



ALCALDÍA MUNICIPAL

SANTA ANA, F.M. - Telefax: 2767-0226

CR. 2923
CUP.

DÍA	MES	AÑO
11	06	2020

ORDEN DE PAGO

Nº 33364

Unidad Ejecutora: _____ Valor en Efectivo

Páguese a: Angie Yamileth Trejo 14,231.20

La cantidad en Letras: Catorce mil ochocientos treinta y uno con 20/100 Lempiras

Valor que se me adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

Fondo	Programa	Sub Programa	Actividad	Proyecto	Gastos Corrientes
Código	Código	Código	Código	Código	<input type="checkbox"/>
1	01				Gastos Inversión Social <input type="checkbox"/>
					Gastos Deuda Pública <input type="checkbox"/>

OBJETO DE GASTO	DESCRIPCIÓN	VALORES EN LEMPIRAS	
		SEGÚN OBJETO	TOTAL
	11 9 000 003 000 55110 110010120		
	Pago por gel antibacterial, Kit de Bioseguridad, alcohol de desinfectante, lentes bioseguridad, guantes, atomizadores, mascarillas y caretas; para uso en		14,231.20
			14,231.20

Firma del Responsable del Sub Programa

Firma y Sello del Encargado del Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde



Recibido por:

Angie Trejo

Identidad No:

0901-1990-14848

Impuesto Vecinal:

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA ANA F.M.
CIUDAD DE LOS VIENTOS

RECIBO DE EGRESOS

POR L. 14,231.20

NOMBRE:

Angie Yamileth Trejo

TOTAL EN LETRAS:

Catorce mil doscientos treinta y uno 20/100

POR CONCEPTO DE:

Pago por gel antibacterial, kit de bioseguridad, alfombra desinfectante, lentes bioseguridad, guantes, atomizadores, mascarillos y care

LUGAR Y FECHA:

Santa Ana F.M.

FIRMA



0861-1990-14848

No. DE IDENTIDAD

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de R.L.

Barrio El Centro Calle Principal , a una cuadra de la Alcaldia Municipal Ojojona F.M.

Teléfono: 27670177

e-mail: regisojojona@gmail.com

C.A.I. 88CBF9-B1EA81-C041A6-B54A2D-FEF594-12

R.T.N. 08019015779377

DIA	MES	AÑO	CONTADO	CREDITO
11	06	2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Señor: Alcaldia Municipal de Santa Ana.

R.T.N. 0822 999 546 530 Dirección:

Cant.	Descripción	Precio Unitario	Rebaja y Descuento otorgado	TOTAL
✓30	Bactidel spray.	2100.00		2,1000.00
✓10	gel P/manos 500ml	80.00		1480.00
✓1	Kit Bioseguridad #3	850.00		850.00
1	Alpombra desinfectante	800.00		800.00
✓3	Kit Bioseguridad #2	680.00		2,040.00
3	Lentes Bioseguridad	200.00		600.00
1	Galon cuartermano	750.00		750.00
✓2	Cajas de guantes nitrilo (AR)	482.50		965.00
2	Atomizadores	90.00		580.00
3	Carotas Bioseguridad	85.70		257.10
✓45	Mascarillos KN95	104.38		4,697.10
1	Cofia.	12.00		12.00

Impresos Impres R.T.N. 08019015779377 TEL. 27670177 LE CERTIFICACION 931115-10500-77

Valor en letras: **INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. DE R.L.**

LA FACTURA ES BENEFICIO DE LOS DERECHOS DE AUTORIDAD

R.T.N. 08019015779377

CANCELADO

FECHA LIMITE DE EMISION: 21/01/2021

Rango Autorizado de Impresión: 000-001-01-00000301 al 000-001-01-00000350

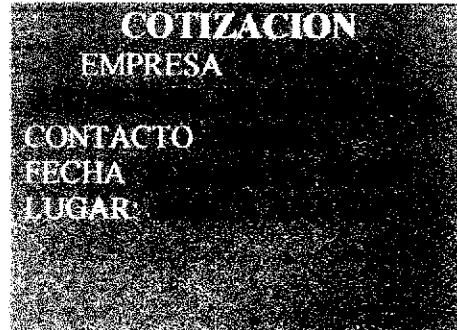
Original: Cliente copia: obligado tributario Emisor

TOTAL A PAGAR L. **14,231.20**

Factura 000-001-01-00 000336



Inversiones Farmacéuticas de Occidente
RTN-08019015779377
Farmacia Regis Ojojona-Santa Ana



