



PRIMERA LIQUIDACIÓN DE FONDOS DE LA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS COMPRAS Y BIENES
(31 JULIO- 18 AGOSTO 2020)

# FACTURA	PROVEEDOR	FECHA	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	CANTIDAD	# DE ORDEN	VALOR PAGADO
000-002-01-00006624	OBELISCO CONSTRUCCIÓN	31/7/2020	CONSTRUCCIÓN PARA ADECUACIÓN DE ESPACIOS (PRECLINICA, CONSULTORIOS Y GALERAS)	1	23338	L. 42,246.00
000-001-01-00034069	Promesa S.A.	4/8/2020	COMPRA DE 4 OXIMETROS Y 4 TERMOMETROS	4	23348	L. 5,900.00
000-002-01-00037799	MONSOL MEDICAL	4/8/2020	COMPRA DE DOS GLUCOMETROS Y CINTAS	2	23349	L. 3,700.00
Varias	Varios	4/8/2020	LLENADO DE OXIGENO Y EXAMENES DE PACIENTES POSITIVOS DEL COVID-19	1	23351	L. 4,398.90
000-001-01-00005562	DISTRIBUIDORA CINDY	6/8/2020	COMPRA DE PINTURA Y ACCESORIOS PARA LA ADECUACIÓN DE ESPACIOS EN EL CENTRO DE TRIAJE	1	23354	L. 9,211.00
Varias	VARIOS	6/8/2020	LLENADO DE OXIGENO Y REPARACIÓN DE MOTO-BOMBA	1	23356	L. 2,945.80
000-001-01-00004065	BLOQUERA OLIMPIA	7/8/2020	COMPRA DE BLOQUES DE 6" PARA ADECUACIÓN DE ESPACIOS	100	23359	L. 1,230.00
000-001-01-00000453	ROBERTO ORLANDO FERNANDEZ	7/8/2020	COMPRA DE VIAJES DE ARENA Y MATERIAL SELECTO	6	23362	L. 7,800.00
000-001-01-00002278	TECNO OFFICE SUPPLIES	7/8/2020	COMPRA DE INSUMOS DE LIMPIEZA	1	23363	L. 14,034.90
	TECNO OFFICE SUPPLIES	7/8/2020	COMPRA DE PAPELERÍA Y MATERIALES DE OFICINA	1	23364	L. 3,392.17
000-001-01-00127301	FERRETERIA EL OBELISCO	7/8/2020	COMPRADO CEMENTO PARA PEGADO DE CERAMICA EN LA SALA DE ESTABILIZACIÓN	50	23365	L. 10,000.00
000-001-01-00127304	FERRETERIA EL OBELISCO	7/8/2020	COMPRA DE CERAMICA Y OTROS MATERIALES PARA LA SALA DE ESTABILIZACIÓN	1	23366	L. 29,870.00
000-001-01-00127302	FERRETERIA EL OBELISCO	7/8/2020	COMPRA DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN PARA LA CONSTRUCCIÓN DE GALERAS Y DIVISIONES EN EL AREA DE ESPERA DEL CENTRO DE TRIAJE	1	23367	L. 28,480.00
000-001-01-00127305	FERRETERIA EL OBELISCO	7/8/2020	COMPRA DE DOS TUBOS HG DE 2" PARA LA ILUMINACIÓN DE LAS ACERAS		23368	L. 2,400.00
000-001-01-00002313	TECNO OFFICE SUPPLIES	12/8/2020	COMPRA DE 290 MASCARILLAS N95	290	23373	L. 9,860.00
000-003-01-00058854	INDUSTRIAS PANAVISIÓN	12/8/2020	COMPRA DE EQUIPO DE OFICINA	1	23374	L. 13,876.45
000-001-01-00002315	TECNO OFFICE SUPPLIES	12/8/2020	COMPRA DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD	1	23375	L. 6,820.23
000-001-01-00002316	TECNO OFFICE SUPPLIES	12/8/2020	COMPRA DE MATERIALES MEDICOS QUIRURGICOS	1	23376	L. 4,178.80
000-001-01-00002314	TECNO OFFICE SUPPLIES	12/8/2020	COMPRA DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL	1	23377	L. 87,122.50
000-002-01-00006815	OBELISCO CONSTRUCCIÓN	12/8/2020	COMPRA DE LAMINAS Y OTROS MATERIALES PARA INSTALACIÓN DE TECHOS EN LA SALA DE ESTABILIZACIÓN Y DOS GALERAS	1	23378	L. 39,756.00
000-001-01-00001873	EXTREME PARTY	17/8/2020	COMPRA DE 400 MASCARILLAS QUIRURJICAS	400	23409	L. 2,320.00
000-001-01-00127834	FERRETERIA EL OBELISCO	18/8/2020	COMPRA DE MATERIALES ELECTRICOS PARA EL CENTRO DE TRIAJE	1	23411	L. 9,090.00
TOTAL						L. 338,632.75

Emerson García
Jefe Interino de Compras y Bienes





Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 31/07/2020

Hora : 09:52 a.m.

USUARIO: GN.GALEAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23338

L.: 42,246.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 9980

Fecha de Emisión: 31/7/2020

No. Cheque/Nota de Débito: 00013810

Paguese a: OBELISCO CONSTRUCCION SRL

Id/RTN: 05019007101409

La Cantidad en Letras: CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR COMPRA DE MATERIALES DE CONSTRUCCION PARA EL PROYECTO ADECUACION DE MODULOS PARA ATENCION MEDICA EN EL CENTRO DE TRIAJE DEL CADAM UBICADO EN LA COLONIA SAN ANTONIO DE ESTE MUNICIPIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 10 000 001 000 54200 11-011-06	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	42,246.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR	367.36
203	RETENCIONES DE ISV	5,510.35
Total de retenciones:		5,877.71

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	42,246.00
- RETENCIONES	5,877.71
TOTAL	36,368.29

Obelisco Construcción
RTN 05019007101409
Villanueva, Cortés

TESORERIA

ALCALDE

Recibido por: [Signature]
Identidad No.: _____

0s+js/j9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyjM9/ExkcVjOBCh6CT2KPRb3r3gXT4bESbPIf5L4RUchF8/LHjfoqFqzfqVX8Zbov9pHBzrQJf5UziucsJ5KN6FWwXrU/Q WuW2mOx3tA1BLXtuHUFvVWLdcDfuD



**MUNICIPALIDAD DE
NUEVA PIMIENTA**

Co. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE
A PARQUE, PIMIENTA
CORTES, HONDURAS, C.A.

Cuenta No. 211110716



CHEQUE No. 00013810

PIMIENTA
Lugar y Fecha

31 de julio de 2020

OBELISCO CONSTRUCCION SRL
Páguese a la orden de

L

36,368.29

TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO CON VEINTINUEVE CENTAVOS
Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

[Handwritten Signature]
Firma(s)

⑆0⑆2⑆1⑆308⑆00002⑆1⑆1⑆1⑆107⑆16⑆000⑆13810

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	PAGO DE PAGO POR COMPRA DE MATERIALES DE CONSTRUCCION PARA EL PROYECTO ADECUACION DE MODULOS PARA ATENCION MEDICA EN EL CENTRO DE TRIAJE DEL CADAM UBICADO EN LA COLONIA SAN ANTONIO DE ESTE MUNICIPIO.	36,368.29
CHEQUE No. 00013810	HECHO POR <i>[Signature]</i>	REVISADO POR <i>[Signature]</i>

Obelisco Construcción
RTN 05019007101409
Villanueva, Cortes

RECIBI CONFORME



ORDEN DE COMPRA

Contado Crédito

Nº 0068

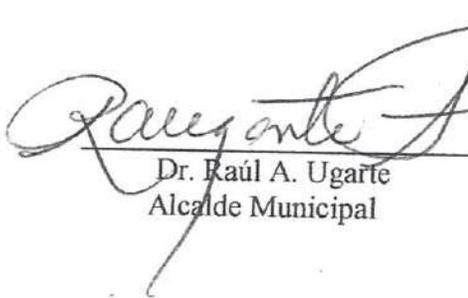
Fecha: 29 de Julio del 2020

Señores OBELISCO CONSTRUCCION S. DE R.L.

Sírvase entregar los productos abajo detallados para uso exclusivo de la Municipalidad de Pimienta.

Cantidad	Descripción del Producto	Valor Total
50	CEMENTO	L.10,000.00
5	LB. CLAVOS #3	L.100.00
2	VARILLAS 3/8 LEG	L.260.00
16	CANALETAS 2X4 LEG	L.5,760.00
4	LAM. ALUZINC 22	L.3,256.00
100	PIE LAMINA CAL. 26	L.3,800.00
300	TORNILLOS P/B #2	L.480.00
1	CAJA ELECTRODOS	L.425.00
3	DISCOS DE CORTE #7	L.285.00
20	TABLA YESO	L.4,000.00
36	POSTES 2-1/2 PARA TABLA	L.1,980.00
800	TORNILLOS P/F #1	L.320.00
500	TORNILLOS P/B #1 PARA TABLA YESO	L.175.00
500	TORNILLOS FRIJOLITO	L.175.00
100	CLAVOS DE ACERO #1	L.60.00
1	PUERTA #36 C/MARCO	L.1,450.00
1	LLAVÍN PELOTA	L.200.00
1	PAR DE BISAGRAS #4	L.100.00
7	TUBOS EMT 3/4	L.1,050.00
12	TUBOS GALV. 1X2 CHAPA.16	L.4,800.00
2	CAJAS CABLE #12	L.2,400.00
14	TOMACORRIENTES	L.490.00
5	APAGADORES	L.175.00

13	CAJAS PLÁSTICAS 2X4	L.325.00
6	CAJAS PLÁSTICAS OCTAG.	L.180.00
TOTAL		L.42,246.00


 Dr. Raúl A. Ugarite
 Alcalde Municipal




 Jesús Dubón
 Tesorero Municipal


 Emerson Gustavo García
 Encargado Interino de Compras y Suministros



**OBELISCO
CONSTRUCCIÓN
S. de R.L.**

R.T.N. 05019007101409
1 ave. 8 calle N.E. Bc. Suyapa
Tel: (504) 2670-4219 / 2670-4107
Villanueva, Cortés
correo: jacoborapalo@alecargos.com

Factura CONTADO

000-002-01-0000 6624

Fecha 31/07/2020

CAI: D4C166-0FF908-CD4194-2CF2D3-7B1220-6C

Cliente

Municipalida de Pimienta
RTN: 05049995126357

Elaborado por

PM

No. Orden de Compra Exenta

No. Constancia de Registro Exonerado

No. Identificativo del Registro de la SAG

Descripción	Cantidad	Precio	Total
Tornillos	500	0.30434	152.17
Clavo de Acero	100	0.5217	52.17
Puertas	1	1,260.87	1,260.87
llavin porton	1	173.91	173.91
Bisagras	1	86.96	86.96
Tubo EMT 1/2	7	130.43429	913.04
Tubo galvanizado cuadrado 1x2 chapa 16	12	347.82583	4,173.91
Cable # 12	2	1,043.48	2,086.96
Toma doble	14	30.435	426.09
Interruptor	5	30.434	152.17
caja de metal 2x4	13	21.73923	282.61
caja octagonal	6	Descuento 08667	156.52

Valor en Letras Cuarenta y Dos Mil Doscientos Cuarenta y Seis Exactos

Fecha limite de Emisión: 27 de Febrero del 2021

Rango Autorizado: 000-002-01-00005001 al 000-002-01-00010000

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Original: Cliente

Copia: Emisor

Importe Exonerado

Importe Exento

Importe Gravado 15% L.36,735.6

Importe Gravado 18%

I.S.V. 15% (1..) L.5,510.3

I.S.V. 18%

Total a Pagar L.42,246.0

**OBELISCO
CONSTRUCCIÓN
S. de R.L.**

R.T.N. 05019007101409
1 ave. 8 calle N.E. Bo. Suyapa
Tel: (504) 2670-4219 / 2670-4107
Villanueva, Cortés
correo: jacoborapalo@alecargos.com

Factura CONTADO

000-002-01-0000 6624

Fecha 31/07/2020

CAI: D4C166-0FF908-CD4194-2CF2D3-7B1220-6C

Cliente

Municipalida de Pimienta
RTN: 05049995126357

Elaborado por

PM

No. Orden de Compra Exenta

No. Constancia de Registro Exonerado

No. Identificativo del Registro de la SAG

Descripción	Cantidad	Precio	Total
Cemento Bijao	50	173.913	8,695.65T
clavo en libra	5	17.392	86.96T
Varilla Corrugada 3/8 leg	2	113.045	226.09T
Canaleta de 2x4leg	4	1,252.175	5,008.70T
Aluzinc 26x22	4	707.825	2,831.30T
Lamina Galvanizada #10	10	330.435	3,304.35T
Tornillos	300	1.3913	417.39T
electrodo 6011	1	369.57	369.57T
Disco de Corte	3	82.61	247.83T
Lamina de Tabla Yeso	20	173.913	3,478.26T
poste para tabla yeso	36	47.82611	1,721.74T
Tornillos	800	0.34783	278.26T
Tornillos	500	Descuento 0.434	152.17T

CANCELADO

Valor en Letras Cuarenta y Dos Mil Doscientos Cuarenta y Seis Exactos

Fecha límite de Emisión: 27 de Febrero del 2021

Rango Autorizado: 000-002-01-00006001 al 000-002-01-00010000

Importe Exonerado

Importe Exento

Importe Gravado 15%

Importe Gravado 18%

I.S.V. 15% (1..

I.S.V. 18%

Total a Pagar

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Original: Cliente

Copia: Emisor



ALCALDIA MUNICIPALIDAD NUEVA PIMIENTA

Bo. El Centro, Esquina Opuesta al Parque Central, Nueva Pimienta, Cortés
E-mail: jesus_dubon26@hotmail.com

DIA	MES	AÑO
31	07	2020

Tel. 2650-2180 / 3259-1815
RTN: 05049995126357

COMPROBANTE DE RETENCION

CLIENTE: Obelisco Construcción SRL. RTN: 05019007101409
DIRECCIÓN: 1o Ave, B calle, N.E. Bo Soyapa.
CAI / CAEE: 040166-0FF908-CD4194 NO. CORRELATIVO: 000-002-01-00006624
FECHA DE EMISION DEL COMPROBANTE DE VENTA: de Julio de 2020

No.	DESCRIPCION DEL IMPUESTO RETENIDO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	IMPORTE TOTAL RETENIDO
1	Retencion Anticipo ISR	236,735.65	1%	367.36
2	Retencion ISV.	236,735.65	15%	5,510.35
			TOTAL L.	5,877.71

Original: Retenido 1° Copia: Contabilidad 2° Copia: Obligado Tributario Emisor * Fecha Límite de Emisión: 10/03/2021

Cinco mil ochocientos setenta y siete 71/100 c

Escribir en Letras el Importe Total Retenido L.

RANGO AUTORIZADO: 000-002-05-00000201 AL 000-002-05-00000700

CAI: 6D97C2-BB31BD-B1449C-1EE308-F6951F-D5

Nº: 000-002-05 00000299

FIRMA Y SELLO DEL AGENTE DE RETENCION



IMPRESA VILLANUEVA, TELS. 3369-3704 / 2670-5458. E-mail: imprensa_villanueva@yahoo.com *RTN: 05101978005402. RFI: 9231-19-10500-210

FERRETERIA Y TORNILLERIA CABAÑAS S. de R. L. de C.V.

Barrio Cabañas 3 Ave. 8 Calle, Villanueva, Cortes, Hond. C.A.
Tel.: 2670-5150
R.T.N. 0501-9015-706715

VILLANUEVA, _____ DE _____ DEL 201 _____

CLIENTE: <u>Municipalidad de Pimienta.</u>			
DIRECCION: _____			
CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	TOTAL
50	BOISAS cemento	205 =	10.250.00
5	Lbs clavos 3	22 =	110.00
2	Vanilla 318 kg	132 =	264.00
16	Canaltrax 4 1/2	375 =	6000.00
4	Laminas Aluzinc 26x22	880 =	3520.00
100	Lamina 450	38 =	3800.00
300	Tornillos 2.P.3	1.60 =	480.00
1	Caja electrico	425 =	425.00
3	Discos #7 cort	100 =	300.00
20	Laminas tablaroso	200 =	4000.00
36	Postes 2 1/2 T4	55 =	1980.00
800	Tornillos 1 PF T4	0.45 =	360.00
500	Tornillos 1 PG T4	0.40 =	200.00
500	Tornillo Frijolito	0.35 =	175.00
100	FERRETERIA	0.60 =	60.00
1	puerta termof-d Marco	1500 =	1500.00
1	llavin psota	200 =	200.00
IMPRESOS V & V TEL/FAX: 2552-5226 12 TAL. 3001-3800			SUB-TOTAL
COTIZACION N° 003101			IMPTO. S/VTAS.
OBSERVACIONES: _____			FLETE
COTIZADO POR: _____			TOTAL



CERTIFICACIÓN

LA SUSCRITA SECRETARIA MUNICIPAL DE ESTE TÉRMINO CERTIFICA QUE EN EL LIBRO DE ACTAS QUE LLEVA ESTA MUNICIPALIDAD CORRESPONDIENTE AL PERIODO 2018-2022, SE ENCUENTRA EL ACTA CUYO PREAMBULO Y PUNTO CONDUCENTE LITERALMENTE DICE: ACTA No.498, EN EL MUNICIPIO DE PIMIENTA, CORTES A LOS 28 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2020 EN SESION ORDINARIA CELEBRADA POR LA HONORABLE CORPORACION MUNICIPAL DE PIMIENTA CORTES. - DR. RAUL ALFREDO UGARTE ALCALDE MUNICIPAL, LOS SEÑORES REGIDORES: PROF. ALEJANDRO RAMOS MARMOL, JESSICA YAMILETH UMAÑA CABRERA, HECTOR EDUARDO FUENTES, NORBERTO LOPEZ GUILLEN, JUAN PABLO CUELLAR, ALICIA HERNANDEZ MEJIA, JOSE HERNAN ORTIZ, OSCAR ARMANDO PEREZ PAZ, COMISIONADO MUNICIPAL, ANTE LA SUSCRITA SECRETARIA QUE DA FE.

1°.....2°.....3°.....4°.....5°.....6°.....7°.....8°.....9°.....10°.....11°.....12°

9°.- CONTIÚA EL LIC. GERSON GALEAS CONTADOR MUNICIPAL PRESENTANDO LA SIGUIENTE MODIFICACION PRESUPUESTARIA :

MODIFICACION PRESUPUESTARIA
TRANSFERENCIA DEL 70% OPERACIÓN FUERZA HONDURAS
Ampliación al Presupuesto de Ingresos

Estructura del Ingresos	Descripcion	Cantidad
	TRANSFERENCIAS Y DONACIONES CAPITAL	1648,255.00
	Transferencias y Donaciones de Capital del Gobierno General	1648,255.00
	Transferencias y Donaciones de Capital de la Administración Central	1648,255.00
	Transferencias y Donaciones de Capital de la Administración Central para G.L	1648,255.00
22.1.1.02.01.06	OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	1648,255.00
	TOTAL INGRESOS	1648,255.00

Ampliación al Presupuesto de Egresos

Estructura del Ingresos	Descripcion	Cantidad
13	TODOS POR LA PAZ	L. 1648,255.00
13-10	OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	1648,255.00
13-10-000-001-000-54200-11-011-06-20 #	OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	1648,255.00
	TOTAL EGRESOS	1648,255.00

LOS SEÑORES CORPORATIVOS SE DIERON POR ENTERADOS A SATISFACCION Y APROBARON POR UNANIMIDAD LA MODIFICACION PRESUPUESTARIA POR TRANSFERENCIA DEL 70% OPERACIÓN FUERZA HONDURAS POR UN VALOR DE Lps.1,648,255.00.

CERRÓ LA SESION A LAS 05:00 P.M. SELLO Y FIRMA.- ALCALDE MUNICIPAL DR. RAUL ALFREDO UGARTE, LOS SEÑORES REGIDORES: PROF. ALEJANDRO RAMOS MARMOL, JESSICA YAMILETH UMAÑA CABRERA, HECTOR EDUARDO FUENTES, NORBERTO LOPEZ GUILLEN, JUAN PABLO CUELLAR, ALICIA HERNANDEZ MEJIA, JOSE HERNAN ORTIZ, OSCAR ARMANDO PEREZ PAZ, - ANTE LA COMISION DE TRANSPARENCIA MUNICIPAL, SELLO Y FIRMA.-SECRETARIA MUNICIPAL ES CONFORME A SU ORIGINAL.- SE EXTIENDE EN PIMIENTA, CORTES; A LOS 30 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO DOS MIL VEINTE.

MARGARITA PONCE RUBIO
SECRETARIA MUNICIPAL



ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:
OBELISCO CONSTRUCCION la factura N°**000-002-01-00006624** que
corresponde a la solicitud de compra N°**0068**

Los productos que a continuación se detallan:

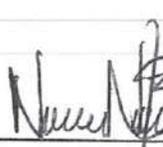
N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	TORNILLOS	500	L.42,246.00
2	CLAVO DE ACERO	100	
3	PUERTAS	1	
4	LLAVIN DE PORTON	1	
5	BISAGRAS	1	
6	TUBO EMT 1/2	7	
7	TUBO GALVANIZADO CUADRADO 1X2 CHAPA 16	12	
8	CABLE #12	2	
9	TOMA DOBLE	14	
10	INTERRUPTOR	5	
11	CAJA DE METAL 2X4	13	
12	CAJA OCTAGONAL	6	
13	CEMENTO BIJAO	50	
14	LIBRAS DE CLAVO	5	
15	VARILLA CORRUGADA 3/8 LEGITIMA	2	
16	CANALETA DE 2X4 LEGITIMA	4	
17	ALUZINC 26X22	4	
18	LAMINA GALVANIZADA #10	10	
19	TORNILLOS	300	
20	ELECTRODO 6011	1	



21	DISCO DE CORTE	3	
22	LAMINA DE TABLA YESO	20	
23	POSTE PARA TABLA YESO	36	
24	TORNILLOS	800	
25	TORNILLOS	500	

Productos a ser utilizados en la: Construcción para el proyecto adecuación de módulos para atención médica en el centro de triaje del CADAM.

Dado en la ciudad de Pimienta a los TREINTA Y UNO días del mes de JULIO del 2020.


Néstor Noé Bueso
Jefe de Bodega





Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 04/08/2020

Hora : 03:09 p.m.

USUARIO: GN.GALEAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23348

L.: 5,900.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 2212

Fecha de Emisión: 4/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: PROMESA SA DE CV

Id/RTN: 05019002069041

La Cantidad en Letras: CINCO MIL NOVECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR LA COMPRA DE 4 OXIMETROS Y 4 TERMOMETROS INFRARROJO PARA LA ATENCION DE PACIENTES DE COVID-19 QUE SE ATIENDEN EN EL CENTRO DE TRIAJE DE LA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS QUE ESTA OPERANDO EN NUESTRO MUNICIPIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 10 000 001 000 54200 11-011-06	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,900.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-06	Operación Fuerza Honduras	5,900.00
Monto Total:		5,900.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,900.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	5,900.00

Firma y Sello de Presupuestario: 

Firma y Sello de Tesorería: 

Firma y Sello de Alcalde (sa): 

Recibido por: Ana Casco
Identidad No.: 0501-1590-09854

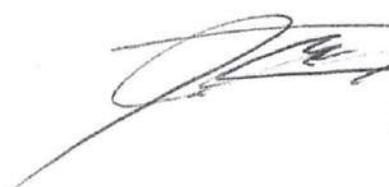
0s+js/j9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVI529KyjM9/ExkcVjOBCh8CT2KPRb3r3gXT4bESbPIf5L4RUchF8/LHjfoqFqzfqVX8Zbov9pHBzrQJtF5UziucsJ5KN6FWwXrU/QWuW2mOx3IA1BLXtuHUFuVWLdcDfuD

Fecha: 04/08/20
 Hora: 15:14:22
 Página: 1

Cliete: 1132 MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA
 Nro Transf.: 47
 Monto: 5,900.00
 Cuenta Debito: CHQ 2111110716 MUNICIPALIDAD DE N
 Fecha Creacion: 04/08/2020 15:07:46
 Autorizada por: A carlos17
 Referencia: COMPRA DE TERMOMETRO Y OXIMETTRO

Moneda: LPS
 Estatus: PROCESADA
 Usuario Creacion: carlos17
 Fecha Transaccion: 04/08/20
 Hora Transaccion: 15:09:51
 Tipo: Manual
 Comisión: 0.00

Entidad Financiera	Numero Cuenta	Nombre	Monto	Zona	Beneficiario	Observaciones
BANCO BAC HONDURAS	AHORRO 725590481		5,900.00	1	DROGUERIA PROMASA S.A	ACEPTADA LA TRANSACCION Y PROCESADA
Totales:			1		5,900.00	









Res. Villa Eugenia,
12 Calle B, 20 y 21 Ave, S.O.
4 cuadras arriba del City Mall,
San Pedro Sula, Cortés.
Tel. (504) 2556-6765 / 2243-8705

Ofibodegas Rapaco, Contiguo a
Gasolinera Uno, Retorno Bulevar
Kennedy Anillo Periferico Hacia
Suyapa Tercera Etapa, Bodega # 24.
Tegucigalpa, Honduras
Tel: (504) 2243-1630 / 2243-1628

Droguería Promesa S.A. de C.V.
R.T.N.: 05019002069041

C.A.I.: FF4E69-339651-0A49BB-81C6D7-45AAA8-8A
RANGO: 000-001-01-00034001 HASTA: 000-001-01-00044000
FECHA LÍMITE: 03/02/2021

No. Orden Compra Exenta:
No. Constancia Exonerado:
No. Registro SAG:



Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

FACTURA: 000-001-01-00034069

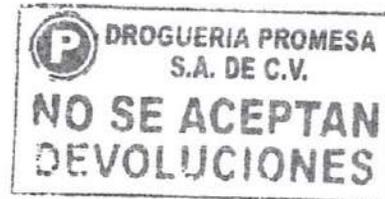
Fecha: 04/08/2020
Condiciones Crédito: 30 Días

Cliente: 25-00352 PALACIO MUNICIPAL
Dirección: BARRIO EL CENTRO A LA PAR DEL PARQUE PIMIENTA CORTES
Vendedor: Karina Mishell Torres

R.T.N.: 05049995126357

Código	Descripción	Lote	Expira	Cant.	Precio Unit.	Total
010031	KIT TERMOMETRO + OXIMETRO	SN:		4	1,475.00	5,900.00

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



lo olvide cancelar su factura antes de 30 días para no perder su descuento.
ORDEN DE COMPRA (OC):

MONTO EXONERADO L	0.00
MONTO EXENTO L	5,900.00
MONTO GRAVADO 15% L	0.00
MONTO GRAVADO 18% L	0.00
DESCUENTO 3 EDAD L	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS L	0.00
I.S.V. 15% L	0.00
I.S.V. 18% L	0.00
TOTAL A PAGAR L	5,900.00

MONTO: CINCO MIL NOVECIENTOS Y 00 / 100 LEMPIRAS.

ALMACÉN RECEPTOR

Antonio Caniza
AÚDITOR INTERNO



ORDEN DE COMPRA

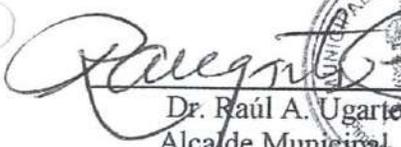
Contado Crédito

N° 0069

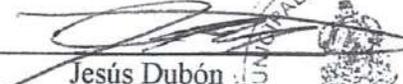
Fecha: 04 de agosto del 2020
Señores DROGUERIA PROMESA S.A. DE C.V.

Sírvase entregar los productos abajo detallados para uso exclusivo de la
Municipalidad de Pimienta.

Cantidad	Descripción del Producto	Valor Total
4	TERMÓMETROS INFRARROJO LEPU	L.4,000.00
4	OXIMETROS	L.1,900.00
UL.....	
TOTAL		L.5,900.00


Dr. Raúl A. Ugarte CALDE
Alcalde Municipal




Jesús Dubón
Tesorero Municipal




Emerson Gustavo García
Encargado Interino de Compras y Suministros





REPUBLICA DE HONDURAS

SOLICITUD

Pimienta, Cortes
Martes 04 de Agosto del 2020

Dr. Raúl A. Ugarte
Alcalde Municipal
Su Oficina

Reciba un cordial saludo.

A través de la presente en el Marco de la Operación Fuerza Honduras, contemplado en su plan de ejecución se encuentra equipo médico, en esta ocasión solicitándole la compra de 4 Termómetros Infrarrojo (Digitales), 4 Oxímetros, 2 Glucómetros con sus respectivas cintas.

Considerando la calidad del producto y la oferta recomiendo se compre los Termómetros y Oxímetros en Droguería Promesa S.A de C.V, y los Glucometros en Monsol Medical especializados en este tipo de productos.

Agradeciendo de antemano.

Atte.



Dr. Fanchiny Melgar Carias
Medico Coordinador de Pimienta Cortés

Drogueria Promesa S.A. de C.V.

RTN: 0501 9002 069041

COTIZACIÓN No.:

10000246

FECHA: 04/08/2020

CLIENTE: PALACIO MUNICIPAL

R.T.N.: 05049995126357

DIRECCIÓN:

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	PRECIO	TOTAL
1	LEP00017	TERMOMETRO INFRARROJO LEPU	4	1,000 00	4,000 00
PRESENTACION:					
2	OI00015	OXIMETRO	4	475 00	1,900 00
PRESENTACION:					

..... ULTIMA LINEA

VÁLIDA HASTA: 04/09/2020

VENDEDOR: Karina Mishell Torres

COMENTARIO

SUB TOTAL LPS 5,900 00

TOTAL: LPS 5,900 00



PROMESA, S.A.



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-20-10500-16899

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razon Social: **PROMESA SA DE CV**
Con Registro Tributario Nacional: **05019002069041**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-16899 en fecha 04/05/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25411604172 de fecha 04/05/2020 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisar 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 periodo 202001, según declaración 35746562196 presentada el 23/03/2020, la presente Constancia viene en 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.

JONAZA ELIETH LASTRO MELGAR
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(*) 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 **201-20-10500-16899** o mediante el siguiente código QR.



Republica de Honduras
 Secretaria de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
 Registro Tributario Nacional

RTN: 05019002069041

PROMESA SA DE CV
 Nombre o Razón Social

Inscripciones

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

Fecha de Emisión: 20110928

Este acta es el resultado de la aplicación de los artículos 1 y 2 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante el artículo 12 del Decreto N° 205 del 10 de Agosto de 2002, Artículo 10 del Decreto N° 25 del 14 de Mayo de 1974, la Ley de Ingresos Selectivos, Artículo 50 del Decreto 22-07, Artículo 39 del Decreto 194-2002, Ley de Recaudación Financiera y de la Protección Social, Artículo 27 del Decreto 51-2005 del 12 de Abril de 2005, Artículo 4 del Decreto de Ley 44-12 del 16 de Enero de 2001 publicado en el Diario Oficial La Gaceta N° 20860 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Aduana 43 publicado el 18 de Enero de 1975.

[Firma manuscrita]

Director Ejecutivo



Jefe

Señor Contribuyente reconozca su obligación de declarar y pagar a DGEI sus impuestos y tributos en sus datos en el RTN, conforme al artículo 63 numeral 1 del Código Tributario, y cumplir con sus obligaciones tributarias en cumplimiento con Honduras.

Numero de Documento DEI-412- 828500

Transacción: 00E46D

COMPRA DE TERMÓMETROS Y OXÍMETROS





ACTA DE RECEPCIÓN

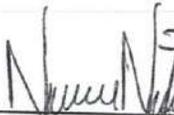
Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:
PROMESA SA DE CV la factura N°**000-001-01-00034069** que corresponde
a la solicitud de compra N°**0069**

Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	TERMOMETROS INFRAROJOS	4	L.5,900.00
2	OXIMETROS	4	

Productos a ser utilizados en: **Atención a pacientes COVID-19 en la sala triaje ubicado en el CADAM.**

Dado en la ciudad de **Pimienta** a los **CUATRO** días del mes de **AGOSTO**
del 2020.


Néstor Noel Bueso
Jefe de Bodega





Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 04/08/2020

Hora : 03:15 p.m.

USUARIO: GN.GALEAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23349

L.: 3,700.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 2213

Fecha de Emisión: 4/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: INVERSIONES MEDICAS MONJA SA

Id/RTN: 05019012497440

La Cantidad en Letras: TRES MIL SETECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR COMPRA DE 2 GLUCOMETROS Y 4 CAJAS DE CINTAS PARA TOMA DE MUESTRA DEL NIVEL DE AZUCAR DE LOS PACIENTES DE COVID-19 QUE SON ATENDIDOS EN EL CENTRO DE TRIAJE DE LA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS QUE ESTA OPERANDO EN NUESTRO MUNICIPIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 10 000 001 000 54200 11-011-06	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	3,700.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
203	RETENCIONES DE ISV	482.62
Total de retenciones:		482.62

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-06	Operación Fuerza Honduras	3,700.00
Monto Total:		3,700.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,700.00
- RETENCIONES	482.62
TOTAL	3,217.38

Firma y Sello de Presupuestario: 

Firma y Sello de Tesorería: 

Firma y Sello de Alcalde (sa): 

Recibido por: 

Identidad No.: 0501198705575

0s+js/9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNV1529KyjM9/ExkcVjOBCh6CT2KPRb3r3gXT4bESbPIf5L4RUchF8/LHjfoqFqzfqVX8Zbov9pHBrzQJtF5UziucsJ5KN6FWwXrU/Q WuW2mOx3lA1BLXuHUFuVWLdcDfuD

Fecha: 04/08/20
 Hora: 15:21:33
 Página: 1

Cliete: 1132-MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA
 Nro Pago: 28
 Monto: 3,217.38
 Cuenta Debito: CHQ 2111110716 MUNICIPALIDAD DE N
 Fecha Creacion: 04/08/20
 Autorizada por: A carlos17
 Referencia: COMPRA DE 2 GLUCOMETROS Y 4 CAJAS CINTAS

Moneda: LPS
 Estatus: PROCESADA
 Usuario Creacion: carlos17
 Fecha Transaccion: 04/08/20
 Hora Transaccion: 15:18:45
 Tipo: Manual

Cuenta Crédito	Descripción	Monto
Cheques 2021103419	MONSOL MEDICAL	3,217.38
Nro Creditos: 1	Total Creditos:	3,217.38









Bo. Los Andes 10 Ave. 12-13 Ca. N.O. Local #4
 Tel 2550-5696 / 25526735
 www.monsolmedical.com
 andes@monsolmedical.com

Inversiones Medicas Monja SA
 RTN 05019012497440

Vendido a:
 MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA SUC
 SAN PEDRO SULA, HONDURAS
 RTN 05049995126357

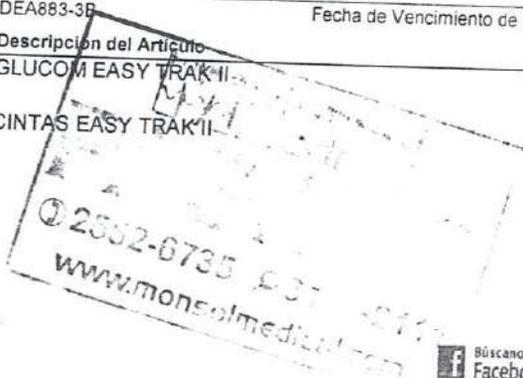
Factura: 000-002-01- 00037799
 Fecha: 04/08/2020 04:21:13 p.m. Pag 1

Términos: Contado
 No. OC Exenta | O. Compra
 00002346
 No. Const. de Registro Exonerado
 RTN 05049995126357
 No. Identif. del Registro SAG

C.A.I. CD8549-334587-9B4C83-1AAAB2-DEA883-3F

Fecha de Vencimiento de Factura: 04/08/2020

Cantidad	Código	Descripción del Artículo	Precio Unidad	Descuento	Total	ISV 15%
2	850632007362	GLUCOM EASY TRAK II	739.13	0.00	1,478.26	15.00%
4	850632007379	CINTAS EASY TRAK II	434.78	0.00	1,739.12	15.00%



** Transf. Davivienda**

Monsol Medical acepta reclamos solamente con presentación de la factura original, hasta 36 horas después de realizada la venta. Todo reclamo debe ir en su caja original sin daños visibles externos. No hay cambios en productos estériles con señas de violencia ni tiras reactivas. Las facturas vencidas devengarán intereses después de su vencimiento, a la tasa establecida por Inversiones Médicas Monja. Esta venta se ajusta a los términos y condiciones de venta de Inversiones Médicas Monja S.A. Si no los tiene solicite una copia de estos terminos.



Búscanos en Facebook www.facebook.com/monsolmedical

Efectivo 3,700.00 Tarjeta: 0.00 Cheque: 0.00
 Fecha Limite de Emisión: 21 de diciembre de 2020 Original: Cliente Copia: Emisor
 Rango Autorizado: 000-002-01-000033001 al 000-002-01-00038000
 Son: TRES MIL SETECIENTOS CON 00/100

Importe Exonerado L.	0.00
Importe Exento L.	0.00
Importe Gravado 15% L.	3,217.38
Importe Gravado 18% L.	0.00
Subtotal L.	3,217.38
Cargos por envio L.	0.00
I.S.V. 15% L.	482.62
I.S.V. 18% L.	0.00
Total Factura: L	3,700.00



ALCALDIA MUNICIPALIDAD NUEVA PIMIENTA

Bo. El Centro, Esquina Opuesta al Parque Central, Nueva Pimienta, Cortés
E-mail: jesus_dubon26@hotmail.com

DIA	MES	AÑO
04	08	2020

Tel. 2650-2180 / 3259-1815
RTN: 05049995126357

COMPROBANTE DE RETENCION

CLIENTE: Inversiones Medicas Mania S.A RTN: 05019012497440

DIRECCIÓN: Bo. Medina 15 calle 3-4 Ave S.E #32 S.P.S

CAI / CAEE: CO8549-334587-9B4C83-1AAA82-DEA8K3-3D NO. CORRELATIVO: 010-002-01-00027299

FECHA DE EMISION DEL COMPROBANTE DE VENTA: 04 de Agosto de 2020

No.	DESCRIPCION DEL IMPUESTO RETENIDO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	IMPORTE TOTAL RETENIDO
1	Retenciones del I.S.V	6,327.38	7.5%	482.62
				5
TOTAL L.				482.62

Original: Retenido 1° Copia: Contabilidad 2° Copia: Obligado Tributario Emisor * Fecha Límite de Emisión: 10/03/2021

cuatrocientos ochenta y dos con 62/100
Escribir en Letras el Importe Total Retenido L.

RANGO AUTORIZADO: 000-002-05-00000201 AL 000-002-05-00000700

CAI: 6D97C2-BB31BD-B1449C-1EE308-F6951F-D5

Nº: 000-002-05 00000301

FIRMA Y SELLO DEL AGENTE DE RETENCION





ORDEN DE COMPRA

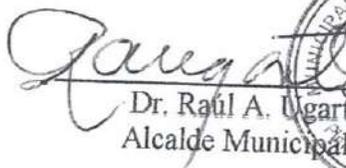
Contado Crédito

N° 0070

Fecha: 04 de agosto del 2020
Señores INVERSIONES MEDICAS MONJA S.A.

