

Fec: 10/06/2020  
Hora: 10:41:45 AM

Usuario: jeuced  
Página: 1

Co<sup>tas</sup>:  
- Contabilidad  
- Auditoria  
- Administración

REPUBLICA DE HONDURAS  
PODER JUDICIAL  
**ORDEN DE PAGO**  
DIRECCION ADMINISTRATIVA  
PAGO A PROVEEDORES

ORDEN PAGO  
TEG-2795-2020

ORDEN DE COMPRA  
No. TEG-364-2020

Ch. 234453

UNIDAD QUE ELABORA: DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN, DISTRITO CENTRAL, F.M.

SUPLIDOR 08019002272161

PAGUESE A: HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA S. DE R.L.

SOLICITUD 372-2020

LA CANTIDAD DE: (LPS.561,000.00) QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL LEMPIRAS CON 00/100 CENTAVOS

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados:

| Objeto de Gastos | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MONTO POR UNIDAD EJECUTORA | VALORES EN LEMPIRAS |               |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------|
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            | SEGUN OBJETO        | TOTAL         |
| 117501           | MATERIALES Y SUMINISTROS PARA CONSUMO<br>27601-110-020-900-856 - DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN, DISTRITO CENTRAL, F.M.<br><br>COMPRA DE (1100) CAJAS DE MASCARILLAS DESCARTABLES, CAJA DE CARTON HASTA 50 UNIDADES, MARCA: N/A, MODELO: HEALTH.- SOLIC. POR LIC. INDIRA TORO, DIRECTORA ADMINISTRATIVA CON EL FIN DE DOTAR DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD A LOS SERVIDORES JUDICIALES QUE SE ENCUENTRAN TURNANDO EN LOS JUZGADOS Y TRIBUNALES DEL PAIS, AL IGUAL QUE PERSONAL TECNICO ADMINISTRATIVO QUE BRINDAN APOYO A LOS ORGANOS JURISDICCIONALES.- DOC. ADJ: OFICIO 0195/DCYS-OC/2020, CUADRO COMPARATIVO 372-2020, O/C 10-1-1-1858-2020, (1) HOJA DE DESCRIPCION DE PRODUCTO, NOTA DE ALMACÉN N° 251-2020 DE FECHA 9/6/2020, OFICIO DE DIRECCION ADMINISTRATIVA NO. 427-DAPJ-2020 DE FECHA 9/6/2020, DPP-DP-337-2020, (2) HOJAS DE CORREO DE FECHA 9/6/2020 EVIDENCIANDO LA EXISTENCIA DE LAS MASCARILLAS Y ENTREGA INMEDIATA CONTRA CHEQUE. TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA. COPIA DE FACTURA N°000-002-01-00001348, CONSTANCIA FISCAL Y CONSTANCIA PAGO A CUENTAS; FACTURA ORIGINAL Y CONSTANCIA DE ALMACEN CONTRA CHEQUE. MUESTRA ADJUNTA DE MASCARILLA.<br><br>Valor de Factura .....<br>Valor de Cheque/Transferencia ..... | L. 561,000.00              |                     | L. 561,000.00 |
| TOTAL            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 45                         |                     | L. 561,000.00 |

TEGUCIGALPA,

10 Junio 2020

Fecha

Elaborada por: JOCELYNE CAROLINA EUCEDA

Revisado por: Jefe de Servicios Administrativos

PAGADURIA ESPECIAL DE JUSTICIA

Autorizado por: Director Administrativo

Cheque Recibido por

12 JUN. 2020  
**PAGADO**



# HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA S. DE R. L.

Productos Descartables Médicos / Medicamento y Equipo Médico

Colonia Roble Oeste, 3ra. Calle sur, Bloque E

Teléfono 2233-4216/ 2233-4219

[www.healthcarecentroamerica.com](http://www.healthcarecentroamerica.com)

FACTURA No.

000-002-01-00001348

Fecha limite de Emision: 31/03/2021 Tiraje: 000-002-01-00001201 al 000-002-01-00001700