MEDICAMENTO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL
Bactidel spray	L.260.00	10	L.2600.00
Gel de manos de 500 ml	L.80.00	6	L.480.00
Kit de bioseguridad N.3	L.850.00	1	L.850.00
Kit de bioseguridad N.2	L.680.00	3	L.2040.00
Lentes de bioseguridad	L.200.00	2	L.600.00
Cuaternario galón	L.750.00	1	L.750.00
Guantes de nitrilo caja (AR)	L.482.50	2	L.965.00
Atomizadores	L.90.00	2	L.180.00

Pediluvio(alfombra)	L.800	1	L.800.00
Mascarilla kn95	L.104.38	45	L.4697.10
Cofia	L.12.00	1	12.00
Careta	L.85.70	3	L.257.10
TOTAL			L.14,231.20

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. DE R. L.
RTN: 08019015779377

**CARRETERA PANAMERICANA QUE CONDUCE AL SUR. CONTIGUO A
 AGROPECUARIA AGROCOMERCIAL, ALDEA LA BODEGA CASERIO EL CRUCE
 TELEFONO :2767-0177/3148-6837
 regisojojona@gmail.com**

VARIEDADES CLAUDINA

vclaudina2018@gmail.com Tel:3140-1329/3222-2754

RTN: 06111975004409

Cotización




PRODUCTO	UNIDAD	TOTAL
BACTIDEL SPRAY 450 ML	10	L.2650.00
GEL DE MANOS 500 ML	6	L.485.00
KIT DE BIOSEGURIDAD ETAPA 3	1	L.859.00
KIT DE BIOSEGURIDAD ETAPA 2	3	L.2100.00
LENTES DE BIOSEGURIDAD	3	L.650.00
CUATERNARIO GALON	1	L.752.00
GUANTES DE NITRILO CAJA	2	L.980.00
ATOMIZADORES	2	L.182.00
PEDILUVIO	1	L.805.00
CARETAS	3	L.260.00
MASCARILLA N95	45	L.4710.00

COFIA	1	15.00
-------	---	-------

TOTAL		L.14,448.00
-------	--	-------------

Enviada Por:



Emilse Soriano
Gerente Administrativa

Iczer Mejia	0801-1987-02518	Doctores asignados al Centro deAsistencia COVID 19	10 Mascarillas
Patronato Montaña		Cuevas Izopo	08 Mascarilla
Jose de los Santos	00822-1979-00100	Personal asignado en retenes	14 Mascarillas
Elsa Marina Alvarado Zapata	Posta Policial	Posta el Cruce	08 Mascarillas
Ramon Rosa Cerrato		El Cruce	01 Mascarillas KN-95
Edwin Francisco Ordoñez	0822-1984-00109	Nueva Arcadia	01 Mascarillas
Alma Andrade		Empleada Municipal	01 Mascarilla KN-95
Lourdes Izcano		Oficina Municipal de la Mujer	01 Mascarilla
Tatiana Rodriguez		Recursos Humanos	01 Mascarilla KN-95
TOTAL			45 Mascarillas


 Encargado de la Entreg
 45 Mascarillas Entregadas



ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Yo, Tatiana Rodríguez con tarjeta de Identidad vecino de la comunidad de Recursos Humanos hago constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de Santa Ana, según detalle o factura comercial adjunta No _____ los que serán utilizados en _____ ubicado en la comunidad de _____ y se beneficiarán _____ personas de _____ familias (niños _____ adultos _____)

Cantidad	Descripción
01	Mascarilla KN-95

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los _____ días del mes de _____ del año 201_____

Este material será retirado en: _____


Beneficiario



ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

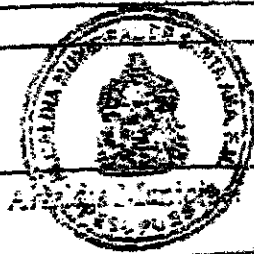
Yo, Lourdes ILcano, con tarjetas de Identidad. vecino de la comunidad de Oficina de la Mujer, hago constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de Santa Ana, según detalle o factura comercial adjunta No _____ los que serán utilizados en _____ ubicado en la comunidad de _____ y se beneficiaran _____ personas de _____ familias (niños _____ adultos _____)

Cantidad	Descripción
01	Madera KN-95

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los _____ días del mes de _____ del año 201 _____