Sírvase entregar los productos abajo detallados para uso exclusivo de la
Municipalidad de Pimienta.

Cantidad	Descripción del Producto	Valor Total
4	CINTAS EASY TRAK 11, CAJA 50	L.2,000.00
2	GLUCOM EASY TRAK II, EN KIT CON 50 CINTAS Y ACCESORIOS	L.1,700.00
UL.....	
TOTAL		L.3,700.00


Dr. Raúl A. Ugarte
Alcalde Municipal




Jesús Dubón
Tesorero Municipal




Emerson Gustavo García
Encargado Interino de Compras y Suministros





REPUBLICA DE HONDURAS

SOLICITUD

Pimienta, Cortes
Martes 04 de Agosto del 2020

Dr. Raúl A. Ugarte
Alcalde Municipal
Su Oficina

Reciba un cordial saludo.

A través de la presente en el Marco de la Operación Fuerza Honduras, contemplado en su plan de ejecución se encuentra equipo médico, en esta ocasión solicitándole la compra de 4 Termómetros Infrarrojo (Digitales), 4 Oxímetros, 2 Glucómetros con sus respectivas cintas.

Considerando la calidad del producto y la oferta recomiendo se compre los Termómetros y Oxímetros en Droguería Promesa S.A de C.V, y los Glucometros en Monsol Medical especializados en este tipo de productos.

Agradeciendo de antemano.

Atte.



Dr. Fanchiny Melgar Carias
Médico Coordinador de Pimienta Cortés

MonSol Medical

INVERSIONES MEDICAS MONJA S.A.

Proveedor de Equipo Médico y Servicios
www.monsolmed.com

Cotizado a: **SUC**
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA RTN 05049995126357
SAN PEDRO SULA, HONDURAS
RTN 05049995126357

Cotización Número: 00002346
Fecha: 03/08/2020
Página: 1
Cotización Vence: 06/08/2020
Términos de Pago: Contado
Cotizado por: Karen Santos

C.A.I: CD8549-334587-9B4C83-1AAAB2-DEA883-3B

Cantidad	Código	Descripción del artículo	Precio Unidad	Total	ISV 15%
4	850632007379	CINTAS EASY TRAK II, CAJA 50	434.78	1,739.12 2,000.00	15.00%
2	850632007362	GLUCOM EASY TRAK II, EN KIT CON 50 CINTAS Y ACCESORIOS	739.13	1,478.26 1,700.00	15.00%



Buscanos en Facebook www.facebook.com/monsolmedical

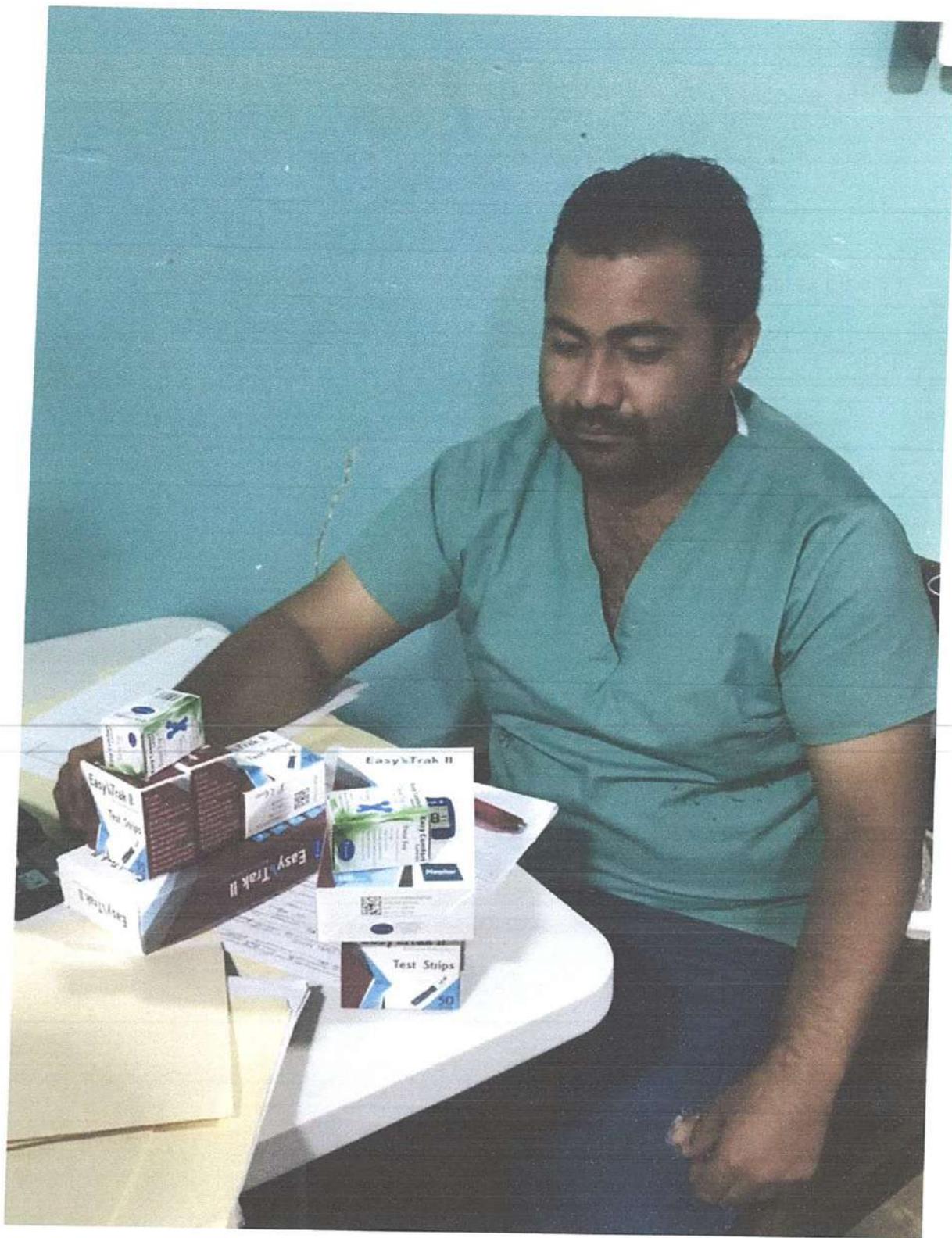
NOTA: Los precios cotizados son basados a la cantidad solicitada, la disminución de la cantidad puede modificar el precio unitario



Bo. Medina, 15 Calle 3-4 Ave. S.E. #32
Tel. 2557-0196 ventas@monsolmedical.com
Bo. Los Andes, 10 Ave. 12-13 Calle N.O. Local #4
Tel. 2550-5696 andes@monsolmedical.com
Monsol Inc. 2227 NW 79th Ave. Miami, FL 33122
Tel. (786) 264-1230 mia-sales@monsolmedical.com

Total Gravable:	3,217.38
Total Exento:	0.00
Subtotal:	3,217.38
Cargos por envío:	0.00
Impuesto sobre ventas:	482.62
Total Cotización:	3,700.00

Son: TRES MIL SETECIENTOS CON 00/100





CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-20-10500-21476

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **INVERSIONES MEDICAS MONJA SA**
Con Registro Tributario Nacional: **05019012497440**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-21476 en fecha 12/05/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25411705541 de fecha 12/05/2020 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 periodo 202001, según declaración 35748006734, 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.

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(*) 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 **201-20-10500-21476** o mediante el siguiente código QR:





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

RTN: 05019012497440

INVERSIONES MEDICAS MONJA SA
 Nombre o Razon Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo
 Importador
 Exportador
 Imprentas

Productores Importadores de Cigarillos
 Productor Alcoholicos Licores
 Distribuidor Alcoholicos Licores
 Importador Alcoholicos Licores

Preinscripción
 Fecha de Emisión: 20120711

Base Legal Art 1 2 y 3 del Decreto N° 102 del 2 de Enero de 1974, reformado mediante Art 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2005, Art 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas Art 56 del Decreto 219, Art 39 del Decreto 194-2002, Ley del Registro Financiero y de la Protección Social Art 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003 Art 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicada en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Preinscripción No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973

Director Ejecutivo

Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente le recordo su obligación de mantener a la DEFI actualizado por cambio en sus datos en el RTN conforme al artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Confiando en sus obligaciones tributarias en conjunto con Honduras.

Numero de Documento DEI-412-1094743

Transparencia 19-FB5



ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:
INVERSIONES MEDICAS MONJA SA la factura N°**000-002-01-00037799**
que corresponde a la solicitud de compra N°**0070**

Los productos que a continuación se detallan:

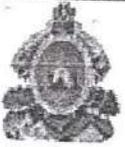
N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	GLUCOMETRO EASY TRAK II	2	L.3,700.00
2	CINTAS EASY TRAK II	4	

Productos a ser utilizados en la: **Toma de muestra del nivel de azúcar a los pacientes COVID-19 que son atendidos en el centro de triaje en la operación fuerza honduras.**

Dado en la ciudad de **Pimienta** a los **CUATRO** días del mes de **AGOSTO** del 2020.


Néstor Noel Bueso
Jefe de Bodega





Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 04/08/2020
Hora : 03:37 p.m.
USUARIO: GN.GALEAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23351
L.: 4,398.90

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 9988
Fecha de Emision: 4/8/2020
No.Cheque/Nota de Debito: 00013820
Pague a: RAUL ALFREDO UGARTE FLORENTINO
La Cantidad en Letras: CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON NOVENTA CENTAVOS

Id/RTN: 0501196001209

Descripción:

PAGO POR REEMBOLSO POR DIVERSOS PAGOS COMO SER LLENADO DE CILINDROS DE OXIGENO, EXAMENES PARA DIAGNOSTICOS A PACIENTES ESPECIALES POSITIVOS DE COVID-19 Y OTROS MANTENIMIENTOS DEL CENTRO DE TRIAJE, EN LA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS QUE ESTA OPERANDO EN NUESTRO MUNICIPIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 10 000 001 000 54200 11-011-06	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	4,398.90

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	4,398.90
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	4,398.90

Firma y Sello de Presupuestario:

Firma y Sello de Tesoreria:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por: Raúl Alfredo Ugarte Florentino
Identidad No.: 0501196001209

0s+tjs/j9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyjM9/ExkcVjOBCh6CT2KPRb3r3gXT4bESbPIf5L4RUchF8/LHjfoqFqzqfVX8Zbov9pHBrzQJIF5UziucsJ5KN6FWwXrU/QWuW2mOx3lA1BLXuHUFuVWLdcDfuD



MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

Bd. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE A PARQUE PIMIENTA CORTES, HONDURAS, C.A.

Cuenta No. 211110716



CHEQUE No. 00013820

4 de agosto de 2020

PIMIENTA
Lugar y Fecha

RAUL ALFREDO UGARTE FLORENTINO

Páguese a la orden de

L

4,398.90

CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON NOVENTA CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

⑆01211308⑆0000211110716⑆00013820

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	PAGO DE PAGO POR REEMBOLSO POR DIVERSOS PAGOS COMO SER LLENADO DE CILINDROS DE OXIGENO. EXAMENES PARA DIAGNOSTICOS A PACIENTES ESPECIALES POSITIVOS DE COVID-19 Y OTROS MANTENIMIENTOS DEL CENTRO DE TRIAJE. EN LA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS QUE ESTA OPERANDO EN NUESTRO MUNICIPIO.	4,398.90
CHEQUE No. 00013820	HECHO POR 	REVISADO POR
RECIBI CONFORME		

Bd. Cortes y de Honduras, S.A. de C.V.



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFAX: (504) 2650-2180



Pimienta Cortes.
04 de Agosto 2020

Sr. Jesús Alberto Dubón
Tesorero Municipal

A través de la presente le estoy solicitando realizar el pago de L. 4,398.90 Cuatro Mil Trescientos Noventa y Ocho Lempiras con 90/100 a nombre de Raúl Alfredo Ugarte Florentino como desembolso por diversos pagos como ser: Llenado de cilindros de oxígeno, exámenes para diagnósticos a pacientes especiales positivos de Covid-19 y otros mantenimientos del centro de triaje, en la **Operación Fuerza Honduras** que está operando en nuestro Municipio.
Esperando su colaboración y agradeciéndole de antemano.

Atentamente.



Dr. Raúl Alfredo Ugarte Florentino
Alcalde Municipal

COMERCIAL LOPEZ AGUILAR

RTN: 13071968001170

PROPIETARIO: NORBERTO LOPEZ GUILLEN

Tel. 2650-2042 / 9928-7797

BO. EL PLANTEL, 2 CALLE, CASA #1, 1 CUADRA AL NORTE DE LA IGLESIA EVANGELICA REFORMADA, NUEVA PIMIENTA, CORTÉS

E-mail: norbertolopezg1978@gmail.com

DIA	MES	AÑO
01	08	20

Cliente: Municipalidad de Pimienta

RTN: 05049995126357 Tel. _____

Dirección: Pimienta Cortés

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	IMPORTE
1	Moche.	45.00		45.00
1	Coco 1/2.	6.00		6.00

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor
 Fecha Límite de Emisión: 06/02/2021
 RANGO AUTORIZADO:
 000-001-01-00008401 AL 000-001-01-00009600
 N° Orden de Compra Exenta: _____
 N° Const. Registro Exonerado: _____
 Registro SAG No.: _____
 CAI: 921976-986F7E-8D4E89-BA1707-88EE9E-A8
 Son L. _____

Importe Exento / ISV	L.	
Importe Exonerado	L.	
Importe con ISV 15%	L.	44.35
Importe con ISV 18%	L.	
ISV 15%	L.	6.65
ISV 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	51.00

[Handwritten Signature]

FACTURA
 N°: 000-001-01 - 00008765

La Factura es Beneficio de Todos, "Exijala"

IMPRESA VILLANUEVA, TELS. 3369-3704 / 2070-5459. E-mail: imprenta_villanueva@yahoo.com * RTN: 06101978005402. RPI: 9231-10-10500-210

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

PRINCIPAL

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

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

administracion@infradehonduras.com.hn

CAI: 4BD138-51EC5D-694FB5-893B72-E9268F-F0

RANGO AUTORIZADO DEL 010-002-01-00020001 AL 010-002-01-00025000

Fecha Limite de Emision: 30/03/2021

COD.CLIENTE: CCO-0418671

CLIENTE: ALCALDIA M NUEVA PIMIENTA CORTES

DIRECCION: Nueva pimienta, parque central

No. 010-002-01-00020698

SUCURSAL

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

RTN: 08019995158356

SUCURSAL: DOS CAMINOS

FORMA DE PAGO: CONTADO

FECHA: 30/07/2020

RTN: 05049995126357

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
25-OXI30-M	OXIGENO DE 30 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	2.00	90.00	0.00	180.00
25-OXI220	OXIGENO DE 220 PC	1.00	506.00	0.00	506.00
	TOTAL			0.00	686.00

ndros Facturados : 25-OXI30-M und: 15E404806, NN316797.25-OXI220 und: W-47786

cientos Sesenta y Un Lempira con 90/100

ACTURA ES BENEFICIO DE TODOS **EXIJALA**

Correlativo de orden de compra exenta	
Correlativo de contancia de registro exonerada	
Identificativo del registro de la SAG	

RIPCION:

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

IMPORTE EXONERADO L.	0.00
IMPORTE EXENTO L.	180.00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	686.00
IMPORTE GRAVADO 18% L.	0.00
I.S.V. 15% L.	75.90
I.S.V. 18% L.	0.00
TOTAL A PAGAR L.	761.90

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

al: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

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

ORIGINAL

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



FACTURA

No. 010-002-01-00020804

PRINCIPAL

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

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

administracion@infradehonduras.com.hn

CAI: 4BD138-51EC5D-694FB5-893B72-E9268F-F0

RANGO AUTORIZADO DEL 010-002-01-00020001 AL 010-002-01-00025000

Fecha Limite de Emision: 30/03/2021

SUCURSAL

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

RTN: 08019995158356

SUCURSAL: DOS CAMINOS

FORMA DE PAGO: CONTADO

FECHA: 03/08/2020

RTN: 05049995126357

COD. CLIENTE: CCO-041867I
CLIENTE: ALCALDIA M NUEVA PIMIENTA CORTES
DIRECCION: Nueva pimienta, parque central

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
25-OXI220-M	OXIGENO DE 220 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	1.00	506.00	0.00	506.00
25-OXI300-M	OXIGENO DE 300 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	1.00	690.00	0.00	690.00
25-OXI30-M	OXIGENO DE 30 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	1.00	90.00	0.00	90.00
TOTAL				0.00	1,286.00

ORIGINAL

Cilindros Facturados : 25-OXI220-M und: 5114139.25-OXI300-M und: 5196348.25-OXI30-M und: BX465380

Un Mil Doscientos Ochenta y Seis Lempira con 00/100

Y/C:

A FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS **EXIJALA**

lo. Correlativo de orden de compra exenta	
o. Correlativo de contancia de registro exonerada	
o. Identificativo del registro de la SAG	

DESCRIPCION:

INFRA DE HONDURAS
Fecha Creación: 2020-08-03 09:12:35
S.A. DE C.V.

Cristhian Paz

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

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

ORIGINAL



REPUBLICA DE HONDURAS

30 de julio 2020, Pimienta, Cortés

Dr. Raúl A. Ugarte

Alcalde Municipal

Su Oficina

El motivo de la presente es para informarle que la A/E María Celeste Rodríguez contratada por Código Verde salió positiva para PCR con fecha el 22 de Junio del presente año, su prueba Control el 14/07/2020 Resultado positivo.

La segunda prueba control con fecha 28/07/2020 aun resultado pendiente.

Por la necesidad del Recurso (Muy escaso) se le ordeno Prueba Rápida para evaluar su retorno a su trabajo, teniéndose la gran necesidad del recurso.

Atte.



Dr. Fanchiny Melgar Carias
Coordinador Emergencia COVID-19



CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS

Col. Independencia, 1/2 cuadra al este del IHSS, Blv Carr. a San Manuel, Villanueva, Cortes, Honduras C. A.

Tel: 2670-4909/3271-3079

RTN: 05019003185819

cdc.villanueva@hotmail.com

No. Factura: 000-001-01-00081280

CAI: 84B9BE-645583-F746AE-76D837-C5B306-D4

Fecha: 31/07/2020 | Hora: 10:16 AM

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA

RTN Cliente: 05049995126357

Nombre Paciente: MARIA CELESTE RODRIGUEZ AVILA - Tel.: 9502-3298

No. Orden: VI20075423

Remitido por: OTROS MEDICOS

Condición: Contado

Edad: 23 AÑOS | Sexo: F

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO	TOTAL
06018	SARS-COVID-19 IGG/IGM	1	800.00	800.00

CHOCIENTOS Lempiras CON 00/100

Fecha Limite Emision: 29/01/2021

Ango Autorizado: 000-001-01-00081001 a la 000-001-01-00181000

No. Registro SAG: _____

No. Orden Compra Exenta: _____

No. Constancia Registro Exonerados: _____



KEVINENAMORADO

La Factura es beneficio de todos, Exijala

RECIBI CONFORME

Original: Cliente / Copia: Emisor

Subtotal: L.	800.00
Rebajas y Descuentos: L.	0.00
Importe Exonerado: L.	0.00
Importe Exento: L.	800.00
Importe Gravado 15%: L.	0.00
Importe Gravado 18%: L.	0.00
I.S.V. 15%: L.	0.00
I.S.V. 18%: L.	0.00
Total: L.	800.00

5114100.

Problema al CADAM Para Evolucion Mochu se
debe recibir Prueba Rapida en un 75% por control II
esta Pendiente.

Se recibe resultado Prueba Rapida Negativa se
Anota Resultados del mismo.

Prueba Rapida: ICG: Negativa
ITM: Negativa.

Dxi. Pro Preparado por Prueba Rapida.
PLR - Pendiente.





SECRETARÍA DE SALUD
SECRETARÍA DE SALUD
LNV/ LABORATORIO NACIONAL DE VIROLOGIA
INFORME DE RESULTADOS DE CASO DE VIGILANCIA
DE INFLUENZA Y COVID-19. TECNICA *rRT-PCR

# DE MUESTRA	FECHA DE LA TOMA	NOMBRE COMPLETO	Edad	Sexo	Ocupación	Localidad	Municipio	Región	RESULTADO COVID-19
19152	30/06/2020	MARIA CELESTE RODRIGUEZ AVILA	23	MUJER	ENFERMERA	Bo. El Centro	PIMIENTA	5	Positivo

*rRT-PCR: reacción en cadena de polimerasa-transcripción inversa. Tiempo real. S.D. = Sin Datos S.E. = Sembrado Epidemiológico



Dr. Fanchiny Melgar Carías
Coordinador Municipal



1. Información Unidad notificadora

Establecimiento centinela: SI: No: No: Establecimiento No centinela: CESAR: CESAMO: CMI: CUPER: Hospital: Clínica/hospital privado: IHSS:

2. Información del paciente

2.1.- Datos generales:
Nombres: María Celeste Apellidos: Rodríguez Ariza
Fecha de nacimiento: Día: 04 Mes: 04 Año: 97 Edad en años cumplidos: (00-110): 23 Sexo: Mujer: Hombre: No de Identidad o pasaporte: 055-1997-00498
Nombre del jefe de familia (si es menor de 18 años): 23 Profesión u Oficio: AIE

2.2.- Dirección del paciente:
Residencia Actual: Vimiento Cortes Tiempo de residir: _____ Lugar de Procedencia: Pimiento Cortes
Departamento: Cortés Municipio: Vimiento Caserío/Comunidad: _____ Barrio/Colonia: _____ Calle: Tel: 95023298

3.- Historia de la enfermedad:

3.1.- Datos clínicos:
Fecha de inicio de síntomas (M3): 19/10/20 Fecha de consulta: 22/10/20 Fecha de hospitalización: _____ Semana Epidemiológica de FIS: _____
El paciente tiene: ETI: IRAG: IRAG-Mustada: No. De expediente: _____

3.2.- Antecedentes de exposición:

Lugar de trabajo/Estudio: Escuela Viaje zona de riesgo 14 días previos a un país donde circula Covid-19: SI: No: Lugar de viaje: _____
Fecha de salida de viaje: _____ Fecha de regreso: _____
Transporte utilizado para el viaje: Aéreo: Marítimo: Terrestre: Nombre de la empresa o del transporte utilizado: _____
Exposición con un caso confirmado de Covid-19: *SI: No: Infección adquirida durante hospitalización previa: SI: No:

3.3.- Características clínicas: Sintomático Asintomático

No.	Signos y síntomas	SI	No	Signos y síntomas	SI
1	Fiebre: <u>40</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otros Específicos:	
2	Tos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a.	
3	Distres (Dificultad para respirar)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b.	
4	Cefalea	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c.	
5	Rinorrea	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d.	
6	Dolor de garganta	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e.	
7	Dolor Muscular	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f.	
8	Anicmia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g.	

4.- Antecedente vacunación:

Influenza: SI: No: No Recuerda: 1er dosis: 03/29/0 2da dosis: _____
Neumococo: SI: No: No Recuerda: 1er dosis: _____ 2da dosis: _____ 3ra dosis: _____
Fuente de información de vacunación: _____

4.1.- Factores de riesgo:

No	Condición	SI	No
1	Embarazo; Edad gestacional en semanas:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Cardiopatía	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Enfermedad Neurológica Crónica	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Enfermedad pulmonar crónica	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	Enfermedad Renal Crónica	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	Diabetes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7	Asma	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8	Inmunosupresión	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9	Alcoholismo crónico	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10	Obesidad	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
12	Otras específicas:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

4.2.- Manejo de la enfermedad:

Manejo: Ambulatorio (Domiciliario): SI: Centro de Aislamiento: SI:
Nombre del centro de aislamiento: _____
Hospitalario: SI:
Tipo de Servicio: Pediatría _____ Medicina Interna _____ Gineco-obstetricia _____
Diagnóstico de Ingreso: _____ Fecha de Ingreso: _____
Hospitalizado en: Observación: Sala: UCI: Ventilación Mecánica: SI No:
Tratamiento: SI: No:
Fecha de inicio de tratamiento: _____
Nombre del medicamento utilizado: _____
Dosis del medicamento: _____
Días de tratamiento: _____

No. Muestra	Primera	Segunda	Tercera	Cuarta
Muestra	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
No. Control	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Muestra Control	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

5.- Información de laboratorio:

5.1.- Datos generales de la muestra
Fecha de toma de muestra: 14/9/20 Fecha de envío: 11/10/20
Tipo de muestra: Hisopado Nasal y faringeo: Aspirado nasofaríngeo: Otro: _____
Fecha de recibo de muestra en el laboratorio nacional de virología: _____
Fecha de recibo de muestra en el laboratorio regional: _____ Muestra procesada: SI: No: Razón de no procesamiento: _____
Rechazo: Inadecuada calidad muestra: Toma tardía de muestra: Otras: _____
Disponibilidad de recursos: Capacidad de laboratorio excedida: Falta de reactivo: Otras:

5.2.- Técnica de procesamiento:

5.2.1.- IF: SI: No: Fecha de resultado: _____ Resultado: Positivo: Negativo: Muestra insuficiente:
Tipo de virus identificado: Influenza A: Influenza B: Adenovirus: VSR: Parainfluenza 1: 2: 3:
5.2.2.- rRT-PCR: SI: No: Fecha de resultado: _____ Resultado: Positivo: Negativo: Muestra insuficiente:



ESTADO LIBRE ASOCIADO
REPUBLICA DOMINICANA
SECRETARIA DE SALUD



SECRETARIA DE SALUD
LNV/ LABORATORIO NACIONAL DE VIROLOGIA
INFORME DE RESULTADOS DE CASO DE VIGILANCIA
DE INFLUENZA Y COVID-19. TECNICA *rRT-PCR

Nº EXP. 170							FECHA DE RESULTADO: 01/08/2020		
Nº DE MUESTRA	FECHA DE LA TOMA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	SEXO	OCUPACION	LOCALIDAD	MUNICIPIO	REGION	RESULTADO
34110	14/07/2020	MARIA CELESTE RODRIGUEZ AVILA	23	MUJER	ENFERMERA	BO. EL CENTRO	PIMIENTA	5	POSITIVO
PRIMER CONTROL									



M. Melgar
DR. FANCHINY MELGAR CARIAS
Coordinador Municipal

Nombre del establecimiento: HPC No. de Establecimiento: No Contiene, CESAR: CESAMO, CEM: CLUPER, Hospital: Clínica/hospital privado, I.H.S.S. 10
 Nombre de la persona que llena la ficha: D. Lora Departamento: Coma Municipio: Pimonte Región Sanitaria: #5 Fecha de notificación de caso: 23/7/20

2.- Información del paciente
 2.1.- Datos generales:
 Nombres: María Celeste Apellidos: Rodríguez Ayala Sexo: Mujer 23 Hombre: No de Identidad o pasaporte: 0505-1992-00438
 Fecha de nacimiento: Día: 4 Mes: 4 Año: 97 Edad en años cumplidos (00-110): 23 Profesión u Oficio: Trabajadora
 2.2.- Dirección del paciente: Potonillo
 Residencia Actual: Potonillo Departamento: Coma Municipio: Pimonte Tiempo de residir: 23 Lugar de Procedencia: Potonillo
 Casero/Comunidad: Col. Potonillo col INPOP. Barrio/Colonia: Calle:

3.- Historia de la enfermedad:
 3.1.- Datos clínicos:
 Fecha de inicio de síntomas (FIS): 1 / 1 / 1 Fecha de consulta: 23/7/20 Fecha de hospitalización: 1 / 1 / 1 Semana Epidemiológica de FIS: 16/95023298
 El paciente tiene: ETI: IRAG: IRAG-Inusitada: No. De expediente:

3.2.- Antecedentes de exposición:
 Lugar de trabajo/Estudio: U.S Viaje zona de riesgo 14 días previos a un país donde circula Covid-19; Si: No: Lugar de viaje:
 Fecha de salida de viaje: 1 / 1 / 1 Fecha de regreso: 1 / 1 / 1
 Transporte utilizado para el viaje; Adre: Marítimo: Terrestre: Nombre de la empresa o del transporte utilizado:
 Exposición con un caso confirmado de Covid-19: *Si: No: Infección adquirida durante hospitalización previa: Si: No:

Tuvo contacto con animal vivo o productos de origen animal: Si No:

Características clínicas: Sintomático Asintomático

No.	Signos y síntomas		Signos y síntomas	
	SI	No	SI	No
1	Fiebre: <u>PC</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	Otros Especificar: <u></u>	
2	Tos	<input checked="" type="checkbox"/>		
3	Dysnea (Dificultad para respirar)	<input checked="" type="checkbox"/>		
4	Cefalea	<input checked="" type="checkbox"/>		
5	Rinorrea	<input checked="" type="checkbox"/>		
6	Dolor de garganta	<input checked="" type="checkbox"/>		
7	Dolor Muscular	<input checked="" type="checkbox"/>		
8	Anosmia	<input checked="" type="checkbox"/>		

4.- Antecedente vacunación:
 Influenza: Si No No Recuerda 1er dosis/ 1 / 2da dosis/ 1
 Neumococo: Si No No Recuerda 1er dosis/ 1 / 2da dosis/ 1 / 3ra dosis/ 1
 Fuente de información de vacunación:

4.1.- Factores de riesgo:

No	Condición	SI	No
1	Embarazo: Edad gestacional en semanas:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Cardiopatía	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Enfermedad Neurológica Crónica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Enfermedad pulmonar crónica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Enfermedad Renal Crónica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Diabetes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Asma	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Inmunosupresión	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Alcoholismo crónico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Obesidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Tabaquismo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Otras específicas:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.2.- Manejo de la enfermedad:
 Manejo: Ambulatorio (Domiciliario): Si Centro de Aislamiento: Si:
 Nombre del centro de aislamiento:
 Hospitalario: Si:
 Tipo de Servicio: Pediatría Medicina Interna Gineco-obstetricia
 Diagnóstico de ingreso: Fecha de ingreso:
 Hospitalizado en: Observación Sala: UCI: Ventilación Mecánica: Si No
 Tratamiento: Si: No:
 Fecha de inicio de tratamiento: 22/6/20
 Nombre del medicamento utilizado: Mgn
 Dosis del medicamento: 5di
 Días de tratamiento: 5di

5.- Información de laboratorio:
 5.1.- Datos generales de la muestra
 Fecha de toma de muestra: 26/07/20 Fecha de envío: 1 / 1 / 1
 Tipo de muestra: Hisopado Nasal y faríngeo: Aspirado nasofaríngeo: Otro:
 Fecha de recibo de muestra en el laboratorio nacional de virología: 1 / 1 / 1
 Fecha de recibo de muestra en el laboratorio regional: 1 / 1 / 1
 Rechazo: Inadecuada calidad muestra: Toma tardía de muestra: Muestra procesada: Si: No: Razón de no procesamiento:
 Disponibilidad de recursos: Capacidad de laboratorio excedida: Falta de reactivo: Otras:

No. Muestra	Primera	Segunda	Tercera	Cuarta
Muestra	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
No. Control	Primer Control	Segundo Control	Tercer Control	Cuarto control
Muestra Control	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

5.2.- Técnica de procesamiento:
 5.2.1.- IF: Si: No: Fecha de resultado: 1 / 1 / 1 Resultado: Positivo: Negativo: Muestra Insuficiente:
 Tipo de virus Identificado: Influenza A: Influenza B: Adenovirus: VSR: Parainfluenza: 1: 2: 3:
 5.2.2.- RT-PCR: Si: No: Fecha de resultado: 1 / 1 / 1 Resultado: Positivo: Negativo: Muestra Insuficiente:
 Tipo de virus Identificado: Influenza A: Influenza B: Subtipo: A (H1): A (H3): A (H5): A (H1N1) pdm09:
 A no subtipificable: Otros virus:
 Covid-19: Positivo Negativo Fecha de resultado: 1 / 1 / 1
 5.2.3.- Cultivo Viral: Si: No: Fecha de resultado: 1 / 1 / 1 Resultado: Positivo: Negativo: Cepa viral identificada:
 6.- Condición de egreso: Recuperado Fallecido: Fecha de defunción: 1 / 1 / 1 Resultado: Positivo: Negativo: Cepa viral identificada:
 Diagnóstico de egreso: Muestra post mortem: Si: No:

Secretaría de Salud de Honduras
 Unidad de Vigilancia de la Salud
 Ficha de la vigilancia epidemiológica de las infecciones respiratorias y Covid-19



Información Unidad notificadora

Establecimiento centinela: No: Establecimiento No centinela: CESAR: CESAMO: CLIPER: Hospital: Clínica/hospital privado: IHSS

Vendedor del establecimiento: Hernán Pausa Grijalva Departamento: Cortés Municipio: Pimienta Región Sanitaria: #5

Nombre de la persona que llena la ficha: Fachy Peláez Cam. Fecha de notificación de caso: 22/06/20

1.- Información del paciente

1.1.- Datos generales:
 Nombre: Maria Celeste Apellidos: Rodríguez Avila Sexo: Mujer: Hombre: No de identidad o pasaporte: 0505-1997-00988

Fecha de nacimiento: Día: 04 Mes: 04 Año: 97 Edad en años cumplidos (00-120): 23 Profesión u Oficio: Enfermera

1.2.- Dirección del paciente:
 Residencia Actual: Pimienta Cortés Tiempo de residir: 2 años Lugar de Procedencia: Potrerrillos Co. to.

Departamento: Cortés Municipio: Pimienta Aldea: _____ Caserio/Comunidad: _____

3.- Historia de la enfermedad:

3.1.- Datos clínicos:
 Fecha de inicio de síntomas (FIS) 19/06/20 / Fecha de consulta: 22/06/20 Fecha de hospitalización: _____ Semana Epidemiológica de FIS: _____

El paciente tiene: ETI: IRAG: IRAG-inusitada: No. De expediente: _____

3.2.- Antecedentes de exposición:
 Lugar de trabajo/Estudio: U.S. Bopio Suyapa. Viaje zona de riesgo 14 días previos a un país donde circula Covid-19: Si: No: Lugar de viaje: _____

Fecha de salida de viaje: 1/1 Fecha de regreso: 1/1

Transporte utilizado para el viaje: Aéreo: Marítimo: Terrestre: Nombre de la empresa o del transporte utilizado: _____

Exposición con un caso confirmado de Covid-19: *Si: No: Infección adquirida durante hospitalización previa: Si: No:

3.3.- Características clínicas: Sintomático Asintomático

No.	Signos y síntomas		Signos y síntomas	
	Si	No	Si	No
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otras Específicas:	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a.	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b.	<input type="checkbox"/>
4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c.	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d.	<input type="checkbox"/>
6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e.	<input type="checkbox"/>
7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f.	<input type="checkbox"/>
8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g.	<input type="checkbox"/>

4.- Antecedente vacunación:

Influenza: Si: No: No Recuerda: 1er dosis/ 05/20 2da dosis/ 1/1

Meningococo: Si: No: No Recuerda: 1er dosis/ 1/1 2da dosis/ 1/1 3ra dosis/ 1/1

Fuente de información de vacunación: Paciente

1.1.- Factores de riesgo:

No.	Condición	Si	No
1	Embarazo: Edad gestacional en semanas:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Cardiopatía	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Enfermedad Neurológica Crónica	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Enfermedad pulmonar crónica	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	Enfermedad Renal Crónica	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	Diabetes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7	Asma	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8	Inmunosupresión	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9	Alcoholismo crónico	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10	Obesidad	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11	Tabaquismo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
12	Otras especifique:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

4.2.- Manejo de la enfermedad:

Manejo: Ambulatorio (Domiciliario): Si: Centro de Aislamiento: Si:

Nombre del centro de aislamiento: _____

Hospitalario: Si:

Tipo de Servicio: Pediatría Medicina Interna Gineco-obstetricia

Diagnóstico de Ingreso: _____ Fecha de Ingreso: _____

Hospitalizado en: Observación: Sala: UCI: Ventilación Mecánica: Si No

Tratamiento: Si: No:

Fecha de inicio de tratamiento: 22/06/20

Nombre del medicamento utilizado: _____

Dosis del medicamento: Acetaminofén / zinc / acetaminofén / Macrolidos.

Días de tratamiento: 5 días

No. Muestra	Primera	Segunda	Tercera	Cuarta
Muestra	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No. Control	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muestra Control	Primer Control	Segundo Control	Tercer Control	Cuarto control

5.- Información de laboratorio:

5.1.- Datos generales de la muestra
 Fecha de toma de muestra: 22/6/20 Fecha de envío: 1/1

Tipo de muestra: Hisopado Nasal y faríngeo: Aspirado nasofaríngeo: Otro: _____

Fecha de recibo de muestra en el laboratorio nacional de virología: 1/1

Fecha de recibo de muestra en el laboratorio regional: 1/1 Muestra procesada: Si: No: Razón de no procesamiento: _____

Rechazo: Inadecuada calidad muestra: Toma tardía de muestra: Otras: _____

Disponibilidad de recursos: Capacidad de laboratorio excedida: Falta de reactivo Otras: _____

5.2.- Técnica de procesamiento:

5.2.1.- IF: Si: No: Fecha de resultado: 1/1 Resultado: Positivo: Negativo: Muestra Insuficiente:

5.2.2.- RT-PCR: Si: No: Fecha de resultado: 1/1 Resultado: Positivo: Negativo: Muestra Insuficiente:

Tipo de virus identificado: Influenza A: Influenza B: Adenovirus: VSR Parainfluenza: 1: 2: 3:

A no subtipificable: Otros virus: _____

A subtipificable: Influenza A: Influenza B: Subtipo: A (H1): A (H3): A (H5): A (H1N1) pdm09:

Covid-19: Positivo Negativo No procesado

22/6/20

Maria Celeste. Rodriguez

#170

Nombre: Mari Celeste Rodriguez Avila

Eddad: 23

ID: 0505-1997-00488

Diagnosis: Postarthritis Lombo

Paciente Femenina de 23 años de vida estroica con
Historia de Fibrosis, T3 ± 3 dias de evolusion, acompaada
de Piroxia Hdrate y Anemia de igual Evolucion, al
Examen Fisico PAS 120/70 - FU: 75 HR: 80 T: 37.5
Suf: 20: 93%. Dx Bn Hidrotal, Glasgow 15/15

Ry Pz de Bn Taro e historial Fimico sujeto a
sopl. Puhm Bi vertebral.

Dx Sospecha Lombal.

- Tax - Actonaria 500mg 4 di
- vic 100, 4 di
- Miodol 750 2 di
- Ido 1000mg 12 di



28/6/20.

Se Reuso resultado Puhm Lombal. Positivo. Se Anexa
A Expediente, Se de. Consigne sobre cambio del Lomb. 15.

Dx Lombal.

[Handwritten signature]

14/7/10

Prx Avulo a Prueba Control I PUL-Hisopado
Nasal, Hoy a DEE's Automática, Afecta, se
obtuvo Tomo de Bivalve con signa sobre Medula
para bivalve Proporción del Comité-14.