CAI: 4A005A-7CA165-1F4389-9B5323-EB5172-AA

R.T.N.08019002272161

|                                                      |                            |                         |                                                                                                                                                                                                 |                      |                                |               |
|------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------|---------------|
| CODIGO                                               | NOMBRE DEL CLIENTE         |                         |                                                                                                                                                                                                 |                      | R.T.N.                         |               |
| 130589                                               | PODER JUDICIAL DE HONDURAS |                         |                                                                                                                                                                                                 |                      | 08019003000342                 |               |
| DIRECCION                                            |                            |                         | CONDICIONES DE PAGO                                                                                                                                                                             |                      | CREDITO                        |               |
| DIRECCION:                                           | Tegucigalpa MDC            |                         |                                                                                                                                                                                                 | FECHA DE EMISION     | 10/06/2020                     |               |
| TEL:                                                 |                            |                         |                                                                                                                                                                                                 | FECHA DE VENCIMIENTO |                                |               |
| CÓDIGO PRODUCTO                                      | CANTIDAD                   | UNIDAD                  |                                                                                                                                                                                                 | PRECIO UNITARIO      | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL         |
| 49-033                                               | 1,100                      | Caja                    | MASCARILLA DESCARTABLE CAJA DE CARTON HASTA 50 UNIDADES<br>Garantia: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: N/A-<br>Modelo: HEALTH<br>****ultima linea****<br>Según orden de compra No. 10-1-1-1858-2020 | L. 510.00            | L. -                           | L. 561,000.00 |
| No. Correlativo de orden de compra exenta:           |                            |                         |                                                                                                                                                                                                 | TOTAL                | L. -                           | L. 561,000.00 |
| No. Correlativo de constancia de registro exonerado: |                            |                         |                                                                                                                                                                                                 | IMPORTE EXONERADO    | L. -                           |               |
| No. Identificativo del registro de la SAG:           |                            |                         |                                                                                                                                                                                                 | IMPORTE EXENTO       | L. 561,000.00                  |               |
| VALOR EN LETRAS:                                     |                            |                         |                                                                                                                                                                                                 | IMPORTE GRAVADO 15%  | L. -                           |               |
| QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL 00/100                   |                            |                         |                                                                                                                                                                                                 | I.S.V. 15%           | L. -                           |               |
| AUTORIZADO POR                                       | REVISADO Y ENTREGADO       | RECIBIDO POR EL CLIENTE |                                                                                                                                                                                                 | TOTAL A PAGAR        | L. 561,000.00                  |               |

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJA LA

Original: Cliente Copia: Obligado tributario emisor



# **HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA S. DE R. L.**

PRODUCTOS MEDICOS DESCARTABLES, EQUIPO Y MEDICAMENTOS  
COL. ROBLE OESTE, 3RA. CALLE SUR, BLOQUE "E"  
TELEFONO 2233-4216 / 2233-4219

## **Recibo por Lps. 561,000.00**

Recibí de la: **Tesorería General de la Republica**

La cantidad de: **Quinientos sesenta y un mil lempiras  
Con 00/100 (Lps.561,000.00).**

Por Concepto: **Entrega de producto a Poder Judicial de Honduras  
Según Factura No. 000-002-01-00001348  
Orden de Compra No. 10-1-1-1858-2020**

Tegucigalpa, M. D. C., 10 de junio de 2020

**Maryuri Velasquez  
Asistente Contable  
Ident. 0801199403855**

**HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA S. DE R.L.  
RTN: 08019002272161**

# Documento Fiscal

## Válido



### OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

**RTN:** 08019002272161

**Nombre o Razón Social:** HEALTHCARE PRODUCTS  
CENTROAMERICA S. DE R. L.

**Nombre Comercial:** HEALTHCARE PRODUCTS  
CENTROAMERICA S. DE R. L.

**Teléfono:** 22334216

**Email:** jimmyzontas@gmail.com

**Dirección de Casa** BARRIO: RESIDENCIAL ROBLE OESTE,  
**Matriz:** CALLE: 3ERA CALLE, CASA NO.: S/N,  
BLOQUE: E, MUNICIPIO: DISTRITO  
CENTRAL, DEPARTAMENTO:  
FRANCISCO MORAZAN

**Dirección de Establecimiento:** DIRECCION: RESIDENCIAL ROBLE  
OESTE, 3ERA CALLE, E, No. S/N,  
MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL,  
DEPARTAMENTO: FRANCISCO  
MORAZAN

### GENERALES

**Número del Documento:** 000-002-01-00001348

**Fecha de Autorización:** 31/03/2020

**Modalidad:** SFC en Red Fijo

**Tipo de Documento:** FACTURA

**Fecha de Vencimiento:** 31/03/2021

**CAI:** 4A005A-7CA165-1F4389-9B5323-  
EB5172-AA

**Desde (Rango Autorizado):** 000-002-01-00001201

**Hasta (Rango Autorizado):** 000-002-01-00001700

### TRIBUTAR ES PROGRESAR

Reporte la irregularidad de este documento

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

**CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL****151-20-10500-9286**

La DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA S. DE R. L.**

Con Registro Tributario Nacional: **08019002272161**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-20-10500-9286 en fecha 20/05/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25273897180 de fecha 13/05/2020 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

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

ETAX: NO existen registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

ETAX: NO existen registros de Deudas.

Por lo antes expuesto se **OTORGA** la SOLVENCIA FISCAL al solicitante.

La presente Constancia tiene una vigencia de treinta días calendario a partir de la fecha 20/05/2020 hasta 18/06/2020, la misma no aplica para el Artículo 213 del Decreto 170-2016.

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

DENIA ELIZABETH MARTINEZ FLORES  
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE DE LA DIRECCION R.C.S.



(\*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/>, ingresando el número **151-20-10500-9286** o mediante el siguiente código QR:



**CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA****201-20-10500-19414**

La DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA S. DE R. L.**  
Con Registro Tributario Nacional: **08019002272161**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-19414 en fecha 07/05/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25273885926 de fecha 04/05/2020 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

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

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

Por lo expuesto se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 202001, según declaración 35744043876, presentada el 29/04/2020, la presente Constancia vence el 31/08/2020.