Este material será retirado en: _____

[Firma]
Beneficiario



MUNICIPALIDAD DE SANTA ANA DEPARTAMENTO FRANCISCO MORAZÁN

ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Yo, Alma Andriade con tarjeta de identidad. vecino de la comunidad de Ascocolora hago constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de Santa Ana, según detalle de factura comercial adjunta No _____ los que serán utilizados en _____ ubicado en la comunidad de _____ y se beneficiaran _____ personas de _____ familias (niños _____ adultos _____)

Cantidad	Descripción
01	Máscara KN-95

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los _____ días del mes de _____ del año 201_____

Este material será retirado en: _____

Alma Andriade
Beneficiario



MUNICIPALIDAD DE SANTA ANA DEPARTAMENTO FRANCISCO MORAZÁN

ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Yo Gleamaria Alvarado Zapata con tarjeta de Identidad vecino de la comunidad de Pasta Policial hago constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de Santa Ana, según detalle o factura comercial adjunta No _____ los que serán utilizados en _____ ubicado en la comunidad de _____ y se beneficiarán _____ personas de _____ familias (niños _____ adultos _____)

Cantidad	Descripción
08	MASCORILLAS

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los _____ días del mes de _____ del año 201_____

Este material será retirado en: _____

[Signature]
Beneficiario





**REPUBLICA DE HONDURAS
SECRETARIA DE SEGURIDAD
DIRECCION NACIONAL DE PREVENCION Y SEGURIDAD COMUNITARIA
JEFATURA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE F.M**

Santa Ana F.M 12/05/2020

SOLICITUD PARA DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD

Señor: Jorge Alberto Sandres
: Alcalde del Municipio

Su Oficina

Por medio de la presente tenga un cordial saludo y a la vez me permite solicitar que debido a la problemática del país necesitamos implementos de aseo o de desinfección con el fin de que el personal asignado a esta Jefatura Municipal de Santa Ana F.M de este con las medidas de bioseguridad emitidas por el sistema nacional de riesgos SINAGER por lo que detallo dichos implementos a continuación.

- 08 mascarillas
- 03 botes de cloro
- 03 botes de gel de manos
- 02 botes de alcohol

AGENTE DE POLICIA

POLICIA DE LA JEFATURA MUNICIPAL DE SANTA ANA F.M

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

EDWIN FRANCISCO LÓPEZ CRUZ



HONDUREÑO PERMANENTE
NACIÓ EL 21 MARZO 1984
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL 10 MARZO 2017




0822-1984-00109

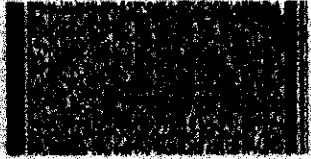


94904173-09

ARTÍCULO 41 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá prestar 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 0822

EDWIN FRANCISCO LÓPEZ CRUZ

0822-1984-00109

P/ Mantenimiento.

MUNICIPALIDAD DE SANTA ANA DEPARTAMENTO FRANCISCO MORAZÁN

ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Yo Ramon Posa Carrato con tarjeta de Identidad.
 vecino de la comunidad de Cicero hago
 constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de
 Santa Ana, según detalle o factura comercial adjunta No _____ los que serán utilizados
 en _____ ubicado en la
 comunidad de _____ y se
 beneficiaran _____ personas de _____ familias (niños _____ adultos _____)

Cantidad	Descripción
01	Mascarilla KN-95

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los
 _____ días del mes de _____ del año 201 _____

Este material será retirado en: _____

[Signature]
 Beneficiario



personal de
Mantenimiento

MUNICIPALIDAD DE SANTA ANA DEPARTAMENTO FRANCISCO MORAZÁN


ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Yo Jose de los Santos con tarjeta de Identidad: 0877-929-00100 vecino de la comunidad de _____ hago constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de Santa Ana, según detalle o/factura comercial adjunta No _____ los que serán utilizados en _____ ubicado en la comunidad de _____ y se beneficiaran _____ personas de _____ familias (niños _____ adultos _____)

Cantidad	Descripción
14	Mecanilla

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los _____ días del mes de _____ del año 201_____

Este material será retirado en: _____


Beneficiario

Alcaldía Municipal

Bodega

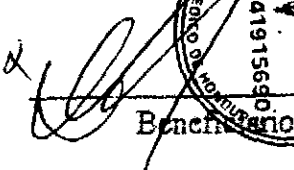

ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Yo, ICZAK Mejía con tarjeta de identidad 0201-6987-0251 vecino de la comunidad de _____ hago constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de Santa Ana, según detalle o factura comercial adjunta No _____ los que serán utilizados en _____ ubicado en la comunidad de _____ y se beneficiarán _____ personas de _____ familias (niños _____ adultos _____)