Dx Comité-14.



21/7/10

Se Anexa Resultados de Prueba Control Positiva.
Se Bivalve una por II Control de Prueba, Pr
Articulando Automático.

Dx Comité-14

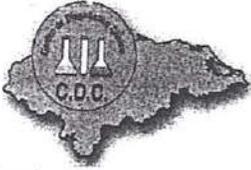
23/7/10.

Prx Avulo al LADAM Por Tomo Prueba PUL II
Control Hoy en SUI: Pa: 120 Pro PUL TB PA, LO TS 37.
SADU: 987

Se bivalve a una a cada bivalve Donante.



CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO VILLANUEVA
RESULTADOS



Paciente: MARIA CELESTE RODRIGUEZ AVILA
Orden: VI20075423
Edad: 23 AÑOS
Sexo: FEMENINO

Identidad: 0505199700488
Cliente: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
Doctor: OTROS MEDICOS
Fecha: 31/07/2020

<u>SARS-COVID-19 IGG/IGM</u>	<u>Resultado</u>	<u>Unidades</u>	<u>Valores Referencia</u>
SARS- COVID-19 IGG	NEGATIVO		
SARS- COVID-19 IGM	NEGATIVO		

La prueba de INMUNOCROMATOGRAFIA / PRUEBA RÁPIDA - COVID-19, es una prueba para la detección de anticuerpos IgM e IgG, contra el SARS-CoV-2 en sangre.

Un resultado Positivo indica que la persona ha estado en contacto con el virus y ha desarrollado Anticuerpos contra SARS-CoV-2. Sin embargo, NO DEBE usarse como único criterio para el diagnóstico de COVID-19.

Se recomienda hacer prueba confirmatoria por PCR -RT / SARS-CoV-2
Un resultado Negativo no excluye la posibilidad de una infección por SARS-CoV-2. Si las sospechas persisten se recomienda repetir la prueba 7 días después.

En la aparición temprana de la fiebre las concentraciones de IgM del SARS-CoV-2 pueden estar por debajo de los niveles detectables.

Como todas las pruebas de diagnóstico, los resultados deben ser interpretados, junto con otra información clínica disponible para el médico.



DRA: HILIANA PADGETT

Ingreso: 1:53:26 AM | Validacion: 2:48:47 PM
A: Alto, B: Bajo, *: Fuera de Rango

Nota: Los resultados de laboratorio clínico aislados no son datos concluyentes de patologías. La apreciación médica es indispensable. Es responsabilidad del paciente el manejo de resultados de exámenes no ordenados por un médico.

Col. Independencia, 1/2 cuadra al este del IHSS, Blv Carr. a San Manuel, Villanueva, Cortes, Honduras C. A



REPUBLICA DE HONDURAS

SOLICITUD

Pimienta, Cortes
Martes 31 de julio del 2020

Dr. Raúl A. Ugarte
Alcalde Municipal
Su Oficina

Reciba mi saludo.

El motivo de la presente es para informarle del caso del joven José Eliaquin Gonzales voluntario del Programa Mejores Familias del Municipio en el combate al COVID-19.

Sufrió contagio con nuestro 1er caso quizás por la inexperiencia del manejo, su PCR Diagnostico en la fecha 30/03/2020 Positivo se sometió en aislamiento, con fecha 11/04/2020 se le practico prueba control con fecha de resultado el 19/04/2020 Negativo, continuo en la lucha contra el COVID-19, en el mes de julio 20 aproximadamente inicia sintomatología como ser: fiebre, malestar general y tos, por lo que se le realiza nuevamente PCR, ya que tiene fuerte nexa epidemiológico con variedad de pacientes con fecha 24/07/2020, su resultado el 31/07/2020 Positivo. Por lo que se podría sospechar de una reinfección (aun no comprobada en la Literatura).

Por lo anterior solicito se haga una prueba de ELISA-TEST por SARS-COV2, por lo que solicita su financiamiento ya que el joven Gonzales ha sido un gran Colaborador en esta Pandemia.

Agradeciendo de antemano.

Atte.



Dr. Fanchiny Melgar Carias

Medico Coordinador de Pimienta Cortés



REPUBLICA DE HONDURAS

SOLICITUD

Pimienta, Cortes
Martes 31 de julio del 2020

Dr. Raúl A. Ugarte
Alcalde Municipal
Su Oficina

Reciba mi saludo.

El motivo de la presente es para informarle del caso del joven José Eliaquin Gonzales voluntario del Programa Mejores Familias del Municipio en el combate al COVID-19.

Sufrió contagio con nuestro 1er caso quizás por la inexperiencia del manejo, su PCR Diagnostico en la fecha 30/03/2020 Positivo se sometió en aislamiento, con fecha 11/04/2020 se le practico prueba control con fecha de resultado el 19/04/2020 Negativo, continuo en la lucha contra el COVID-19, en el mes de julio 20 aproximadamente inicia sintomatología como ser: fiebre, malestar general y tos, por lo que se le realiza nuevamente PCR, ya que tiene fuerte nexo epidemiológico con variedad de pacientes con fecha 24/07/2020, su resultado el 31/07/2020 Positivo. Por lo que se podría sospechar de una reinfección (aun no comprobada en la Literatura).

Por lo anterior solicito se haga una prueba de ELISA-TEST por SARS-COV2, por lo que solicita su financiamiento ya que el joven Gonzales ha sido un gran Colaborador en esta Pandemia.

Agradeciendo de antemano.

Atte.



Dr. Fanchiny Melgar Carias

Medico Coordinador de Pimienta Cortés



CENTRO DE DIAGNOSTICOS CLINICOS

Col. Independencia, 1/2 cuadra al este del IHSS, Biv Carr. a San Manuel, Villanueva, Cortes, Honduras C. A

Tel: 2670-4909/3271-3079

RTN: 05019003185819

cdvillanueva@hotmail.com

No. Factura: 000-001-01-00081386

CAI: 84B9BE-645583-F746AE-76D837-C5B306-D4

Fecha: 01/08/2020 | Hora: 9:00 AM

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA

RTN Cliente: 05049995126357

Nombre Paciente: JOSE ELIAQUIN GONZALES BETANCOURD - Tel.: 9598-0122

No. Orden: VI20080048

Remitido por: RAUL UGARTE

Condición: Contado

Edad: 22 AÑOS | Sexo: M

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO	TOTAL
06018	ANTICUERPOS/SARS-COV2-ELISA TEST	1	1,500.00	1,500.00

LIMITE DE EMISION: CINCO MIL QUINIENTOS Lempiras CON 00/100

Fecha Limite Emision: 29/01/2021

Registro Autorizado: 000-001-01-00081001 a la 000-001-01-00181000

No. Registro SAG: _____

No. Orden Compra Exenta: _____

No. Constancia Registro Exonerados: _____

Subtotal: L. 1,500.00

Rebajas y Descuentos: L. 0.00

Importe Exonerado: L. 0.00

Importe Exento: L. 1,500.00

Importe Gravado 15%: L. 0.00

Importe Gravado 18%: L. 0.00

I.S.V. 15%: L. 0.00

I.S.V. 18%: L. 0.00

Total: L. 1,500.00



GHENRIQUEZ

La Factura es beneficio de todos, Exijala

RECIBI CONFORME

Original: Cliente / Copia: Emisor

CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO VILLANUEVA
RESULTADOS



Paciente: JOSE ELIAQUIN GONZALES BETANCOURD
Orden: VI20080048
Edad: 22 AÑOS
Sexo: MASCULINO

Identidad: 0504199800267
Cliente: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
Doctor: RAUL UGARTE
Fecha: 01/08/2020

ANTICUERPOS/SARS-COV2-ELISA TEST

	<u>Resultado</u>	<u>Unidades</u>	<u>Valores Referencia</u>
--	------------------	-----------------	---------------------------

ANTICUERPOS IGG			
ANTICUERPOS IGM	POSITIVO 2.6		
	NEGATIVO 0.3		

VALOR INDEX DE REFERENCIA
< 0.9 : NEGATIVO PARA IgG/IgM
> 0.9 A < 1.1 : INDETERMINADO
> ó = 1.1 : POSITIVO PARA IgG/IgM

La prueba de ELISA TEST - COVID-19, es una prueba para la detección de anticuerpos IgM e IgG contra el SARS-CoV-2 en sangre.

Un resultado Positivo indica que la persona ha estado en contacto con el virus y ha desarrollado Anticuerpos contra el SARS-CoV-2. Sin embargo, NO DEBE usarse como único criterio para el diagnóstico de COVID-19.

Se recomienda hacer prueba confirmatoria por PCR -RT / SARS-CoV-2

Un resultado Negativo no excluye la posibilidad de una infección por SARS-CoV-2. Si las sospechas persisten se recomienda repetir la prueba 7 días después.

En la aparición temprana de la fiebre las concentraciones de IgM del SARS-CoV-2 pueden estar por debajo de los niveles detectables.

Como todas las pruebas de diagnóstico, los resultados deben ser interpretados, junto con otra información clínica disponible para el médico.



DRA: HILIANA PADGETT

Asesorado: 4:14:12 AM | Validación: 4:14:48 PM
L: Dentro de Rango, B: Bajo, *: Fuera de Rango

Los resultados de laboratorio clínico aislados no son datos concluyentes de patologías. La apreciación médica es indispensable. Es responsabilidad del paciente el manejo de resultados de exámenes no ordenados por un médico.

Independencia, 1/2 cuadra al este del IHSS, Biv Carr. a San Manuel, Villanueva, Cortes, Honduras C. A



SECRETARIA DE SALUD



SECRETARIA DE SALUD
LNVI/ LABORATORIO NACIONAL DE VIROLOGIA
INFORME DE RESULTADOS DE CASO DE VIGILANCIA
DE INFLUENZA Y COVID-19. TECNICA *rRT-PCR

Nº EXP.		FECHA DE RESULTADO: 01/08/2020							
Nº DE MUESTRA	FECHA DE LA TOMA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	SEXO	OCUPACION	LOCALIDAD	MUNICIPIO	REGION	RESULTADO COVID-19
42755	24/07/2020	JOSE ELIAQUIN GONZALES BETANCOURD	22	HOMBRE	MEJORES FAMILIAS	EL TANQUE 2	PIMIENTA	5	POSITIVO

PRUEBA DIAGNOSTICA



DR. FANGHINY MELGAR CARIAS
Coordinador Municipal

24

Secretaría de Salud de Honduras
Unidad de Vigilancia de la Salud
Ficha de la vigilancia epidemiológica de las infecciones respiratorias y Covid-19



1. Información Unidad notificadora

Establecimiento centinela: Si: No: Establecimiento No centinela: CESAR: CESAMO: CMI: CUPER: Hospital: Clínica/hospital privado: IHSS:
Nombre del establecimiento: Hermano Rusio S. de C. S.A. Departamento: Cortes Municipio: Pimienta Región Sanitaria: H5
Nombre de la persona que llena la ficha: Fanchiny Melgar Cruz Fecha de notificación de caso: 24/7/20

2. Información del paciente

2.1.- Datos generales:
Nombres: Jose Eliuquin Apellidos: Gonzales Betancourt Sexo: Mujer: Hombre:
Fecha de nacimiento: Día: 21 Mes: 10 Año: 1997 Edad en años cumplidos: (00-110): 22 No de Identidad o pasaporte: 0504-1498-00267
Nombre del jefe de familia (si es menor de 18 años): _____ Profesión u Oficio: Mujeres Familia.

2.2.- Dirección del paciente:

Residencia Actual: Bo. Tanque #2 Tiempo de residir: 21 Lugar de Procedencia: Pimienta
Departamento: Cortes Municipio: Pimienta Aldea: _____ Caserío/Comunidad: _____ Barrio/Colonia: _____ Calle: _____

3.- Historia de la enfermedad:

3.1.- Datos clínicos:

Fecha de inicio de síntomas (FIS): 20/7/20 Fecha de consulta: 24/7/20 Fecha de hospitalización: _____
El paciente tiene: ETI: IRAG: IRAG-Inusitada: No. De expediente: _____
3.2.- Antecedentes de exposición:
Lugar de trabajo/Estudio: Triaje de Covid-14. Pimienta. Viaje zona de riesgo 14 días previos a un país donde circula Covid-19: Si: No: Lugar de viaje: _____
Fecha de salida de viaje: _____ Fecha de regreso: _____

Transporte utilizado para el viaje: Aéreo: Marítimo: Terrestre: Nombre de la empresa o del transporte utilizado: _____
Exposición con un caso confirmado de Covid-19: *Si: No: Infección adquirida durante hospitalización previa: Si: No:

3.- Características clínicas: Sintomático Asintomático

No.	Signos y síntomas	Asintomático		Signos y síntomas	SI
		SI	No		
1	Fiebre: _____ °C				
2	Tos	<input checked="" type="checkbox"/>			
3	Disnea (Dificultad para respirar)	<input checked="" type="checkbox"/>		Otros Específicos:	
4	Cefalea			a.	
5	Rinorrea	<input checked="" type="checkbox"/>		b.	
6	Dolor de garganta	<input checked="" type="checkbox"/>		c.	
7	Dolor Muscular	<input checked="" type="checkbox"/>		d.	
8	Anosmia	<input checked="" type="checkbox"/>		e.	
				f.	
				g.	

Antecedente vacunación:

Influenza: Si: No: No Recuerda:
Virus: Si: No: No Recuerda:
1er dosis/_____/ 2da dosis/_____/ 3ra dosis/_____/

Factores de riesgo:

Condición	SI	No
Embarazo: Edad gestacional en semanas:		
Cardiopatía		<input checked="" type="checkbox"/>
Enfermedad Neurológica Crónica		<input checked="" type="checkbox"/>
Enfermedad pulmonar crónica		<input checked="" type="checkbox"/>
Enfermedad Renal Crónica		<input checked="" type="checkbox"/>
Diabetes		<input checked="" type="checkbox"/>
Asma		<input checked="" type="checkbox"/>
Inmunosupresión	<input checked="" type="checkbox"/>	
Alcoholismo crónico		<input checked="" type="checkbox"/>
Obesidad		<input checked="" type="checkbox"/>
Tabaquismo		<input checked="" type="checkbox"/>
Otras especifique:		<input checked="" type="checkbox"/>

4.2.- Manejo de la enfermedad:

Manejo: Ambulatorio (Domiciliario): Si: Centro de Aislamiento: Si:
Nombre del centro de aislamiento: _____
Hospitalario: Si:
Tipo de Servicio: Pediatría _____ Medicina Interna _____ Gineco-obstetricia _____
Diagnóstico de Ingreso: _____ Fecha de ingreso: _____
Hospitalizado en: Observación: Sala: UCI: Ventilación Mecánica: Si: No:
Tratamiento: Si: No:
Fecha de inicio de tratamiento: _____
Nombre del medicamento utilizado: _____
Dosis del medicamento: _____
Días de tratamiento: _____

Ubicación de laboratorio:

Características generales de la muestra

Fecha de toma de muestra: 24/7/20 Fecha de envío: _____

No. Muestra	Primera	Segunda	Tercera	Cuarta
Muestra				
No. C...				



Fecha Recibo	Muestra	Nombre Apellido	Edad	Sexo	Ocupación	Región	Localidad	FECHA DE PRUEBA			COVID-19
								Establecimiento Notificante	Días de Evolución	S.E.	
28/03/2020	2780	Jose Efraim Gonzalez	22	HOMBRE	Reclutamiento	LDREIS	PIMENTA, TANQUE 2	CESARDO Hernan Pacua			NEGATIVO

7DA MUESTRA

Dra. Dina Jeaneth Castro,
Jefe Laboratorio nacional de virologia



SECRETARIA DE SALUD
LNV/ LABORATORIO NACIONAL DE VIROLOGIA
INFORME DE RESULTADOS DE CASO DE VIGILANCIA
DE INFLUENZA Y COVID-19. TECNICA rRT-PCR



INFORME Nro.		FECHA DE PRUEBA										
Fecha Recibo	Muestra	Nombre Apellido	Edad	Sexo	Ocupación	Región	Localidad	Establecimiento Notificante	Días de Evolución	S.E.	INFLUENZA	COVID-19
28/03/2020	Z7300	Josa Eliaquin Gonzales	22	M	Bach.Informatica	S	Tanque 2, Pimienta, Cortes	CESAMO Hernan Pacua	SD	SD		POSITIVO

*rRT-PCR: reacción en cadena de polimerasa-transcripción inversa, Tiempo real S.D. = Sin Datos S.E. = Semana Epidemiológica.

[Signature]
Dra. Dina Jeaneth Castro.
Jefe Laboratorio nacional de virología



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 06/08/2020

Hora : 02:32 p.m.

USUARIO: GN.GALEAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23354

L.: 9,211.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 9990

Fecha de Emisión: 6/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 00013821

Paguese a: NELSON LEONEL MERLO LICONA

Id/RTN: 08141983002307

La Cantidad en Letras: NUEVE MIL DOSCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR LA COMPRA DE PINTURA Y ACCESORIOS PARA EL PROYECTO, ADECUACION DE MODUOS PARA ATENCION MEDICA EN EL CENTRO DE TRIAJE DEL CADAM UBICADO EN LA COLONIA SAN ANTONIO DE ESTE MUNICIPIO EN EL MARCO DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 10 000 001 000 54200 11-011-06	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	9,211.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR	80.10
203	RETENCIONES DE ISV	1,201.50
Total de retenciones:		1,281.60

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	9,211.00
- RETENCIONES	1,281.60
TOTAL	7,929.40

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Recibido por: Geovanny Javier Guzmán
Identidad No.: 0501-1979-10444



**MUNICIPALIDAD DE
NUEVA PIMIENTA**
Bo. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE
A PARQUE PIMIENTA
CORTES, HONDURAS, C.A.



Cuenta No. 211110716

CHEQUE No. 00013821

PIMIENTA
Lugar y Fecha

6 de agosto de 2020

NELSON LEONEL MERLO LICONA

Páguese a la orden de

L

7,929.40

Banco Davivienda de Honduras, S.A. de C.V.

SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE CON CUARENTA CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

⑆0⑆2⑆⑆308⑆00002⑆⑆⑆⑆⑆⑆⑆⑆⑆07⑆⑆⑆⑆000⑆⑆3821

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	PAGO DE PAGO POR LA COMPRA DE PINTURA Y ACCESORIOS PARA EL PROYECTO, ADECUACION DE MODUOS PARA ATENCION MEDICA EN EL CENTRO DE TRIAJE DEL CADAM UBICADO EN LA COLONIA SAN ANTONIO DE ESTE MUNICIPIO EN EL MARCO DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS	7,929.40
CHEQUE No.	HECHO POR	REVISADO POR
00013821		Geovanny Guzmán RECIBI CONFORME



DISTRIBUIDORA CINDY

TABLA YESO Y ACCESORIOS - CIELOS FALSOS - PIEDRAS - PUERTAS - PINTURAS, ETC.

Villanueva, Cortés, Bo. Suyapa, Fte. al
Zip Villanueva a Orilla del Boulevard,

E-mail: nelson.merlo@outlook.com

PROPIETARIO: NELSON LEONEL MERLO LICONA

RTN: 08141983002307 Tel. 9863-1807

FACTURA

DIA	MES	AÑO
07	Ago	2020

Cliente: Municipalidad Pimienta.

RTN: 0504 9995 126357 Tel. _____

Dirección: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
2	Bolsas Secado Rapido	250 ⁰⁰	500 ⁰⁰
4	Cubeta pintura Satinada	1800 ⁰⁰	7200 ⁰⁰
2	Set para pintar	100 ⁰⁰	200 ⁰⁰
2	Brochas	55 ⁰⁰	110 ⁰⁰

PAGADO

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor
Fecha Limite de Emisión: 03/11/2020

RANGO AUTORIZADO:
000-001-01-00005501 AL 000-001-01-00006100

N° Orden de Compra Exenta: _____

N° Const. Registro Exonerado: _____

Registro SAG No.: _____

CAI: 9532CD-684D47-4D4787-3387EF-9FC49B-52

Son L. Nueve mil, Docientos

oncen Lempiras

Giovanny Guzmán N°: 000-001-01

FIRMA

00005562

Importe Exento / ISV	L.	8,010 ⁰⁰
Importe Exonerado	L.	
Importe con ISV 15%	L.	
Importe con ISV 18%	L.	
Descuentos y Rebajas	L.	
ISV 15%	L.	1,201 ⁰⁰
ISV 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	9,211⁰⁰

La Factura es Beneficio de Todos, "Exijala"

IMPRESA VILLANUEVA, TELS. 3366-3704 / 2870-5459. E-mail: imprenta_villanueva@yahoo.com • RTN: 0610187800402. RFI: 9231-19-10500-210



ALCALDIA MUNICIPALIDAD NUEVA PIMIENTA

Bo. El Centro, Esquina Opuesta al Parque Central, Nueva Pimienta, Cortés
E-mail: jesus_dubon26@hotmail.com

DIA	MES	AÑO
06	08	2020

Tel. 2650-2180 / 3259-1815

RTN: 05049995126357

COMPROBANTE DE RETENCION

CLIENTE: Nelson Leonel Merlo Licóna RTN: 08141983002307

DIRECCIÓN: Plaza Sosa Local # 2 U. Villanueva Cortés

CAI / CAEE: 953200-684047-404787- NO. CORRELATIVO: 000-001-01-0000 5562

FECHA DE EMISION DEL COMPROBANTE DE VENTA: 07 de Agosto de 2020

No.	DESCRIPCION DEL IMPUESTO RETENIDO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	IMPORTE TOTAL RETENIDO
1-	Retencion anticipo I.S.A	L. 8,010.00	7%	80.10
2-	Retencion del I.S.V	L. 8,010.00	75%	1,201.50
				5
			TOTAL L.	1,281.50

Original: Retenido 1° Copia: Contabilidad 2° Copia: Obligado Tributario Emisor * Fecha Limite de Emisión: 10/03/2021

Mil doscientos ochenta y uno con 50/100

Escribir en Letras el Importe Total Retenido L.

RANGO AUTORIZADO: 000-002-05-00000201 AL 000-002-05-00000700

CAI: 6D97C2-BB31BD-B1449C-1EE308-F6951F-D5

Nº: 000 - 002 - 05 00000302

FIRMA Y SELLO DEL AGENTE DE RETENCION





REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
UNIDAD DE PROYECTOS
TELEFAX: (504) 2650-2180



Sr. Emerson Gustavo García
Encargado interino de Compras y Suministros
Su Oficina

05/08/2020

Reciba mi cordial saludo.

El motivo de la presente es para hacerle entrega del material a Cotizar que será utilizado en el Proyecto de Adecuación de módulos para atención médica en el centro de triajes del Cadam ubicado en la colonia San Antonio en el marco del Programa Fuerza Honduras, detallado a continuación:

- 2 bolsas de secado rápido
- 4 Cubetas de pintura
- 2 Set para pintar
- 2 Brochas de 3"

Sin más que decir.

Dulce Maria Madrid Zuniga

Dulce Maria Madrid Zuniga
Asistente de Proyectos



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
RTN: 05049995126357
TELEFONO: (504)2650-2180



ORDEN DE COMPRA

Contado Crédito

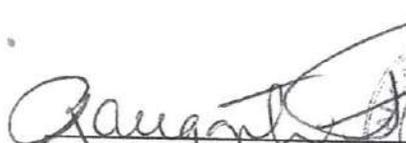
Nº 0072

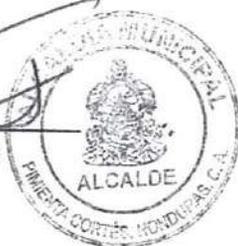
Fecha: 06 de Agosto del 2020

Señores DISTRIBUIDORA CINDY

Sírvase entregar los productos abajo detallados para uso exclusivo de la Municipalidad de Pimienta.

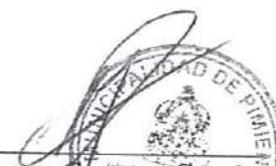
Cantidad	Descripción del Producto	Valor Total
2	BOLSAS SECADO RAPIDO	L.575.00
4	PINTURA SATINADA (CUBETA)	L.8,280.00
2	SET PARA PINTAR	L.230.00
2	BROCHA DE 3"	L.126.50
TOTAL		L.9,211.00


Dr. Raúl A. Ugarte
Alcalde Municipal




Jesús Dubón
Tesorero Municipal




Emerson Gustavo García
Encargado Interino de Compras y Suministros





ACTA DE RECEPCIÓN

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

DISTRIBUIDORA CINDY la factura N°**000-001-01-00005562** que

corresponde a la solicitud de compra N°**0072**

Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	BOLSAS DE SECADO RAPIDO	2	L. 9,211.00
2	CUBETA PINTURA SATINADA	4	
3	SET PARA PINTAR	2	
4	BROCHAS	2	

Productos a ser utilizados en: **Adecuación de módulos para atención médica en el centro de triaje del CADAM.**

Dado en la ciudad de **Pimienta** a los **SEIS** días del mes de **AGOSTO** del 2020.



Néstor Noel Burgos
Jefe de Bodega



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 06/08/2020

Hora : 02:39 p.m.

USUARIO: GN.GALEAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23356

L.: 2,945.80

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 9992

Fecha de Emisión: 6/8/2020

No. Cheque/Nota de Débito: 00073822

Paguese a: RAUL ALFREDO UGARTE FLORENTINO

Id/RTN: 0501196001209

La Cantidad en Letras: DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO CON OCHENTA CENTAVOS

Descripción:

PAGO COMO REEMBOLSO POR DIVERSOS PAGOS COMO SER LLENADO DE CILINDROS DE OXIGENO, REPARACION DE MOTO-BOMBA DE DESINFECCION Y COMPRA DE CUADERNO UNICO PARA LLEVAR EL CONTROL DE INGRESO DE LOS PACIENTES DE COVID-19 QUE ESTAN VISITANDO EL CENTRO DE TRIAJE, EN EL MARCO DE LA OPERACION FUERZA HONDURAS QUE ESTA OPERANDO NUESTRO MUNICIPIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 10 000 001 000 54200 11-011-06	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	2,945.80

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,945.80
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,945.80

Firma y Sello de Presupuestario:

Firma y Sello de Tesorería:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por:

Identidad No: 0501-60-01209

0s+js/j9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyjM9/ExkcVjOBCh6CT2KPRb3r3gXT4bESbPif5L4RUchF8/LHjfoqFqzfqVX8Zbov9pHBrzQJf5UziucsJ5KN6FWwXrU/Q WuW2mOx3tiA1BLXuHUFuVWLdcDfuD



MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

Bo. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE A PARQUE PIMIENTA CORTES, HONDURAS, C.A.

Cuenta No. 2111110716



CHEQUE No. 00013822

PIMIENTA
Lugar y Fecha

6 de agosto de 2020

Banco Davivienda Honduras, S.A. de C.V.

RAUL ALFREDO UGARTE FLORENTINO

Páguese a la orden de

L

2,945.80

DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO CON OCHENTA CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

⑆0⑆2⑆⑆308⑆00002⑆⑆⑆⑆⑆07⑆⑆⑆⑆000⑆3822

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	<p>PAGO DE PAGO COMO REEMBOLSO POR DIVERSOS PAGOS COMO SER LLENADO DE CILINDROS DE OXIGENO, REPARACION DE MOTO-BOMBA DE DESINFECCION Y COMPRA DE CUADERNO UNICO PARA LLEVAR EL CONTROL DE INGRESO DE LOS PACIENTES DE COVID-19 QUE ESTAN VISITANDO EL CENTRO DE TRIAJE, EN EL MARCO DE LA OPERACION FUERZA HONDURAS QUE ESTA OPERANDO NUESTRO MUNICIPIO.</p>	2,945.80
<p>CHEQUE No. 00013822</p>	<p>HECHO POR </p>	<p>REVISADO POR </p> <p>REC.BI CONFORME</p>



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFAX: (504) 2650-2180



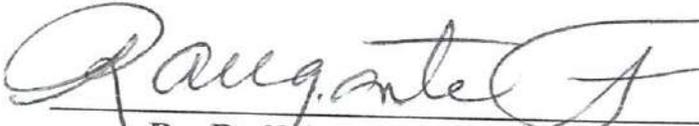
Pimienta Cortes.
06 de Agosto 2020

Sr. Jesús Alberto Dubón
Tesorero Municipal

A través de la presente le estoy solicitando realizar el pago de L. 2,945.80 Dos Mil Novecientos Cuarenta y Cinco Lempiras con 80/100 a nombre de Raúl Alfredo Ugarte Florentino como desembolso por diversos pagos como ser: Llenado de Cilindros de oxígeno, reparación de moto-bomba de desinfección y Compra de Cuaderno Único para llevar el control de ingreso de los pacientes de Covid-19 que visitan el centro de triaje, en el marco de la **Operación Fuerza Honduras** que está operando en nuestro Municipio.

Esperando su colaboración y agradeciéndole de antemano.

Atentamente.


Dr. Raúl Alfredo Ugarte Florentino
Alcalde Municipal



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



FACTURA

No. 010-002-01-00020850

PRINCIPAL

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

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

administracion@infradehonduras.com.hn

CAI: 4BD138-51EC5D-694FB5-893B72-E9268F-F0

RANGO AUTORIZADO DEL 010-002-01-00020001 AL 010-002-01-00025000

Fecha Limite de Emision: 30/03/2021

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

RTN: 08019995158356

SUCURSAL: DOS CAMINOS

FORMA DE PAGO: CONTADO

FECHA: 05/08/2020

RTN: 05049995126357

COD.CLIENTE: CCO-041867I
CLIENTE: ALCALDIA M NUEVA PIMIENTA CORTES
DIRECCION: Nueva pimienta, parque central

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
25-OXI220	OXIGENO DE 220 PC	2.00	506.00	0.00	1,012.00
25-OXI30-M	OXIGENO DE 30 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	2.00	90.00	0.00	180.00
TOTAL				0.00	1,192.00

Cilindros Facturados : 25-OXI220 und: 4-272654, TWC-HC-161273.25-OXI30-M und: E743565, AU007271

Un Mil Trescientos Cuarenta y Tres Lempira con 80/100

O/C:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS **EXIJALA**

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

DESCRIPCION:

Fecha Creacion: 2020/08-05-09:26:50

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

Cristhian Paz

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

IMPORTE EXONERADO L.	0.00
IMPORTE EXENTO L.	180.00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	1,192.00
IMPORTE GRAVADO 18% L.	0.00
I.S.V. 15% L.	151.80
I.S.V. 18% L.	0.00
TOTAL A PAGAR L.	1,343.80

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

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

ORIGINAL



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 07/08/2020

Hora : 09:16 a.m.

USUARIO: GN.GALEAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23359

L.: 1,230.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 9995

Fecha de Emisión: 7/8/2020

No. Cheque/Nota de Débito: 00013825

Paguese a: INVERSIONES OLIMPIA S DE R L

Id/RTN: 05119012494257

La Cantidad en Letras: UN MIL DOSCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR COMPRA DE BLOQUES PARA EL PROYECTO DE ADECUACION DE MODULOS PARA ATENCION MEDICA EN EL CENTRO DE TRIAJES UBICADO EN EL CADAM DE LA COLONIA SAN ANTONIO DE ESTE MUNICIPIO, EN EL MARCO DEL PROGRAMA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 10 000 001 000 54200 11-011-06	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,230.00

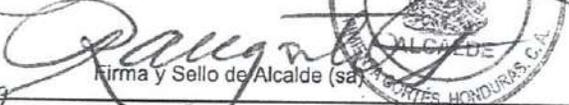
RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,230.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,230.00

Firma y Sello de Presupuestario: 

Firma y Sello de Tesorero: 

Firma y Sello de Alcalde (sa): 

Recibido por: Guapobal Jover Araya
 Identidad No.: 1004191700168

0s+jsf9JmeY1VwM7KxyE3fDzUNV1529KyjM9/ExkcVjOBCh6CT2KPRb3r3gXT4bESbPlf5L4RUchF8/LHjfoqFqzfqVX8Zbov9pHBzrQJtF5UziucsJ5KN6FWwXrU/Q WuW2mOx3tA1BLXuHUfuVWLdcDfuD



**MUNICIPALIDAD DE
NUEVA PIMIENTA**

Bo. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE
A PARQUE, PIMIENTA
CORTES, HONDURAS, C.A.

Cuenta No. 2111110716

CHEQUE No. 00013825

PIMIENTA
Lugar y Fecha

7 de agosto de 2020

180 Depositario de Honduras, S.A. de C.V.

INVERSIONES OLIMPIA S DE R L
Páguese a la orden de

L **1,230.00**

UN MIL DOSCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS
Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

⑆01211308100002111110716⑆00013825

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	PAGO DE PAGO POR COMPRA DE BLOQUES PARA EL PROYECTO DE ADECUACION DE MODULOS PARA ATENCION MEDICA EN EL CENTRO DE TRIAJES UBICADO EN EL CADAM DE LA COLONIA SAN ANTONIO DE ESTE MUNICIPIO, EN EL MARCO DEL PROGRAMA OPERACION FUERZA HONDURAS.	1,230.00
CHEQUE No. 00013825	HECHO POR 	REVISADO POR
		RECIBI CONFORME

Inversiones Olimpia S. de R. L.

Tel: 2670-4190 • Cel: 9982-7898
 E-mail: inver_olimpia@hotmail.com
 Barrio José Cecilio del Valle, 1 Cuadra al Sur de Beneficio Dieck, Carretera CA-5,
 Villanueva, Cortés, Honduras, C.A.
 R.T.N. 05119012494257

Fecha: 08/10/2017 Contado Crédito
 Cliente: Municipalidad Pimienta Cortés
 R.T.N. 05049995126317 Tel: _____
 Dirección: _____
 N° de Orden de Compra Exenta: _____
 N° de Registro Exonerado: _____ N° de Registro SAG: _____

IMPRESA LA FE, R.T.N.: 0501190300949, Tel.: 2604-3183, Cel.: 9853-0929, Certificado N° 9231-15-10500-70

Cant.	Descripción	Mts.	Precio Unit.	Total
	Bloq. de 4 Pulgs.			
	Bloq. de 5 Pulgs.			
100	Bloq. de 6 Pulgs.			1230
ENTREGADO				
PAGADO				

Rango Autorizado: 000-001-01-00004001 - 000-001-01-00004300
 Fecha de Emisión: 14/01/2020 - Fecha límite de Emisión 14/01/2021
 C.A.I. CDD4AF-EE72F4-8747A8-308F77-A8C135-05

Descuentos y Rebajas Otorgados L. _____
 Importe Exonerado L. _____
 Importe Exento L. _____
 Importe Gravado 15% L. 1069.57
 Importe Gravado 18% L. _____
 15% I.S.V.L. 160.43
 18% I.S.V.L. _____
TOTAL A PAGAR L. 1230

Son: _____

Por Inversiones Olimpia

La Factura Es Beneficio De Todos, "Exjala"

Original: Cliente • Copia: Obligado Tributario Emisor

Saldo Anterior	
Abono de Hoy	
Saldo Actual	

FACTURA
 000-001-01-00
 N° 004065



SOLICITUD

No. 2020-097

Pimienta Cortes
07 de Agosto del año 2020

Joven: Gerson Larios
Contador General
Su Oficina

A continuación remito las siguientes cotizaciones **PREVIAMENTE VERIFICADAS de la compra de bloques para el proyecto de Adecuación De Módulos Para Atención Médica En El Centro De Triajes Ubicado En El Cadam de la Col. San Antonio En Marco Del Programa Operación Fuerza Honduras.** Para lo cual solicito se realice el trámite de generación de Orden de pago y Cheque para realizar la respectiva Compra de Materiales y Suministros detallados en las cotizaciones adjuntas.

Se adjunta constancia de Pagos a Cuenta del proveedor.

Agradeciendo de antemano su colaboración.
Atentamente.


Emerson Gustavo García

Encargado Interino de Compras y Suministros





REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
RTN: 05049995126357



ORDEN DE COMPRA

Contado Crédito

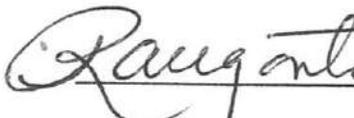
Nº 0090

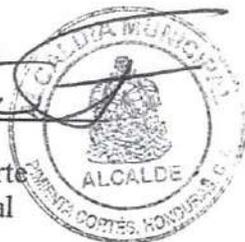
Fecha: 07 de Agosto del 2020

Señores INVERSIONES OLIMPIA S. DE R.L.

Sírvase entregar los productos abajo detallados para uso exclusivo de la Municipalidad de Pimienta.

Cantidad	Descripción del Producto	Valor Total
100	BLOQUES DE 6	L. 1,230.00
	-----UL-----	
	SUBTOTAL	L. 1069.57
	IMPUESTO	L. 160.43
	TOTAL	L. 1,230.00


Dr. Raúl A. Ugarte
Alcalde Municipal




Jesús Dubón
Tesorero Municipal




Emerson Gustavo García
Encargado Interino de Compras y Suministros



INVERSIONES OLIMPIA S. DE R.L

Ba. Jose Cecilio De Valle, Villanueva, Cortes

Tel: 2670-4190. Cel: 9982-7898

Cotización

Estimado Sr (es):

Por este medio le extendemos las características y precios de los siguientes materiales de la construcción:

Material	Precio Unit. (Lps)	Total
Bloque de "4"		
Bloque de "5"		
Bloque de "6"	1003/6	1,230
Bloque de "8"		
Arena triturada		
Arena Fina		
Arena con cascajo		
Grava 3/4		
Gravin 3/8		
Selecto		

SON: Mil Docienas

Treinta lps 7

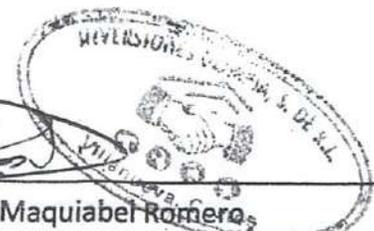
Importe Grav./ISV

ISV 15%

Total a Pagar

1,230

Saldo Anterior		
Abono de hoy		
Saldo actual		



 Maquiabel Romero

Se extiende la presente al 08 dia(s) del mes Agosto del año 2020



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-20-10500-28159

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **INVERSIONES OLIMPIA S DE R L**
Con Registro Tributario Nacional: **05119012494257**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-28159 en fecha 10/06/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25411857186 de fecha 10/06/2020 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 35270005933, presentada el 30/01/2020, la presente Constancia vence el 31/12/2020.

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

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(*) 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 **201-20-10500-28159** o mediante el siguiente código QR:





ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:
INVERSIONES OLIMPIA S. DE R.L. la factura N°**000-001-01-00004065**
que corresponde a la solicitud de compra N°**0090**

Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	BLOQUES DE 6 PULGADAS	100	L.1,230.00

Productos a ser utilizados en: **Proyecto de adecuación de módulos para atención medica en el centro de triaje ubicado en el CADAM.**

Dado en la ciudad de **Pimienta** a los **OCHO** días del mes de **AGOSTO** del 2020.


Néstor Noel Bueso
Jefe de Bodega





Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 07/08/2020
Hora : 09:24 a.m.

USUARIO: GN.GALEAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23362

L.: 7,800.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 9998

Fecha de Emision: 7/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 000 73828

Paguese a: ROBERTO ORLANDO FERNANDEZ BRIONES

Id/RTN: 05041976000341

La Cantidad en Letras: SIETE MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO POR LA COMPRA Y SUMINISTRO DE 03 VIAJES DE ARENA Y 03 VIAJES DE SELECTO UTILIZADO PARA APORTE AL PROYECTO DE ADECUACION DE MODULOS PARA ATENCION MEDICA EN EL CENTRO DE TRIAJES UBICADO EN EL CADAM EN EL MARCO DEL PROGRAMA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.

CODIGO	PROYECTO/ OBJETO GASTO	MONTO
13 10 000 001 000 54200 11-011-06	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	7,800.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
202	RETENCION DE ISR	78.00
Total de retenciones:		78.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		7,800.00
- RETENCIONES		78.00
TOTAL		7,722.00

Firma y Sello de Presupuestario:

Firma y Sello de Tesorería:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por: Roberto Briones
Identidad No.: 0509 1946 00030

0s+jsf9JmeY1VwM7KxyE3fDTzUNV1529KyjM9/ExkcVjOBCh6CT2KPRb3r3gXT4bESbPIf5L4RUchF8/LHjfoqFqzfqVX8Zbov9pHBrzQJtF5UziucsJ5KN6FWwXRu/QWuW2mOx3tA1BLXuHUFuVWLdcDfud



**MUNICIPALIDAD DE
NUEVA PIMIENTA**
Bd. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE
A PARQUE, PIMIENTA
CORTES, HONDURAS, C.A.



Cuenta No. 2111110716

CHEQUE No. 00013828

PIMIENTA
Lugar y Fecha

7 de agosto de 2020

ROBERTO ORLANDO FERNANDEZ BRIONES
Páguese a la orden de

L

7.722.00

SIETE MIL SETECIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS
Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

⑈01211308⑈00002111110716⑈00013828

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	<p>PAGO DE PAGO POR LA COMPRA Y SUMINISTRO DE 03 VIAJES DE ARENA Y 03 VIAJES DE SELECTO UTILIZADO PARA APORTE AL PROYECTO DE ADECUACION DE MODULOS PARA ATENCION MEDICA EN EL CENTRO DE TRIAJES UBICADO EN EL CADAM EN EL MARCO DEL PROGRAMA OPERACION FUERZA HONDURAS.</p>	<p>7.722.00</p>
<p>CHEQUE No. 00013828</p>	<p>HECHO POR </p>	<p>REVISADO POR</p>
<p> RECIBI CONFORME</p>		

TRANSPORTES E INVERSIONES FERNANDEZ

PROPIETARIO: ROBERTO ORLANDO FERNANDEZ BRIONES

RTN: 05041976000341

Bo. El Bosque 1, Calle Principal, Fte. a la Línea Férrea,
Nueva Pimienta, Cortés, Tel. 9982-6336
E-mail: robertobriones39@yahoo.com



DIA	MES	AÑO
07	08	2020

Cliente: Municipalidad de Pimienta

RTN: 05049995126357 Tel. 2650-2186

Dirección: Bo. El Centro Fte al Parque central

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	IMPORTE
03	Viajes de Arena	1,300.00		3,900.00
03	Viajes de material selecto	1,300.00		3,900.00
	— U. L. —			

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor
Fecha Límite de Emisión: 13/01/2021
RANGO AUTORIZADO:
000-001-01-00000451 AL 000-001-01-00000500
N° Orden de Compra Exenta: _____
N° Const. Registro Exonerado: _____
Registro SAG No.: _____
CAI: 32F46A-C417BB-8D429F-ABE468-A31AF2-22
Son L. Siete mil

Importe Exento / ISV	L.	7,800.00
Importe Exonerado	L.	
Importe con ISV 15%	L.	
Importe con ISV 18%	L.	
ISV 15%	L.	
ISV 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	7,800.00

ochocientos exactos
Roberto Briones
FIRMA

FACTURA
N°: 000-001-01 00000453

La Factura es Beneficio de Todos, "Exijala"

IMPRESA VILLANUEVA, TELS. 3369-3704 / 2670-5459. E-mail: imprenta_villanueva@yahoo.com *RTN: 05101976006402. RFI: 9231-19-0500-210



ALCALDIA MUNICIPALIDAD NUEVA PIMIENTA
Bo. El Centro, Esquina Opuesta al Parque Central, Nueva Pimienta, Cortés
E-mail: jesus_dubon26@hotmail.com

DIA	MES	AÑO
07	08	2020

Tel. 2650-2180 / 3259-1815
RTN: 05049995126357

COMPROBANTE DE RETENCION

CLIENTE: Roberto Otilando Fernandez RTN: 050419976000347

DIRECCIÓN: Bo. El Bosque 1 calle principal Fte a la línea Ferrea

CAI / CAEE: 32F46A-C4178B-8D429F-78E468-A3141C-22 NO. CORRELATIVO: 000-001-01-00000453

FECHA DE EMISION DEL COMPROBANTE DE VENTA: 07 de Agosto de 2020

No.	DESCRIPCION DEL IMPUESTO RETENIDO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	IMPORTE TOTAL RETENIDO
1	Retencion anticipo I.S.N	L 7,800.00	1%	78.00
			TOTAL L.	78.00

Original: Retenido 1° Copia: Contabilidad 2° Copia: Obligado Tributario Emisor * Fecha Límite de Emisión: 10/03/2021

Setenta y ocho exactos
Escribir en Letras el Importe Total Retenido L.

RANGO AUTORIZADO: 000-002-05-00000201 AL 000-002-05-00000700

CAI: 6D97C2-BB31BD-B1449C-1EE308-F6951F-D5

Nº: 000-002-05 00000303

FIRMA Y SELLO DEL AGENTE DE RETENCION TESORERIA





REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
UNIDAD DE PROYECTOS
TELEFAX: (504) 2650-2180



Pimienta Cortes.
06 de Agosto del año 2020

Sr. Jesús Alberto Dubon
Tesorero Municipal
Su Oficina

Reciba mi cordial saludo:

A Continuación le notifico la cuenta por pagar que tenemos pendiente con el Sr. **Roberto Orlando Fernández Briones**, con Identidad No. 0504-1976-00034, Por viajes de arena y selecto para aporte al Proyecto de Adecuación De Módulos Para Atención Médica En El Centro De Triajes Ubicado En El Cadam En Marco Del Programa Operación Fuerza Honduras, Pimienta, Cortes..

DETALLE:

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Total
03	Viajes de Arena utilizado para aporte al Proyecto de Adecuación De Módulos Para Atención Médica En El Centro De Triajes Ubicado En El Cadam En Marco Del Programa Operación Fuerza Honduras, Pimienta, Cortes.	1.300.00	3.900.00
03	Suministro de Viajes de selecto utilizado para aporte al Proyecto de Adecuación De Módulos Para Atención Médica En El Centro De Triajes Ubicado En El Cadam En Marco Del Programa Operación Fuerza Honduras, Pimienta, Cortes.	1,300.00	3,900.00
Total			7,800.00

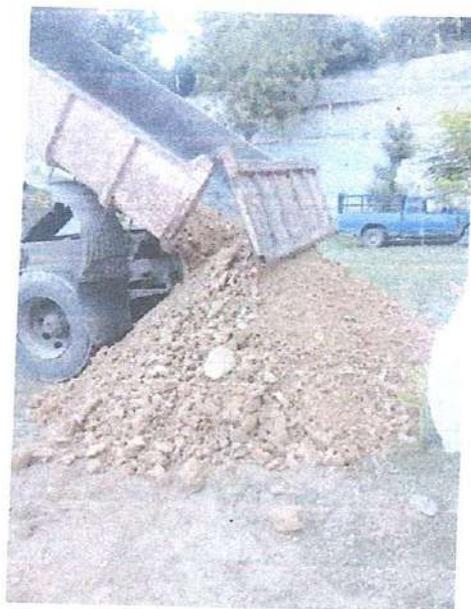
Total Lps. 7,800.00 Exactos

Agradeciendo su colaboración.
Atentamente:


Henry Javier Rodas
Jefe de Proyectos



VIAJES DE ARENA Y SELECTO UTILIZADO PARA APOORTE AL PROYECTO DE ADECUACIÓN DE MÓDULOS PARA ATENCIÓN MÉDICA EN EL CENTRO DE TRIAJES UBICADO EN EL CADAM EN MARCO DEL PROGRAMA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, PIMIENTA, CORTES.





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

RTN: 06041976000341

ROBERTO ORLANDO FERNANDEZ BRIONES
 Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	<input type="checkbox"/> Productores Importadores de Cigarillos <input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/> Productor Alcoholicos Licorosos <input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/> Distribuidor Alcoholicos Licorosos <input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/> Importador Alcoholicos Licorosos <input type="checkbox"/>
Prestatista	<input type="checkbox"/>

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 103 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 258 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 88 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 104-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 81-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 9 Decreto de Ley N° 14 del 18 de Enero de 1978 publicado en el Diario Oficial la Gaceta y el Reglamento de Prestatista No Suenafo Acuerdo 43 publicada el 15 de Enero de 1978.


 Milián Directora


 Jefe de Departamento Asistencial al Contribuyente


 DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INGRESOS

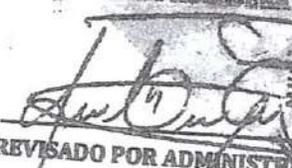
Señor Contribuyente recuerda su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplo con sus obligaciones tributarias en Honduras.
 Número de Documento DEL-412-2185318 Transacción: 1F73CE

MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
PERMISO DE OPERACION 2020

A:
PROPIETARIO: TRANSPORTE E INVERSIONES "FERNANDEZ"
No IDENTIDAD R.T.N ROBERTO ORLANDO FERNANDEZ BRIONES
DIRECCIÓN: 0504-1976000341
ACTIVIDAD PRINCIPAL: B° EL BOSQUE #1 PIMIENTA, CORTES
FECHA ESTABLECIDA: ACARREO DE MATERIAL
VALIDO HASTA: 24 DE FEBRERO DEL AÑO 2020
31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2020

EL DEPTO. MUNICIPAL DE JUSTICIA, CONCEDE EL PERMISO DE OPERACIÓN, CONFORME LO ESTABLECIDO EN EL REGLAMENTO DE LEY ART. 67, DADO EN EL MUNICIPIO DE PIMIENTA, CORTÉS A LOS 24 DÍAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2020

NOTA: ESTE PERMISO DEBE SER COLOCADO EN UN LUGAR VISIBLE DEL NEGOCIO, NO ES VALIDO SIN LA FIRMA Y SELLO, ADEMÁS SE PROHIBE LA EJECUCIÓN DE CUALQUIER ACTIVIDAD DISTINTA A LA AUTORIZADA, CASO CONTRARIO SE PROCEDERÁ A LA REVOCACIÓN DE MANERA INMEDIATA.


REVISADO POR ADMINISTRADORA MUNICIPAL



AUTORIZA DIRECTOR - MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES




Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 07/08/2020

Hora : 11:58 a.m.

USUARIO: GN.GALEAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23363

L.: 14,034.90

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 2215

Fecha de Emisión: 7/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Pague a: TECHNO OFFICE SUPPLIES

Id/RTN: 05019018992195

La Cantidad en Letras: CATORCE MIL TREINTA Y CUATRO CON NOVENTA CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR LA COMPRA DE MATERIALES DE LIMPIEZA PARA SER UTILIZADOS EN EL CENTRO DE TRIAJE COVID-19 UBICADO EN EL CADAM EN LA COLONIA SAN ANTONIO DE ESTE MUNICIPIO, EN EL PROGRAMA DE OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 10 000 001 000 54200 11-011-06	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	14,034.90

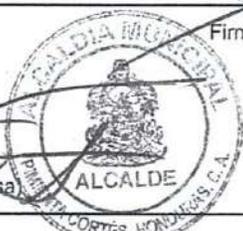
RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR	1,278.90
Total de retenciones:		1,278.90

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-06	Operación Fuerza Honduras	14,034.90
Monto Total:		14,034.90

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	14,034.90
- RETENCIONES	1,278.90
TOTAL	12,756.00

Firma y Sello de Presupuestario: 

Firma y Sello de Tesorería: 

Firma y Sello de Alcalde (sa): 

Recibido por: Wendy Amador

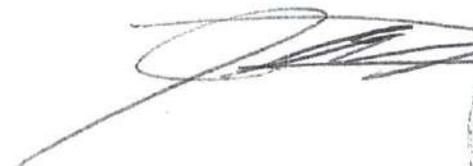
Identidad No.: 0501198109819

Fecha: 07/08/20
 Hora: 14:36:43
 Página: 1

Cliete: 1132 MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA
 Nro Transf.: 51
 Monto: 12,756.00
 Cuenta Debito: CHQ 2111110716 MUNICIPALIDAD DE N
 Fecha Creacion: 07/08/2020 14:27:53
 Autorizada por: A carlos17
 Referencia: COMPRA DE MATERIALES DE LIMPIEZA/CADAM

Moneda: LPS
 Estatus: PROCESADA
 Usuario Creacion: carlos17
 Fecha Transaccion: 07/08/20
 Hora Transaccion: 14:29:59
 Tipo: Manual
 Comisión: 0.00

Entidad Financiera	Numero Cuenta	Nombre	Monto	Zona	Beneficiario	Observaciones
BANCO DEL PAIS	CORRIENTE 01001004623Q*		12,756.00	1	TECHNO OFFICE SUPPLIES SRL	ACEPTADA LA TRANSACCION Y PROCESADA
Totales:	1		12,756.00			









ALCALDIA MUNICIPALIDAD NUEVA PIMIENTA

Bo. El Centro, Esquina Opuesta al Parque Central, Nueva Pimienta, Cortés
E-mail: jesus_dubon26@hotmail.com

DÍA	MES	AÑO
07	08	2020

Tel. 2650-2180 / 3259-1815
RTN: 05049995126357

COMPROBANTE DE RETENCION

CLIENTE: Techno Office Supplies SAL RTN: 05019018992195

DIRECCIÓN: Residencial Palos Verdes calle 37-39 7Ave S.P.S

CAI / CAEE: BOE13B-9156AF-2743AC-FF455F-15065A-39 NO. CORRELATIVO: 000-001-01-0000 002278

FECHA DE EMISION DEL COMPROBANTE DE VENTA: 7 de Agosto de 2020

No.	DESCRIPCION DEL IMPUESTO RETENIDO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	IMPORTE TOTAL RETENIDO
1	Retencion del I.S.V	L. 12,756.00	75%	7,278.90
				5
			TOTAL L.	7,278.90

Original: Retenido 1° Copia: Contabilidad 2° Copia: Obligado Tributario Emisor * Fecha Límite de Emisión: 10/03/2021

Mil doscientos setenta y ocho con 90/100

Escribir en Letras el Importe Total Retenido L.

RANGO AUTORIZADO: 000-002-05-00000201 AL 000-002-05-00000700

CAI: 6D97C2-BB31BD-B1449C-1EE308-F6951F-D5

Nº: 000 - 002 - 05 00000304

FIRMA Y SELLO DEL AGENTE DE RETENCION





CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **TECHNO OFFICE SUPPLIES S DE RL**
Con Registro Tributario Nacional: **05019818992195**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-25616 en fecha 27/05/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25411778944 de fecha 27/05/2020 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 35740938143, presentada el 27/05/2020, 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.

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.aer.gob.do/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número 201-20-10500-25616 o mediante el siguiente código QR:





REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
RTN: 05049995126357
TELEFONO: (504)2650-2180



ORDEN DE COMPRA

Contado Crédito

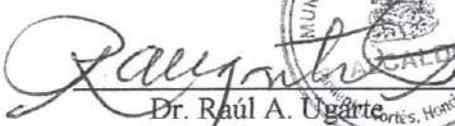
Nº 0074

Fecha: 07 de Agosto del 2020

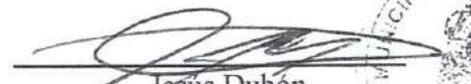
Señores: TECHNO OFFICE SUPPLIES S DE RL

Sírvase entregar los productos abajo detallados para uso exclusivo de la Municipalidad de Pimienta.

Cantidad	Descripción del Producto	Valor Total
10	GEL ANTIBACTERIAL GALON 70%	L.3,750.00
10	CLORO 5.5%	L.480.00
100	BOLSA PLÁSTICA P/ DESECHOS ROJA 18X24	L.2,439.00
50	BOLSA PLÁSTICA P/ DESECHOS ROJA 24X32	L.1,219.50
1	DETERGENTE MERO MERO 48LB	L.586.96
25	PAPEL HIG. 1000 HOJAS PAQ 4 ROLLOS	L.1,093.50
30	PAPEL TOALLA ELITE 180HJS ROLLO	L.755.40
4	RECOGEDOR	L.170.04
10	MECHA TRAPEADOR KLINTEX 400GMS	L.366.60
5	ESCOBA BARREDORA PEQUEÑA	L.183.50
50	CAJA KLEENEX 100 TOALLITAS	L.1,711.50
SUBTOTAL		L.12,756.00
IMPUESTO		L.1,278.90
TOTAL		L.14,034.90


Dr. Raúl A. Ugarte
Alcalde Municipal




Jesús Dubón
Tesorero Municipal




Emerson Gustavo García
Encargado Interino de Compras y Suministros





REPUBLICA DE HONDURAS
SOLICITUD

Pimienta, Cortes.
03 de Agosto del año 2020

Dr. Raúl Alfredo Ugarte Florentino
Alcalde Municipal

Su oficina

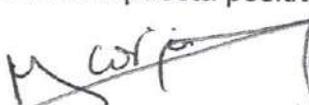
Reciba un cordial saludo deseándole muchos éxitos en sus delicadas funciones.

En el marco del proyecto **Operación Fuerza Honduras** se elaboro un plan de acciones donde se identificaron algunas necesidades en insumos de **Materiales Limpieza** para ser utilizado en el **CENTRO DE TRIAJE COVID-19**, ubicado en el CADAM de este Municipio, a continuación le anexo el listado de necesidades para ser sometidas a su respectiva cotización y su respectiva compra.

- 1 balde de hipoclorito de sodio granulado
- 10 galones de alcohol gel al 70% / 80%
- 2 fardos de bolsas 18*24
- 1 fardo de bolsas 24*32
- Detergente en polvo
- Cloro 5.5%
- 100 rollos de papel higiénico
- 30 paquetes de papel toalla
- 4 recogedores para basura
- 10 mechas de trapeadores
- 5 escobas
- 50 cajas de clínex
- 4 cajas de vasos desechables cónicos

Agradeciendo de antemano y esperando una respuesta positiva.

Atte.


DR. FANCHINY MELGAR CARIAS
Coordinador de Centro De TRIAJE COVID-19





TECHNO OFFICE SUPPLIES S. de R.L.

COTIZACION 173

Fecha

03/08/2020

CLIENTE **MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA**
RTN 05048995126357
DIRECCION **PIMIENTA, CORTES**
LIMPIEZA

<u>Cantidad</u>	<u>Descripcion</u>	<u>ISV</u>	<u>Precio Unit.</u>	<u>total</u>
10	GEL ANTIBACTERIAL GALON 70%	NO	L. 375.00	L. 3,750.00
10	COLOR 5.5 %	NO	L. 48.00	L. 480.00
100	BOLSA PLASTICA P/ DESECHOS ROJA 18X24	SI	L. 24.39	L. 2,439.00
50	BOLSA PLASTICA P/ DESECHOS ROJA 24X32	SI	L. 24.39	L. 1,219.50
1	DETERGENTE MERO MERO 48LBS	SI	L. 586.96	L. 586.96
25	PAPEL HIG 1000 HOJAS PAQ 4 ROLLOS	SI	L. 43.74	L. 1,093.50
30	PAPEL TOALLA ELITE 180HJS ROLLO	SI	L. 25.18	L. 755.40
4	RECOGEDOR	SI	L. 42.51	L. 170.04
10	MECHRA TRAPEADOR KLINTEX 400GMS	SI	L. 36.66	L. 366.60
5	ESCOBA BARREDORA PEQUEÑA	SI	L. 36.70	L. 183.50
50	CAJA KLEENEX 100 TOALLITAS	SI	L. 34.23	L. 1,711.50
	SUBTOTAL			L. 12,756.00
	IMPUESTO			L. 1,278.90
	TOTAL			L. 14,034.90

Comentarios: *Valida por 5 dias precios y existencia sujetos a cambio sin previo aviso

*Tiempo de entrega 3 dias habiles despues de recibida orden de compra

*Esta cotizacion no incluye gastos de Envio





COTIZACION

RTN

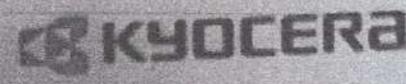
13111982000431

Numero: 1000107

CLIENTE: MUNICIPALIDA DE PIMIENTA CORTÉS
DIRECCION: PIMIENTA CORTÉS
CONTACTO:

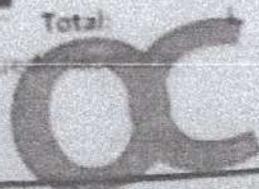
Fecha: 6/8/2020
Valida hasta: 11/8/2020
CODIGO: OCSP60156
CIUDAD: SPS
Condición: 0

Cant	Unid	Unid	Unid	Unid	Unid	Unid	Unid	Unid
10	EXE	L	400.00	L	4,000.00			
1	EXE	L	65.00	L	65.00			
100	ISV	L	30.00	L	3,000.00			
50	ISV	L	30.00	L	1,500.00			
1	ISV	L	610.00	L	610.00			
100	ISV	L	12.00	L	1,200.00			
30	ISV	L	30.00	L	900.00			
4	ISV	L	50.00	L	200.00			
10	ISV	L	42.00	L	420.00			
5	ISV	L	42.00	L	210.00			
50	ISV	L	40.00	L	2,000.00			



GRABADO	L	10,040.00
EXENTO	L	4,365.00
ISV	L	1,508.00
Total:		15,913.00

Comentarios:
Esperamos nuestras precios llenen sus expectativas de precio, cualquier duda o consulta por favor comunicarse a nuestro correo, ventas01@officecomputerhn.com o llamando a: (504) 9743-6445



FIRMA Y SELLO
Office Computer

1 y 4 Ave. N. 10 frente a Dbl. Industrial, San Pedro Sula Honduras, C.A.
TEL: 504-2556-5368 CEL: (504) 9743-6445



ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:
TECHNO OFFICE la factura N°000-001-01-00002278 que corresponde a la
solicitud de compra N°0074

Los productos que a continuación se detallan:

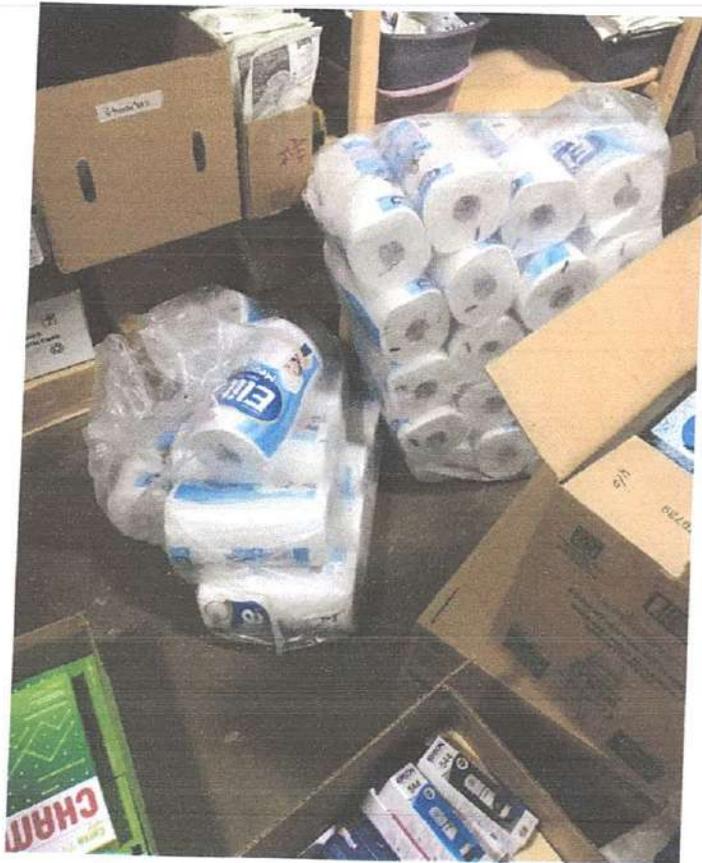
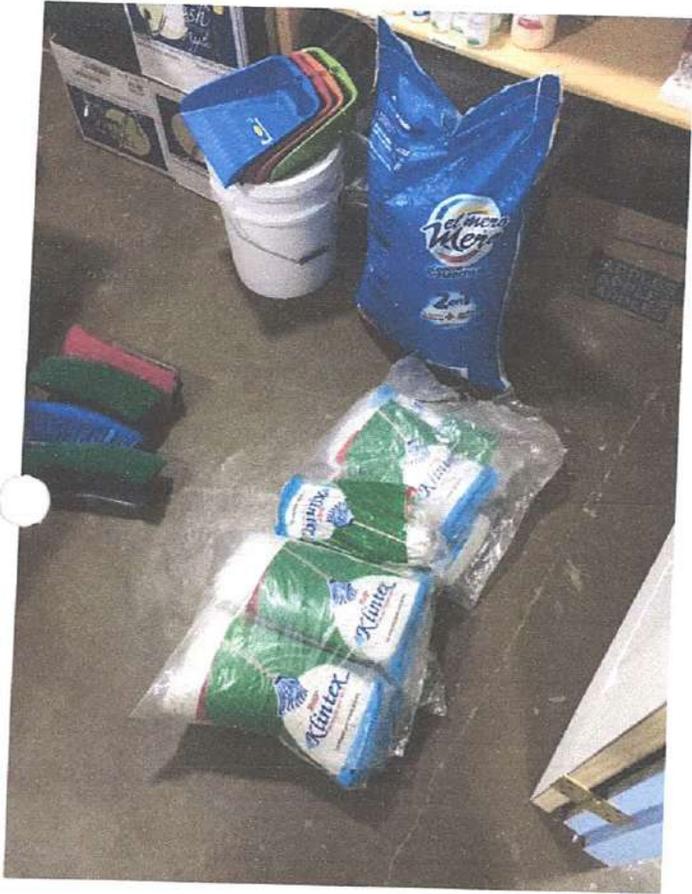
N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	GEL ANTIBACTERIAL GALON	10	L.14,034.90
2	CLORO LIQUIDO	10	
3	BOLSA PLASTICA ROJA P/DESECHOS TOXICOS 18X24	100	
4	BOLSA PLASTICA P/DESECHOS TOXICOS 24X32	100	
5	DETERGENTE MERO MERO 48LBS	1	
6	PAPEL HIGIENICO 1000 HOJAS PAQUETE DE 4 ROLLOS	25	
7	PAPEL TOALLA ELITE 180 HOJAS ROLLO	30	
8	RECOGEDOR DE BASURA	4	
9	MECHA DE TRAPEADOR KLINTEX 400 GMS #16	10	
10	ESCOBA BARREDORA PEQUEÑA	5	
11	CAJA KLEENEX 100 TOALLITAS	50	

Productos a ser utilizados en: El centro de triaje COVID-19 ubicado en el CADAM.

Dado en la ciudad de Pimienta a los SIETE días del mes de AGOSTO del
2020.


Néstor Noel Bueso
Jefe de Bodega







Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 07/08/2020
Hora : 12:02 p.m.

USUARIO: GN.GALEAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23364

L.: 3,392.17

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 2216

Fecha de Emision: 7/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: TECHNO OFFICE SUPPLIES

Id/RTN: 05019018992195

La Cantidad en Letras: TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS CON DIECISIETE CENTAVOS

Descripcion:

PAGO POR COMPRA DE PAPELERIA, UTILES Y MOBILIARIO DE OFICINA PARA SER UTILIZADO EN EL CENTRO DE TRIAJE COVID-19 UBICADO EN EL CADAM EN LA COLONIA SAN ANTONIO DE ESTE MUNICIPIO, EN EL PROYECTO DE OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 10 000 001 000 54200 11-011-06	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	3,392.17

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR	442.46
Total de retenciones:		442.46

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-06	Operación Fuerza Honduras	3,392.17
Monto Total:		3,392.17

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,392.17
- RETENCIONES	442.46
TOTAL	2,949.71



Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde

Recibido por: Wendy Chula

Identidad No.: 0501198109819

0s+jsfj9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyjM9/ExkcVjOBCh6CT2KPRb3r3gXT4t6ESbPIf5L4RUchF8/LHjfoqFqzfqVX8Zbov9pHBrzQJf5UziucsJ5KN6FWwXrU/Q WuW2mOx3IIA1BLXtuHUFuVWLdcDfuD

Fecha: 07/08/20
 Hora: 13:44:39
 Página: 1

Cliete: 1132 MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA
 Nro Transf.: 50
 Monto: 2,949.71
 Cuenta Debito: CHQ 2111110716 MUNICIPALIDAD DE N
 Fecha Creacion: 07/08/2020 13:36:39
 Autorizada por: A carlos17
 Referencia: COMPRA DE PAPELERIA, UTILES, ETC/CADAM

Moneda: LPS
 Estatus: PROCESADA
 Usuario Creacion: carlos17
 Fecha Transaccion: 07/08/20
 Hora Transaccion: 13:39:25
 Tipo: Manual
 Comisión: 0.00

Entidad Financiera	Numero Cuenta	Nombre	Monto	Zona	Beneficiario	Observaciones
BANCO DEL PAIS	CORRIENTE 010010046230*		2,949.71	1	TECHNO OFFICE SUPPLIES SRL	ACEPTADA LA TRANSACCION Y PROCESADA
Totales:	1		2,949.71			









ALCALDIA MUNICIPALIDAD NUEVA PIMIENTA

Bo. El Centro, Esquina Opuesta al Parque Central, Nueva Pimienta, Cortés
E-mail: jesus_dubon26@hotmail.com

DIA	MES	AÑO
07	08	2020

Tel. 2650-2180 / 3259-1815
RTN: 05049995126357

COMPROBANTE DE RETENCION

CLIENTE: Techno Office Supplies S.R.L RTN: 05019078992195
DIRECCIÓN: Residencial Palos Verdes, calle 37-39 7 Ave. S. P. S
CAI / CAEE: BOE A3B-9A56AF-2743AC- NO. CORRELATIVO: 000-001-01-00002279
FF455F-75065A-39
FECHA DE EMISION DEL COMPROBANTE DE VENTA: 7 de Agosto de 2020

No.	DESCRIPCION DEL IMPUESTO RETENIDO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	IMPORTE TOTAL RETENIDO
1	Retencion del I.S.U	L 2949.71	15%	442.46
			TOTAL L.	442.46

Original: Retenido 1° Copia: Contabilidad 2° Copia: Obligado Tributario Emisor * Fecha Limite de Emisión: 10/03/2021

cuatrocientos cuarenta y dos con 46/100
Escribir en Letras el Importe Total Retenido L.

RANGO AUTORIZADO: 000-002-05-00000201 AL 000-002-05-00000700

CAI: 6D97C2-BB31BD-B1449C-1EE308-F6951F-D5

Nº: 000-002-05 00000306

FIRMA Y SELLO DEL AGENTE DE RETENCION





CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-20-10500-25616

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **TECHNO OFFICE SUPPLIES S DE RL**
Con Registro Tributario Nacional: **05019018992195**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-25616 en fecha 27/05/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25411778944 de fecha 27/05/2020 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 periodo 202001, según declaración 35740938143, presentada el 27/05/2020, 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.

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.bn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-20-10500-25616** o mediante el siguiente código QR:





Pimienta, Cortes
07 de Agosto del 2020

Sr. Proveedor
Su oficina

Por medio de la presente les pongo a disposición las nuevas normas estipuladas por el Sistema de Administración de Rentas (SAR), en una publicación realizada en el Diario Oficial La Gaceta, con fecha martes 31 de diciembre del 2019. Núm. 35,137, en su artículo 98. Donde dice literalmente:

"Las compras de bienes y/o servicios del Estado en los que proceda el pago del Impuesto Sobre Ventas, el valor de éste será retenido en cada documento de pago, este valor será enterado en la Tesorería General de la República dentro de los diez (10) días calendarios siguientes a la transacción. Para efectos del plazo anterior, ninguna Institución retenedora podrá hacer uso de estos recursos para financiar gastos de ninguna naturaleza.

Lo establecido en el párrafo anterior es aplicable tanto para las Instituciones Descentralizadas como las Desconcentradas y todas las Unidades Ejecutoras de Proyectos sin excepción alguna, quienes como Agentes Retenedores deben entregar al proveedor de los bienes y/o servicios, el comprobante de retención, para que acredite ante el Servicio de Administración de Renta (SAR) los valores pagados por este concepto. En el caso de la Administración Central, lo anterior resulta en una operación automática al momento de realizar el pago del documento F-01 correspondiente"

Es por ello que nuestra Institución empezara en el cumplimiento de este articulo como agente retenedor del Impuesto sobre venta a cada Proveedor

Agradeciendo de antemano su atención a la misma,

Atentamente.


Lic. Gerson Noel Galeas Larios
Jefe de Contabilidad y Presupuesto.




REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
RTN: 05049995126357
TELEFONO: (504)2650-2180



ORDEN DE COMPRA

Contado Crédito

N° 0073

Fecha: 07 de Agosto del 2020

Señores: TECHNO OFFICE SUPPLIES S DE RL

Sírvase entregar los productos abajo detallados para uso exclusivo de la Municipalidad de Pimienta.

Cantidad	Descripción del Producto	Valor Total
5	PAPEL BORD CARTA CHAMEX	L.350.00
5	PAPEL BOND LEGAL	L.478.55
3	FOLDER MANILA T/OFICIO RESMA 100UNID	L.330.00
4	EGRAPADORA OFIMAK OK100	L.217.44
5	GRAPA EXECUTIVE STANDART	L.76.90
10	ARCHIVADORES LOMO ANCHO T/CARTA	L.387.50
1	PERFORADORA OFIMAK OK328	L.60.16
1	TINTA EPSON 544 NEGRA	L.243.41
1	TINTA EPSON 544 AMARILLA	L.234.61
1	TINTA EPSON 544 CYAN	L.234.61
1	TINTA EPSON 544 MAGENTA	L.234.61
4	TABLERO MADERA T/OF OFIMAK	L.101.92
SUBTOTAL		L.2,949.71
IMPUESTO		L.442.46
TOTAL		L.3,392.17


Dr. Raúl A. Ugarte
Alcalde Municipal


Jesús Dubón
Tesorero Municipal


Emerson Gustavo García
Encargado Interino de Compras y Suministros



REPUBLICA DE HONDURAS

SOLICITUD

Pimienta, Cortes.

03 de Agosto del año 2020

Dr. Raúl Alfredo Ugarte Florentino

Alcalde Municipal

Su oficina

Reciba un cordial saludo deseándole muchos éxitos en sus delicadas funciones.

En el marco del proyecto **Operación Fuerza Honduras** se elaboro un plan de acciones donde se identificaron algunas necesidades en insumos de **Papelería, Útiles y Mobiliario de Oficina** para ser utilizado en el **CENTRO DE TRIAJE COVID-19**, ubicado en el CADAM de este Municipio, a continuación le anexo el listado de necesidades para ser sometidas a su respectiva cotización y su respectiva compra.

- 5 resmas de papel tamaño carta
- 5 resmas de papel tamaño legal
- 3 paquetes de folder tamaño oficio
- 4 grapadoras
- 5 cajitas de grapas
- 10 leiz tamaño carta
- 1 perforadora
- 4 tableros tamaño legal
- Tinta para la impresora marca Epson L3110, negro, amarillo, azul y magenta, uno bote de cada color.
- Un sello (Secretaria De Salud Coordinación COVID-19 Pimienta, Cortés.)
- Dos archivos de 4 gavetas

Agradeciendo de antemano la gestión que se brinde a la misma

Atte.


DR. FANCHINY MELGAR CARIAS
Coordinador de Centro De TRIAJE COVID-19





TECHNO OFFICE SUPPLIES S. de R.L.