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

**DENIA ELIZABETH MARTINEZ FLORES**  
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE DE LA DIRECCION R.C.S.



(\*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-20-10500-19414** o mediante el siguiente código QR:





## Emisión de Constancias Electrónicas

N° Constancia:

151-20-10500-9286

RTN:

08019002272161

Fecha Desde:

2020 ▾

MAYO ▾

20 ▾

Fecha Hasta:

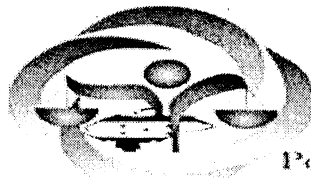
2020 ▾

JUNIO ▾

18 ▾

[Consultar](#)

|                           | N° Constancia     | RTN            | Fecha Solicitud | Fecha Vigencia |
|---------------------------|-------------------|----------------|-----------------|----------------|
| <a href="#">Consultar</a> | 151-20-10500-9286 | 08019002272161 | 20/05/2020      | 20200618       |



Poder Judicial  
Honduras

## CORTE SUPREMA DE JUSTICIA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

### CONSTANCIA DE RECEPCION DE SUMINISTROS

El Suscrito Jefe de Almacén de la Corte Suprema de Justicia del Poder Judicial de la Recepción de los suministros de materiales de la **orden de compra 364-2020**, entrada **Número 213-2020**. Por este acto y mediante la presente hago constar, que en fecha 11 de Junio del 2020 de los materiales y suministros adjudicados a HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA S. DE R.L. a la **factura. 000-002-01-00001348**. Se recibieron de conformidad los siguientes artículos:

1) 1100 cajas de MASCARILLA con código 39510004:

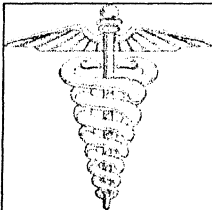
- 1100 cajas marca N/A, modelo HEALTH, color AZUL , Presentación CAJAS DE 50 UNIDADES.

Según lo estipulado en las bases de **orden de compra 364-2020**.

Para los fines administrativos pertinentes firmamos la presenta en la ciudad de Tegucigalpa Municipio del Distrito Central al 11 de Junio del 2020.

*Mauricio Salgado*  
JOSE CORRALES  
AYUDANTE DE ALMACEN  
RECIBE

*[Firma]*  
V.B. LIC. HECTOR ARDON BRAZAN  
JEFE DE ALMACEN



# HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA S. DE R. L.

PRODUCTOS MEDICOS DESCARTABLES, EQUIPO Y MEDICAMENTOS  
COL. ROBLE OESTE, 3RA. CALLE SUR, BLOQUE "E"  
TELEFONO 2233-4216 / 2233-4219

## GUIA DE REMISION

N° 000-002-08-00000912

FECHA: 10 de JUNIO de 20 20

Remitente: HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA S. DE R.L.  
Destinatario: PODER JUDICIAL DE HONDURAS  
Punto de Partida: BODEGA HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA  
Punto de destino: PODER JUDICIAL DE HONDURAS

RTN/N° Ident. 08019002272161  
RTN/N° Ident. 08019003000342

### Motivo del Traslado:

- ☒ Venta      ☐ Importación      ☐ Traslado de bienes para reparación  
☐ Consignación      ☐ Devolución      ☐ Traslado por venta emisor móvil  
☐ Exportación      ☐ Traslado entre establecimiento      ☐ Exhibición o demostración  
☐ Compra      ☐ del mismo contribuyente      ☐ Participación en ferias  
☐ Traslado de bienes de transformación      ☐ Otros especifique:

Fecha de inicio del traslado: 10/06/2020 Fecha de terminación del traslado: 10/06/2020

| N° | UNIDAD | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                | LOTE #                             | CANTIDAD |
|----|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------|
| 1  | Caja   | MASCARILLA DESCARTABLE CAJA DE CARTON HASTA 50 UNIDADES<br>Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: N/A- Modelo: HEALTH<br>***ultima linea***<br>Según orden de compra No. 10-1-1-1858-2020 | LOTE: 20200420<br>VENC: 19/04/2025 | 1,100    |

José David Trochez

### Datos del transportista:

Denominación / Nombres y Apellidos:

RTN/N° Ident.

### Datos de la Unidad de Transporte y Conductor:

Nombres y Apellidos:

RTN/N° Ident.

Marca y N° de Placa:

Licencia del Conducir:

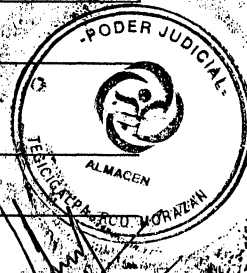
CAI: 251F58-87EF79-FC4EA5-52CAF5-428BF7-9A

Fecha Límite de Emisión: 07/11/2020

Tiraje: 000-002-08-00000701 al 000-002-08-00001100

AUTORIZADO HEALTHCARE

RECIBIDO CONFORME





Secretaría de Estado en el  
Despacho de Finanzas

www.sefin.gob.hn

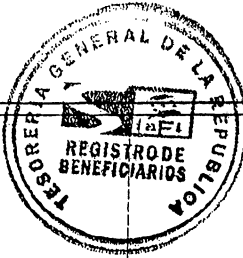
## REGISTRO DE BENEFICIARIOS

02/03/2018 15:22:20

Gestión: 2018

R\_BEN\_DOCB\_DOC

Página 1 de 1



Lugar: Distrito Central  
Fecha Elaboración: 02/03/2018

Número de Documento: 00038932 - 003  
Tipo Operación: Modificaciones  
Estado: ENTREGADO

TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA

NOMBRE O RAZON SOCIAL: HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA, S. DE R. SIGLA  
Actividad Comercial: VTA DE PRODUCTOS Institución: Beneficiario: Código:  
Clase: MEDICOS Tipo: PROVEEDOR, CONTRATISTA O  
PERSONA JURIDICA BENEFICIARIO GENERAL

### IDENTIFICACION

País: HONDURAS  
Tipo de Documento: REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL  
Número Documento: 08019002272161

RTN Nro:

### DOMICILIO

Dirección: COLONIA ROBLE OESTE 3RA CALLE SUR BLOQUE E  
Fax: 2233-42-19 Email: cariasmhcprojects@outlook.com Teléfono: 2233-42-16  
Departamento: DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZAN País: HONDURAS

### REPRESENTANTE

Nombre: JIMMY ZONTA SING  
País: COSTA RICA  
Número Documento: 501970757  
Tipo de Documento: OTROS  
Poder Legal: ☒

### APODERADO

Nombre: MIGUEL ALEJANDRO CARIAS  
País: ESTRADA/PODER ESPECIAL  
HONDURAS  
Número Documento: 0801-1978-15484  
Tipo de Documento: TARJETA DE IDENTIDAD  
Poder Legal: ☒

### CUENTAS BANCARIAS

| Banco                          | Tipo Cuenta      | Número Cuenta  | Libreta CUT |
|--------------------------------|------------------|----------------|-------------|
| BANCO LAFISE S.A               | Cuenta Corriente | 101101005256   |             |
| BANCO DE DESARROLLO RURAL S.A. | Cuenta Corriente | 01503010152624 |             |

### TERMINOS DE ADHESION

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

FIRMA DEL TITULAR \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

Elaborado por: BACOSTA1

Fecha: 02/03/2018 11:17:49

Impreso por BACOSTA1

Fecha: 02/03/2018 15:22:20

Aprobado por: SVILLALTA

Fecha: 02/03/2018 11:24:31

**CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA****201-20-10500-19414**

La DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA S. DE R. L.**

Con Registro Tributario Nacional: **08019002272161**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-19414 en fecha 07/05/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25273885926 de fecha 04/05/2020 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

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

ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.

ETAX: NO existen Registros de Deudas.

ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 202001, según declaración 35744043876, presentada el 29/04/2020, la presente Constancia vence el 31/08/2020.

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

DENIA ELIZABETH MARTINEZ FLORES  
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE DE LA DIRECCION R.C.S.



(\*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-20-10500-19414** o mediante el siguiente código QR:



**CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL**

151-20-10500-9286

La DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA S. DE R. L.**  
Con Registro Tributario Nacional: **08019002272161**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-20-10500-9286 en fecha 20/05/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25273897180 de fecha 13/05/2020 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

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

ETAX: NO existen registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.  
ETAX: NO existen registros de Deudas.

Por lo antes expuesto se **OTORGA** la SOLVENCIA FISCAL al solicitante.

La presente Constancia tiene una vigencia de treinta días calendario a partir de la fecha 20/05/2020 hasta 18/06/2020, la misma no aplica para el Artículo 213 del Decreto 170-2016.

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

DENIA ELIZABETH MARTINEZ FLORES  
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE DE LA DIRECCION R.C.S.



(\*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/>, ingresando el número **151-20-10500-9286** o mediante el siguiente código QR:





**HEALTHCARE PRODUCTS**  
**CENTROAMERICA S. DE R. L.**  
PRODUCTOS MÉDICOS DESCARTABLES, EQUIPOS Y MEDICAMENTOS

Tegucigalpa, M.D.C., 12 DE junio del 2020.

Señores  
**PODER JUDICIAL DE HONDURAS**  
Presente

Estimados Señores:

Por este medio autorizo al joven **Caín Josué Izaguirre Flores**, con **Identidad No.0801-1997-08399**, para realizar retiro de cheque referente al pago de la factura No. 000-002-01-00001348.

Atentamente,

  
**Claudia Urrutia**  
**Gerente de Ventas**



**REPUBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

**RNP**

**CAIN JOSUE / IZAGUIRRE FLORES**

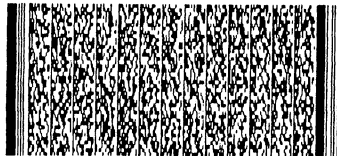
HONDURENSE NATURALIZADO  
NACIÓ EL 27 FEBRERO 1997  
SEXO MASCULINO  
EMITIDA EL 17 JULIO 2015

**0801-1997-08399**

15457031-01

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 0801

**CAIN JOSUE / IZAGUIRRE FLORES**  
**0801-1997-08399**

Copias - Contabilidad  
- Auditoría

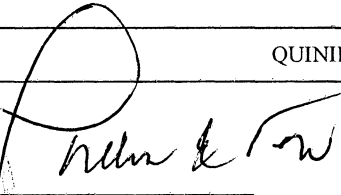
REPUBLICA DE HONDURAS  
PODER JUDICIAL  
ORDEN DE COMPRA  
Entrega Inmediata

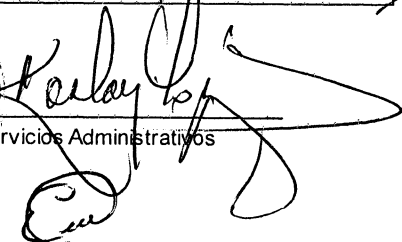
Orden de Compra  
No. TEG-364-2020  
Compromiso

Unidad Elabora: DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN, DISTRITO CENTRAL, F.M.  
Lugar y Fecha : TEGUCIGALPA, 9 DE JUNIO DEL 2020  
Señor(s) : HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA S. DE R.L.  
Dirección : COLONIA ROBLE OESTE 3RA. CALLE SUR, BLOQUE E  
Suplidor # 08019002272161  
No. Solicitud TEG-372-2020

| REGLON | PARTIDA | CANTIDAD | DETALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PRECIO UNIDAD (Lps) | PRECIO TOTAL (Lps) |
|--------|---------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------|
| 39510  | 01      | 1100     | MASCARILLA<br>Descripcion: Caja de mascarilla descartable caja de carton hasta 50 unidades<br>(27601-110-020-900-856) L. 561,000.00<br>COMPRA DE (1100) CAJAS DE MASCARILLAS DESCARTABLES, CAJA DE CARTON HASTA 50 UNIDADES, MARCA: N/A, MODELO: HEALTH.- SOLIC. POR LIC. INDIRA TORO, DIRECTORA ADMINISTRATIVA CON EL FIN DE DOTAR DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD A LOS SERVIDORES JUDICIALES QUE SE ENCUENTRAN TURNANDO EN LOS JUZGADOS Y TRIBUNALES DEL PAIS, AL IGUAL QUE PERSONAL TECNICO ADMINISTRATIVO QUE BRINDAN APOYO A LOS ORGANOS JURISDICCIONALES.- DOC. ADJ: OFICIO 0195/DCYS-OC/2020, CUADRO COMPARATIVO 372-2020, O/C 10-1-1-1858-2020, (1) HOJA DE DESCRIPCION DE PRODUCTO, NOTA DE ALMACÉN N° 251-2020 DE FECHA 9/6/2020, OFICIO DE DIRECCION ADMINISTRATIVA NO. 427-DAPJ-2020 DE FECHA 9/6/2020, DPP-DP-337-2020, (2) HOJAS DE CORREO DE FECHA 9/6/2020 EVIDENCIANDO LA EXISTENCIA DE LAS MASCARILLAS Y ENTREGA INMEDIATA CONTRA CHEQUE. TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA. | 510.00              | 561,000.00         |

QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL 00/100 LEMPIRAS TOTAL GENERAL L 561,000.00

  
Director Administrativo

  
Jefe Depto. Servicios Administrativos  
ERICKAVELIN GARCIA FIGUEROA  
Elaborado por

Para cancelar su cuenta, presente esta orden de compra con sus facturas y recibos en cuadruplicado, firmados y registrados los números de sus documentos personales (identidad, impuesto S/ La Renta y Solvencia)

Fecha: 09/06/2020  
Hora: 04:11:54 PM

Usuario: egarcia  
Página: 00002

Copias - Contabilidad  
- Auditoria

REPUBLICA DE HONDURAS  
PODER JUDICIAL  
ORDEN DE COMPRA  
Entrega Inmediata

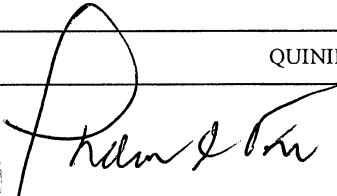
Orden de Compra  
No. TEG-364-2020  
Compromiso

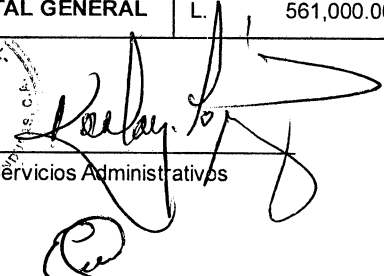
Unidad Elabora: DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN, DISTRITO CENTRAL, F.M.  
Lugar y Fecha : TEGUCIGALPA, 9 DE JUNIO DEL 2020  
Señor(s) : HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA S. DE R.L.  
Dirección : COLONIA ROBLE OESTE 3RA. CALLE SUR, BLOQUE E

Suplidor # 08019002272161  
No. Solicitud TEG-372-2020

| REGLON | PARTIDA | CANTIDAD | DETALLE | PRECIO UNIDAD (Lps) | PRECIO TOTAL (Lps) |
|--------|---------|----------|---------|---------------------|--------------------|
|        |         |          |         | Sub Total           | L. 561,000.00      |
|        |         |          |         | Descuento           | L. 0.00            |
|        |         |          |         | I.S.V               | L. 0.00            |
|        |         |          |         | Total               | L. 561,000.00      |

|                                             |               |               |
|---------------------------------------------|---------------|---------------|
| QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL 00/100 LEMPIRAS | TOTAL GENERAL | L. 561,000.00 |
|---------------------------------------------|---------------|---------------|

  
Director Administrativo

  
Jefe Depto. Servicios Administrativos  
ERICKAVELIN GARCIA FIGUEROA  
Elaborado por

Para cancelar su cuenta, presente esta orden de compra con sus facturas y recibos en caudruplicado, firmados y registrados los números de sus documentos personales (identidad, impuesto S/ La Renta y Solvencia)



Poder Judicial  
Honduras

## PODER JUDICIAL DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y SUMINISTROS

---

Tegucigalpa M.D.C.  
09 de junio, 2020

OFICIO No.0195/DCYS-OC/2020

Licenciada:  
**Karla López:**  
Jefe de Servicios Administrativos  
Su Oficina

Estimada Licenciada López:

Remito a usted la Orden de Compra número: **364-2020** a nombre de la empresa **HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA S. de R. L.** para su respectiva autorización, por lo siguiente:

(1,100)            Cajas de mascarilla descartable.  
(Detalle según orden de compra de catálogo electrónico)

Lo anterior solicitado por: Lic. Indira Elizabeth Toro Caballero, Directora Administrativa, para su distribución al personal que está laborando en el Poder Judicial según oficio 427-DAPJ-2020 adjunto.

**Nota: favor realizar pago simultáneo ya que es requerido por la empresa.**

Sin otra particular, agradezco su atención a la presente.

Atentamente,

**Lic. Luis Peña**

**Jefe del Depto. Compras y Suministros**

Original: Depto. Servicios Administrativos  
Copia: Depto. Compras y Suministros  
A.M.O.



Usuario: egarcia

Fecha : 09/06/2020.

## CUADRO COMPARATIVO DE COTIZACIONES

**Solicitud de Compra N°: TEG-372-2020**

|                                       |            |      |      |
|---------------------------------------|------------|------|------|
| TOTALES POR OFERENTE ( Lps )          | 561,000.00 | 0.00 | 0.00 |
| TOTALES POR OFERENTE (ACUMULADO Lps ) | 561,000.00 | 0.00 | 0.00 |
| Aprobado ( Lps )                      |            |      |      |

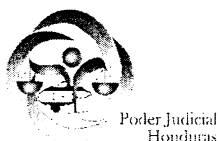
Comentarios:

Solicitado Por: INDIRA ELIZABETH TORO CABALLERO

Elaborado Por: ERICK AVELIN GARCIA FIGUEROA

Revisado Por: [Signature] Administrador CSJ

Administrador CSJ



Dirección de Planificación, Presupuesto y Financiamiento  
Disponibilidad Presupuestaria Grupo 300

N° DPP-DP-337-2020

Código: RE-30100-23

9/6/2020

27601 / DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN, DISTRITO CENTRAL, F.M.

| CUENTA  | DESCRIPCIÓN                          | CANTIDAD | PRECIO<br>UNITARIO | MONTO EN LPS. |
|---------|--------------------------------------|----------|--------------------|---------------|
| 39510 / | INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO MENOR | 1100     | 510.00             | 561,000.00    |
|         |                                      |          | TOTAL              | 561,000.00    |

OBSERVACIONES: Compra de 1100 cajas de mascarillas descartable (paquete de 50 unidades)

NOTA: ESTA DISPONIBILIDAD TIENE VIGENCIA DE 60 DIAS CALENDARIO



Vo Bo. Dirección de Planificación, Presupuesto y Financiamiento

41949

Forma HC-01

# República de Honduras

**Orden de Compra No.  
10-1-1-1853-2020**

**Poder Judicial  
CORTE SUPREMA DE JUSTICIA  
09/06/2020**

Proveedor: Healthcare products Centroamerica S de R.L.

R.T.N.: 08019002272161

Dirección: COLONIA ROBLE OESTE, 3a CALLE SUR BLOQUE E

Tel.: 2233-4231

| Cod. de Objeto                                                                                                                                        | Partida No. | Cantidad | Unidad de Medida | Descripción                                                                                                                                                                                                                                             | Precio Por Unidad | Parciales Según Objeto                 | Totales    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------|------------|
| 39500                                                                                                                                                 | 1           | 1100     | Caja             | <b>INSTRUMENTALES, MATERIALES Y SUMINISTROS<br/>MÉDICOS, MENORES Y DE LABORATORIO</b><br>MASCARILLA DESCARTABLE CAJA DE CARTÓN<br>HASTA 50 UNIDADES<br><br>Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA<br>Marca: N/A - Modelo: HEALTH<br><br>Impuesto Sobre Ventas | 510.00            | 561,000.00<br><br><br><br><br><br>0.00 | 561,000.00 |
| quinientos sesenta y un mil con 00/100                                                                                                                |             |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                        |            |
| Observaciones: Solicitado por la Lic. Indira Elizabeth Toro Caballero, Directora Administrativa del Poder Judicial en atención a varias Dependencias. |             |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                        |            |
| Gran Total LPS                                                                                                                                        |             |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                        | 561,000.00 |

**NOTA:** Los compradores al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberán verificar que los mismos cumplen con las condiciones de calidad y entrega estipuladas en el Catálogo. De no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a ONCAE del Incumplimiento.

*\*El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido en el catálogo; de no hacerlo se procederá conforme a Ley para la anulación de la orden de compra\*.*

Elaborado por: PODER JUDICIAL COMPRAS Y  
SUMINISTROS LIC. ARIEL MATAMOROS TEL:  
2202-55-76

Aprobado

*El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en físico de la orden de compra debidamente firmada y sellada, acompañada del documento F01 correspondiente a nivel de compromiso o su equivalente. En aplicación al Artículo 72 de la Ley de Contratación del Estado las instituciones pueden aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.*

# República de Honduras

**Orden de Compra No.  
10-1-1-1858-2020**

**Poder Judicial  
CORTE SUPREMA DE JUSTICIA  
09/06/2020**

Proveedor: Healthcare products Centroamerica S de R.L.

R.T.N.: 08019002272161

Dirección: COLONIA ROBLE OESTE, 3a CALLE SUR BLOQUE E

Tel.: 2233-4231

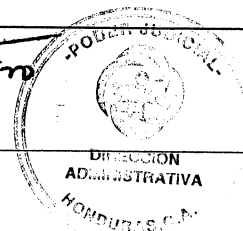
| Cod. de Objeto                                                                                                                                        | Partida No. | Cantidad | Unidad de Medida | Descripción                                                                                                                                                                                                                                      | Precio Por Unidad | Parciales Según Objeto                 | Totales    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------|------------|
| 39500                                                                                                                                                 | 1           | 1100     | Caja             | <b>INSTRUMENTALES, MATERIALES Y SUMINISTROS MÉDICOS, MENORES Y DE LABORATORIO</b><br>MASCARILLA DESCARTABLE CAJA DE CARTÓN HASTA 50 UNIDADES<br><br>Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA<br>Marca: N/A - Modelo: HEALTH<br><br>Impuesto Sobre Ventas | 510.00            | 561,000.00<br><br><br><br><br><br>0.00 | 561,000.00 |
| quinientos sesenta y un mil con 00/100                                                                                                                |             |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                        |            |
| Observaciones: Solicitado por la Lic. Indira Elizabeth Toro Caballero, Directora Administrativa del Poder Judicial en atención a varias Dependencias. |             |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                        |            |
| Gran Total LPS                                                                                                                                        |             |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                        | 561,000.00 |

**NOTA:** Los compradores al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberán verificar que los mismos cumplen con las condiciones de calidad y entrega estipuladas en el Catálogo. De no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a ONCAE del Incumplimiento.

*\*El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido en el catálogo; de no hacerlo se procederá conforme a Ley para la anulación de la orden de compra\*.*

Elaborado por: PODER JUDICIAL COMPRAS Y SUMINISTROS LIC. ARIEL MATAMOROS TEL: 2202-55-76

Aprobado



*El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en físico de la orden de compra debidamente firmada y sellada, acompañada del documento F01 correspondiente a nivel de compromiso o su equivalente. En aplicación al Artículo 72 de la Ley de Contratación del Estado las instituciones pueden aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.*

# COMPRAS POR CATÁLOGO ELECTRÓNICO

Bienvenido TID-0801-1989-08624! | [Cerrar Sesión](#) |

## MASCARILLA DESCARTABLE CAJA DE CARTÓN HASTA 50 UNIDADES

Descripción   Ficha Técnica   Descuentos por Montos   Descuentos por Cantidades   Proveedor   Descuentos por Cantidades en Lempiras

|                       |                          |
|-----------------------|--------------------------|
| Modelo:               | HEALTH                   |
| Medida:               | Caja                     |
| Marca:                | N/A                      |
| Casa Productora:      | HEALTH                   |
| País de Origen        | China, Rep. Popular      |
| Año:                  | 2,020                    |
| Moneda:               | Lempiras                 |
| Precio:               | 510.00                   |
| Cant. Mínima Despacho | 1.00                     |
| Mto. Mínimo Despacho  | 1.00                     |
| Pago por Tarjeta      | <input type="checkbox"/> |

MASCARILLA DESCARTABLE DE ATAR



Descripción:

Mascarilla descartable quirúrgica. Tela no tejida de alta eficiencia para la filtración bacteriana, tres capas protectoras, inodoro, libre de pelusas. Sujetadores o cintas de amarre fuertes, de tela no tejida. De tres (3) pliegues como mínimo y cuatro (4) amarras. Con puente de metal moldeable en el borde superior de la mascarilla, de adaptación anatómica a la nariz la misma que debe estar protegida para no lesionar la piel. Eficiencia de filtración

PACC

Registro de  
Proveedores

Compras  
Conjuntas

Catalogo  
Electronico

Mesa  
de  
Ayuda

Capacitacion  
Honducompras

Soporte  
Legal

Comite  
Consultivo

Consultas al:

info.oncae@scgg.gob.hn y conveniomarcooncae@scgg.gob.hn  
Teléfonos: 2230-8203, 2230-6562 y 2230-5268



## MASCARILLA DESCARTABLE CAJA DE CARTÓN HASTA 50 UNIDADES

| Descripción           | Ficha Técnica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Descuentos por Montos | Descuentos por Cantidades | Proveedor | Descuentos por Cantidades |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|-----------|---------------------------|
| Modelo:               | HEALTH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                           |           |                           |
| Medida:               | Caja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                           |           |                           |
| Marca:                | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                           |           |                           |
| Casa Productora:      | HEALTH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                           |           |                           |
| País de Origen        | China, Rep. Popular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                           |           |                           |
| Año:                  | 2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                           |           |                           |
| Moneda:               | Lempiras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                           |           |                           |
| Precio:               | 510.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                           |           |                           |
| Cant. Mínima Despacho | 1.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                           |           |                           |
| Mto. Mínimo Despacho  | 1.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                           |           |                           |
| Pago por Tarjeta      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                           |           |                           |
| Descripción:          | Mascarilla descartable quirúrgica. Tela no tejida de alta eficiencia para la filtración bacteriana, tres capas protectoras, inodoro, libre de pelusas. Sujetadores o cintas de amarre fuertes, de tela no tejida. De tres (3) pliegues como mínimo y cuatro (4) amarras. Con puente de metal moldeable en el borde superior de la mascarilla, de adaptación anatómica a la nariz la misma que debe estar protegida para no lesionar la piel. Eficiencia de filtración |                       |                           |           |                           |

Sin otra particular agradezco de antemano su atención al presente.

Atentamente.

Ariel Matamoros

Compras y Suministros

[aamatamoros@poderjudicial.gob.hn](mailto:aamatamoros@poderjudicial.gob.hn)

**De:** Health Care <healthcarehonduras@gmail.com>  
**Enviado el:** martes, 09 de junio de 2020 02:57 p.m.  
**Para:** Ariel Alberto Matamoros Oviedo; lpaz.hc@outlook.com  
**Asunto:** Re: existencia en catalogo

Hola buen dia, confirmamos la existencia de 1,100 cajas de mascarillas, actualmente la que tenemos es de Sujeción, la entrega se puede hacer mañana mismo contra la entrega de Cheque.

Saludos cordiales

El mar., 9 jun. 2020 a las 14:52, Ariel Alberto Matamoros Oviedo (<aamatamoros@poderjudicial.gob.hn>) escribió:

Buen día Claudia.

Por medio del presente solicito me confirme la existencia de 1,100 cajas de mascarillas descartables de las existentes en catalogo electrónico, así mismo solicito me confirme si la mascarilla es de atar o sujeción ya que la imagen de muestra me indica que es de cordones para amarrar, adjunto imagen de muestra.



Poder Judicial  
Federal  
**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DEPARTAMENTO DE ALMACEN**

**Lic. LUIS PEÑA**  
Proveedor general  
Su oficina

**Tegucigalpa M.D.C.**  
**09/06/2020**

La presente es para desearle éxitos en las funciones. Así también informarle que este almacén no cuenta con lo siguiente:

| CANT  | CTA<br>SIAF | Presentación<br>SIAF | Unidad<br>de<br>Medida | Descripción                         |
|-------|-------------|----------------------|------------------------|-------------------------------------|
| 1,100 | 39510004    | 40                   | 05                     | MASCARILLA ( QUIRURGICAS )<br>CAJAS |

Según solicita DIRECION ADMINISTRATIVA **NOTA: CAJA DE 50 UNIDADES** para los fines administrativos correspondientes firmo la presente.

  
**LIC. HECTOR ARDON**  
**JEFE DE ALMACEN**

Centro Cívico Gubernamental, Palacio de Justicia DPADILLA

Colonia Miraflores sur, Boulevard Fuerzas Armadas, Tegucigalpa M.D.C.Tel: 22025579



Poder Judicial  
Honduras

---

**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

---

Oficio No. 427-DAPJ-2020

Tegucigalpa, M.D.C. 09 de junio de 2020.

Licenciado

**Luis Víctor Manuel Peña Portillo**

Proveedor de Compras y Suministros

Su Oficina

Estimado Licenciado Peña:

Le saludo deseándole éxitos en sus labores diarias. Asimismo, por este medio solicito a usted gestionar con **carácter urgente**, el proceso administrativo de cotización y compra del siguiente suministro de bioseguridad:

- Un Mil Cien (1,100) cajas de mascarillas quirúrgicas de 50 unidades cada una.

Lo anterior a efecto de dotar de insumos de bioseguridad a los servidores judiciales que se encuentran turnando en los Juzgados y Tribunales del país, al igual que personal técnico administrativo que brindan apoyo a los órganos jurisdiccionales.

Atentamente,

  
  
**Indira Elizabeth Toro Caballero**  
**Directora Administrativa**

Cc: Archivo