Cantidad	Descripción
10-	Mascarillas

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los _____ días del mes de _____ del año 201_____

Este material será retirado en: _____



 Beneficiario _____


 Alcaldía Municipal de Santa Ana
 ESUPUES _____

MUNICIPALIDAD DE SANTA ANA DEPARTAMENTO FRANCISCO MORAZÁN

ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Yo, Montana Izo po. con tarjeta de Identidad vecino de la comunidad de _____ hago constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de Santa Ana, según detalle o factura comercial adjunta No _____ los que serán utilizados en _____ ubicado en la comunidad de _____ y se beneficiarán _____ personas de _____ familias (niños _____ adultos _____)

Cantidad	Descripción
8	Mascarillas

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los 12 días del mes de Mayo del año 20120

Este material será retirado en: _____

[Firma]
Beneficiario



Montaña de IzoPa las Cuevesidas

Día miércoles 72/51 20


Por medio de la presente Resiba un cordial
saludo y a toda su corporación que feo va días
le derrame Ricas bendiciones

lo presente es para solicitarle
8 mascarillas y un bote de gel alcohol
ya que nosotros no tenemos como poder
comprar dichos materiales
quedare mos totalmente agradecidos

Si nuestra petición sea resuelta
a nuestro favor

Re calando que somos barrios
que necesitamos de su apoyo

a# Patronato de mejoramiento
montaña de IzoPa Santa ana


Firm Patronato



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

SANTOS LUCAS / CRUZ ANDINO




HONDURAS / CRUZ ANDINO
NACIÓ EL 14 OCTUBRE 1920
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 29 OCTUBRE 2009

0822-1973-00129




0822/29-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona
cualquier, 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 0822

SANTOS LUCAS / CRUZ ANDINO

0822-1973-00129

Lelia Adelina Avilez	082-1979-00035	Rancho Quemado	01 Gel 500 ml
Martin Yobany Funez Rodriguez	0822-1964-00039	Regidor	01 Gel 500 ml
Enrri Martinez	0822-1969-00038	Regidor	01 Gel 500 ml
Cristina Vasquez		Vice-Alcalde	01 Gel 500 ml
Vilma Argentina Cerrano	1408-1983-00099	Regidor	01 Gel 500 ml
Jorge Alberto Sandres		Alcalde Municipal	01 Gel 500 ml
TOTAL			06 GELS


 Encargado de la Entrega
 06 GELS Entregados



MUNICIPALIDAD DE SANTA ANA DEPARTAMENTO FRANCISCO MORAZÁN

ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Yo, Enri A Martinez con tarjeta de Identidad. 0822-1969-00038 vecino de la comunidad de 0822-1969-00038 hago constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de Santa Ana, según detalle o factura comercial adjunta No _____ los que serán utilizados en _____ ubicado en la comunidad de _____ y se beneficiaran _____ personas de _____ familias (niños _____ adultos _____)

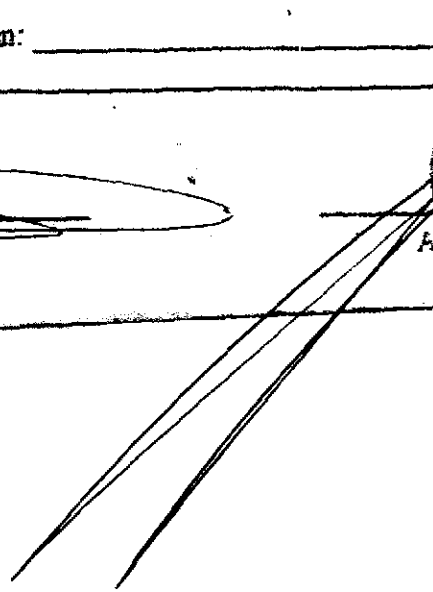
Cantidad	Descripción
1 =	MASCARILLA
1 =	PAR DE GUANTES
1 =	ALCOHOL CLINICO 500 ML

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los _____ días del mes de _____ del año 201_____

Este material será retirado en: _____


Beneficiario





MUNICIPALIDAD DE SANTA ANA DEPARTAMENTO FRANCISCO MORAZÁN

ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Yo Martin Goban Funez Rodriguez con tarjeta de Identidad. 0822-1964-00039 vecino de la comunidad de _____ hago constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldia Municipal de Santa Ana, según detalle o factura comercial adjunta No _____ los que serán utilizados en _____ ubicado en la comunidad de _____ y se beneficiaran _____ personas de _____ familias (niños _____ adultos _____)

Cantidad	Descripción
2	Par de Guantes
1	Mascarilla
1	Bote de Alcohol Clínico
	50 ml.

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los 01 días del mes de Junio del año 20120

Este material será retirado en: _____

Martin Funez R.
Beneficiario
0822-1964-00039



ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Yo, Leticia Adelino Ariles Zerin con tarjeta de Identidad.
vecino de la comunidad de 0602-1979 00035 hago
 constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de
 Santa Ana, según detalle o factura comercial adjunta No _____ los que serán utilizados
 en _____ ubicado en la
 comunidad de Rancho Quemado y se
 beneficiarán _____ personas de _____ familias (niños _____ adultos _____)

Cantidad	Descripción
1	masicilla KN 95
2	Pares guantes
1	Alcohol etílico/clínico 500 ml.

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los
01 días del mes de Junio del año 2012020.

Este material será retirado en: _____

[Signature]
Beneficiario





Municipalidad de Santa Ana

Departamento De Francisco Morazán
Honduras, C.A.



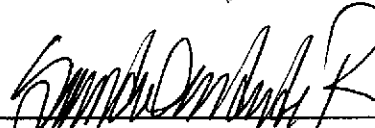
CONSTANCIA

La Suscrita Secretaria Municipal del Municipio de Santa Ana, Departamento de Francisco Morazán.

HACE CONSTAR:

Que se suministro al Alcalde Municipal Jorge Alberto Sandres, para uso personal la cantidad de 01 GEL antibacterial de 500 ml y 03 lentes de bioseguridad, (factura No. 000336), para prevención del COVID-19 en vista de los trabajos de campo e inspecciones que realiza; así como reuniones convocadas para tratar la emergencia decretada en nuestro Municipio.-

Y para los fines que el interesado estime conveniente se le extiende la presente a los Once días del mes de Junio del año dos mil veinte.-


Sandra Maribel Andrade Rodriguez
Secretaria Municipal



Uso personal
Alcalde

ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Yo, Jorge Alberto Sanders con tarjeta de Identidad. vecino de la comunidad de _____ hago constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de Santa Ana, según detalle o factura comercial adjunta No _____ los que serán utilizados en _____ ubicado en la comunidad de _____ y se beneficiarán _____ personas de _____ familias (niños _____ adultos _____)

Cantidad	Descripción
01	Baefidul

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los _____ días del mes de _____ del año 201_____

Este material será retirado en: _____

Beneficiario



ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Yo, Roger Alberto Santos con tarjeta de Identidad. Alcalde vecino de la comunidad de Alcalde hago constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de Santa Ana, según detalle o factura comercial adjunta No los que serán utilizados en ubicado en la comunidad de y se beneficiaran personas de familias (niños adultos)

Cantidad	Descripción
01	Quilon de gel (bactide)

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, e los días del mes de del año 201

Este material será retirado en:

Beneficiario





Municipalidad de Santa Ana

Departamento De Francisco Morazán
Honduras, C.A.



CONSTANCIA

La Suscrita Secretaria Municipal del Municipio de Santa Ana, Departamento de Francisco Morazán.

HACE CONSTAR:

Que se suministro al Alcalde Municipal Jorge Alberto Sandres, para uso personal la cantidad de 10 GEL BACTIDEL SPRAY, antibacterial para prevención del COVID-19 en vista de los trabajos de campo e inspecciones que realiza; así como reuniones convocadas para tratar la emergencia decretada en nuestro Municipio.-

Y para los fines que el interesado estime conveniente se le extiende la presente a los Once días del mes de Junio del año dos mil Veinte.-


Sandra Maribel Andrade Rodríguez
Secretaria Municipal



MUNICIPALIDAD DE SANTA ANA DEPARTAMENTO FRANCISCO MORAZÁN

ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES



Yo, Jorge Alberfo Sandoz con tarjeta de Identidad. vecino de la comunidad de hago constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de Santa Ana, según detalle o factura comercial adjunta No los que serán utilizados en ubicado en la comunidad de y se beneficiarán personas de familias (niños adultos)

Cantidad	Descripción
<u>05</u>	<u>Bolsas de Bacti del + 450ml</u>

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los días del mes de del año 201

Este material será retirado en:

Jorge Sandoz
Beneficiario





Municipalidad de Santa Ana

Departamento De Francisco Morazán
Honduras, C.A.



CONSTANCIA

La Suscrita Secretaria Municipal del Municipio de Santa Ana, Departamento de Francisco Morazán.