COTIZACION 174

Fecha

03/08/2020

CLIENTE **MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA**
RTN 05049995126357
DIRECCION **PIMIENTA, CORTES**
OFICINA

<u>Cantidad</u>	<u>Descripcion</u>	<u>ISV</u>	<u>Precio Unit.</u>	<u>total</u>
5	PAPEL BOND CARTA CHAMEX	SI L.	70.00	L. 350.00
5	PAPEL BOND LEGAL	SI L.	95.71	L. 478.55
3	FOLDER MANILA T/OFCIO RESMA 100UNID	SI L.	110.00	L. 330.00
4	EGRAPADORA OFIMAK OK100	SI L.	54.36	L. 217.44
5	GRAPA EXECUTIVE STANDART	SI L.	15.38	L. 76.90
10	ARCHIVADOR LOMO ANCHO T/CARTA	SI L.	38.75	L. 387.50
1	PERFORADORA OFIMAK OK328	SI L.	60.16	L. 60.16
1	TINTA EPSON 544 NEGRA	SI L.	243.41	L. 243.41
1	TINTA EPSON 544 AMARILLA	SI L.	234.61	L. 234.61
1	TINTA EPSON 544 CYAN	SI L.	234.61	L. 234.61
1	TINTA EPSON 544 MAGENTA	SI L.	234.61	L. 234.61
4	TABLERO MADERA T/OFC OFIMAK	SI L.	25.48	L. 101.92
	SUBTOTAL			L. 2,949.71
	IMPUESTO			L. 442.46
	TOTAL			L. 3,392.17

Comentario: *Valida por 5 dias precios y existencia sujetos a cambio sin previo aviso
*Tiempo de entrega 3 dias habiles despues de recibida orden de compra
*Esta cotizacion no incluye gastos de Envio





ACTA DE RECEPCIÓN

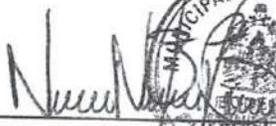
Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:
TECHNO OFFICE SUPPLIES la factura N°000-001-01-00002279 que
corresponde a la solicitud de compra N°0073

Los productos que a continuación se detallan:

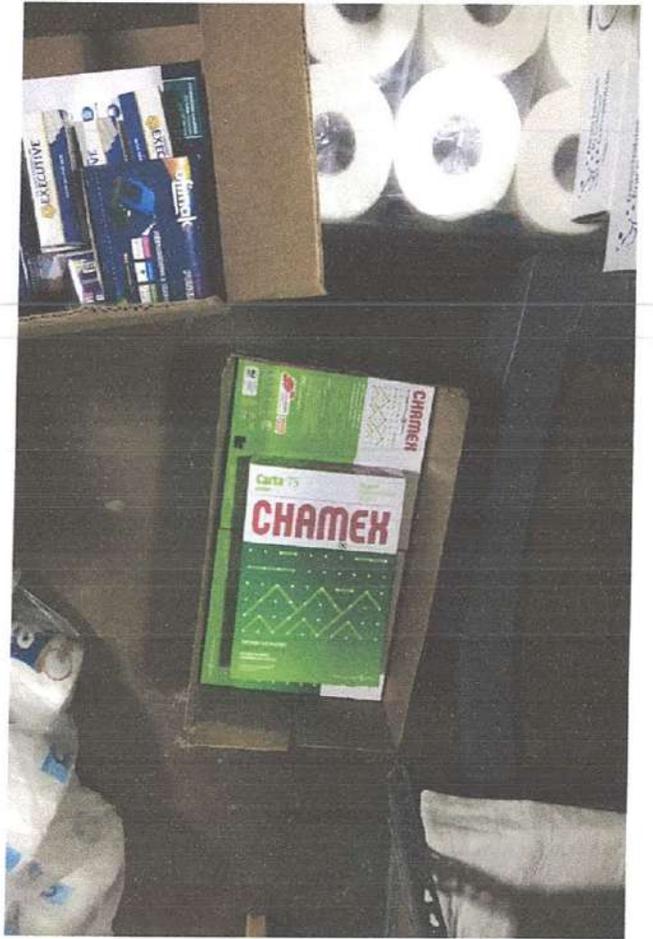
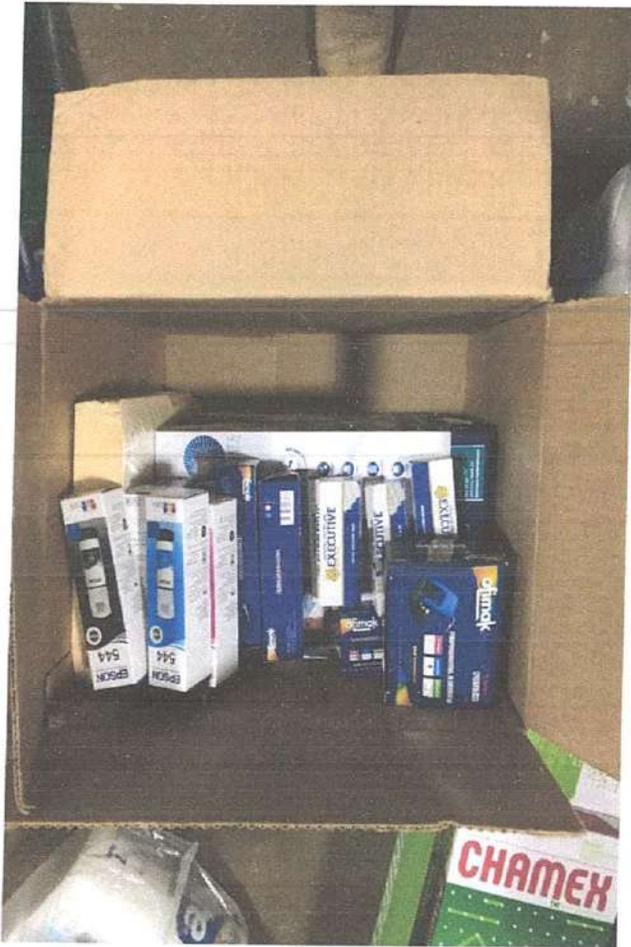
N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	PAPEL BOND T/CARTA CHAMEX	5	L.3,392.17
2	PAPEL BOND T/LEGAL	5	
3	FOLDER MANILA OFINOTA T/ OFICIO RESMA DE 100	3	
4	ENGRAPADORA OFIMAK 6133 OK100 NEGRA	4	
5	GRAPA EXECUTIVE 26/6 5000 PIEZAS YLS003	5	
6	ARCHIVADOR LOMO ANCHO T/CARTA	10	
7	PERFORADORA OFIMAK 2 HUECOS 8CM OK328	1	
8	TINTA EPSON T544120 NEGRO L3110- 3150	1	
9	TINTA EPSON T544420 AMARILLO L3110- L3150	1	
10	TINTA EPSON T544220 ROSADO L3110- L3150	1	
11	TABLERO MADERA T/O OFIMAK	4	

Productos a ser utilizados en: Centro de triaje COVID-19 ubicado en el CADAM.

Dado en la ciudad de Pimienta a los SIETE días del mes de AGOSTO del
2020.



Néstor Noel Bueso
Jefe de Bodega





Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 07/08/2020
Hora : 02:22 p.m.
USUARIO: GN.GALEAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23365

L.: 10,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 9999

Fecha de Emision: 7/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 00073829

Paguese a: FERRETERIA EL OBELISCO

Id/RTN: 05019004003615

La Cantidad en Letras: DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO POR COMPRA DE MATERIALES DE CONSTRUCCION PARA SER UTILIZADOS EN LA REMODELACION (INSTALACION DE CERAMICAS) DE LA SALA DE ESTABILIZACION DEL CENTRO DE TRIAJE COVID-19 UBICADO EN EL CADAM EN LA COLONIA SAN ANTONIO DE ESTE MUNICIPIO, EN EL MARCO DEL PROGRAMA OPERACION FUERZA HONDURAS.

CODIGO	PROYECTO/ OBJETO GASTO	MONTO
13 10 000 001 000 54200 11-011-06	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	10,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR	86.96
203	RETENCIONES DE ISV	1,304.35
Total de retenciones:		1,391.31

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	10,000.00
- RETENCIONES	1,391.31
TOTAL	8,608.69

Firma y Sello de Presupuestario:

Firma y Sello de Tesoreria:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por: Zonia Ferreteria El Obelisco
 Identidad No.: RTN 05019004003615
Villanueva, Cortés

0s+js/j9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyjM9/ExkcvJOBCh6CT2KPRb3r3gXT4bESbPIf5L4RUchF8/LHjfoqFqzfq/X6Zbov9pHBrzQJiF5UziucsJ5KN6FWwXrU/Q WuW2mOx3I1A1BLXtuHUFuVWLdcDfuD



MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

Bd. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL ERENTE
A PARQUE PIMIENTA
CORTES, HONDURAS, C.A.



Cuenta No. 2111110716

CHEQUE No. 00013829

7 de agosto de 2020

PIMIENTA
Lugar y Fecha

L 8,608.69

FERRETERIA EL OBELISCO
Páguese a la orden de

OCHO MIL SEISCIENTOS OCHO CON SESENTA Y NUEVE CENTAVOS Lempiras
Cantidad en letras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

[Handwritten Signature]
Firma(s)

⑆0⑆2⑆1⑆308⑆00002⑆1⑆1⑆1⑆07⑆18⑆000⑆13829

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	PAGO DE PAGO POR COMPRA DE MATERIALES DE CONSTRUCCION PARA SER UTILIZADOS EN LA REMODELACION (INSTALACION DE CERAMICAS) DE LA SALA DE ESTABILIZACION DEL CENTRO DE TRIAJE COVID-19 UBICADO EN EL CADAM EN LA COLONIA SAN ANTONIO DE ESTE MUNICIPIO, EN EL MARCO DEL PROGRAMA OPERACION FUERZA HONDURAS.	8,608.69
CHEQUE No. 00013829	HECHO POR <i>[Handwritten Signature]</i>	REVISADO POR <i>[Handwritten Signature]</i> Ferreteria El Obelisco RTN 05019004003615 L. Villanueva, Cortes Zonia S. RECIBI CONFORME

REPUBLICA DE HONDURAS, LA LEY 1774, SUSPENDIENDO LA COMPETENCIA DE LOS JUECES EN MATERIA DE...

Bd. División de Honduras, S.A. de C.V. No. 10

INVERSIONES RMT, S. DE R.L. DE C.V.
FERRETERIA EL OBELISCO

1 Ave. 8 Calle N.E., Bo. Suyapa
 Tel.: 2670-4219 / 2670-5051
 Villanueva, Cortés, Hond., C. A.
 R.T.N. 05019004003615

CAI: 59E345-7B830F-754893-86256F-978392-87
 No. 000-001-01-00123251 - 000-001-01-00133250
 Correo: rosymendez-52@hotmail.com
 Fecha Limite de Emisión: 05/03/2021

Villanueva, Cortés 10 de agosto del 2020

Cliente: Municipalidad de Pimienta RTN. 05049995126351

Dirección: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL Lps.
50	BOISOS cemento	200=	10.000,00

CANCELADO

IMPRESOS V & V TEL.: 2652-4226 R.T.N. 0501155052142 • 9231-19-10500-165

• No. Orden de Compra Exenta _____

• No. Cons. del Registro de Exonerados _____

• No. Identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería _____

FACTURA
 000-001-01-00 **Nº 127301**

Sub-Total	L.8695,65
Impte. Exento	L.
Impte. Exonerado	L.
Desc. y Reb.	L.
Flete	L.
Impte. Grav. 15%	L.8695,65
Impte. Grav. 18%	L.
15% Imp. S/V.	L.1304,35
18% Imp. S/V.	L.
GRAN TOTAL	L.10.000,00

200 TAL. DEL. 000-001-01-00123251 AL. 000-001-01-00133250

La Factura es beneficio de todos "Exijala" Original: Cliente
 Copia: Obligado Tributario / Emisor

TOTAL EN LETRAS: Diez mil Exactos.



ALCALDIA MUNICIPALIDAD NUEVA PIMIENTA

Bo. El Centro, Esquina Opuesta al Parque Central, Nueva Pimienta, Cortés
E-mail: jesus_dubon26@hotmail.com

DIA	MES	AÑO
07	08	2020

Tel. 2650-2180 / 3259-1815
RTN: 05049995126357

COMPROBANTE DE RETENCION

CLIENTE: Ferreteria El Obelisco RTN: 05079004003675

DIRECCIÓN: Bo. Suyapa 1 cuadra al oeste de Zip Villanueva

CAI / CAEE: 14F170-776166-434198-280934-240005-A1 NO. CORRELATIVO: 000-001-01-00127301

ECHA DE EMISION DEL COMPROBANTE DE VENTA: 10 de Agosto de 2020

No.	DESCRIPCION DEL IMPUESTO RETENIDO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	IMPORTE TOTAL RETENIDO
1:	Retencion anticipo I.S.N	L 8,695.65	7%	89.46
2:	Retencion del I.S.V	L 8,695.65	75%	7,304.35
				5
			TOTAL L.	1,391.31

Original: Retenido 1° Copia: Contabilidad 2° Copia: Obligado Tributario Emisor * Fecha Limite de Emisión: 10/03/2021

Mil trescientos noventa y uno con 31/100
Escribir en Letras el Importe Total Retenido L.

RANGO AUTORIZADO: 000-002-05-00000201 AL 000-002-05-00000700

CAI: 6D97C2-BB31BD-B1449C-1EE308-F6951F-D5

Nº: 000-002-05 00000307

FIRMA Y SELLO DEL AGENTE DE RETENCION





REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
UNIDAD DE PROYECTOS
TELEFAX: (504) 2650-2180



Sr. Emerson Gustavo García
Encargado interino de Compras y Suministros
Su Oficina

07/08/2020

Reciba mi cordial saludo.

El motivo de la presente es para hacerle entrega del material a Cotizar que será utilizado en el Proyecto de Instalación de cerámica en la sala de estabilización en el centro de triaje ubicado en la colonia San Antonio en el marco del Programa Operación Fuerza Honduras, detallado a continuación:

- 135 m2 de cerámica.
- 50 bolsas de cemento.
- 10 bolsas de fraguado.
- 2 bolsas de separadores de cerámica.

Sin más que decir.

Dulce Maria

Dulce Maria Madrid Zuniga
Asistente de Proyectos



ORDEN DE COMPRA

Contado Crédito

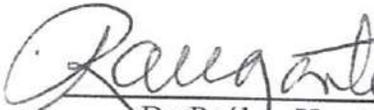
N° 0077

Fecha: 07 de Agosto del 2020

Señores: FERRETERÍA EL OBELISCO

Sírvase entregar los productos abajo detallados para uso exclusivo de la Municipalidad de Pimienta.

Cantidad	Descripción del Producto	Valor Total
50	BOLSAS DE CEMENTO	L.8,695.65
	SUBTOTAL	L.8,695.65
	IMPUESTO	L.1,304.35
	TOTAL	L.10,000.00


Dr. Raúl A. Ugarte
Alcalde Municipal




Jesús Dubón
Tesorero Municipal




Emerson Gustavo García
Encargado Interino de Compras y Suministros



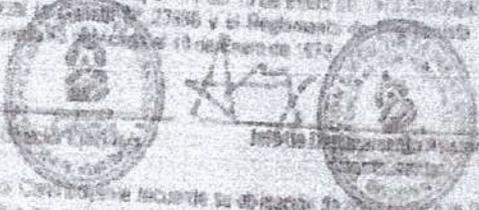
República de Honduras
 Secretaría de Finanzas Dirección Ejecutiva de Impuestos
 Registro Tributario Nacional

RTN: 05019004003615

Nombre o Razón Social: **IMPRESIONES R.M. SRL DE CV**
 Dirección Fiscal: **BO SUYAPA CARRETERA A LA AVENIDA Casa 247**
 Representante Legal: **ROSA ARANDA VENEZ RODRIGUEZ**
 Actividad Económica Principal: **Comercio al por menor de artículos de papelería y papelería y productos de oficina excepto papeles en sus adscripciones especiales**

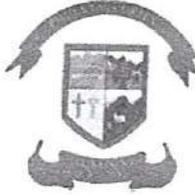
Clasificación	Descripciones
Impresora	Impresora
Impresora	Impresora
Impresora	Impresora

Base Legal: Art. 1, 2 y 3 del Decreto N° 100 del 2 de agosto de 1972
 refo y sus reformas Art. 2 del Decreto N° 285 del 19 de agosto de 2002
 Art. 30 del Decreto N° 26 de la Ley de Impuesto sobre Ventas Art. 65 del
 Decreto 22-77, Art. 30 del Decreto 194-2301, Ley del Impuesto de Renta y
 del Impuesto sobre Art. 27 del Decreto N° 2702 del 19 de agosto de 2002
 Art. 8 del Decreto N° 14 del 19 de agosto de 1972 y el artículo 1 del
 Decreto N° 2706 y el Reglamento de la Ley del Impuesto de Renta
 Artículo 21 del Decreto N° 19 del 19 de agosto de 1972



Se ha verificado de acuerdo a la legislación de Honduras y de acuerdo al
 artículo 20 del Decreto N° 100, conforme al artículo 40 numeral 5 del
 Código Tributario, cumplir con sus obligaciones tributarias en relación con
 Honduras

Registro de Comercio CRI 412-275936
 Firmado por: JAGUER



ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:
OBELISCO CONSTRUCCION la factura N°**000-001-01-00127301** que
corresponde a la solicitud de compra N°**0077**

Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	BOLSAS CON CEMENTO	50	L.10,000.00

Productos a ser utilizados en la: **Construcción para ser utilizados en la remodelación e instalación de cerámica de la sala de estabilización del centro de triaje COVID-19 ubicado en el CADAM.**

Dado en la ciudad de **Pimienta** a los **DIEZ** días del mes de **AGOSTO** del 2020.


Néstor Noel Bueso
Jefe de Bodega





Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 07/08/2020

Hora : 02:27 p.m.

USUARIO: GN.GALEAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23366

L.: 29,870.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 10000

Fecha de Emisión: 7/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 00073830

Paguese a: FERRETERIA EL OBELISCO

Id/RTN: 05019004003615

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

Descripción:

PAGO POR COMPRA DE MATERIALES DE CONSTRUCCION PARA SER UTILIZADOS EN LA REMODELACION (INSTALACION DE CERAMICAS) DE LA SALA DE ESTABILIZACION DEL CENTRO DE TRIAJE COVID-19 UBICADO EN EL CADAM EN LA COLONIA SAN ANTONIO DE ESTE MUNICIPIO, EN EL MARCO DEL PROGRAMA OPERACION FUERZA HONDURAS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 10 000 001 000 54200 11-011-06	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	29,870.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
203	RETENCIONES DE ISV	3,896.09
202	RETENCION DE ISR	259.74
Total de retenciones:		4,155.83

RESEÚMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	29,870.00
- RETENCIONES	4,155.83
TOTAL	25,714.17

Firma y Sello de Presupuesto
Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: _____
 Identidad No.: _____

0s+js/9JmeY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyiM9/ExkcVjOBCH6CT2KPRb3r3gXT4bESbPIf5L4RUchF8/LHjfoqFqzfqVX8Zbov9pHBrzQJiF5UziucsJ5KN6FWwXrU/Q WuW2mOx3lA1BLXtuHUFuVWLdcDfuD



MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

Bo. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE A PARQUE PIMIENTA CORTES, HONDURAS, C.A.

Cuenta No. 2111110716



CHEQUE No. 00013830

PIMIENTA
Lugar y Fecha

7 de agosto de 2020 ✓

FERRETERIA EL OBELISCO

L

25.714,17

Páguese a la orden de

VEINTICINCO MIL SETECIENTOS CATORCE CON DIECISIETE CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

[Handwritten Signature]
Firma(s)

⑆0⑆2⑆1⑆308⑆00002⑆1⑆1⑆1⑆07⑆16⑆000⑆13830

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	PAGO DE PAGO POR COMPRA DE MATERIALES DE CONSTRUCCION PARA SER UTILIZADOS EN LA REMODELACION (INSTALACION DE CERAMICAS) DE LA SALA DE ESTABILIZACION DEL CENTRO DE TRIAJE COVID-19 UBICADO EN EL CADAM EN LA COLONIA SAN ANTONIO DE ESTE MUNICIPIO, EN EL MARCO DEL PROGRAMA OPERACION FUERZA HONDURAS.	25.714.17
CHEQUE No.	HECHO POR	REVISADO POR
00013830	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
Ferreteria El Obelisco RTN 05019004003615		eva. Cortes
		Zonias
RECIBI CONFORME		



ALCALDIA MUNICIPALIDAD NUEVA PIMIENTA

Bo. El Centro, Esquina Opuesta al Parque Central, Nueva Pimienta, Cortés
E-mail: jesus_dubon26@hotmail.com

DIA	MES	AÑO
07	08	2020

Tel. 2650-2180 / 3259-1815
RTN: 05049995126357

COMPROBANTE DE RETENCION

CLIENTE: Ferreteria El Obelisco RTN: 05019004003615
DIRECCIÓN: Bo. Suyapa 1 cuadra al oeste de Zip Villanueva
CAI / CAEE: 14F170-176166-434198- NO. CORRELATIVO: 000-001-01-00127304
28093A-240265-4F
FECHA DE EMISION DEL COMPROBANTE DE VENTA: 10 de Agosto de 2020

No.	DESCRIPCION DEL IMPUESTO RETENIDO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	IMPORTE TOTAL RETENIDO
1:	Retención anticipo I.S.R	L. 25,973.91	1%	259.74
2:	Retención del I.S.V	L. 25,973.91	15%	3,896.09
				5
			TOTAL L.	4,155.83

Original: Retenido 1° Copia: Contabilidad 2° Copia: Obligado Tributario Emisor * Fecha Límite de Emisión: 10/03/2021

cuatro mil ciento cincuenta y cinco con 83/100
Escribir en Letras el Importe Total Retenido L.

RANGO AUTORIZADO: 000-002-05-00000201 AL 000-002-05-00000700

CAI: 6D97C2-BB31BD-B1449C-1EE308-F6951F-D5

Nº: 000-002-05-00000308

FIRMA Y SELLO DEL AGENTE DE RETENCION TESORERIA





REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
UNIDAD DE PROYECTOS
TELEFAX: (504) 2650-2180



Sr. Emerson Gustavo García
Encargado interino de Compras y Suministros
Su Oficina

07/08/2020

Reciba mi cordial saludo.

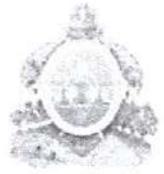
El motivo de la presente es para hacerle entrega del material a Cotizar que será utilizado en el Proyecto de Instalación de cerámica en la sala de estabilización en el centro de triaje ubicado en la colonia San Antonio en el marco del Programa Operación Fuerza Honduras, detallado a continuación:

- 135 m2 de cerámica.
- 50 bolsas de cemento.
- 10 bolsas de fraguado.
- 2 bolsas de separadores de cerámica.

Sin más que decir.



Dulce Maria Madrid Zuniga
Asistente de Proyectos



ORDEN DE COMPRA

Contado Crédito

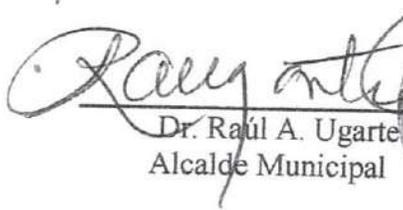
Nº 0076

Fecha: 07 de Agosto del 2020

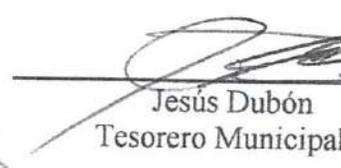
Señores: FERRETERÍA EL OBELISCO

Sírvase entregar los productos abajo detallados para uso exclusivo de la
Municipalidad de Pimienta.

Cantidad	Descripción del Producto	Valor Total
135	M ² DE CERÁMICA DE 45X45	L.28,350.00
2	BOLSAS DE SEPARADORES DE CERÁMICA	L.70.00
10	BOLSAS DE FRAGUADO	L.1,450.00
SUBTOTAL		L.25,973.91
IMPUESTO		L.3,896.09
TOTAL		L.29,870.00


Dr. Raúl A. Ugarte
Alcalde Municipal




Jesús Dubón
Tesorero Municipal




Emerson Gustavo García
Encargado Interino de Compras y Suministros





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

RTN: 05019004003815

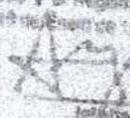
Nombre y Razón Social: **INVERSIONES R.M. S.R.L DE CV**
 Comercio Fiscal: **BO SIVAPA CAMINO GILSAVEN CASO 247**
 Representante Legal: **ROSA ARNOLD VENEZ RODRIGUEZ**
 Actividad Económica Principal: Comercio al por mayor de artículos de
 tocador y cosméticos y productos de belleza, excepto perfumes en
 establecimientos especializados

DISCRIMINACIONES

Selectivo
 Franchising
 Otro

Incentivos
 Excentos no bancario

Bajo Leyes A1, 2 y 3 del Decreto N° 102 del 4 de febrero de 1974
 reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 285 del 18 de agosto de 2007
 Art. 10 del Decreto N° 27 de la Ley de Impuesto sobre Ventas, Art. 65 del
 Decreto N° 27, Art. 30 del Decreto N° 286, Ley del Equilibrio Tributario y
 de la Exención Social, Art. 22 del Decreto N° 207 de 20 de agosto de 2008
 Art. 5 de la Ley N° 14 del 13 de febrero de 1974, Ley N° 117 del 10 de
 octubre de 1996 y el Reglamento de la Ley N° 117 del 10 de octubre de
 1996.



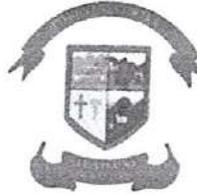
Jefes de Impuestos y Aduanas de Honduras

Señor Contribuyente recuerde su obligación de declarar a los contribuyentes
 nombre de sus socios de el RTN conforme el artículo 43 numeral 5 del
 Código Tributario. Cumpla con sus obligaciones tributarias al cumplir con
 formalidad.

Número de Documento: 05412-275994 Fecha de Emisión: 20120915

Carrito de Finanzas 0222-0000

Fecha de Transmisión: 20120915



ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:
OBELISCO CONSTRUCCION la factura N°**000-001-01-00127304** que
corresponde a la solicitud de compra N°**0076**

Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	METROS DE CERAMICA 45X45	135	L.29,870.00
2	SEPARADOR	2	
3	BOLSAS DE FRAGUADO	10	

Productos a ser utilizados en la: **Remodelación e instalación de cerámica, de la sala de estabilización del centro de triaje COVID-19 ubicado en el CADAM.**

Dado en la ciudad de **Pimienta** a los **DIEZ** días del mes de **AGOSTO** del
2020.


Néstor Noel Bueso
Jefe de Bodega





Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 07/08/2020

Hora : 02:33 p.m.

USUARIO: GN.GALEAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23367

L.: 28,480.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 10001

Fecha de Emisión: 7/8/2020

No. Cheque/Nota de Debito: 00073831

Paguese a: FERRETERIA EL OBELISCO

Id/RTN: 05019004003615

La Cantidad en Letras: VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR COMPRA DE MATERIALES DE CONSTRUCCION PARA EL PROYECTO DE ADECUACION DE MODULOS PARA ATENCION MEDICA EN EL CENTRO DE TRIAJES UBICADO EN EL CADAM DE LA COLONIA SAN ANTONIO EN EL MARCO DEL PROGRAMA OPERACION FUERZA HONDURAS

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 10 000 001 000 54200 11-011-06	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	28,480.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
203	RETENCIONES DE ISV	3,714.78
202	RETENCION DE ISR	247.65
Total de retenciones:		3,962.43

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	28,480.00
- RETENCIONES	3,962.43
TOTAL	24,517.57

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Zonia Ferreteria El Obelisco
 Identidad No.: 05019004003615

0s+js/j9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyjM9/ExkcVjOBCh6CT2KPRb3r3gXT4bESbPIf5L4RUchF8/LHjfoqFqzfqVX8Zbov9pHBrzQJtF5UziucsJ5KN6FWwXrU/Q WuW2mOx3tIA1BLXtuHUFuVWLdcDfuD



**MUNICIPALIDAD DE
NUEVA PIMIENTA**

EN EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE
A PARQUE PIMIENTA
CORTES, HONDURAS, C.A.



Cuenta No. 2111110716

CHEQUE No. 00013831

PIMIENTA
Lugar y Fecha

7 de agosto de 2020

FERRETERIA EL OBELISCO

Páguese a la orden de

L

24,517.57

VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS DIECISIETE CON CINCUENTA Y SIETE CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

⑆0⑆2⑆1⑆308⑆00002⑆1⑆1⑆1⑆1⑆07⑆16⑆000⑆383⑆1

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	PAGO DE PAGO POR COMPRA DE MATERIALES DE CONSTRUCCION PARA EL PROYECTO DE ADECUACION DE MODULOS PARA ATENCION MEDICA EN EL CENTRO DE TRIAJES UBICADO EN EL CADAM DE LA COLONIA SAN ANTONIO EN EL MARCO DEL PROGRAMA OPERACION FUERZA HONDURAS	24,517.57
CHEQUE No.	HECHO POR	REVISADO POR
00013831		<div data-bbox="987 1457 1334 1570" data-label="Text"> <p>Ferretería El Obelisco RTN 05019004003615 Villanueva, Cortes</p> </div> <p data-bbox="1159 1646 1349 1675">RECIBI CONFORME</p>

INVERSIONES RMT, S. DE R.L. DE C.V.
FERRETERIA EL OBELISCO

1 Ave. 8 Calle N.E., Bo. Suyapa
 Tel.: 2670-4219 / 2670-5051
 Villanueva, Cortés, Hond., C. A.
 R.T.N. 05019004003615

CAI: 59E345-7B830F-754893-86256F-978392-87
 No. 000-001-01-00123251 - 000-001-01-00133250
 Correo: rosymendez-52@hotmail.com
 Fecha Limite de Emisión: 05/03/2021

Villanueva, Cortés 10 de agosto del 2020.

Cliente: Municipalidad de Pimienta RTN. 05049995126357

Dirección: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL Lps.
2	Interruptor sencillo	45=	90.00
1	Rollupoliducto 3/4 200 Pcs	325=	325.00
2	cajas 2x4 PVC	30=	60.00
2	cajas octagonal PVC	30=	60.00
2	lamina acrilico 3mm	3000=	6000.00
4	lampara cobro led	2300=	9200.00
4	anilladores	45=	180.00
150	PICS COQUE acometido 6.	7.50	1125.00
1	tape Negro	200	200.00

CANCELADO

No. Orden de Compra Exenta _____

No. Cons. del Registro de Exonerados _____

No. Identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería _____

Sub-Total	L24765	22
Impte. Exento	L.	
Impte. Exonerado	L.	
Desc. y Reb.	L.	
Flete	L.	
Impte. Grav. 15%	L24765	22
Impte. Grav. 18%	L.	
15% Imp. S/V.	L3714	78
18% Imp. S/V.	L.	
GRAN TOTAL	L28,480.00	

FACTURA
 000-001-01-00 **Nº 127303**

La Factura es beneficio de todos "Exijala"

Original: Cliente
 Copia: Obligado Tributario / Emisor

TOTAL EN LETRAS: veinte y ocho mil cuatrocientos ochenta por

IMPRESOS V & V TEL.: 2582-5228 R.T.N. 0501960032142 * 9231-19-10500-166

230 TAL DEL 000-001-01-00123251 AL 000-001-01-00133250

INVERSIONES RMT, S. DE R.L. DE C.V.
FERRETERIA EL OBELISCO

1 Ave. 8 Calle N.E., Bo. Suyapa
 Tel.: 2670-4219 / 2670-5051
 Villanueva, Cortés, Hond., C. A.
 R.T.N. 05019004003615

CAI: 59E345-7B830F-754893-86256F-978392-87
 No. 000-001-01-00123251 - 000-001-01-00133250
 Correo: rosymendez-52@hotmail.com
 Fecha Limite de Emisión: 05/03/2021

Villanueva, Cortés 10 de agosto del 2020
 Cliente: Municipalidad de Pimienta RTN: 05049995126357

Dirección: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL Lps.
15	Bolsos cemento	200 =	3000 . 00
8	Varilla 3/8 1c9 corrugada	135 =	1080 . 00
2	conduca 2x4 1-35	450 =	900 . 00
1	lamina Aluzinc 26x22 pic	880 =	880 . 00
5	lamina panelit 4x8x8	675 =	3375 . 00
4	postes T4 2 1/2	65 =	260 . 00
1	Puerta #3 el Marco	1400 =	1400 . 00
1	llavin pelota	200 =	200 . 00
1	Par Bisagra 4x4	110 =	110 . 00
1	toma doble	35 =	35 . 00
Sub-Total		L.	
Impte. Exento		L.	
Impte. Exonerado		L.	
Desc. y Reb.		L.	
Flete		L.	
Impte. Grav. 15%		L.	
Impte. Grav. 18%		L.	
15% Imp. S/V.		L.	
18% Imp. S/V.		L.	
GRAN TOTAL		L.	

IMPRESOS V & V TEL.: 2662-6226 R.T.N. 05011969052142 * 9231-19-10500-166

200 VAL. DCL. 000-001-01-00123251 AL. 000-001-01-00133250

IMPRESOS V & V

No. Orden de Compra Exenta _____

No. Cons. del Registro de Exonerados _____

No. Identificativo del Registro de la Secretaria de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería _____

FACTURA
 000-001-01-00 **Nº 127302**

La Factura es beneficio de todos "Exijala" Original: Cliente
 Copia: Obligado Tributario / Emisor

TOTAL EN LETRAS: _____



ALCALDIA MUNICIPALIDAD NUEVA PIMIENTA

Bo. El Centro, Esquina Opuesta al Parque Central, Nueva Pimienta, Cortés
E-mail: jesus_dubon26@hotmail.com

DIA	MES	AÑO
07	08	2020

Tel. 2650-2180 / 3259-1815
RTN: 05049995126357

COMPROBANTE DE RETENCION

CLIENTE: Ferretería El Obelisco RTN: 05019004003615

DIRECCIÓN: Bo. Suyapa 1 cuadra al Oeste de Zip Villanueva

CAI / CAEE: 14F170-176166-434198- NO. CORRELATIVO: 000-001-01-00127303
280934-240265-AF

FECHA DE EMISION DEL COMPROBANTE DE VENTA: 10 de Agosto de 2020

No.	DESCRIPCION DEL IMPUESTO RETENIDO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	IMPORTE TOTAL RETENIDO
1.	Retencion anticipo I.S.R	L. 24,765.22	17.	297.65
2.	Retencion del I.S.V	L. 24,765.22	15%.	3,714.78
			TOTAL L.	3,962.43

Original: Retenido 1° Copia: Contabilidad 2° Copia: Obligado Tributario Emisor * Fecha Limite de Emisión: 10/03/2021

Tres mil novecientos sesenta y dos con 43/100
Escribir en Letras el Importe Total Retenido L.

RANGO AUTORIZADO: 000-002-05-00000201 AL 000-002-05-00000700

CAI: 6D97C2-BB31BD-B1449C-1EE308-F6951F-D5

Nº: 000-002-05 00000309

FIRMA Y SELLO DEL AGENTE DE RETENCION





REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
UNIDAD DE PROYECTOS
TELEFAX: (504) 2650-2180



Sr. Emerson Gustavo García
Encargado interino de Compras y Suministros
Su Oficina

07/08/2020

Reciba mi cordial saludo.

El motivo de la presente es para hacerle entrega del material a Cotizar que será utilizado en el Proyecto de Adecuación de módulos para atención médica en el centro de triajes del Cadam ubicado en la colonia San Antonio en el marco del Programa Fuerza Honduras, detallado a continuación:

15	BOLSAS CEMENTO
8	VARILLA 3/8 LEG. CORRUGADA
2	CANAleta 2X4 1.35
1	LAMINA ALUZINC 26X22 PIE
5	LAMINA PANELIT 4X8X8
4	POSTES 2-1/2 TY
1	PUERTA #36 MARCO #4
1	LLAVÍN PELOTA
1	PAR BISAGRA 4X4
1	TOMA DOBLE #110
2	INTERRUPTOR SENCILLO
1	ROLLO POLIDUCTO 3/4 200
2	CAJAS 2X4 PVC
2	CAJAS OCTAGONALES
2	LAMINA ACRÍLICO 3MM
4	LÁMPARA COBRA LED
4	AISLADORES
150	PIES CABLE ACOMETIDA 6 LEGITIMO
1	TAPE NEGRO
2	TUBOS 2" HG CHAPA 14

Sin más que decir.

Dulce María Madrid Zurita
Asistente de Proyectos

FERRETERIA EL OBELISCO

1° AVE. 8. CALLE, N.E. BO. SUYAPA, 1 CUADRA AL OESTE DE
 ZIP VILLANUEVA, CALLE HACIA LA CRUZ ROJA, TEL: 2670-4886- 2670-5010

R.T.N. 0501-9004-003615

VILLANUEVA, _____ DE _____ DEL 201 _____

CLIENTE: Municipalidad de Pimicenta.
 DIRECCION: _____

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	TOTAL
15	Bolsas cemento	200.00	3000.00 ✓
8	Varilla 3/8 1c9 corrugada	135.00	1080.00 ✓
2	canalota 2x4 1.35	450.00	900.00 ✓
1	lamina Aluzinc 26x22 pie	880.00	880.00 ✓
5	lamina porcelit 4x8x8	675.00	3375.00 ✓
4	postes 2 1/2 T4	65.00	260.00 ✓
1	Puerta #36 Marco #4	1400.00	1400.00 ✓
1	llavin pioleta	200.00	200.00 ✓
1	Par Bisagra 4x4	110.00	110.00 ✓
1	tomo doble 110	35.00	35.00 ✓
2	Interruptor sencillo	45.00	90.00 ✓
1	Raino Polidacta 3/4 200	325.00	325.00 ✓
2	cajas 2x4 PVC	30.00	60.00 ✓
2	cajas octogonales	30.00	60.00 ✓
2	lamina acrilico 3mm	3000.00	6000.00 ✓
4	lampara cobija led	2300.00	9200.00 ✓
4	abridadores	45.00	180.00 ✓
IMPRESOS V & V TEL/FAX: 2552-6225, 25 TAL. 0001- 1250		SUB-TOTAL	
COTIZACION N° <u>0658</u>		IMPTO. S/VTAS.	
OBSERVACIONES: <u>15% incluido</u>		FLETE	
COTIZADO POR: <u>29000.515</u>		TOTAL	

Ferreteria El Obelisco
 Villanueva, Cortés

FERRETERIA Y TORNILLERIA CABAÑAS S. de R. L. de C.V.

Barrio Cabañas 3 Ave. 8 Calle, Villanueva, Cortes, Hond. C.A.

Tel.: 2670-5150

R.T.N. 0501-9015-706715

VILLANUEVA, _____ DE _____ DEL 201 _____

CLIENTE: <u>Municipalidad de Pimienta</u>				
DIRECCION: _____				
CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	TOTAL	
15	Cemento	210.00	3150.00	
8	varilla 3/8 lex 4 G.	140.00	1120.00	
2	Concreta 2x4 1.35	475.00	950.00	
1	Alu Zinc 24x22P.	925.00	925.00	
5	Panels 4 4x8x8mm	700.00	3500.00	
4	Pastes 2'12 TY	70.00	280.00	
1	Puerta #36 Marco #4	1500.00	1500.00	
1	Ilawn Pelota	225.00	225.00	
1	Par la sagra 4"	120.00	120.00	
1	Tomá doble #110	45.00	45.00	
2	interruptor sencillo	50.00	100.00	
1	Rollo Polidw. 3/4 200	350.00	350.00	
2	Caras 2x4 PVC	35.00	70.00	
2	Caras octagonal	35.00	70.00	
2	lamin. Acrilico 3mm	3200.00	6400.00	
4	lámpara LED cobra	2500.00	10000.00	
4	Andadores	50.00	200.00	
IMPRESOS V & V. TEL/FAX: 2552-5228-32 TAL. 3001-3600 R.T.N. 0501-9015-706715		SUB-TOTAL		
COTIZACION N° <u>003104</u>		IMPTO. S/VTAS.		
OBSERVACIONES: _____		FLETE		
COTIZADO POR: _____		TOTAL		



ORDEN DE COMPRA

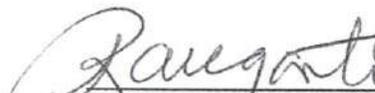
Contado Crédito

Nº 0075

Fecha: 23 de Julio del 2020
Señores: Ferretería El Obelisco

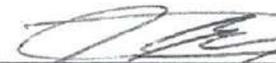
Sírvase entregar los productos abajo detallados para uso exclusivo de la Municipalidad de Pimienta.

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	VALOR TOTAL
15	BOLSAS CEMENTO	L.3,000.00
8	VARILLA 3/8 LEG. CORRUGADA	L.1,080.00
2	CANAleta 2X4 1.35	L.900.00
1	LAMINA ALUZINC 26X22 PIE	L.880.00
5	LAMINA PANELIT 4X8X8	L.3,375.00
4	POSTES 2-1/2 TY	L.260.00
1	PUERTA #36 MARCO #4	L.1,400.00
1	LLAVÍN PELOTA	L.200.00
1	PAR BISAGRA 4X4	L.110.00
1	TOMA DOBLE #110	L.35.00
2	INTERRUPTOR SENCILLO	L.90.00
1	ROLLO POLIDUCTO 3/4 200	L.325.00
2	CAJAS 2X4 PVC	L.60.00
2	CAJAS OCTAGONALES	L.60.00
2	LAMINA ACRÍLICO 3MM	L.6,000.00
4	LÁMPARA COBRA,LED	L.9,200.00
4	AISLADORES	L.180.00
150	PIES CABLE ACOMETIDA 6 LEGITIMO	L.1,125.00
1	TAPE NEGRO	L.200.00
SUBTOTAL		L.24,765.22
IMPUESTO		L.3,714.78
TOTAL		L.28,480.00


Dr. Raúl A. Ugarte
Alcalde Municipal




Emerson Gustavo García
Encargado Interino de Compras y Suministros


Jesús Dubón
Tesorero Municipal



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

RTN: 05019094003615

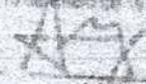
Nombre y Razón Social: **INVERSIONES R.M. SRL DE CV**
Código Fiscal: **BD SUYAPA CALLE GILSAVEN Casa 247**
Representante Legal: **ROSA ARANDA VENDEZ RODRIGUEZ**
Actividad Económica Principal: **Comercio al por menor de artículos de
belleza y cosméticos y productos de belleza, excepto perfumes en
establecimientos especializados**

Sede: **Tragominada**
Municipio: **La Esperanza**

Inscripciones

Inscripción: **Inscritas**
Prescritas: **No inscritas**

Base Legal: Art. 1, 2 y 3 del Decreto N° 101 del 4 de Enero de 1974
referido mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 18 de Agosto de 2002,
Art. 10 del Decreto N° 20 de la Ley de Impuesto sobre Ventas, Art. 95 del
Decreto 1277, Art. 26 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y
de la Promoción Social, Art. 27 del Decreto 17-2002 del 17 de Agosto 2002,
Art. 8 del Decreto de Ley N° 14 del 13 de Enero de 1971, Decreto en el Libro
Código de Comercio N° 27366 y el Reglamento de la Ley del Banco
Aguilera N° 15 del 15 de Agosto de 1972.



Jefe del Registro Tributario Nacional

Debe cumplir con su obligación de inscripción de la Ley del Impuesto
sobre Ventas en el RTN, conforme al artículo 40 numeral 5 del
Código Tributario. Cumpla con sus obligaciones tributarias en tiempo y
forma.

Unidad de Defensa: 01-412-275995

Transacción: 104623



ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:
OBELISCO CONSTRUCCION la factura N°000-001-01-00127303 que
corresponde a la solicitud de compra N°0075

Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	INTERRUPTOR SENCILLO	2	L.28,480.00
2	ROLLO POLIDUCTO 314 200 PIES	1	
3	CAJAS 2X4 PVC	2	
4	CAJAS OPTAGONAL PVC	2	
5	LAMINA DE ACRILICO 3 MM	2	
6	LAMPARA COBRA LED	4	
7	AISLADORES	4	
8	PIES CABLE ACOMETIDA	150	
9	TAPE NEGRO	1	
10	BOLSAS CON CEMENTO	15	
11	VARILLA 3/8 LEGITIMA CORRUGADA	8	
12	CANALETA 2X4 1.35	2	
13	LAMINA ALUZINC 26X22 PIE	1	
14	LAMINA DE PANELIT 4X8X8	5	
15	POSTES T4 2 1/2	4	
16	PUERTA #3 MARCO	1	
17	LLAVIN DE PELOTA	1	
18	PAR DE BISAGRAS 4X4	1	
19	TOMACORRIENTE DOBLE	1	



Productos a ser utilizados en la: Construcción para el proyecto de adecuación de módulos para atención medica en el centro de triajes ubicado en el CADAM.

Dado en la ciudad de Pimienta a los DIEZ días del mes de AGOSTO del 2020.

Néstor Noel Bueso



Néstor Noel Bueso
Jefe de Bodega



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 07/08/2020
Hora : 02:36 p.m.
USUARIO: GN.GALEAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23368

L.: 2,400.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 10002

Fecha de Emisión: 7/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 00073832

Paguese a: FERRETERIA EL OBELISCO

Id/RTN: 05019004003615

La Cantidad en Letras: DOS MIL CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR COMPRA DE MATERIALES DE CONSTRUCCION PARA EL PROYECTO DE ADECUACION DE MODULOS PARA ATENCION MEDICA EN EL CENTRO DE TRIAJES UBICADO EN EL CADAM DE LA COLONIA SAN ANTONIO EN EL MARCO DEL PROGRAMA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

CODIGO	PROYECTO / OBJETO / GASTO	MONTO
13 10 000 001 000 54200 11-011-06	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	2,400.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
203	RETENCIONES DE ISV	313.04
202	RETENCION DE ISR	20.87
Total de retenciones:		333.91

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		2,400.00
- RETENCIONES		333.91
TOTAL		2,066.09

Firma y Sello de Presupuestario:

Firma y Sello de Tesorería:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por: Zonia

Identidad No.: \$ Ferru

RTN G. 15
Villan

0s+js/j9JmelY1VwM7KxyE3fDTzUNV1529KyIM9ExkoVjOBCh6CT2KPRb3r3gXT4bESbPIf5L4RUchF8/LHjfoqFqzfqVX8Zbov9pHBrzQJtF5UziucsJ5KN6FwwXrU/Q WuW2mOx3tlA1BLXtuHUFuVWLdcDfuD



MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA
 Bo. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE
 A PARQUE, PIMIENTA
 CORTES, HONDURAS, C.A.



Cuenta No. 2111110716

CHEQUE No. 00013832

PIMIENTA
 Lugar y Fecha

7 de agosto de 2020

FERRETERIA EL OBELISCO
 Páguese a la orden de

L 2,066.09

DOS MIL SESENTA Y SEIS CON NUEVE CENTAVOS
 Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

[Handwritten Signature]
 Firma(s)

⑆0⑆21⑆308⑆000021⑆1110716⑆00013832

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	PAGO DE PAGO POR COMPRA DE MATERIALES DE CONSTRUCCION PARA EL PROYECTO DE ADECUACION DE MODULOS PARA ATENCION MEDICA EN EL CENTRO DE TRIAJES UBICADO EN EL CADAM DE LA COLONIA SAN ANTONIO EN EL MARCO DEL PROGRAMA OPERACION FUERZA HONDURAS	2,066.09
CHEQUE No. 00013832	HECHO POR <i>[Signature]</i>	REVISADO POR <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Ferreteria El Obelisco RTN 05019004003615 Villanueva, Cortes <i>Zonia S</i> </div>
RECIBI CONFORME		

Banco Davivienda, S.A. de C.V.

INVERSIONES RMT, S. DE R.L. DE C.V.
FERRETERIA EL OBELISCO

1 Ave. 8 Calle N.E., Bo. Suyapa
 Tel.: 2670-4219 / 2670-5051
 Villanueva, Cortés, Hond., C. A.
 R.T.N. 05019004003615

CAI: 59E345-7B830F-754893-86256F-978392-87
 No. 000-001-01-00123251 - 000-001-01-00133250
 Correo: rosymendez-52@hotmail.com
 Fecha Limite de Emisión: 05/03/2021

Villanueva, Cortés 10 de agosto del 2020

Cliente: Municipalidad de Pimienta RTN.: 05049995126357

Dirección: _____

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL Lps.
2	tubos salvanodo #14 pesado.	1200	2400.00

CANCELADO

IMPRESOS V & V TEL.: 2652-6228 R.T.N. 0501180602142 * 9231-19-19500-166

• No. Orden de Compra Exenta _____

• No. Cons. del Registro de Exonerados _____

• No. Identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería _____

Sub-Total	L.2086	96
Impte. Exento	L.	
Impte. Exonerado	L.	
Desc. y Reb.	L.	
Flete	L.	
Impte. Grav. 15%	L.2086	96
Impte. Grav. 18%	L.	
15% Imp. S/V.	L.313	04
18% Imp. S/V.	L.	
GRAN TOTAL	L.2400	00

208 VAL. DEL 000-001-01-00123251 AL 000-001-01-00133250

FACTURA
 000-001-01-00 **Nº 127305**

La Factura es beneficio de todos "Exijala"

Original: Cliente
 Copia: Obligado Tributario / Emisor

TOTAL EN LETRAS: DOS mil Cuatrocientos Exactos



ALCALDIA MUNICIPALIDAD NUEVA PIMIENTA

Bo. El Centro, Esquina Opuesta al Parque Central, Nueva Pimienta, Cortés
E-mail: jesus_dubon26@hotmail.com

DIA	MES	AÑO
07	08	2020

Tel. 2650-2180 / 3259-1815
RTN: 05049995126357

COMPROBANTE DE RETENCION

CLIENTE: Ferreteria El Obelisco RTN: 05019004003615
DIRECCIÓN: Bo. Suyapa 1 cuadra al Oeste de Zip Villanueva
CAI / CAEE: 14F170-776166-434198 NO. CORRELATIVO: 000-001-01-00127305
280939-240265-4F
FECHA DE EMISION DEL COMPROBANTE DE VENTA: 10 de Agosto de 2020

No.	DESCRIPCION DEL IMPUESTO RETENIDO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	IMPORTE TOTAL RETENIDO
1.	Retencion anticipo I.S.R	L. 2,086.96	1%	20.87
2.	Retencion del I.S.V	L. 2,086.96	15%	313.04
				5
			TOTAL L.	333.91

Original: Retenido 1° Copia: Contabilidad 2° Copia: Obligado Tributario Emisor * Fecha Limite de Emisión: 10/03/2021

Trescientos treinta y tres con 91/100
Escribir en Letras el Importe Total Retenido L.

RANGO AUTORIZADO: 000-002-05-00000201 AL 000-002-05-00000700

CAI: 6D97C2-BB31BD-B1449C-1EE308-F6951F-D5

Nº: 000-002-05 00000310

FIRMA Y SELLO DEL AGENTE DE RETENCION





REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
UNIDAD DE PROYECTOS
TELEFAX: (504) 2650-2180



Sr. Emerson Gustavo García
Encargado interino de Compras y Suministros
Su Oficina

07/08/2020

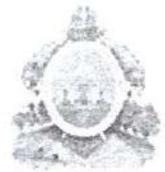
Reciba mi cordial saludo.

El motivo de la presente es para hacerle entrega del material a Cotizar que será utilizado en el Proyecto de Adecuación de módulos para atención médica en el centro de triajes del Cadam ubicado en la colonia San Antonio en el marco del Programa Fuerza Honduras, detallado a continuación:

15	BOLSAS CEMENTO
8	VARILLA 3/8 LEG. CORRUGADA
2	CANAleta 2X4 1.35
1	LAMINA ALUZINC 26X22 PIE
5	LAMINA PANELIT 4X8X8
4	POSTES 2-1/2 TY
1	PUERTA #36 MARCO #4
1	LLAVÍN PELOTA
1	PAR BISAGRA 4X4
1	TOMA DOBLE #110
2	INTERRUPTOR SENCILLO
1	ROLLO POLIDUCTO 3/4 200
2	CAJAS 2X4 PVC
2	CAJAS OCTAGONALES
2	LAMINA ACRÍLICO 3MM
4	LÁMPARA COBRA LED
4	AISLADORES
150	PIES CABLE ACOMETIDA 6 LEGITIMO
1	TAPE NEGRO
2	TUBOS 2" HG CHAPA 14

Sin más que decir.


Dulce María Madrid Zúñiga
Asistente de Proyectos



ORDEN DE COMPRA

Contado Crédito

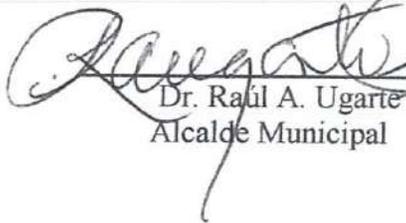
N° 0078

Fecha: 07 de Agosto del 2020

Señores: FERRETERÍA EL OBELISCO

Sírvase entregar los productos abajo detallados para uso exclusivo de la Municipalidad de Pimienta.

Cantidad	Descripción del Producto	Valor Total
2	TUBOS 2" HG CHAPA 14	L.2,086.96
	SUBTOTAL	L.2,086.96
	IMPUESTO	L.313.04
	TOTAL	L.2,400.00


Dr. Raúl A. Ugarte
Alcalde Municipal




Jesús Dubón
Tesorero Municipal




Emerson Gustavo García
Encargado Interino de Compras y Suministros



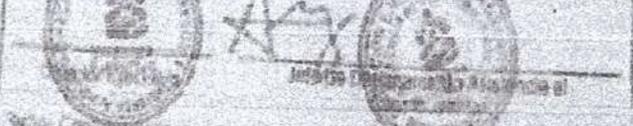
República de Honduras
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Impuestos
Registro Trademark Nacional

RTN: 05019004003615

Nombre o Razón Social: INVERSIÓNES R.M. S.P.A. DE C.V.
Domicilio Fiscal: BO SUYAPA Calle 8 OLLA AVEN. Casa 347
Representante Legal: ROSA ARNICA VENDEZ RODRIGUEZ
Actividad Económica Principal: Comercio al por mayor de artículos de
jerseyería y confección y productos de moda, artículos de moda de
especialidades especializadas.

Sección	Discriminación
Frangonada	Industria Productos no básicos

Base Legal: Art. 1, 2 y 3 del Decreto N° 142 del 4 de mayo de 1974
referencia modificada Art. 1° del Decreto N° 200 del 13 de agosto de 2002
Art. 17 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto sobre Ventas, Art. 68 del
Decreto N° 27 del Decreto 196 del 20 de mayo de 1996, Ley del Equilibrio Tributario y
de la Seguridad Social, Art. 27 del Decreto N° 2002 del 10 de abril de 2002
Art. 6 del Decreto de Ley N° 14 del 13 de febrero de 1992, Ley del Impuesto sobre el Gasto
Consumo, Ley N° 27006 y el Reglamento de la Ley N° 27006, Ley N° 27006
y el Reglamento de la Ley N° 27006.



Señor Comandante en Jefe de la Armada de Honduras
Código Nacional Único con sus obligaciones tributarias en virtud del
Artículo

Actuación de Documento N° 412-275998 Fecha: 2004



ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:
OBELISCO CONSTRUCCION la factura N°**000-001-01-00127305** que
corresponde a la solicitud de compra N°**0078**

Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	TUBOS GALVANIZADOS #14 PESADO	2	L.2,400.00

Productos a ser utilizados en la: **Construcción para el proyecto de adecuación de módulos para atención medica en el centro de triaje ubicado en el CADAM.**

Dado en la ciudad de **Pimienta** a los **DIEZ** días del mes de **AGOSTO** del
2020.



Néstor Noel Bueso
Jefe de Bodega



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/08/2020
Hora : 07:16 a.m.

USUARIO: GN.GALEAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23373

L.: 9,860.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 2217

Fecha de Emision: 12/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: TECHNO OFFICE SUPPLIES

Id/RTN: 05019018992195

La Cantidad en Letras: NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO POR COMPRA DE INSUMOS DE BIO-SEGURIDAD PARA SER UTILIZADO EN EL CENTRO DE TRIAJE COVID-19 UBICADO EN EL CADAM EN LA COLONIA SAN ANTONIO DE ESTE MUNICIPIO, EN EL PROGRAMA DE OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 10 000 001 000 54200 11-011-06	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	9,860.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO
11-011-06	Operación Fuerza Honduras	9,860.00
Monto Total:		9,860.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	9,860.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	9,860.00

Firma y Sello de Presupuestario: 

Firma y Sello de Tesoreria: 

Firma y Sello de Alcalde (sa): 

Recibido por: *Nancy Amila*
Identidad No.: 0501198109819

Os+jsj9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyJM9/ExkcVJOBCh6CT2KPRb3r3gXT4bESbPIf5L4RUchF8/LHJtoqFqzfqVX8Zbov9pHBzqJf5UzIucsJ5KN6FWwXrU/Q WuW2mOx3iA1BLXtuHUFuVWLdcDfuD

Fecha: 12/08/20
Hora: 07:22:55
Página: 1

Cliente: 1132 MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA
Nro Transf.: 52
Monto: 9,860.00
Cuenta Debito: CHQ 2111110716 MUNICIPALIDAD DE N
Fecha Creacion: 12/08/2020 07:15:48
Autorizada por: A carlos17
Referencia: COMPRA DE 290 MASCARILLAS KN95/CADAM

Moneda: LPS
Estatus: PROCESADA
Usuario Creacion: carlos17
Fecha Transaccion: 12/08/20
Hora Transaccion: 07:17:23
Tipo: Manual
Comisión: 0.00

Entidad Financiera	Numero Cuenta	Nombre	Monto	Zona	Beneficiario	Observaciones
BANCO DEL PAIS	CORRIENTE 010010046230		9,860.00	1	TECHNO OFFICE SUPPLIES	ACEPTADA LA TRANSACCION Y PROCESADA
Totales:	1		9,860.00			



MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
TESORERIA
Pimentón, Cortes, Honduras, C.A.



ALCALDIA MUNICIPAL
ALCALDE
PIMENTON, CORTES, HONDURAS, C.A.



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-20-10500-25616

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **TECHNO OFFICE SUPPLIES S DE RL**
Con Registro Tributario Nacional: **05019018992195**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-25616 en fecha 27/05/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25411778944 de fecha 27/05/2020 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

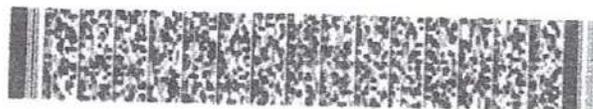
Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

- 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 35740938143, presentada el 27/05/2020, 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.

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(*) 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 **201-20-10500-25616** o mediante el siguiente código QR:





REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
RTN: 05049995126357
TELEFONO: (504)2650-2180



ORDEN DE COMPRA

Contado Crédito

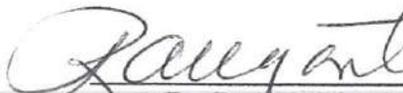
Nº 0079

Fecha: 10 de Agosto del 2020

Señores: TECHNO OFFICE SUPPLIES S DE RL

Sírvase entregar los productos abajo detallados para uso exclusivo de la Municipalidad de Pimienta.

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	VALOR TOTAL
290	MASCARILLAS KN-95	L.9,860.00
TOTAL		L.9,860.00


Dr. Raúl A. Ugarte
Alcalde Municipal




Jesús Dubón
Tesorero Municipal




Emerson Gustavo García
Encargado Interino de Compras y Suministros





REPUBLICA DE HONDURAS

SOLICITUD

Pimienta, Cortes
Lunes 10 de Agosto del 2020

Dr. Raúl Alfredo Ugarte Florentino
Alcalde Municipal
Su Oficina

Reciba un cordial saludo deseándole muchos éxitos en sus delicadas funciones.

En el marco del proyecto **Operación Fuerza Honduras**, se elaboró un plan de acciones donde se identificaron algunas necesidades en insumos de **Bio-Seguridad**, para ser Utilizado en el CENTRO DE TRIAJE COVID-19, ubicado en el CADAM de este Municipio, a continuación le anexo el listado de necesidades para ser sometidas a su respectiva cotización y su respectiva compra.

- 290 Mascarillas KN-95

Agradeciendo de antemano y esperando una respuesta positiva.

Atte.



Dr. Fanchiny Melgar Carias
Medico Coordinador de Pimienta Cortés



TECHNO OFFICE SUPPLIES S. de R.L.

COTIZACION 204

Fecha 10/08/2020

CLIENTE MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
RTN 05049995126357
DIRECCION PIMIENTA, CORTES

<u>Cantidad</u>	<u>Descripcion</u>	<u>ISV</u>	<u>Precio Unit.</u>	<u>total</u>
290	MASCARILLA KN95	NO	L. 34.00	L. 9,860.00 ✓
				UL
	SUBTOTAL			L. 9,860.00
	IMPUESTO			
	TOTAL			L. 9,860.00

Comentarios *Valida por 5 dias precios y existencia sujetos a cambio sin previo aviso
*Tiempo de entrega 3 dias habiles despues de recibida orden de compra
*Esta cotizacion no incluye gastos de Envio



[Handwritten signature]



Republica de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 24/04/2018

RTN: 05019018992195

TECHNO OFFICE SUPPLIES S DE RL

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas Selectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Productores/Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Productores Alcoholes Licorosos	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholes Licorosos	<input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licorosos	<input type="checkbox"/>
Presidista	<input type="checkbox"/>		

(Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974 reformado mediante Art. 13 del Decreto N° 253 de 2002; Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Incentivos Sobre Ventas; Art. 5 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Presidista por Ricardo Acuña de 1973; Art. 30, 39 y 50 Decreto N° 17-2002; Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 65, 68 numeral 3 y 4, 154 del Código Tributario)

[Signature]
Ministro Director



SAR

Señor Obligado Tributario recuerde su obligación de comunicar a SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 83 numeral 10 y 11 del Código Tributario.

"Tributar es ProgreSAR"

Numero de Documento SAN-472-2902804

Transacción 4AAA4D

Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades

Yo, **Rubén Alexander Moreno Guillen**, mayor de edad, de estado civil *Casado*, de nacionalidad hondureña, con domicilio en Residencial Palos Verdes, 37-39 calle 7 ave, San Pedro Sula y con Tarjeta de Identidad 0601-1980-01269, actuando en mi condición de representante legal de **TECHNO OFFICE SUPPLIES** por la presente

HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representación se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado, que a continuación se transcriben:

"ARTÍCULO 15.- Aptitud para contratar e inhabilidades. Podrán contratar con la Administración, las personas naturales o jurídicas, hondureñas o extranjeras, que teniendo plena capacidad de ejercicio, acrediten su solvencia económica y financiera y su idoneidad técnica y profesional y no se hallen comprendidas en algunas de las circunstancias siguientes:

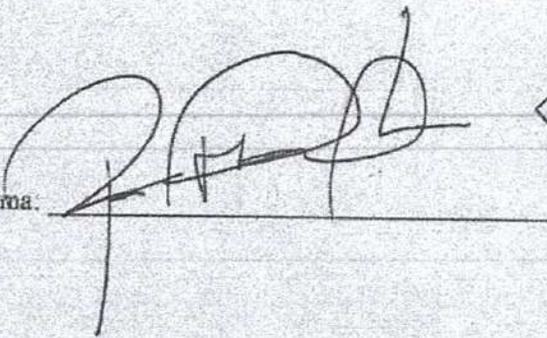
- 1) Haber sido condenados mediante sentencia firme por delitos contra la propiedad, delitos contra la fe pública, cohecho, enriquecimiento ilícito, negociaciones incompatibles con el ejercicio de funciones públicas, malversación de caudales públicos o contrabando y defraudación fiscal, mientras subsista la condena. Esta prohibición también es aplicable a las sociedades mercantiles u otras personas jurídicas cuyos administradores o representantes se encuentran en situaciones similares por actuaciones a nombre o en beneficio de las mismas;
- 2) DEROGADO;
- 3) Haber sido declarado en quiebra o en concurso de acreedores, mientras no fueren rehabilitados,
- 4) Ser funcionarios o empleados, con o sin remuneración, al servicio de los Poderes del Estado o de cualquier institución descentralizada, municipalidad u organismo que se financie con fondos públicos, sin perjuicio de lo previsto en el Artículo 258 de la Constitución de la República,
- 5) Haber dado lugar, por causa de la que hubiere sido declarado culpable, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración o a la suspensión temporal en el Registro de Proveedores y Contratistas en tanto dure la sanción. En el primer caso, la prohibición de contratar tendrá una duración de dos (2) años, excépto en aquellos casos en que haya sido objeto de resolución en sus contratos en dos ocasiones, en cuyo caso la prohibición de contratar será definitiva;
- 6) Ser cónyuge, persona vinculada por unión de hecho o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad de cualquiera de los funcionarios o empleados bajo cuya responsabilidad esté la precalificación de las empresas, la evaluación de las propuestas, la adjudicación o la firma del contrato;
- 7) Tratarse de sociedades mercantiles en cuyo capital social participen funcionarios o empleados públicos que tuvieron influencia por razón de sus cargos o participaren directa o indirectamente en cualquier etapa de los procedimientos de selección de contratistas. Esta prohibición se aplica también a las compañías que cuenten con socios que sean cónyuges, personas vinculadas por unión de hecho o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad de los funcionarios o empleados a que se refiere el numeral anterior, o aquellas en las que desempeñen, puestos de dirección o de representación personas con esos mismos grados de relación o de parentesco; y,

8) Haber intervenido directamente o como asesores en cualquier etapa de los procedimientos de contratación o haber participado en la preparación de las especificaciones, planos, diseños o formas de referencia, excepto en actividades de supervisión de construcción

ARTÍCULO 16.- Funcionarios cubiertos por la inhabilidad. Para los fines del numeral 7) del Artículo anterior, se incluyen el Presidente de la República y los Designados a la Presidencia, los Secretarios y Subsecretarios de Estado, los Directores Generales o Funcionarios de igual rango de las Secretarías de Estado, los Diputados al Congreso Nacional, los Magistrados de la Corte Suprema de Justicia, los miembros del Tribunal Supremo Electoral, el Procurador y Subprocurador General de la República, los magistrados del Tribunal Superior de Cuentas, el Director y Subdirector General Probidad Administrativa, el Comisionado Nacional de Protección de los Derechos Humanos, el Fiscal General de la República y el Fiscal Adjunto, los mandos superiores de las Fuerzas Armadas, los Gerentes y Subgerentes o funcionarios de similares rangos de las instituciones descentralizadas del Estado, los Alcaldes y Regidores Municipales en el ámbito de la contratación de cada Municipalidad y los demás funcionarios o empleados públicos que por razón de sus cargos intervienen directa o indirectamente en los procedimientos de contratación."

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de Villanueva, Departamento de Cortes a los 11 días de mes de Agosto de 2020

Firma:





ACTA DE RECEPCIÓN

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

TECHNO OFFICE la factura N°000-001-01-00002313 que corresponde a la solicitud de compra N°0079

Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	MASCARILLAS KN95	290	L.9,860.00

Productos a ser utilizados en: Centro de triaje COVID-19 ubicado en el CADAM

Dado en la ciudad de Pimienta a los DOCE días del mes de AGOSTO del 2020.

Néstor Noel Bueso Cortés

Jefe de Bodega



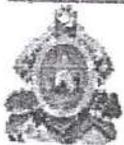
KN95
FACE MASK
DISPOSABLE

IMPORTADOR
CHRISTIANANTONIO FERRE OUFRETTI
RUC: 1712332616001
QUITO-EQUADOR

KN95
FACE MASK
DISPOSABLE

KN95
FACE MASK
DISPOSABLE

KN95
FACE MASK
DISPOSABLE



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/08/2020

Hora : 09:47 a.m.

USUARIO: GN.GALEAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23374

L.: 13,876.45

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 2218

Fecha de Emisión: 12/8/2020

No. Cheque/Nota de Débito: _____

Paguese a: INDUSTRIAS PANAVISION S A DE C V

Id/RTN: 05019995136860

La Cantidad en Letras: TRECE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CUARENTA Y CINCO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR COMPRA DE INSUMOS DE OFICINA(ESCRITORISO, SILLAS PLEGABLES) PARA SER UTILIZADA EN EL CENTRO DE TRIAJE COVID-19 UBICADO EN EL CADAM EN LA COLONIA SAN ANTONIO DE ESTE MUNICIPIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 10 000 001 000 54200 11-011-06	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	13,876.45

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
203	RETENCIONES DE ISV	1,809.97
Total de retenciones:		1,809.97

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
11-011-06	Operación Fuerza Honduras	13,876.45
Monto Total:		13,876.45

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		13,876.45
- RETENCIONES		1,809.97
TOTAL		12,066.48

Firma y Sello de Presupuestario:

Firma y Sello de Tesorería:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por: Socra Sarahi C.P.

Identidad No.: 0601199312453

0s+js/j9JmalY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyjM9/ExkeVjOBCh6CT2KPRb3r3gXT4bESbPII5L4RuchF8/LHjfoqFqzfqVX8Zbov9pHBzrQJtF5UziucsJ5KN6FWwXrU/Q WuW2mOx3tA1BLXtuHUFuVWLdcDfud

Fecha: 12/08/20
Hora: 09:58:37
Página: 1

Cliente: 1132-MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA
Nro Pago: 29
Monto: 12,066.48
Cuenta Debito: CHQ 2111110716 MUNICIPALIDAD DE N
Fecha Creacion: 12/08/20
Autorizada por: A carlos17
Referencia: COMPRA DE MOB. DE OFICINA/CADAM

Moneda: LPS
Estatus: PROCESADA
Usuario Creacion: carlos17
Fecha Transaccion: 12/08/20
Hora Transaccion: 09:54:41
Tipo: Manual

Cuenta Crédito	Descripción	Monto
Cheques 2010811450	INDUSTRIAS PANAVIS	12,066.48
Nro Creditos: 1	Total Creditos:	12,066.48








Numero de telefono
email: info@ipsa.hn, website: www.ipsa.hn

SPS : 2650-6976 / A
Celba / 2440-2425
Tel : 2239-3086
Com : 2771-3714

INDUSTRIAS PANAVISION, S.A. DE C.V.

350 MTRS. SALIDA A LA LIMA
APDO. POSTAL N° 69
SAN PEDRO SULA, HONDURAS, C.A.

RTN-05019995136860

CODIGO AFR-05, VERSION:01

11192924

2:50PM

CODIGO AFR-05, VERSION:01

RECIBO N° SP-192924

Cuenta: C3M1076

Contrato: 001

Fecha: 12/08/2020

RECIBIMOS DE: ALCALDIA M NUEVA PIMIENTA CORTES
LA CANTIDAD DE: Doce mil sesenta y seis con Cuarenta y ocho Centésimos;

Lps 12,066.48

Facturas pagadas 12/08/2020

Facturas canceladas: 100168954 - Lps 12,066.4800

0.00

Transferencia banc

Lps 12,066.48

0.00

0.00

Total

Lps 12,066.48

Comentarios: PAGO DE FACT 89954

INDUSTRIAS PANAVISION, S.A. DE C.V. EN SU CALIDAD DE EMISOR DE ESTE RECIBO DEBE CANCELAR EL VALOR DE ESTE RECIBO EN SU CUENTA DE CREDITO EN EL BANCO DE HONDURAS, S.A. EN EL MOMENTO DE LA EMISION DE ESTE RECIBO.

ORIGINAL - CLIENTE COPIA AZUL - CONTABILIDAD

POR: INDUSTRIAS PANAVISION, S.A. DE C.V.



INDUSTRIAS PANAVISION S.A. DE C.V.

R.T.N. 05019995136860

CASA MATRIZ Bo. San Fernando, 1ra Cll, 13Ave SE
350 Metros Salida a La Lima, San Pedro Sula, Honduras, C.A.
Tel 2553-3029 info@ipsa.hn, www.ipsa.hn

FACTURA	
DE:	C-CONTADO
FECHA:	12/08/2020 2:56 p.m.
No. 000-003-01-00058854	
CAI: A24CF0-ECA252-BC4E84-779880-EE513A-25	
FECHA LIMITE DE EMISION: 05-11-2020	
RANGO DE AUTORIZACION:	
000-003-01-00053001 Al 000-003-01-00063000	

ORIGINAL

CODIGO: C3M1076
CLIENTE: ALCALDIA M NUEVA PIMIENTA CORTES

DIRECCION: EL CENTRO
CIUDAD: PIMIENTA
RTN: 05049995126357
TEL: 26802180

O/C:
VENDEDOR: 1.0 PATRICIA JACQUELINE TOVAR
FACT. POR: Secia Christian
C / E: 600084974

Nº CORRELATIVO ORDEN DE COMPRA EXENTA:
Nº CORRELATIVO CONSTANCIA DE REGISTRO EXONERADO
Nº IDENTIFICATIVO REGISTRO DE LA SAG:

Número de artículo	Descripcion	Cant.	Precio Unitario	Descuentos y rebajas otorgados	Total
I-AP102-001-N4TX	ESCRITORIO ESCUADRA D1041M NEGRO/KASSOD	2	5,107.61	1,838.74	8,376.48
I-M 002-MPTX	SILLA PLEGABLE LIFETIME 851-2810	5	900.00	810.00	3,690.00



Trece Mil Ochocientos Setenta Y Seis Y 45 / 100 Lempiras. 2,648.74 12,066.48

El monto de Cancelar la factura, no se deberá aplicar la retención del 1%, ya que Industrias Panavision S.A. de C.V. se encuentra sujeta al Régimen de Pagos a cuenta según lo indica el Decreto #17-2010 (En la fe de errata del 29 de Mayo del 2010)

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

- a) Una vez salida de nuestras bodegas la mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador.
- b) Por cheques devueltos por el Banco se cobrará el 20% sobre el total del cheque.
- c) El importe de esta factura devengará el 5% mensual después de la fecha de vencimiento.
- d) No se admiten devoluciones después de 30 días. Por las devoluciones aceptadas no se reconocerá el impuesto pagado al fisco.
- e) Esta factura no constituye un recibo de pago. Exija su recibo en caja.

SUBTOTAL L.	12,066.48
IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	12,066.48
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	1,809.97
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	13,876.45

NOMBRE

FIRMA

RECIBI CONFORME



SC-CER291633



INDUSTRIAS PANAVISION S.A. DE C.V.

R.T.N. 05019995136860
CASA MATRIZ Bo. San Fernando, 1ra Cll, 13Ave SE
350 Metros Salida a La Lima, San Pedro Sula, Honduras, C.A.
Tel 2553-3029 info@ipsa.hn, www.ipsa.hn

GUIA DE REMISION	
FECHA:	12/08/2020
HORA:	02:53:00p.m.
No. 000-003-08-00084974	
CAI: A68502-43CED8-7949BD-1B5528-715798-D3	
FECHA LIMITE DE EMISION: 26-11-2020	
RANGO DE AUTORIZACION: 000-003-08-00080001 AI 000-003-08-00092000	

COPIA 3

CODIGO: C3M1076
CLIENTE: ALCALDIA M NUEVA PIMIENTA CORTES

DIRECCION B° EL CENTRO
CIUDAD: PIMIENTA
RTN: 05049995126357
TEL: 26802180

VENDEDOR: 1.0 PATRICIA JACQUELINE TOVAR
CREAD. POR: Secia Christian
PEDIDO: Basado en Ofertas de ventas 10146411
Basado en Pedidos de cliente 10094077.

ENTREGAR A

Clase de Expedición A- SPS - CLIENTE VENDRA
MOTIVO DE TRASLADO Ventas

Número de artículo	Descripción	Form./Mela	Cant.	Almacén
I-AF 02-001-N4TX	ESCRITORIO ESCUADRA D1041M NEGRO/KASSOD		2	2100 S.P.S. B.P.T.
I-M. 07-002-MPTX	SILLA PLEGABLE LIFETIME 851-2810		5	2100 S.P.S. B.P.T.

CLIENTE VENDRA.

DEL TRANSPORTISTA
NOMBRE Y APELLIDO _____
Nº IDENTIDAD _____

DATOS DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE Y CONDUCTOR
NOMBRE Y APELLIDO _____
Nº IDENTIDAD _____
RCA Y No. DE PLACA _____
NOMBRE DEL CONDUCTOR _____



SC-CER291633

RECIBI A CONFORMIDAD EL MOBILIARIO Y LLAVES

NOMBRE

FIRMA
RECIBI CONFORME



ALCALDIA MUNICIPALIDAD NUEVA PIMIENTA

Bo. El Centro, Esquina Opuesta al Parque Central, Nueva Pimienta, Cortés
E-mail: jesus_dubon26@hotmail.com

DIA	MES	AÑO
12	08	2020

Tel. 2650-2180 / 3259-1815
RTN: 05049995126357

COMPROBANTE DE RETENCION

CLIENTE: Industrias Panavisión S.A RTN: 05019995136860

DIRECCIÓN: 350 MTS Salida a La Lima S.A.S

CAI / CAEE: A24CFO-ECA252-BC4E84 NO. CORRELATIVO: 000-003-01-00058854
79880-EE5134-25

FECHA DE EMISION DEL COMPROBANTE DE VENTA: 12 de Agosto de 2020

No.	DESCRIPCION DEL IMPUESTO RETENIDO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	IMPORTE TOTAL RETENIDO
1.	Retención del I.S.V	L. 72,066.48	75%	7,809.97
			TOTAL L.	7,809.97

Original: Retenido 1° Copia: Contabilidad 2° Copia: Obligado Tributario Emisor * Fecha Límite de Emisión: 10/03/2021

Mil ochocientos nueve con 97/100

Escribir en Letras el Importe Total Retenido L.

RANGO AUTORIZADO: 000-002-05-00000201 AL 000-002-05-00000700

CAI: 6D97C2-BB31BD-B1449C-1EE308-F6951F-D5

Nº: 000-002-05 00000311

FIRMA Y SELLO DEL AGENTE DE RETENCION

TESORERIA



REPUBLICA DE HONDURAS

SOLICITUD

Pimienta, Cortes
Martes 11 de Agosto del 2020

Dr. Raúl Alfredo Ugarte Florentino
Alcalde Municipal
Su Oficina

Reciba un cordial saludo deseándole muchos éxitos en sus delicadas funciones.

En el marco del proyecto **Operación Fuerza Honduras**, se elaboró un plan de acciones donde se identificaron algunas necesidades en insumos de **Oficina**, para ser utilizado en el CENTRO DE TRIAJE COVID-19, ubicado en el CADAM de este Municipio, a continuación le anexo el listado de necesidades para ser sometidas a su respectiva cotización y su respectiva compra.

- 2 Escritorios Escuadra color negro
- 5 Sillas Pegables

Agradeciendo de antemano y esperando una respuesta positiva.

Atte.



Dr. Fanchiny Melgar Carías
Médico Coordinador de Pimienta Cortés



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
RTN: 05049995126357
TELEFONO: (504)2650-2180



ORDEN DE COMPRA

Contado Crédito

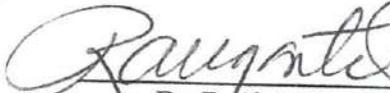
N° 0082

Fecha: 11 de Agosto del 2020

Señores: INDUSTRIAS PANAVISIÓN S.A. DE C.V.

Sírvase entregar los productos abajo detallados para uso exclusivo de la Municipalidad de Pimienta.

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	VALOR TOTAL
2	ESCRITORIO ESCUADRA D1041M NEGRO/KASSOD	L.8,376.48
5	SILLA PLEGABLE LIFETIME 851-2810	L.3,690.00
SUBTOTAL		L.12,066.48
IMPUESTO		L.1,809.97
TOTAL		L.13,876.45


Dr. Raúl A. Ugarte
Alcalde Municipal




Jesús Dubón
Tesorero Municipal




Emerson Gustavo García
Encargado Interino de Compras y Suministros





INDUSTRIAS PANAVISION S.A. DE C.V.
 PRINCIPAL
 350 MTS. SALIDA A LA LIMA
 SAN PEDRO SULA
 TEL 2553-3029
 FAX 2557-0203

WEB: www.ipsa.com
 E-MAIL: info@ipsa.com

VERSION: 01

COTIZACION

No **10146411**

Código: C3M1076
 Cliente: **ALCALDIA M NUEVA PIMENTA CORTES**

Fecha: 11/08/2020
 Telefono: 26802180
 Fax:
 O/C:
 Hora: 01:37PM

Dirección: B EL CENTRO
 Ciudad: PIMENTA

Saldo: 1.265,85 Saldo Vencido: 1.265,85 Fecha de Impresión: 11/08/2020 01:37:52pm

Al momento de cancelar la factura no se deberá aplicar la retención del 1% ya que IPSA se encuentra sujeta al Régimen de Pagos a Cuenta según lo indica el Decreto #17-2010 en la fecha del 29 de mayo del 2010.

Numero de articulo	Descripcion	Precio	Cant.	Total
1-AP102-001-N4TX	ESCRITORIO ESCUADRA D1641M NEGRO-KASSCO	4.188,24	2	8.376,48
1-MY157-002-MPTX	SILLA PLEGABLE LIFETIME 651-2810	738,00	5	3.690,00

2500

Entregar en:

ESTO NO ES FACTURA. ÉSTA SE RECIBE EN CAJA.

PRECIOS VALIDOS UNICAMENTE POR 1 DIA.

MEDIDAS PUEDEN VARIAR +/- 2%

19 PATRICIA JACQUELINE TOVAR

Asesor de Ventas.

ACEPTADO CLIENTE

 NOMBRE: _____

NOMBRE

FIRMA



ISO 9001

SUB TOTAL	Lps	12.066,48
GASTOS ADICIONALES	Lps	0,00
IMPUESTO	Lps	1.809,97
TOTAL	Lps	13.876,45



TECHNO OFFICE SUPPLIES S. de R.L.

L. **315.00**
 Fecha 11/08/2020

CLIENTE MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
RTN 05049995126357
DIRECCION PIMIENTA, CORTES

<u>Cantidad</u>	<u>Descripcion</u>	<u>ISV</u>	<u>Precio Unit.</u>	<u>total</u>
2	Escritorio escuadra D1041M Negro	SI	L. 4,990.00	L. 9,980.00
5	Silla Plegable LifeTime	SI	L. 995.00	L. 4,975.00
				L. -
	UL			
	SUBTOTAL			L. 14,955.00
	IMPUESTO			L. 2,243.25
	TOTAL			L. 17,198.25

Comentarios *Valida por 5 dias precios y existencia sujetos a cambio sin previo aviso
 *Tiempo de entrega 3 dias habiles despues de recibida orden de compra
 *Esta cotizacion no incluye gastos de Envio



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-20-10500-32126

La DIRECCION REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **INDUSTRIAS PANAVISION S A DE C V**
Con Registro Tributario Nacional: **05019995136860**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-32126 en fecha 01/07/2020, y Recibo Oficial de Pago No 25412039676 de fecha 01/07/2020 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Autos 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 Omissiones 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 periodo 202001, según declaración 35740434983, presentada el 30/06/2020, la presente Constancia vence el 30/09/2020.

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

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(* Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.san.gob.ni/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-20-10500-32126** o mediante el siguiente código QR:





República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión 14/08/2018

RTN: 05019995136860

INDUSTRIAS PANAVISION S A DE C V

Nombre o Razón Social

Inscripciones

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



ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:
INDUSTRIAS PANAVISION la factura N°**000-003-01-00058854** que
corresponde a la solicitud de compra N°**0082**

Los productos que a continuación se detallan:

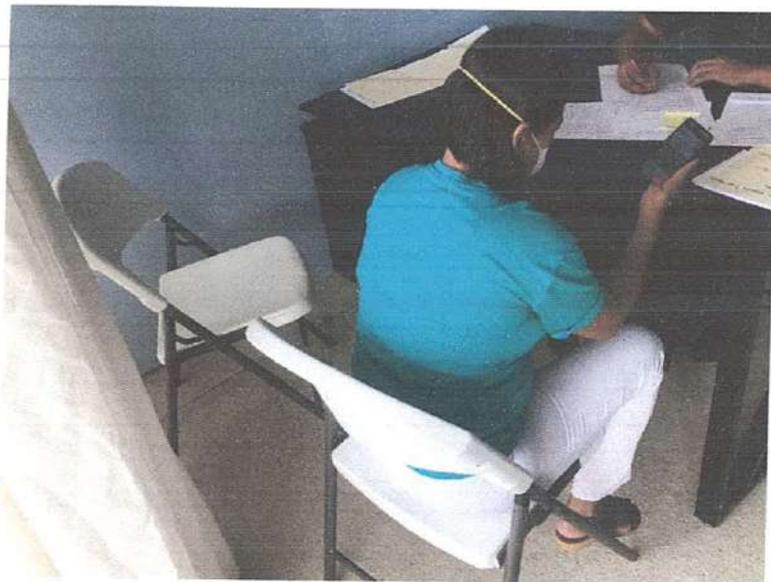
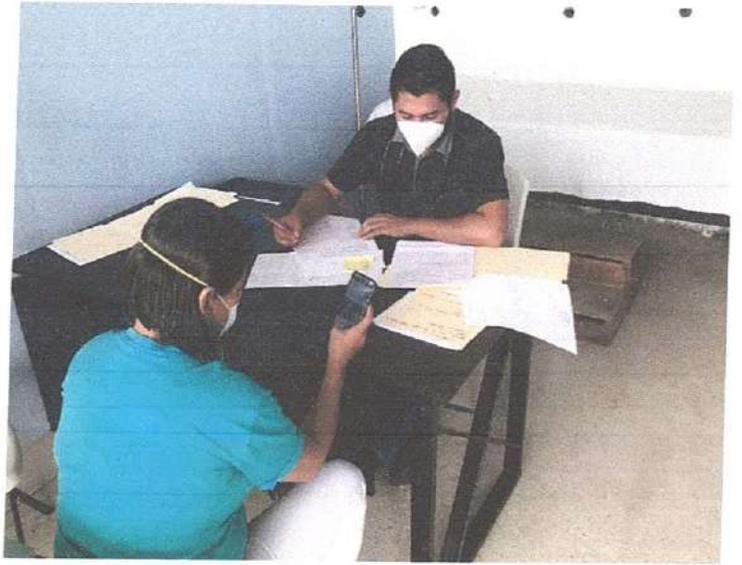
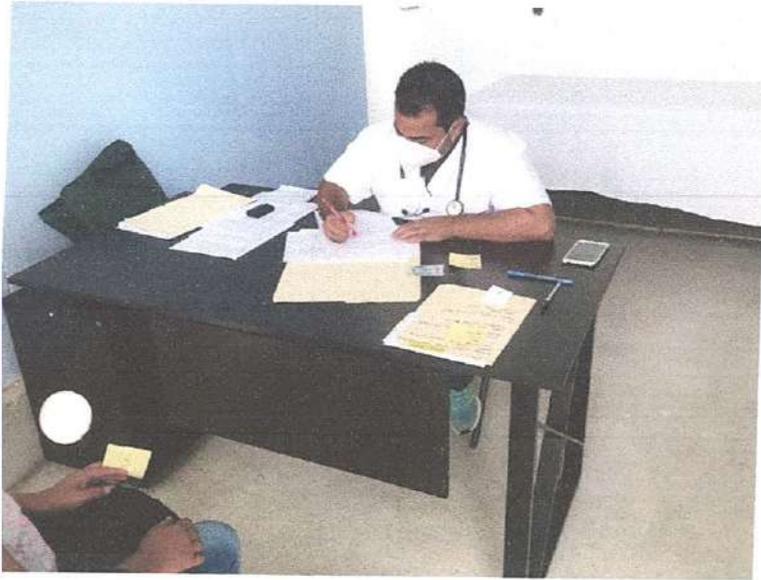
N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	ESCRITORIO ESCUADRA COLOR NEGRO	2	L.13,876.45
2	SILLA PLEGABLE LIFETIME	5	

Productos a ser utilizados en: **El centro de triaje COVID-19 ubicado en el CADAM.**

Dado en la ciudad de **Pimienta** a los **DOCE** días del mes de **AGOSTO** del
2020.


Néstor Noel Bueso
Jefe de Bodega







Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/08/2020
Hora : 10:50 a.m.

USUARIO: GN.GALEAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23375

L.: 6,820.23

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 2222

Fecha de Emisión: 12/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: TECHNO OFFICE SUPPLIES

Id/RTN: 05019018992195

La Cantidad en Letras: SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTE CON VEINTITRES CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR COMPRA DE INSUMOS DE BIO-SEGURIDAD (LENTES, BOTAS DE HULE, SELLOS DE MADERA, ETC.) PARA SER UTILIZADO EN EL CENTRO DE TRIAJE COVID-19 UBICADO EN EL CADAM EN LA COLONIA SAN ANTONIO DE ESTE MUNICIPIO, EN EL PROGRAMA DE OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 10 000 001 000 54200 11-011-06	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	6,820.23

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
203	RETENCIONES DE ISV	433.07
Total de retenciones:		433.07

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-06	Operación Fuerza Honduras	6,820.23
Monto Total:		6,820.23

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	6,820.23
- RETENCIONES	433.07
TOTAL	6,387.16

Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde



Recibido por:

Wendy Amador

Identidad No.:

050198109819

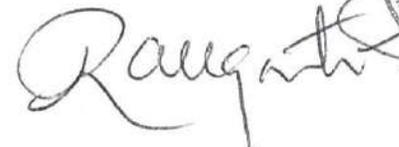
Fecha: 12/08/20
 Hora: 11:17:57
 Página: 1

Cliete: 1132 MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA
 Nro Transf.: 53
 Monto: 6,387.16
 Cuenta Debito: CHQ 2111110716 MUNICIPALIDAD DE N
 Fecha Creacion: 12/08/2020 11:10:48
 Autorizada por: A carlos17
 Referencia: COMPRA DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD

Moneda: LPS
 Estatus: PROCESADA
 Usuario Creacion: carlos17
 Fecha Transaccion: 12/08/20
 Hora Transaccion: 11:14:03
 Tipo: Manual
 Comisión: 0.00

Entidad Financiera	Numero Cuenta	Nombre	Monto	Zona	Beneficiario	Observaciones
BANCO DEL PAIS	CORRIENTE 010010046230		6,387.16	1	TECHNO OFFICE SUPPLIES	ACEPTADA LA TRANSACCION Y PROCESADA
Totales:	1		6,387.16			






ALCALDIA MUNICIPALIDAD NUEVA PIMIENTA

Bo. El Centro, Esquina Opuesta al Parque Central, Nueva Pimienta, Cortés
E-mail: jesus_dubon26@hotmail.com

DIA	MES	AÑO
12	08	2020

Tel. 2650-2180 / 3259-1815
RTN: 05049995126357

COMPROBANTE DE RETENCION

CLIENTE: Techno Office Supplies RTN: 05019018992195

DIRECCIÓN: Residencial Polos Verdes, calle 37-39 7 Ave S, P.S

CAI / CAEE: BOEA30-9A56AF-2743AC NO. CORRELATIVO: 000-001-01-00002315
FF455F-15005A-39

FECHA DE EMISION DEL COMPROBANTE DE VENTA: 12 de Agosto de 2020

No.	DESCRIPCION DEL IMPUESTO RETENIDO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	IMPORTE TOTAL RETENIDO
1-	Retencion del I.S.U	L. 6,387.76	75%	433.07
				5
			TOTAL L.	433.07

Original: Retenido 1° Copia: Contabilidad 2° Copia: Obligado Tributario Emisor * Fecha Límite de Emisión: 10/03/2021

cuatrocientos treinta y tres con 07/100

Escribir en Letras el Importe Total Retenido L.

RANGO AUTORIZADO: 000-002-05-00000201 AL 000-002-05-00000700

CAI: 6D97C2-BB31BD-B1449C-1EE308-F6951F-D5

Nº: 000-002-05 - 00000312

FIRMA Y SELLO DEL AGENTE DE RETENCION





CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-20-10500-25616

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **TECHNO OFFICE SUPPLIES S DE RL**
Con Registro Tributario Nacional: **05019018992195**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-25616 en fecha 27/05/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25411778944 de fecha 27/05/2020 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 35740938143, presentada el 27/05/2020, 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.

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(*) 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 **201-20-10500-25616** o mediante el siguiente código QR:





REPUBLICA DE HONDURAS

SOLICITUD

Pimienta, Cortes
Lunes 10 de Agosto del 2020

Dr. Raúl Alfredo Ugarte Florentino
Alcalde Municipal
Su Oficina

Reciba un cordial saludo deseándole muchos éxitos en sus delicadas funciones.

En el marco del proyecto **Operación Fuerza Honduras**, se elaboró un plan de acciones donde se identificaron algunas necesidades en insumos de **Bio-Seguridad**, para ser Utilizado en el CENTRO DE TRIAJE COVID-19, ubicado en el CADAM de este Municipio, a continuación le anexo el listado de necesidades para ser sometidas a su respectiva cotización y su respectiva compra.

- 35 Lentes de Protección
- 4 pares de Botas de Hule
- 1 Sello de Madera
- 4 Cajas de Vasos CONICO 25 unid.
- 4 Dispensador Vaso CONICO

Agradeciendo de antemano y esperando una respuesta positiva.

Atte.



Dr. Fanchiny Melgar Carías
Médico Coordinador de Pimienta Cortés



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
RTN: 05049995126357
TELEFONO: (504)2650-2180



ORDEN DE COMPRA

Contado Crédito

Nº 0080

Fecha: 11 de Agosto del 2020

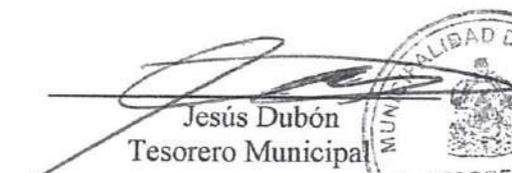
Señores: TECHNO OFFICE SUPPLIES S DE RL

Sírvase entregar los productos abajo detallados para uso exclusivo de la Municipalidad de Pimienta.

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	VALOR TOTAL
35	LENTES DE PROTECCIÓN	L.3,500.00
4	BOTAS DE HULE	L.765.00
1	SELLO MADERA CON LEYENDA SEGÚN SOLICITUD	L.200.00
4	VASO CONICO 25UNID	L.172.16
4	DISPENSADOR VASO CONICO	L.1,750.00
SUBTOTAL		L.6,387.16
IMPUESTO		L.433.07
TOTAL		L.6,820.23


Dr. Raúl A. Ugarte
Alcalde Municipal




Jesús Dubón
Tesorero Municipal




Emerson Gustavo García
Encargado Interino de Compras y Suministros





RTN:05019018992195

Residencial Palos Verdes, 37-39 Calle, 7 Ave
 Casa No.13A, Bloque No.15, San Pedro Sula
 2510-5722

COTIZACION# **223**

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
 DIRECCION: PIMIENTA, CORTES
 CONTACTO: TANSY FAJARDO
 COMENTARIO: 05049995126357

FECHA: 10/08/2020
 VALIDA HASTA:
 REF#
 CIUDAD#
 CONDICIONES: CONTADO

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	PRECIO	SUB-TOTAL
00930	LENTES DE PROTECCION ESPECIAL			
00931	BOTAS DE HULE PAR	35.00	100.00	3,500.00
00929	SELLO DE MADERA	4.00	191.25	765.00
00712	VASO CONICO DE 4.5ONZ RISTRA 200 UND	1.00	200.00	200.00
00270	DISPENSADOR PARA VASOS CONICOS	4.00	43.04	172.16
		4.00	437.50	1,750.00



"" Servicio , Calidad y Garantia ""

SUBTOTAL	6,387.16
IMPTO	433.07
DESC	0.00
TOTAL	6,820.23



Republica de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 24/04/2018

RTN: 05019018992195

TECHNO OFFICE SUPPLIES S DE RL
Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas Selectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Productores/Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Productor Alcoholes Licorés	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholes Licorés	<input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licorés	<input type="checkbox"/>
Prestatista	<input type="checkbox"/>		

Base Legal: Art. 1 del Decreto Nº 302 de 1974 reformado mediante Art. 12 del Decreto Nº 215 de 2002; Art. 13 del Decreto Nº 26 de la Ley de Ingresos Sobre Ventas; Art. 3 del Decreto de Ley Nº 14 de 1973 y el Reglamento de Presentación de Bancario Acuerdo 43 de 1973; Art. 30, 39, 38 del Decreto Nº 17, 2002; Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2); 58 numeral 1); 60 numeral 1); 66, 68 numeral 3) y 4; 154 del Código Tributario.

[Signature]
Ministra Directora



SAR

Señor Obligado Tributario recuerde su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 62 numeral 10 y 11 del Código Tributario.

"Tributar es ProgreSAR"

Numero de Documento SAR-492-2902904

Transacción 444440



ACTA DE RECEPCIÓN

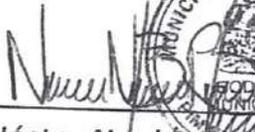
Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:
TECHNO OFFICE la factura N°000-001-01-00002315 que corresponde a la
solicitud de compra N°0080

Los productos que a continuación se detallan:

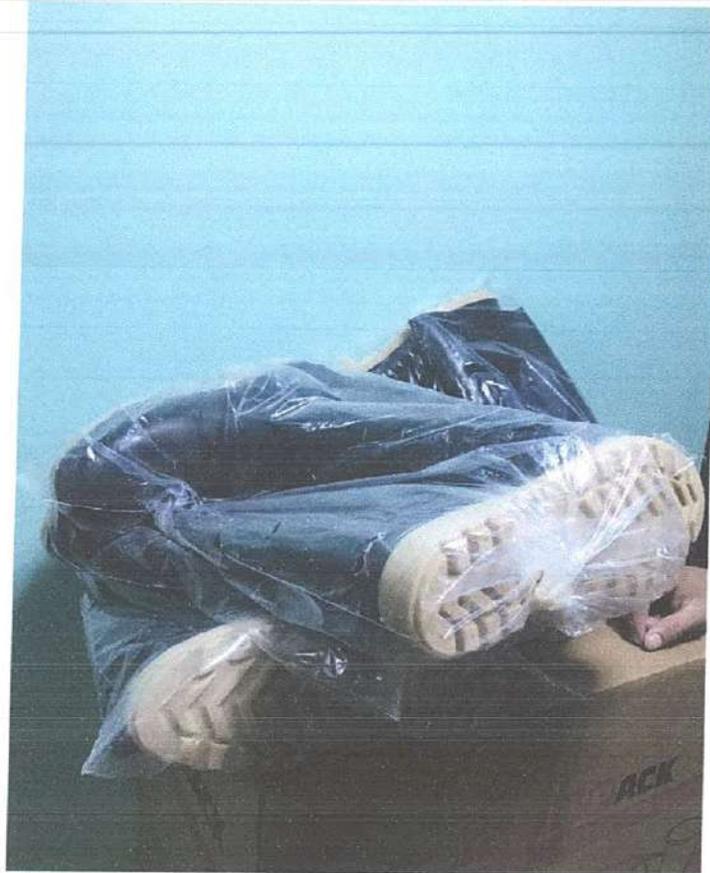
N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	LENTES DE PROTECCION ESPECIAL	35	L.6,820.23
2	BOTAS DE HULE PAR	4	
3	SELLO DE MADERA	1	
4	VASO CONICO DE 4.50 ONZ RISTRA DE 200 UND	4	
5	DISPENSADOR PARA VASOS CONICOS	4	

Productos a ser utilizados en: centro de triaje COVID-19 ubicado en el CADAM.

Dado en la ciudad de Pimienta a los DOCE días del mes de AGOSTO del
2020.



Néstor Noel Bueso
Jefe de Bodega





Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/08/2020

Hora : 10:54 a.m.

USUARIO: GN.GALEAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23376

L.: 4,178.80

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 2223

Fecha de Emisión: 12/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Pague a: TECHNO OFFICE SUPPLIES

Id/RTN: 05019018992195

La Cantidad en Letras: CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON OCHENTA CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR COMPRA DE INSUMOS DE MATERIALES MEDICOS QUIRURGICON (VENOCLOSIS, JERINGAS, ESPARADRAPO, FRASCOS PLASTICOS) PARA SER UTILIZADO EN EL CENTRO DE TRIAJE COVID-19 UBICADO EN EL CADAM EN LA COLONIA SAN ANTONIO DE ESTE MUNICIPIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 10 000 001 000 54200 11-011-06	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	4,178.80

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
203	RETENCIONES DE ISV	270.00
Total de retenciones:		270.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-06	Operación Fuerza Honduras	4,178.80
Monto Total:		4,178.80

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	4,178.80
- RETENCIONES	270.00
TOTAL	3,908.80

Firma y Sello de Presupuestario
Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde

Recibido por: *Wendy Acuña*
 Identidad No.: 050198109819

Fecha: 12/08/20
 Hora: 11:24:11
 Página: 1

Cliente: 1132 MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA
 Nro Transf.: 54
 Monto: 3,908.80
 Cuenta Debito: CHQ 2111110716 MUNICIPALIDAD DE N
 Fecha Creacion: 12/08/2020 11:18:24
 Autorizada por: A carlos17
 Referencia: COMPRA DE MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS

Moneda: LPS
 Estatus: PROCESADA
 Usuario Creacion: carlos17
 Fecha Transaccion: 12/08/20
 Hora Transaccion: 11:19:48
 Tipo: Manual
 Comisión: 0.00

Entidad Financiera	Numero Cuenta	Nombre	Monto	Zona	Beneficiario	Observaciones
BANCO DEL PAIS	CORRIENTE 010010046230		3,908.80	1	TECHNO OFFICE SUPPLIES	ACEPTADA LA TRANSACCION Y PROCESADA
Totales:	1		3,908.80			









ALCALDIA MUNICIPALIDAD NUEVA PIMIENTA

Bo. El Centro, Esquina Opuesta al Parque Central, Nueva Pimienta, Cortés
E-mail: jesus_dubon26@hotmail.com

DIA	MES	AÑO
12	08	2020

Tel. 2650-2180 / 3259-1815
RTN: 05049995126357

COMPROBANTE DE RETENCION

CLIENTE: Techno Office Supplies RTN: 05019018992195
DIRECCIÓN: Residencial Palos Verdes calle 27-39 7 Ave S.P.S
CAI / CAEE: BOE A3B-9A56AF-2743AC NO. CORRELATIVO: 000-001-01-00002316
FECHA DE EMISION DEL COMPROBANTE DE VENTA: 12 de Agosto de 2020

No.	DESCRIPCION DEL IMPUESTO RETENIDO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	IMPORTE TOTAL RETENIDO
1.	Retencion del I.S.V	L. 3,908.80	15%	270.00
				5
			TOTAL L.	270.00

Original: Retenido 1° Copia: Contabilidad 2° Copia: Obligado Tributario Emisor * Fecha Limite de Emisión: 10/03/2021

Doscientos setenta exactos

Escribir en Letras el Importe Total Retenido L.

RANGO AUTORIZADO: 000-002-05-00000201 AL 000-002-05-00000700

CAI: 6D97C2-BB31BD-B1449C-1EE308-F6951F-D5

Nº: 000-002-05 00000313

FIRMA Y SELLO DEL AGENTE DE RETENCION





CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-20-10500-25616

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **TECHNO OFFICE SUPPLIES S DE RL**
Con Registro Tributario Nacional: **05019018992195**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-25616 en fecha 27/05/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25411778944 de fecha 27/05/2020 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 35740938143, presentada el 27/05/2020, 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.

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(* Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.bn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-20-10500-25616** o mediante el siguiente código QR:





REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
RTN: 05049995126357
TELEFONO: (504)2650-2180



ORDEN DE COMPRA

Contado Crédito

Nº 0081

Fecha: 10 de Agosto del 2020

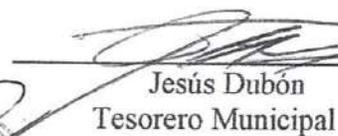
Señores: TECHNO OFFICE SUPPLIES S DE RL

Sírvase entregar los productos abajo detallados para uso exclusivo de la Municipalidad de Pimienta.

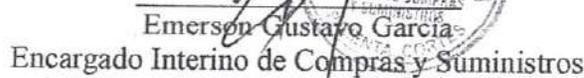
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	VALOR TOTAL
100	VENOCLISIS SET P/INFUCION DE SOLUCIONES C/ROSCA BLUEPOINT	L.705.00
50	CATÉTER Nº 24	L.735.50
100	JERINGA 3CC	L.96.00
100	JERINGA 5CC	L.160.00
100	JERINGA 10CC	L.177.00
1	TUBO DE ESPARADRAPO	L.235.30
400	FRASCOS PLÁSTICOS DE 100ML CON TAPA ROSCA	L.1,800.00
SUBTOTAL		L.3,908.80
IMPUESTO		L.270.00
TOTAL		L.4,178.80


Dr. Raúl A. Ugarte
Alcalde Municipal




Jesús Dubón
Tesorero Municipal




Emerson Gustavo García
Encargado Interino de Compras y Suministros





REPUBLICA DE HONDURAS

SOLICITUD

Pimienta, Cortes
Lunes 10 de Agosto del 2020

Dr. Raúl Alfredo Ugarte Florentino
Alcalde Municipal
Su Oficina

Reciba un cordial saludo deseándole muchos éxitos en sus delicadas funciones.

En el marco del proyecto **Operación Fuerza Honduras**, se elaboró un plan de acciones donde se identificaron algunas necesidades en insumos de **Materiales Médico Quirúrgico**, para ser Utilizado en el CENTRO DE TRIAJE COVID-19, ubicado en el CADAM de este Municipio, a continuación le anexo el listado de necesidades para ser sometidas a su respectiva cotización y su respectiva compra.

- 100 venoclisis set p/infusion de soluciones
- 100 jeringas #3, #5 y #10
- Esparadrapo
- 400 frascos de plásticos de 10 ml. Para el mycrodacyn

Agradeciendo de antemano y esperando una respuesta positiva.

Atte.



Dr. Fanchiny Melgar Carias
Médico Coordinador de Pimienta Cortés



RTN:05019018992195

Residencial Palos Verdes, 37-39 Calle, 7 Ave
 Casa No.13A, Bloque No.15, San Pedro Sula
 2510-5722

COTIZACION#

222

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
 DIRECCION: PIMIENTA, CORTES
 CONTACTO: TANSY FAJARDO
 COMENTARIO: 05049995126357

FECHA: 10/08/2020
 VALIDA HASTA:
 REF#
 CIUDAD#
 CONDICIONES: CONTADO

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	PRECIO	SUB-TOTAL
T00922	VENOCLISIS - SET P/INFUSION C/ROSCA	100.00	7.05	705.00
T00923	CATETER INTRAVENOSO SIN ALAS 24G	50.00	14.71	735.50
T00924	JERINGA DESCARTABLE 3CC	100.00	0.96	96.00
T00925	JERINGA DESCARTABLE 5CC	100.00	1.60	160.00
T00926	JERINGA DESCARTABLE 10CC	100.00	1.77	177.00
T00927	ESPARADRAPO TUBO 5 CORTES	1.00	235.30	235.30
T00937	BOTE PLASTICO 100ML C/TAPA ROSCA	400.00	4.50	1,800.00



SUBTOTAL	3,908.80
IMPTO	270.00
DESC	0.00
TOTAL	4,178.80

"" Servicio , Calidad y Garantia ""



Republica de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de emisión: 24/04/2014

RTN: 05019018992195

TECHNO OFFICE SUPPLIES S DE RL
Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas Selectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Productores/Importadores de Cigarillos	<input type="checkbox"/>
Importado	<input type="checkbox"/>	Productores/Alcoholos Licorales	<input type="checkbox"/>
Exportado	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholos Licorales	<input type="checkbox"/>
Importado	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholos Licorales	<input type="checkbox"/>
Exportado	<input type="checkbox"/>		

Base Legal: Ley No. 102 de 1974 reformado Decreto No. 17 de 1978 y Ley No. 2002 de 2002, Ley No. 15 de 1975 de la Ley de Impuesto sobre Ventas y Consumo de la Ley No. 14 de 1975 y el Reglamento del Impuesto sobre Ventas y Consumo No. 2972, Art. No. 29 y 30 Decreto No. 1810 de 1975, Art. 46, 48, 50, 51, 52, 54, 55, número 21, 56, número 11, 57, número 11, 58, 59, número 11 y 154 del Código Tributario.



SAR

Señor Cargado Tribuaria recuerde su obligación de informar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 50 número 10 y 11 del Código Tributario.

"Tributar es ProgreSAR"

Numero de Documento: SAR-412-2902904

Transacción: 44A440

Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades

Yo, **Rubén Alexander Moreno Guillen**, mayor de edad, de estado civil: **Casado**, de nacionalidad hondureña, con domicilio en **Residencial Palos Verdes, 37-39 calle 7 ave, San Pedro Sula** y con Tarjeta de Identidad 0601-1980-01269, actuando en mi condición de representante legal de **TECHNO OFFICE SUPPLIES** por la presente

HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado, que a continuación se transcriben:

“ARTÍCULO 15.- Aptitud para contratar e inhabilidades. Podrán contratar con la Administración, las personas naturales o jurídicas, hondureñas o extranjeras, que teniendo plena capacidad de ejercicio, acrediten su solvencia económica y financiera y su idoneidad técnica y profesional y no se hallen comprendidas en algunas de las circunstancias siguientes:

- 1) Haber sido condenados mediante sentencia firme por delitos contra la propiedad, delitos contra la fe pública, cohecho, enriquecimiento ilícito, negociaciones incompatibles con el ejercicio de funciones públicas, malversación de caudales públicos o contrabando y defraudación fiscal, mientras subsista la condena. Esta prohibición también es aplicable a las sociedades mercantiles u otras personas jurídicas cuyos administradores o representantes se encuentran en situaciones similares por actuaciones a nombre o en beneficio de las mismas;
- 2) DEROGADO;
- 3) Haber sido declarado en quiebra o en concurso de acreedores, mientras no fueren rehabilitados;
- 4) Ser funcionarios o empleados, con o sin remuneración, al servicio de los Poderes del Estado o de cualquier institución descentralizada, municipalidad u organismo que se financie con fondos públicos, sin perjuicio de lo previsto en el Artículo 258 de la Constitución de la República;
- 5) Haber dado lugar, por causa de la que hubiere sido declarado culpable, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración o a la suspensión temporal en el Registro de Proveedores y Contratistas en tanto dure la sanción. En el primer caso, la prohibición de contratar tendrá una duración de dos (2) años, excepto en aquellos casos en que haya sido objeto de resolución en sus contratos en dos ocasiones, en cuyo caso la prohibición de contratar será definitiva;
- 6) Ser cónyuge, persona vinculada por unión de hecho o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad de cualquiera de los funcionarios o empleados bajo cuya responsabilidad esté la precalificación de las empresas, la evaluación de las propuestas, la adjudicación o la firma del contrato;
- 7) Tratarse de sociedades mercantiles en cuyo capital social participen funcionarios o empleados públicos que tuvieran influencia por razón de sus cargos o participaren directa o indirectamente en cualquier etapa de los procedimientos de selección de contratistas. Esta prohibición se aplica también a las compañías que cuenten con socios que sean cónyuges, personas vinculadas por unión de hecho o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad de los funcionarios o empleados a que se refiere el numeral anterior, o aquellas en las que desempeñen, puestos de dirección o de representación personas con esos mismos grados de relación o de parentesco; y,



8) Haber intervenido directamente o como asesores en cualquier etapa de los procedimientos de contratación o haber participado en la preparación de las especificaciones, planos, diseños o términos de referencia, excepto en actividades de supervisión de construcción.

ARTÍCULO 16.- Funcionarios cubiertos por la inhabilidad. Para los fines del numeral 7) del Artículo anterior, se incluyen el Presidente de la República y los Designados a la Presidencia, los Secretarios y Subsecretarios de Estado, los Directores Generales o Funcionarios de igual rango de las Secretarías de Estado, los Diputados al Congreso Nacional, los Magistrados de la Corte Suprema de Justicia, los miembros del Tribunal Supremo Electoral, el Procurador y Subprocurador General de la República, los magistrados del Tribunal Superior de Cuentas, el Director y Subdirector General Probidad Administrativa, el Comisionado Nacional de Protección de los Derechos Humanos, el Fiscal General de la República y el Fiscal Adjunto, los mandos superiores de las Fuerzas Armadas, los Gerentes y Subgerentes o funcionarios de similares rangos de las instituciones descentralizadas del Estado, los Alcaldes y Regidores Municipales en el ámbito de la contratación de cada Municipalidad y los demás funcionarios o empleados públicos que por razón de sus cargos intervienen directa o indirectamente en los procedimientos de contratación.”

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de, **Villanueva**, Departamento de **Cortes** a los 11 días de mes de Agosto de 2020

Firma:





ACTA DE RECEPCIÓN

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

TECHNO OFFICE la factura N°000-001-01-00002316 que corresponde a la solicitud de compra N°0081

Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	VENOCLISIS SET P/INFUSION C/ROSCA	100	4,178.80
2	CATETER INTRAVENOSO SIN ALAS 24G	50	
3	JERINGA DESCARTABLE 3CC	100	
4	JERINGA DESCARTABLE 5CC	100	
5	ESPARADRAPO TUBO 5 CORTES	1	
6	BOTE PLASTICO 100ML C/TAPA ROSCA	400	

Productos a ser utilizados en: Atención a pacientes COVID-19 en la sala triaje ubicado en el CADAM.

Dado en la ciudad de Pimienta a los DOCE días del mes de AGOSTO del 2020.



Néstor Noel Bueso
Jefe de Bodega





Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/08/2020
Hora : 10:59 a.m.
USUARIO: GN.GALEAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23377

L.: 87,122.50

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 2224

Fecha de Emisión: 12/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: TECHNO OFFICE SUPPLIES

La Cantidad en Letras: OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTIDOS CON CINCUENTA CENTAVOS Id/RTN: 05019018992195

Descripción:

PAGO POR COMPRA DE MATERIA DE BIO-SEGURIDAD(GUANTES, BASTAS DESECHABLES, AMONIO, ATOMIZADOR, TRAJES DE BIOSEGURIDAD) PARA SER UTILIZADO EN EL CENTRO DE TRIAJE COVID-19 UBICADO EN EL CADAM EN LA COLONIA SAN ANTONIO DE ESTE MUNICIPIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 10 000 001 000 54200 11-011-06	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	87,122.50

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECCIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-011-06	Operación Fuerza Honduras	87,122.50
Monto Total:		87,122.50

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	87,122.50
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	87,122.50

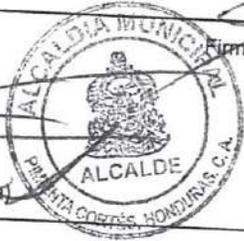
Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Recibido por: Wendy Amelú
Identidad No.: 0501198109819

0s+js/9Jme1Y1VwM7KxyE3fDTzUNV1529KyjM9/ExkcVjOBCh6CT2KPRb3r3gXT4bESbPIf5L4RUchF8/LHjfoqFqzfqVX8Zbov9pHBrzQJtF5UziucsJ5KN6FWwXrU/Q
WuW2mOx3tA1BLXtuHUFuVWLdcDfuD

Transferencia ACH

Fecha: 12/08/20
 Hora: 11:30:35
 Página: 1

Cliete: 1132 MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA
 Nro Transf.: 55
 Monto: 87,122.50
 Cuenta Debito: CHQ 2111110716 MUNICIPALIDAD DE N
 Fecha Creacion: 12/08/2020 11:23:47
 Autorizada por: A carlos17
 Referencia: COMPRA DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD

Moneda: LPS
 Estatus: PROCESADA
 Usuario Creacion: carlos17
 Fecha Transaccion: 12/08/20
 Hora Transaccion: 11:25:49
 Tipo: Manual
 Comisi3n: 0.00

Entidad Financiera	Numero Cuenta	Nombre	Monto	Zona	Beneficiario	Observaciones
BANCO DEL PAIS	CORRIENTE 010010046230		87,122.50	1	TECHNO OFFICE SUPLLIES	ACEPTADA LA TRANSACCION Y PROCESADA
Totales:	1		87,122.50			









CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-20-10500-25616

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **TECHNO OFFICE SUPPLIES S DE RL**
Con Registro Tributario Nacional: **05019018992195**

habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-25616 en fecha 27/05/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25411778944 de fecha 27/05/2020 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 35740938143, presentada el 27/05/2020, 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.

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gov.bn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-20-10500-25616** o mediante el siguiente código QR:





REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
RTN: 05049995126357
TELEFONO: (504)2650-2180



ORDEN DE COMPRA

Contado Crédito

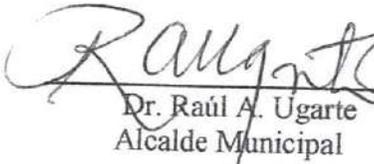
N° 0083

Fecha: 11 de Agosto del 2020

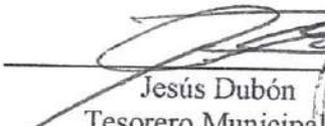
Señores: TECHNO OFFICE SUPPLIES S DE RL

Sírvase entregar los productos abajo detallados para uso exclusivo de la
Municipalidad de Pimienta.

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	VALOR TOTAL
1	GUANTE TALLA L	L.325.00
2	GUANTE TALLA M	L.382.50
550	BATA DESECHABLE AZUL	L.60,500.00
10	AMONIO STA GENERACION SANI	L.2,900.00
5	ATOMIZADOR 1LT	L.465.00
40	TRAJE BIOSEGURIDAD C/BOTA DESECHABLE (20 TALLA S Y 20 TALLA L)	L.24,000.00
SUBTOTAL		L.87,122.50
IMPUESTO		L.0.00
TOTAL		L.87,122.50


Dr. Raúl A. Ugarte
Alcalde Municipal




Jesús Dubón
Tesorero Municipal




Emerson Gustavo García
Encargado Interino de Compras y Suministros





REPUBLICA DE HONDURAS

SOLICITUD

Pimienta, Cortes
Lunes 10 de Agosto del 2020

Dr. Raúl Alfredo Ugarte Florentino
Alcalde Municipal
Su Oficina

Reciba un cordial saludo deseándole muchos éxitos en sus delicadas funciones.

En el marco del proyecto **Operación Fuerza Honduras**, se elaboró un plan de acciones donde se identificaron algunas necesidades en insumos de **Bio-Seguridad**, para ser Utilizado en el CENTRO DE TRIAJE COVID-19, ubicado en el CADAM de este Municipio, a continuación le anexo el listado de necesidades para ser sometidas a su respectiva cotización y su respectiva compra.

- 1 caja Guante talla L
- 2 Cajas Guante talla M
- 550 Batas desechable azul
- 10 Amonio 5ta Generacion SANI
- 5 Atomizador 1 LT,
- 40 Trajes de Bioseguridad

Agradeciendo de antemano y esperando una respuesta positiva.

Atte.



Dr. Fanchin Melgar Carias
Medico Coordinador de Pimienta Cortés



RTN:05019018992195

Residencial Palos Verdes, 37-39 Calle, 7 Ave
 Casa No.13A, Bloque No.15, San Pedro Sula
 2510-5722

COTIZACION#

221

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
 DIRECCION: PIMIENTA, CORTES
 CONTACTO: TANSY FAJARDO
 COMENTARIO: 05049995126357

FECHA: 10/08/2020
 VALIDA HASTA:
 REF#
 CIUDAD#
 CONDICIONES: CONTADO

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	PRECIO	SUB-TOTAL
0786	GUANTE LATEX TALLA L	1.00	325.00	325.00
0834	GUANTE LATEX TALLA M	2.00	191.25	382.50
0061	BATA QUIRURGICA DESECHABLE AZUL	550.00	110.00	60,500.00
0012	AMONIO 5TA GENERACION CLEAN IT	10.00	145.00	1,450.00
0036	ATOMIZADOR PLASTICO 1LT	5.00	93.00	465.00
0730	TRAJE DE PROTECCION POLIPROPILENO AZUL TALLA L	20.00	600.00	12,000.00
0921	TRAJE DE PROTECCION POLIPROPILENO AZUL TALLA S	20.00	600.00	12,000.00



SUBTOTAL	87,122.50
IMPTO	0.00
DESC	0.00
TOTAL	87,122.50

"" Servicio , Calidad y Garantia ""



COTIZACION

RTN

13111982000431

Numero: 1000300

CLIENTE: MUNICIPALIDA DE PIMIENTA CORTÉS
DIRECCION: PIMIENTA CORTÉS
CONTACTO:

Fecha: 6/8/2020
Valida hasta: 11/8/2020
CODIGO: COSPS0152
CIUDAD: SPS
Condición:

N	Barra	Descripción	Cant.	ISV	Precio	Sub-Total
1		GUANTE TALLA L	1	EXE L	350.00	L. 350.00
2		GUANTE TALLA M	2	EXE L	350.00	L. 700.00
3		BATA DESECHABLE AZUL	550	EXE L	150.00	L. 82,500.00
4		AMONIO 5TA GENERACION	10	EXE L	350.00	L. 3,500.00
5		ATOMIZADOR 1LT	5	EXE L	105.00	L. 525.00
6		TRAJE DE BIOSEGURIDAD C/BOTA DESEHABLE	40	EXE L	750.00	L. 30,000.00



KYOCERA



GRABADO L.
EXENTO L. 117,575.00
ISV L.
Total: L. 117,575.00

Comentarios:
Esperamos nuestros precios llenen sus expectativas de precio, cualquier duda o consulta puede hacerlo a nuestro correo; ventas01@officecomputerhn.com o llamando a : (504) 9743-6445

MRS ALONSO REYES
ASESOR

Office Computer
Soluciones inmediatas para tus necesidades.
FIRMA Y SELLO

"Soluciones inmediatas para sus necesidades" 1911



Republica de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 24/04/2018

RTN: 05019018992195

TECHNO OFFICE SUPPLIES S DE RL
Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas Selectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Productores Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Productor Alcoholes Licorosos	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholes Licorosos	<input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licorosos	<input type="checkbox"/>
Prestamista	<input type="checkbox"/>		

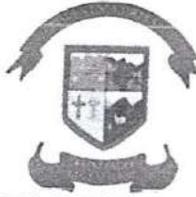
Base Legal: Art. 1° del Decreto N° 102 de 1974 reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 245 de 2002. Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto sobre Ventas. Art. 8 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973 Art. 30, 34 y 56 Decreto N° 17 2010 Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3) y 4) 154 del Código Tributario.



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"

Numero de Documento: SAR-412- 2902804 Transacción: 4AAA40



ACTA DE RECEPCIÓN

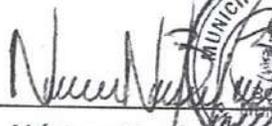
Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:
TECHNO OFFICE la factura N°000-001-01-00002314 que corresponde a la
solicitud de compra N°0083

Los productos que a continuación se detallan:

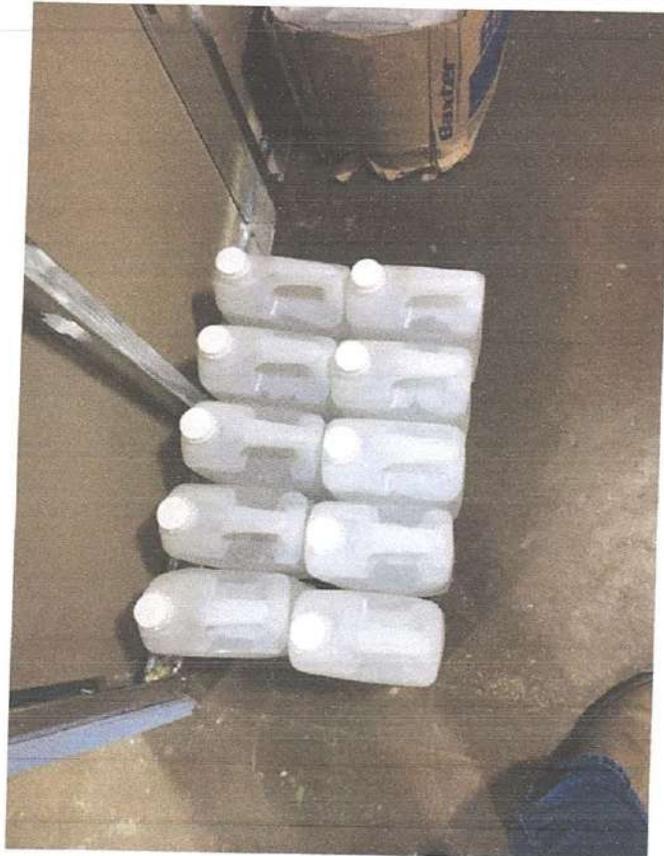
N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	GUANTE LATEX TALLA L	1	L.87,122.50
2	GUANTE LATEX TALLA M	2	
3	BATA QUIRURGICA DESECHABLE COLOR AZUL	550	
4	AMONIO 5TA GENERACION CLEAN IT	10	
5	ATOMIZADOR PLASTICO 1LT	5	
6	TRAJE DE PROTECCION POLIPROPILENO AZUL TALLA	20	
7	TRAJE DE PROTECCION POLIPROPILENO AZUL TALLA	20	

Productos a ser utilizados en el: Personal que labora en el centro de triaje COVID-19
ubicado en el CADAM.

Dado en la ciudad de Pimienta a los DOCE días del mes de AGOSTO del
2020.



Néstor Noel Bueso
Jefe de Bodega





Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/08/2020
Hora : 11:03 a.m.

USUARIO: GN.GALEAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23378

L.: 39,756.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 10006

Fecha de Emisión: 12/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 00013837

Paguese a: OBELISCO CONSTRUCCION SRL

Id/RTN: 05019007101409

La Cantidad en Letras: TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR LA COMPRA DE MATERIALES DE CONSTRUCCION PARA EL PROYECTO DE INSTALACION DE CERAMICA Y CAMBIO DEL TECHO DE LA SALA DE ESTABILIZACION EN EL CENTRO DE TRAJE UBICADO EN EL CADAM DE LA COLONIA SAN ANTONIO EN EL MARCO DEL PROGRAMA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 10 000 001 000 54200 11-011-06	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	39,756.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
203	RETENCIONES DE ISV	5,185.57
202	RETENCION DE ISR	345.70
Total de retenciones:		5,531.27

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	39,756.00
- RETENCIONES	5,531.27
TOTAL	34,224.73

Firma y Sello de Presupuestario

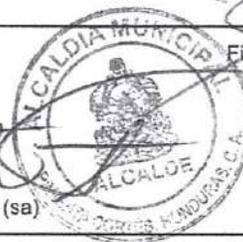


Firma y Sello de Tesorería



Obelisco Construcción
RTN 05019007101409
Villanueva, Cortés

Firma y Sello de Alcalde (sa)



Recibido por: Zonia S.
Identidad No.: _____



ALCALDIA MUNICIPALIDAD NUEVA PIMIENTA

Bo. El Centro, Esquina Opuesta al Parque Central, Nueva Pimienta, Cortés
E-mail: jesus_dubon26@hotmail.com

DIA	MES	AÑO
12	08	2020

Tel. 2650-2180 / 3259-1815
RTN: 05049995126357

COMPROBANTE DE RETENCION

CLIENTE: Obelisco Construcción S.A.L RTN: 05019007101409

DIRECCIÓN: 70 Ave. 8 calle, U.E Bo. Suyapa Villanueva Cortés

CAI / CAEE: D4C166-0FF908-CD4194- NO. CORRELATIVO: 000-002-01-0000615
CCF 203-781220-6C

FECHA DE EMISION DEL COMPROBANTE DE VENTA: 12 de Agosto de 2020

No.	DESCRIPCION DEL IMPUESTO RETENIDO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	IMPORTE TOTAL RETENIDO
1.	Retencion Anticipo I.S.R	L 34,570.43	7%	345.70
2.	Retencion del I.S.U	L 34,570.43	15%	5,185.57
				5
			TOTAL L.	5,531.27

Original: Retenido 1° Copia: Contabilidad 2° Copia: Obligado Tributario Emisor * Fecha Limite de Emisión: 10/03/2021.

Cinco mil quinientos treinta y uno con 27/100
Escribir en Letras el Importe Total Retenido L.

RANGO AUTORIZADO: 000-002-05-00000201 AL 000-002-05-00000700

CAI: 6D97C2-BB31BD-B1449C-1EE308-F6951F-D5

Nº: 000-002-05 00000314

FIRMA Y SELLO DEL AGENTE DE RETENCION TESORERIA



**OBELISCO
CONSTRUCCIÓN
S. de R.L.**

R.T.N. 05019007101409
1 ave. 8 calle N.E. Bo. Suyapa
Tel: (504) 2670-4219 / 2670-4107
Villanueva, Cortés
correo: jacoborapalo@alecargos.com

Factura CONTADO

000-002-01-0000 6815

Fecha 12/08/2020

CAI: D4C166-0FF908-CD4194-2CF2D3-7B1220-6C

Cliente

Municipalida de Pimienta
RTN: 05049995126357

Elaborado por

Zonia

No. Orden de Compra Exenta

No. Constancia de Registro Exonerado

No. Identificativo del Registro de la SAC

Descripción	Cantidad	Precio	Total
Aluzinc 26x21	14	693.91357	9,714.79T
Aluzinc 26x20	14	660.86929	9,252.17T
Aluzinc 26x22	3	726.95333	2,180.86T
Lamina de aluzinc cal 26x23	4	760.0025	3,040.01T
Aluzin 26 x 15	6	495.65	2,973.90T
Tornillos	900	1.3913	1,252.17T
Tornillos	300	1.30437	391.31T
Aldaba	4	34.7825	139.13T
Punta	2	13.04	26.08T
Disco de Corte	2	82.615	165.23T
Tubo galvanizado cuadrado 2 chapa 14	2	543.475	1,086.95T
Tubo galvanizado cuadrado 1x2 chapa 14	10	434.784	4,347.84T

CANCELADO

ORIGINAL

Descuento

Importe Exonerado

Importe Exento

Importe Gravado 15% L.34,570.44

Importe Gravado 18%

I.S.V. 15% (1.. L.5,185.57

I.S.V. 18%

Total a Pagar L.39,756.01

Valor en Letras Trienta y Nueve Mil Setecientos Cincuenta y Seis Exactos

Fecha límite de Emisión: 27 de Febrero del 2021

Rango Autorizado: 000-002-01-00005001 al 000-002-01-00010000

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Original: Cliente

Copia: Emisor



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
UNIDAD DE PROYECTOS
TELEFAX: (504) 2650-2180



Sr. Emerson Gustavo García
Encargado interino de Compras y Suministros
Su Oficina

10/08/2020

Reciba mi cordial saludo.

El motivo de la presente es para hacerle entrega del material a Cotizar que será utilizado en el Proyecto de **Instalación de cerámica y cambio del techo de la sala de estabilización en el centro de triaje ubicado en la colonia San Antonio en el marco del Programa Operación Fuerza Honduras**, detallado a continuación:

14	LAMINA CALIBRE 26X21
14	LAMINA CALIBRE 26X20
3	LAMINA CALIBRE 26X22
4	LAMINA CALIBRE 26X23
6	LAMINA CALIBRE 26X15
900	TORNILLOS P/BROCA #2
300	TORNILLOS P/FINA #2
4	ALDABAS #4
2	BROCAS PHILLIPS
2	DISCOS DE CORTE #7
2	TUBOS GALV #2 CHAPA 14
10	TUBOS GALV 1X2 CHAPA 14

Sin más que decir.


Dulce Maria Madrid Zuniga
Asistente de Proyectos



ORDEN DE COMPRA

Contado Crédito

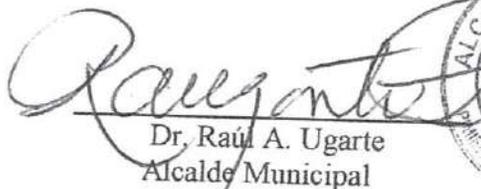
Nº 0085

Fecha: 12 de Agosto del 2020

Señores OBELISCO CONSTRUCCION S. DE R.L.

Sírvase entregar los productos abajo detallados para uso exclusivo de la Municipalidad de Pimienta.

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	VALOR TOTAL
14	LAMINA CALIBRE 26X21	L.11,172.00
14	LAMINA CALIBRE 26X20	L.10,640.00
3	LAMINA CALIBRE 26X22	L.2,508.00
4	LAMINA CALIBRE 26X23	L.3,496.00
6	LAMINA CALIBRE 26X15	L.3,420.00
900	TORNILLOS P/BROCA #2	L.1,440.00
300	TORNILLOS P/FINA #2	L.450.00
4	ALDABAS #4	L.160.00
2	BROCAS PHILLIPS	L.30.00
2	DISCOS DE CORTE #7	L.190.00
2	TUBOS GALV #2 CHAPA 14	L.1,250.00
10	TUBOS GALV 1X2 CHAPA 14	L.5,000.00
SUBTOTAL		L.34,570.43
IMPUESTO		L.5,185.57
TOTAL		L.39,756.00


Dr. Raúl A. Ugarte
Alcalde Municipal




Jesús Dubón
Tesorero Municipal




Emerson Gustavo García
Encargado Interino de Compras y Suministros



FERRETERIA Y TORNILLERIA CABAÑAS
S. de R. L. de C.V.

Barrio Cabañas 3 Ave. 8 Calle, Villanueva, Cortes, Hond. C.A.
 Tel.: 2670-5150

R.T.N. 0501-9015-706715

VILLANUEVA, 10 DE Agosto DEL 2026

CLIENTE: Municipalidad de Pimienta

DIRECCION:

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	TOTAL
14	Lamin. Cal. 26 X 21	840.00	11,760.00
14	Lamin. Cal. 26 X 20	800.00	11,200.00
3	Lamin. Cal. 26 X 22	880.00	2,640.00
4	Lamin. Cal. 26 X 23	920.00	3,680.00
6	Lamin. Cal. 26 X 15	600.00	3,600.00
900	Tornillos P/B #2	1.75	1,575.00
300	Tornillos P/F #2	1.60	480.00
4	Alcaboas #4	45.00	180.00
2	Discos Corte #7	85.00	170.00
2	Tubo Galvan. #2 ch-14	635.00	1,270.00
10	tubo Galvan. 1X2 ch-14	660.00	6,600.00
2	puntas	20.00	40.00

FERRETERIA
 Y TORNILLERIA CABAÑAS

R.T.N: 05019015706715

IMPRESOS V & V TEL/FAX: 2552-5226 12 TAL. 3001-3600

COTIZACION **NO 003109**

OBSERVACIONES:

COTIZADO POR: Jade

SUB-TOTAL	37,560.87
IMPTO. SVTAS.	5,634.13
FLETE	
TOTAL	43,195.00



ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de: **OBELISCO CONSTRUCCION** la factura N°**000-002-01-00006815** que corresponde a la solicitud de compra N°**0085**

Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	LAMINA DE ALUZINC 26X21	14	L.39,756.00
2	LAMINA DE ALUZINC 26X20	14	
3	LAMINA DE ALUZINC 26X22	3	
4	LAMINA DE ALUZINC 26X23	4	
5	LAMINA DE ALUZINC 26X15	6	
6	TORNILLOS	900	
7	TORNILLOS	300	
8	ALDABA	4	
9	PUNTA	2	
10	DISCO DE CORTE	2	
11	TUBO GALVANIZADO CUADRADO 2 CHAPA 14	2	
12	TUBO GALVANIZADO CUADRADO 1X2 CHAPA 14	10	

Productos a ser utilizados en la: Construcción para el proyecto de cerámica y cambio de techo de la sala de estabilización en el centro de triaje ubicado en el CADAM.

Dado en la ciudad de **Pimienta** a los **DOCE** días del mes de **AGOSTO** del 2020.


Néstor Noel Bueso
Jefe de Bodega





Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 17/08/2020

Hora : 11:55 a.m.

USUARIO: GN.GALEAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23409

L.: 2,320.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 2228

Fecha de Emision: 17/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: EXTREME PARTY SA Id/RTN: 05019011428253

La Cantidad en Letras: DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO POR COMPRA DE INSUMOS DE BIO-SEGURIDAD (MASCARILLAS QUIRURGICAS) PARA SER UTILIZADO EN EL CENTRO DE TRIAJE COVID-19 UBICADO EN EL CADAM EN LA COLONIA SAN ANTONIO DE ESTE MUNICIPIO.

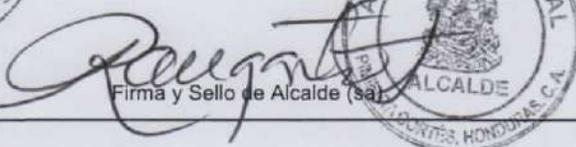
CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 10 000 001 000 54200 11-011-06	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	2,320.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-06	Operación Fuerza Honduras	2,320.00
Monto Total:		2,320.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,320.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,320.00


 Firma y Sello de Presupuesto


 Firma y Sello de Alcalde (sa)


 Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: _____
 Identidad No.: 0501-1984-02502

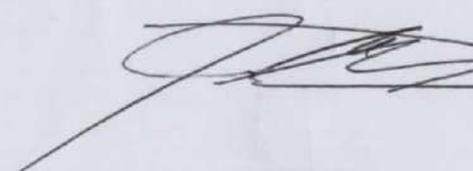
0s+js/j9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyjM9/ExkcVjOBCh6CT2KPRb3r3gXT4bESbPIf5L4RUchF8/LHjfoqFqzfqVX8Zbov9pHBrzQJf5UziucsJ5KN6FWwXrU/Q WuW2mOx3tIA1BLXtuHUFuVWLdcDfuD

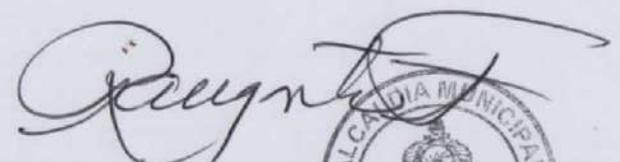
Fecha: 17/08/20
 Hora: 11:56:14
 Página: 1

Cliente: 1132 MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA
 Nro Transf.: 58
 Monto: 2,320.00
 Cuenta Debito: CHQ 2111110716 MUNICIPALIDAD DE N
 Fecha Creacion: 17/08/2020 11:49:14
 Autorizada por: A carlos17
 Referencia: COMPRA DE 400 MASCARILLAS QUIRURJICAS

Moneda: LPS
 Estatus: PROCESADA
 Usuario Creacion: carlos17
 Fecha Transaccion: 17/08/20
 Hora Transaccion: 11:50:49
 Tipo: Manual
 Comisión: 0.00

Entidad Financiera	Numero Cuenta	Nombre	Monto	Zona	Beneficiario	Observaciones
BANCO DEL PAIS	CORRIENTE 010110001173		2,320.00	1	EXTREME PARTY SA	ACEPTADA LA TRANSACCION Y PROCESADA
Totales:	1		2,320.00			






ORDEN DE COMPRA

Contado Crédito

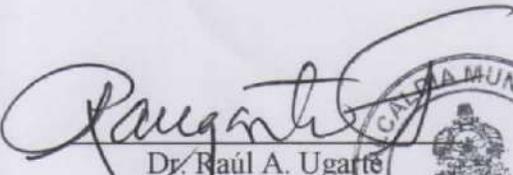
N° 0087

Fecha: 17 de Agosto del 2020

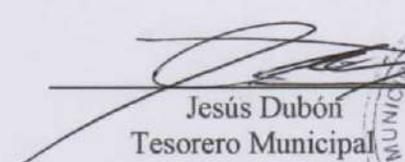
Señores: EXTREME PARTY SA

Sírvase entregar los productos abajo detallados para uso exclusivo de la Municipalidad de Pimienta.

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	VALOR TOTAL
400	MASCARILLAS QUIRURGICAS	L.2,320.00
TOTAL		L.2,320.00


Dr. Raúl A. Ugarte
Alcalde Municipal




Jesús Dubón
Tesorero Municipal




Emerson Gustavo Garcia
Encargado Interino de Compras y Suministros



Cliete	Municipalidad de Pimienta RTN : 05049995126357	COTIZACION 202000152
Fecha	17 de Agosto 2020	
Contacto	Tansy Fajardo	
Telefono	9913-9297	
Ciudad	San Pedro Sula	
Evento		
Fecha		
pax		
Hora		
Lugar		



R.T.N. 05019011428253

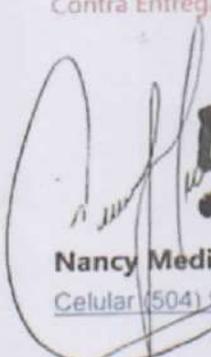
A Continuación le detallamos todo lo solicitado para su celebración, esperando sea de su total satisfacción, cualquier cambio, duda o sugerencia estamos abiertos a sus comentarios

Descripcion	Cantidad	Valor Unit	Total
Mascarilla Quirurgicas Certificadas	400	L. 5.80	L. 2,320.00
Observaciones :			
* Tiempos de entrega Inmediata			
* Todo el equipo es Certificado			

Condiciones de Pago

Contra Entrega

Sub Total	L. 2,320.00
ISV	L. -
Total	L. 2,320.00


Extreme Party, S.A.
 Nancy Medina
 Celular (504) 9938-7114

Firma de aprobación



REPUBLICA DE HONDURAS

SOLICITUD

Pimienta, Cortes
Martes 17 de Agosto del 2020

Dr. Raúl Alfredo Ugarte Florentino
Alcalde Municipal
Su Oficina

Reciba un cordial saludo deseándole muchos éxitos en sus delicadas funciones.

En el marco del proyecto **Operación Fuerza Honduras**, se elaboró un plan de acciones donde se identificaron algunas necesidades en insumos de **Bio-Seguridad**, para ser Utilizado en el CENTRO DE TRIAJE COVID-19, ubicado en el CADAM de este Municipio, a continuación le anexo el listado de necesidades para ser sometidas a su respectiva cotización y su respectiva compra.

- 400 mascarillas quirúrgicas

Agradeciéndole de antemano y esperando una respuesta positiva.

Atte.



Fanchiny Melgar Carias
Dr. Fanchiny Melgar Carias
Médico Coordinador de Pimienta Cortés



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-20-10500-19958

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **EXTREME PARTY SA**

Con Registro Tributario Nacional: **05019011428253**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-19958 en fecha 07/05/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25411500746 de fecha 22/04/2020 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 35744155090, presentada el 28/04/2020, 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.

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(*) 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 **201-20-10500-19958** o mediante el siguiente código QR:





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

RTN: 05019011428253

EXTREME PARTY SA

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas Directivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Productores Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Productor Alcoholes Licorosos	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholes Licorosos	<input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licorosos	<input type="checkbox"/>

Prescrita
 Fecha de Emisión: 20141020

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 002 del 8 de Enero de 1974 reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 200 del 11 de Agosto de 2002; Art. 10 del Decreto N° 20 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas; Art. 36 del Decreto 22-01; Art. 36 del Decreto 194, 2002; Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social; Art. 27 del Decreto 51-2000 del 10 de Abril de 2003; Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 10 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial de Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Procedimientos No. Bancario Acuerdo 43 publicado el 10 de Enero de 1973

[Handwritten Signature]

Director Ejecutivo



Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de declarar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras.

Número de Documento DEI-412-849522

Transacción: 430007



ACTA DE RECEPCIÓN

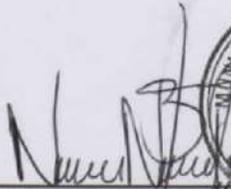
Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:
EXTREME PARTY S.A. la factura N°**000-001-01-00001873** que
corresponde a la solicitud de compra N°**0087**

Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	MASCARILLAS QUIRURGICAS	400	L.2,320.00

Productos a ser utilizados en: **Protección para personal que labora en el centro de triaje COVID-19 ubicado en el CADAM.**

Dado en la ciudad de **Pimienta** a los **DIECINUEVE** días del mes de
AGOSTO del 2020.


Néstor Noel Bueso
Jefe de Bodega





Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 18/08/2020
Hora : 12:03 p.m.
USUARIO: GN.GALEAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23411

L: 9,090.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 10034

Fecha de Emisión: 18/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 00013865

Paguese a: FERRETERIA EL OBELISCO

Id/RTN: 05019004003615

La Cantidad en Letras: NUEVE MIL NOVENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO POR COMPRA DE MATERIALES DE CONTRUCCION PARA EL PROYECTO ADECUACION DE MODULOS PARA ATENCION MEDICA EN EL CENTRO DE TRIAJES DEL CADAM UBICADO EN LA COLONIA SAN ANTONIO DE ESTE MUNICIPIO EN EL MARCO DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS.

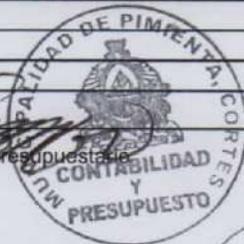
CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 10 000 001 000 54200 11-011-06	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	9,090.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR	79.04
203	RETENCIONES DE ISV	1,185.65
Total de retenciones:		1,264.69

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL		9,090.00
- RETENCIONES		1,264.69
TOTAL		7,825.31

Firma y Sello de Presupuestaria



Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Ferretería El Obelisco
RTN 05019004003615
Villanueva, Cortés

Recibido por:

Identidad No.:

[Signature]

0601-1984-14009



MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

Bo. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE A PARQUE, PIMIENTA CORTES, HONDURAS, C.A.



Cuenta No. 2111110716

CHEQUE No. 00013865

PIMIENTA
Lugar y Fecha

18 de agosto de 2020

FERRETERIA EL OBELISCO

Páguese a la orden de

L

7,825.31

SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO CON TREINTA Y UN CENTAVOS
Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

⑆01211308⑆00002111110716⑆00013865

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	PAGO DE PAGO POR COMPRA DE MATERIALES DE CONTRUCCION PARA EL PROYECTO ADECUACION DE MODULOS PARA ATENCION MEDICA EN EL CENTRO DE TRIAJES DEL CADAM UBICADO EN LA COLONIA SAN ANTONIO DE ESTE MUNICIPIO EN EL MARCO DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS.	7,825.31
CHEQUE No. 00013865	HECHO POR 	REVISADO POR

RECIBI CONFORME

EN HONDURAS, EL 18 DE AGOSTO DE 2020, EL MUNICIPIO DE NUEVA PIMIENTA, CORTES, HONDURAS, C.A. EMITE ESTE CHEQUE POR VALOR DE L. 7,825.31 (SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO CON TREINTA Y UN CENTAVOS) A FAVOR DE FERRETERIA EL OBELISCO, C.A. PARA PAGAR LA COMPRA DE MATERIALES DE CONSTRUCCION PARA EL PROYECTO ADECUACION DE MODULOS PARA ATENCION MEDICA EN EL CENTRO DE TRIAJES DEL CADAM UBICADO EN LA COLONIA SAN ANTONIO DE ESTE MUNICIPIO EN EL MARCO DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS.

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A. en C.A.



ALCALDIA MUNICIPALIDAD NUEVA PIMIENTA

Bo. El Centro, Esquina Opuesta al Parque Central, Nueva Pimienta, Cortés
E-mail: jesus_dubon26@hotmail.com

DIA	MES	AÑO
18	08	2020

Tel. 2650-2180 / 3259-1815
RTN: 05049995126357

COMPROBANTE DE RETENCION

CLIENTE: Ferretería El Obelisco RTN: 05019004003675
DIRECCIÓN: 1 Ave, 8 calle N.E Bo. Sugapa Villanueva, Cortés
CAI / CAEE: 14F170-176166-434198- NO. CORRELATIVO: 000-001-01-00127835
28C934-2A0265-AF
FECHA DE EMISIÓN DEL COMPROBANTE DE VENTA: 18 de Agosto de 2020

No.	DESCRIPCION DEL IMPUESTO RETENIDO	BASE IMPONIBLE	% DE RETENCION	IMPORTE TOTAL RETENIDO
1-	Retencion anticipo I.S.A	L 7,904.35	7%	79.04
2-	Retencion del I.S.V	L 7,904.35	75%	7,185.65
				5
			TOTAL L.	7,264.69

Original: Retenido 1° Copia: Contabilidad 2° Copia: Obligado Tributario Emisor * Fecha Limite de Emisión: 10/03/2021

Mil doscientos sesenta y cuatro con 69/100
Escribir en Letras el Importe Total Retenido L.

RANGO AUTORIZADO: 000-002-05-00000201 AL 000-002-05-00000700

CAI: 6D97C2-BB31BD-B1449C-1EE308-F6951F-D5

Nº: 000-002-05  00000320

FIRMA Y SELLO DEL AGENTE DE RETENCION



INVERSIONES RMT, S. DE R.L. DE C.V.
FERRETERIA EL OBELISCO

1 Ave. 8 Calle N.E., Bo. Suyapa
 Tel.: 2670-4219 / 2670-5051
 Villanueva, Cortés, Hond., C. A.
 R.T.N. 05019004003615

CAI: 59E345-7B830F-754893-86256F-978392-87
 No. 000-001-01-00123251 - 000-001-01-00133250
 Correo: rosymendez-52@hotmail.com
 Fecha Limite de Emisión: 05/03/2021

Villanueva, Cortés 18 de Agosto del 2020
 Cliente: Municipalidad de RTN: 05049995126357
 Dirección: Pimienta

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL Lps.
10	rosetas	30 =	300 00
7	focos led 30w.	175 =	1225 00
3	focos led 50w	250 =	750 00
10	cajas octogonales	30 =	300 00
30	abrazaderas	3.50	105 00
30	tornillos 1 1/2 P.F.	2.00	60 00
30	expansor S-8	1.00	30 00
12	tubos drenaje # 4	350 =	4200 00
5	tapón drenaje # 4.	100 =	500 00
1	caja Breaker		150 00

IMPRESOS V & V TEL.: 2652-5226 R.T.N. 0801196902142 • 9231-19-10500-166

200 TALL DEL 000-001-01-00123251 AL 000-001-01-00133250

CANCELADO

• No. Orden de Compra Exenta _____

• No. Cons. del Registro de Exonerados _____

• No. Identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería _____

Sub-Total	L.	
Impte. Exento	L.	
Impte. Exonerado	L.	
Desc. y Reb.	L.	
Flete	L.	
Impte. Grav. 15%	L.	
Impte. Grav. 18%	L.	
15% Imp. S/V.	L.	
18% Imp. S/V.	L.	
GRAN TOTAL	L.	

FACTURA
 000-001-01-00 **Nº 127834**

La Factura es beneficio de todos "Exijala" Original: Cliente
 Copia: Obligado Tributario / Emisor

TOTAL EN LETRAS: _____

INVERSIONES RMT, S. DE R.L. DE C.V.
FERRETERIA EL OBELISCO

1 Ave. 8 Calle N.E., Bo. Suyapa
 Tel.: 2670-4219 / 2670-5051
 Villanueva, Cortés, Hond., C. A.
 R.T.N. 05019004003615

CAI: 59E345-7B830F-754893-86256F-978392-87
 No. 000-001-01-00123251 - 000-001-01-00133250
 Correo: rosymendez-52@hotmail.com
 Fecha Limite de Emisión: 05/03/2021

Villanueva, Cortés 18 de Agosto del 2020
 Cliente: Municipalidad de Pimienta RTN: 504999526357
 Dirección: Pimienta

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL Lps.
8	cordos injertados #4	90=	720 00
2	Breaker 6E 2x20	125=	250 00
1	tape negro 3m		50 00
4	tapon Hg #2	90=	360 00
60	fomillos Pb #1	1.50	90 00

IMPRESOS V & V TEL.: 2552-6226 R.T.N. 0501195052142 * 9231-19-10500-166

CANCELADO

No. Orden de Compra Exenta _____
 No. Cons. del Registro de Exonerados _____
 No. Identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería _____

Sub-Total	L. 7904 35
Impte. Exento	L.
Impte. Exonerado	L.
Desc. y Reb.	L.
Flete	L.
Impte. Grav. 15%	L. 7904 35
Impte. Grav. 18%	L.
15% Imp. S/V.	L. 1185 65
18% Imp. S/V.	L.
GRAN TOTAL	L. 9090 00

200 TAL. DEL 000-001-01-00123251 AL 000-001-01-00133250

FACTURA
 000-001-01-00 **Nº 127835**

La Factura es beneficio de todos "Exijala" Original: Cliente
 Copia: Obligado Tributario / Emisor

TOTAL EN LETRAS: Nueve mil noventa netos=



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
UNIDAD DE PROYECTOS
TELEFAX: (504) 2650-2180



Sr. Emerson Gustavo García
Encargado interino de Compras y Suministros
Su Oficina

13/08/2020

Reciba mi cordial saludo.

El motivo de la presente es para hacerle entrega del material a Cotizar que será utilizado en el Proyecto de **Instalación de cerámica y cambio del techo de la sala de estabilización en el centro de triaje ubicado en la colonia San Antonio en el marco del Programa Operación Fuerza Honduras**, detallado a continuación:

10	ROCETAS
7	FOCOS LUZ BLANCA
10	CAJAS OCTAGONAL
30	ABRAZADERAS
30	TORNILLOS DE 1 1/2" P/F
30	ESPANSORES S8
12	TUBOS DE DRENAJE DE 4"
8	CODOS INYECTADOS DE 4"
5	TAPONES DE DRENAJE DE 4"
1	CAJA DE BREAKER GE
2	BREAKER DE 2X20 GE
1	TAPE NEGRO 3M
4	TAPONES HG DE 2"
60	TORNILLOS P/B DE 1"
3	FOCOS GRANDES

Sin más que decir.

Dulce Maria Madrid Zuniga
Asistente de Proyectos





SOLICITUD

No. 2020-112

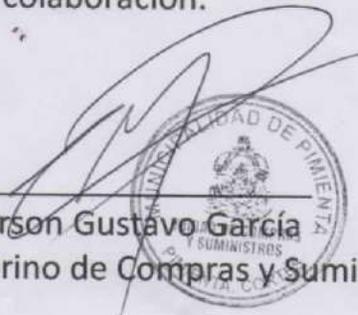
Pimienta Cortes
17 de Agosto del año 2020

Joven: Gerson Larios
Contador General
Su Oficina

A continuación, remito las siguientes cotizaciones PREVIAMENTE VERIFICADAS de la compra de materiales para el proyecto **Adecuación de módulos para atención médica en el centro de triajes del Cadam ubicado en la colonia San Antonio de este Municipio en el marco del Programa Fuerza Honduras.** Para lo cual solicito se realice el trámite de generación de Orden de pago y cheque para realizar la respectiva Compra de Materiales y Suministros detallados en las cotizaciones adjuntas.

El proveedor no tiene constancia de Pagos a Cuenta.

Agradeciendo de antemano su colaboración.
Atentamente.


Emerson Gustavo García
Encargado Interino de Compras y Suministros





ORDEN DE COMPRA

Contado Crédito

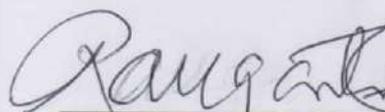
N° 0088

Fecha: 17 de Agosto del 2020

Señores FERRETERIA EL OBELISCO

Sírvase entregar los productos abajo detallados para uso exclusivo de la Municipalidad de Pimienta.

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	VALOR TOTAL
10	ROSETAS	L.300.00
7	FOCOS LED	L. 1,225.00
10	CAJAS OCTAGONAL	L.300.00
30	ABRAZADERAS	L.105.00
30	TORNILLOS 1 ½ P/F	L.60.00
30	ESPANSORES S-8	L.30.00
12	TUBOS DE DRENAGE DE 4	L.4,200.00
8	CODOS INYECTI #4	L.720.00
5	TAPONES DE DRENAJE #4	L.500.00
1	CAJA DE BREAKER GE	L.150.00
2	BREAKER DE 2X20 GE	L.250.00
1	TAPE NEGRO 3M	L.50.00
4	TAPON HG #2	L. 270.00
60	TORNILLOS PB 1	L.90.00
3	FOCOS LED DE 50 WAD	L. 750.00
SUBTOTAL		L.7,904.35
IMPUESTO		L.1,185.65
		L.9,090.00


Dr. Raúl A. Ugarte
Alcalde Municipal




Jesús Dubón
Tesorero Municipal




Emerson Gustavo García
Encargado Interino de Compras y Suministros



FERRETERIA EL OBELISCO

1° AVE. 8. CALLE, N.E. BO. SUYAPA, 1 CUADRA AL OESTE DE
ZIP VILLANUEVA, CALLE HACIA LA CRUZ ROJA, TEL: 2670-4219

R.T.N. 0501-9004-003615

VILLANUEVA, 14 DE agosto DEL 2010.

CLIENTE: Municipalidad de Amantla

DIRECCION:

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	TOTAL
10	rosetas	30 =	300 =
7	Focos LED 30wh	175 =	1225 =
3	Focos LED 50wh	250 =	750 =
10	cajas octagonal	30 =	300 =
30	Abrazaderas	3.50	105 =
30	tornillos 1 1/2 P.F	2 =	60 =
30	espansor S-B	1 =	30 =
12	tubos drenaje 4	350 =	4200 =
8	codos inyect 4	90 =	720 =
5	tapan drenaje 4	100 =	500 =
1	caja Breaker 1x2	150 =	150 =
2	Breaker 6E 2x20	125 =	250 =
1	tapa negro 3m	50 =	50 =
4	tapan H6 2	90 =	360 =
60	tornillos PB 1	1.50	90 =

IMPRESOS Y V. TEL/FAX: 2652-5226 247AL 0001-1250

COTIZACION **Nº 000769**

OBSERVACIONES: 15% incluido

COTIZADO POR: Zonio

SUB-TOTAL	7904.35
IMPTO. SVTAS.	1185.65
FLETE	
TOTAL	9090 =



República de Honduras
 Secretaría de Fomento - Dirección Ejecutiva de Ingresos
 Registro Tradicional Nacional

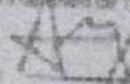
RTN: 05019004003615

Nombre o Razon Social: **INVERSIÓNES R.M. S.P.L DE CV**
 Comercio Fiscal: **BO SUYAPA Calle 8 CIL S AVE N Casa 247**
 Representante Legal: **ROSA ARANDA VENEZ RODRIGUEZ**
 Actividad Económica Principal: **Comercio al por menor de artículos de ferretería y cerámica y productos de vidrio, excepto porcelanas en establecimientos especializados**

Inscripciones

<input checked="" type="checkbox"/> Selectivo	<input checked="" type="checkbox"/> Imprentas
<input checked="" type="checkbox"/> No de Tránsito	<input checked="" type="checkbox"/> Ferrocarril no bancario
<input type="checkbox"/> El yacaré	

Base Legal: Art. 1, 2 y 3 del Decreto N° 102 del 6 de Mayo de 1974 referido mediante Art. 12 del Decreto N° 285 del 15 de Agosto de 2002. Art. 10 del Decreto N° 29 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas. