	10	450 =
2	Vendolipsin	30	450 =
3	Cajas de Mariposas # 21	1	375 =
4	caja mariposa # 23	1	375 =
5	caja mariposa # 25	1	375 =
6	Galones de alcohol	5	900 =
7	caja de jeringas # 20ml	3	750 =
8	caja de jeringas 10ml	3	774 =
9	caja de jeringas 5ml	3	600 =
10	cajas de jeringas 3ml	3	615 =
11	caja de jeringa 1 ml.	1	220 =
12	Mascarilla con reservorio	5	650 =
13	Esfigmanometro (Rester)	1	1850 =
14	Estetoscopio (Rester)	1	1950 =
15	paquetes de gorros	3	900 =
16	cajas de guantes esteriles #7	2	1100 =

Productos a ser utilizados en la:

Centro Trige Barrio El Centro

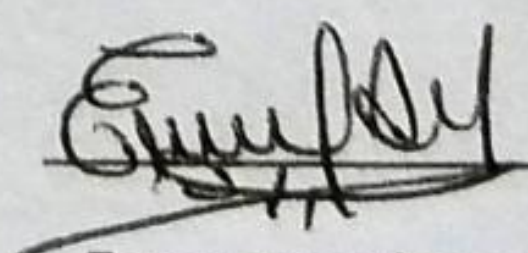
Campaña Fuerza Honduras Emergencia COVID 19

Dado en el municipio San Miguelito Departamento Intibuca a los 20 días del mes de Septiembre del 2021


Dr. Erwin Wilfredo Reyes Reyes

Iden. 1014-1987-00048

Representante de Salud


Esperanza Aracely Sánchez

Vice alcaldesa

Recibió producto



ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de: AILYN'S

INVERSIONES

La factura N. _____

Los productos que a continuación se detallan:

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	MONTO
17	Guantes esteriles # 8	2 cajas	1100.00
18	Guantes descartables	4 cajas	1640.00
18	Guantes descartables	4 cajas	1640.00
19	Mascarillas Quirúrgicas	10 cajas	500.00
20	Cateter # 18	10 unidades	160.00
21	Cateter # 20	10 unidades	160.00
22	Cateter # 22	10 unidades	190.00
23	Cateter # 24	10 unidades	165.00

Productos a ser utilizados en la:

Trigje Barrio el Centro

Campaña Fuerza Honduras Emergencia COVID19

Dado en el municipio San Miguelito Departamento Intibuca a los 20 días del mes de Septiembre del 2021



Dr. Erwin Wilfredo Reyes Reyes

Iden. 1014-1987-00048

Representante de Salud

Esperanza Aracely Sánchez

Esperanza Aracely Sánchez

Vice alcaldesa

Recibió producto



Municipalidad San Miguelito, Intibucá

Bo. EL CENTRO, SAN MIGUELITO,
INTIBUCA, HONDURAS, C.A.
TEL.: 2757-9340



Cuenta No. 11-301-002475-0

CHEQUE No. 00004043

Lugar y Fecha

22 de diciembre de 2021

WANDA VANESA MARTINEZ RODRIGUEZ

12,223.48

Páguese a la orden de

DOCE MIL DOSCIENTOS VEINTITRES CON CUARENTA Y OCHO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

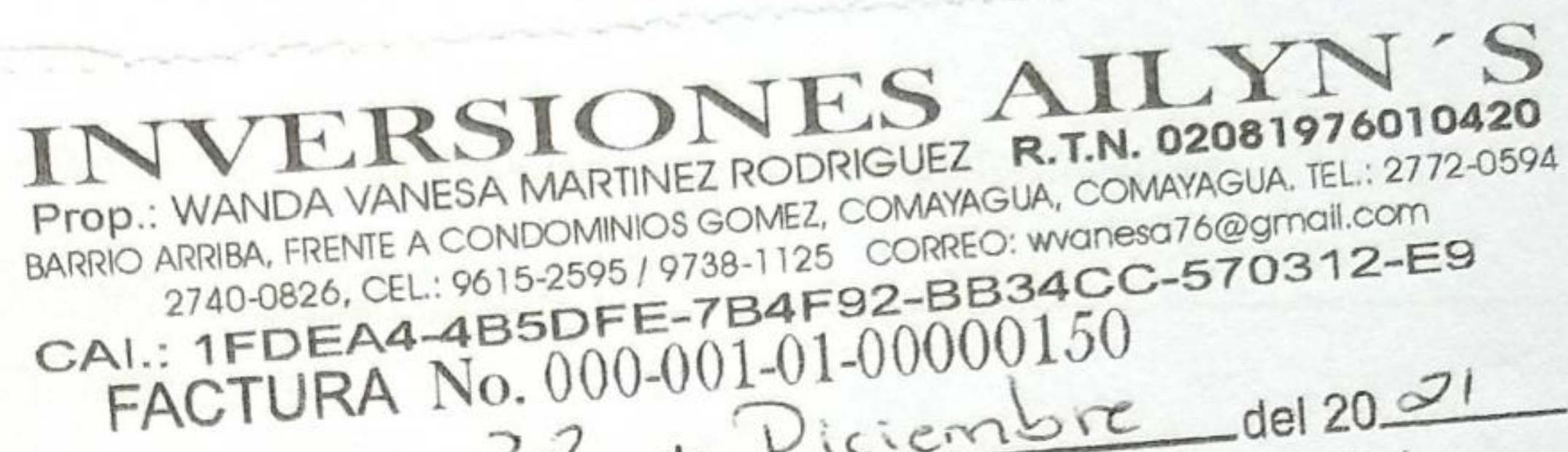


Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

11013010791001130100247500004043

CONCEPTO DEL PAGO			
CONCEPTO DEL PAGO			
CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301002475-0	PAGO DE PAGO DE DOCUMENTO O/P EMISION DE CHEQUE A NOMBRE DE WANDA VANESA MARTINEZ RODRIGUEZ POR COMPRA DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD A PERSONAL DEL CENTRO TRIAJE DEL MUNICIPIO DE SAN SAN MIGUELITO EN CAMPAÑA FUERZA HONDURAS	12,223.48	12,223.48
CHEQUE No. 00004043	REVISADO AUTORIZADO	TOTAL Lps. 12,223.48	
		02081976010420	
		Wanda Vanesa Martinez Rodriguez	
		NOMBRE Y FIRMA	
		IDENTIDAD No.	



INVERSIONES ALTA
 Prop.: WANDA VANESA MARTINEZ RODRIGUEZ R.T.N. 02081976010420
 BARRIO ARRIBA, FRENTE A CONDOMINIOS GOMEZ, COMAYAGUA, COMAYAGUA. TEL.: 2772-0594
 2740-0826, CEL.: 9615-2595 / 9738-1125 CORREO: wanesa76@gmail.com
 1B5DEF-7B4F92-BB34CC-570312-E9

FACTURA No. 000-001-01-00000150

URA No. 000-001-01-000000100
Fecha 22 de Diciembre del 20 21

Fecha 22 de Diciembre
 Cliente: Alcaldia Municipal San Miguelito, Intibuca
24 29939

Cliente: Alcaldía
R.T.N.: 10149002429979

R.T.N.: 10149002429577
Dirección: San Miguelito, Intibuca

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unitario L.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL L.
10	Golones de alcohol	236 ⁰⁰		2,360 ⁰⁰
48	Cateter No 21	9 ⁸⁶		473 ²⁸
15	Canula Nasal	45 ⁰⁰		675 ⁰⁰
10	Golones Gel de Mano	310 ⁰⁰		3,100 ⁰⁰
5	Cajas de Jeringas 5cc	185 ⁰⁰		925 ⁰⁰
5	Cajas de Jeringas 10cc	250 ⁰⁰		1,250 ⁰⁰
5	Cajas de Jeringas 20cc	240 ⁰⁰		1,200 ⁰⁰
2	Rollos de algodón	145 ⁰⁰		290 ²⁰
30	Mascarillas Quirúrgicas	65 ⁰⁰		1,950 ⁰⁰
	Total			

Número de la Orden de Compra Exenta:

Número de la Constancia de Registro de Exonerados:

Número Identificativo del Registro de la SAG:

Imprenta Mundo Gráfico, Bo. Abajo 1/2 Cuadra al Sur de la Iglesia La Caridad,
Comayagua, Tel.: 2772-0831 R.T.N. 03011970007302.
Certificado No. 9231-18-10500-192.
Rango Autorizado 000-001-01-00000101 a 000-001-01-00000150
Fecha Límite de Emisión: 16 / 06 / 2022
Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

Sub-Total L.

Importe Exento L.
/ I.S.V. T.D.

Importe Exonerado L.

Alicuota 0% L.

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

15% I.S.V. L.

18% I.S.V. L.

Total a Pagar L.

INVERSIONES Ailyn'S

Tel: 9615-2595

Firma _____

☒ Contado INVERSIONES
☐ Crédito

Total a Pagar L. 12,223 48

Cant. en Letras:

La Factura es Beneficio para Todos ¡Exiiala!



ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de: _____

INVERSIONES AILYN N'S

La factura N. 000-061-01-150

Los productos que a continuación se detallan:

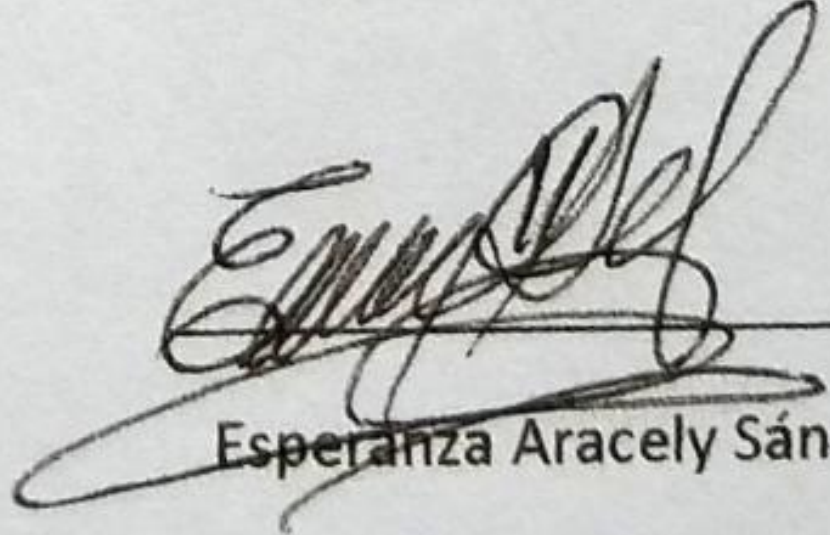
Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	MONTO
1	Galones de alcohol	10	2,360.00
48	cateter N°21	9.86.00	473.28.00
3	canula Nasal	15	675.00
4	Galones de Gel de mano	10	3,100.00
5	costos de jeringas 5cc	5	925.00
6	costos de jeringas 10cc	5	1,250.00
7	costos de jeringas 20cc	5	1,200.00
8	Rollos de algodón	2	2,90.00
9	costos Mascorillas	30	1,950.00
			12,223.48.00

Productos a ser utilizados en la:

Centro Teiage Barrio el Centro Campaña
Fuerza Honduras Emergencia COVID 19

Dado en el municipio San Miguelito Departamento Intibuca a los 22 días del mes
de Diciembre del 2021


Dr. Erwin Wilfredo Reyes Reyes
Iden. 1014-1987-00048
Representante de Salud


Esperanza Aracely Sánchez
Vice alcaldesa
Recibió producto



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD SAN MIGUELITO INTIBUCA
Correo Electrónico: munisanmiguelito.81@gmail.com



PROVEEDOR INVERSIONES ALLYN'S
PROPIETARIO WANDA VANESA MARTINEZ
RTN 02081976010420
TELEFONO 9615 2595

ORDEN DE COMPRA N°
LUGAR Y FECHA 17-12-2021 San Miguelito Intibuca

Nos es grato notificarle que mediante un proceso de evaluacion de oferta se le ha acreditado la siguiente Orden de compra de Alimentos, en base a la oferta de cotizacion recibida, favor

ITEM	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL UNITARIO
1	10	Galones de alcohol	236.00	2,360.00
2				
3	48	cateter N°21	9.86	473.28
4				
5	15	Canula Nasal	45.00	675.00
6				
7	10	Galones Gel de mano	310.00	3,100.00
8				
9	5	cajas de jeringas 5cc	185.00	925.00
10				
11	5	cajas de jeringas 10cc	250.00	1,250.00
12				
13	5	cajas de jeringas 2cc	240.00	1,200.00
14				
15	2	Rollos de algodón	145	290.00
16				
17	30	cajas de mascarillas	65.00	1,950.00
18				
19				
20				
TOTAL				

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Marilina Garros

Autorizado por:

José César Reyes

Firma y Sello:

[Firma]

Firma y Sello:

[Firma]
[Sello]

Cargo:

Tesorera

Cargo:

Alcalde Municipal



COTIZACIÓN:



Barrio arriba, frente a condominios Gomez Comayagua, Comayagua
Cel: 9615-2595 Correo: ailynsinversiones@gmail.com
Fijo: 2722-3397
R.T.N. 0208197601042CCAI.: 6C8D3A-B136E5-06429B-BE2EC7-BBD167-DD

Fecha 15/12/2021

N.º de presupuesto
Id. del cliente S.M.I.

Presupuesto válido hasta:
Autor: Sherlyn

Nombre del cliente ALCALDIA MUNICIPAL SAN MIGUELITO, INTIBUCA
RTN: 10149002429979
San Miguelito, Intibuca

Comentarios o instrucciones especiales:

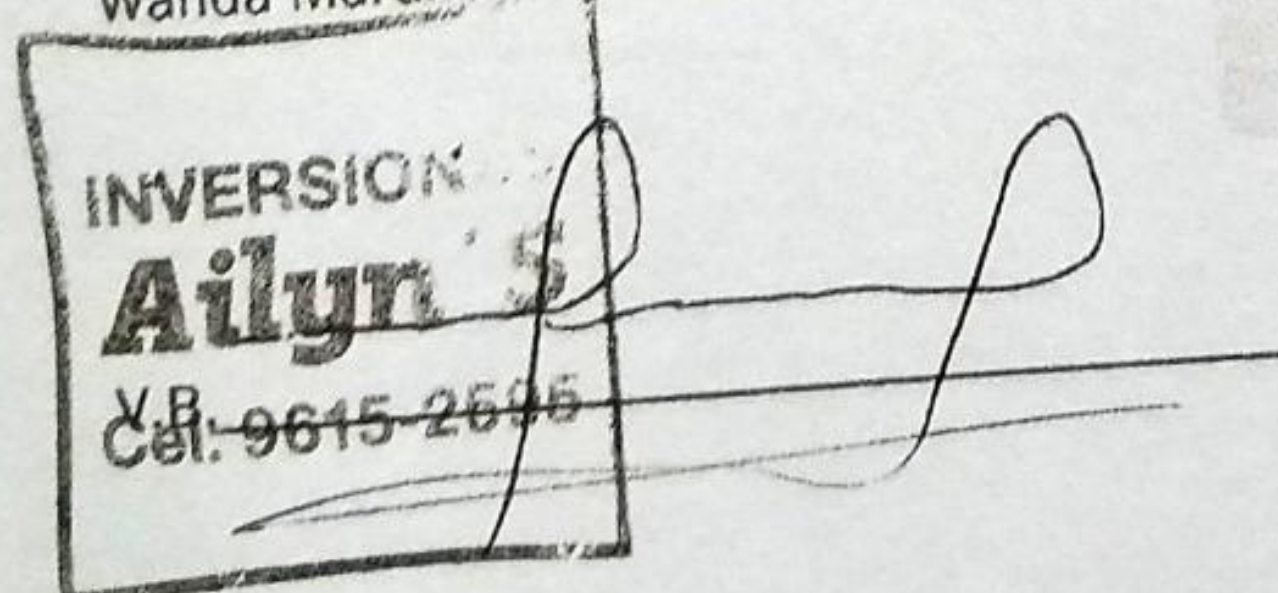
Sherlyn	15/12/2021	Ninguna
---------	------------	---------

10	GALON DE ALCOHOL	L.	236.00	No	L.	2,360.00
48	CATETER N°21	L.	9.86	No	L.	473.28
15	CANULAS NASALES	L.	45.00	No	L.	675.00
10	GALONES DE GEL DE MANOS	L.	310.00	No	L.	3,100.00
5	CAJAS DE JERINGAS DE 5CC	L.	185.00	No	L.	925.00
5	CAJAS DE JERINGAS DE 10CC	L.	250.00	No	L.	1,250.00
5	CAJAS DE JERINGAS DE 20CC	L.	240.00	No	L.	1,200.00
2	ROLLOS DE ALGODÓN	L.	145.10	No	L.	290.20
30	MASCARILLAS QUIRURGICAS	L.	65.00	No	L.	1,950.00

Si tiene alguna duda sobre este presupuesto, póngase en contacto con:
Wanda Martinez Cel. 96152595

Subtotal	L.	12,223.48
Tasa impositiva	L.	0.00%
Impuesto sobre las ventas	L.	-
Otros	L.	-
TOTAL	L.	12,223.48

Gracias por su confianza.





República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 06/08/2018

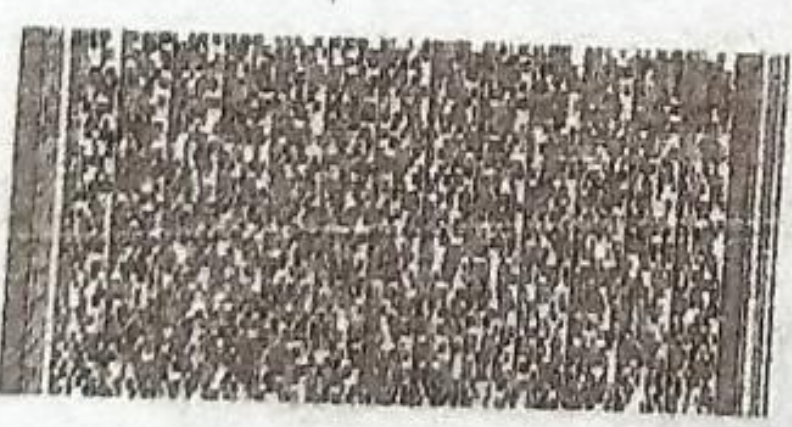
RTN: 02081976010420

WANDA VANESA MARTINEZ RODRIGUEZ
Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	☐ Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	☐ Productor Alcoholes-Licores
Exportador	☐ Distribuidor Alcoholes-Licores
Imprantas	☐ Importador Alcoholes-Licores
Prestamista	☐

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0301
WANDA VANESA / MARTINEZ RODRIGUEZ
0208-1976-01042

Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 265 de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 de 1973, y el Reglamento de Prestamista No. Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 Decreto N° 17-2010, Art. 46, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.


Ministra Directora



SAR

Señor Obligado Tributario recuerde su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 63 numeral 10 y 11 del Código Tributario.

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412-2984274 Transacción: 798B08