HACE CONSTAR:

Que se suministro al Alcalde Municipal Jorge Alberto Sandres, para uso personal la cantidad de 01 gel antibacterial de 500 ml para la prevención del COVID-19 en vista de los trabajos de campo e inspecciones que realiza asicomo reuniones convocadas para tratar la emergencia decretada en nuestro Municipio.

Y para los fines que el interesado estime conveniente se le extiende la presente a los Once días del mes de Septiembre del año Dos mil Veinte.-


Sandra Maribel Andrade Rodríguez
Secretaria Municipal



MUNICIPALIDAD DE SANTA ANA DEPARTAMENTO FRANCISCO MORAZÁN

ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

Yo Jose Santos Garcia con tarjeta de Identidad. vecino de la comunidad de _____ hago constar que recibí a conformidad los materiales suministrados por la Alcaldía Municipal de Santa Ana, según detalle o factura comercial adjunta No _____ los que serán utilizados en _____ ubicado en la comunidad de _____ y se beneficiaran _____ personas de _____ familias (niños _____ adultos _____)

Cantidad	Descripción
03	cafeas

Para lo cual firmo dando fe de haber recibido a satisfacción los materiales descritos, a los _____ días del mes de _____ del año 201_____

Este material será retirado en: _____

Jugo Jomara
Beneficiario





Municipalidad de Santa Ana

Departamento De Francisco Morazán
Honduras, C.A.

CONSTANCIA

La Suscrita Secretaria Municipal del Municipio de Santa Ana, Departamento de Francisco Morazán.

HACE CONSTAR:

Que se suministro al Motorista Municipal MIGUEL AVILA, un traje de bioseguridad, en vista que el señor antes mencionado esta encargado del traslado de personas contagiadas y sospechosas de COVID-19, para la realización de las respectivas pruebas medicas.-

Y para los fines que el interesado estime conveniente se le extiende la presente a los Once días del mes de Junio del año dos mil Veinte.-


Sandra Maribel Andrade Rodríguez
Secretaria Municipal





1 Galón

SOLUCIÓN DESINFECTANTE DE AMONIO CUATERNARIO 0.5%

FORMULA
 Cloruro de benzalcónio 0.5%
 Vehículo c.a.

Usos y Aplicaciones:
Higiene Industrial incluye desinfección de:
 -Máquinas de lavado, incluye bombas, tuberías y mangueras.
 -Respiradores, máscaras y otros accesorios.
 -Módulos de inspección, puentes, pases y otras superficies.
Higiene Personal incluye desinfección de:
 -Batas.
 -Cubiertas de caucho.
 -Dietas.

Formulación recomendada para la desinfección:
 -Disfraces antes las máquinas, equipos e instalaciones cuando la producción se detiene.
 -Limpiar las máquinas de lavado y esterilizadores después de la producción de cada lote o cuando se cambia de producto de lavado y hasta.
 -Tratar varias al día si es necesario. Ropa, utensilios, detalles de lavado y hasta.

Aplicación Directa: En paredes, pisos, superficies de trabajo y equipos, aplicar con una esponja, cepillo o trazo de tela.

Reservorio: Poner en todo tiempo las soluciones y las partes pequeñas del equipo, dejar suavizar por 15 minutos o más.

Aplicación: Desinfección de ambientes e instalaciones en general.

Precauciones:
 No ingerir, no aplicar sobre la piel, ojos o mucosas.

Corinfar, S.A. de C.V.
 Reguargueta, A.D.I.C.
 Tel: 004 2220 9001
 Email: info@corinfar.com

CORINFAR laboratorio

1 Galón

SOLUCIÓN DESINFECTANTE DE AMONIO CUATERNARIO 0.5%

CORINFAR laboratorio



Municipalidad de Santa Ana

Departamento De Francisco Morazán
Honduras, C.A.



CONSTANCIA

La Suscrita Secretaria Municipal del Municipio de Santa Ana, Departamento de Francisco Morazán.

HACE CONSTAR:

Que se adquirio una alfombra para control de descontaminacion al personal empleados y demás personas que visitan esta municipalidad como medida de prevención para el contagio y/o propagación del COVID-19, y de esta manera cumplir con los protocolos de bioseguridad, Según Orden No. 33364.- y factura No. 0003336

Y para los fines que el interesado estime conveniente se le extiende la presente a los Once días del mes de Junio del año Dos mil Veinte.-


Sandra Maribel Andrade Rodríguez
Secretaria Municipal



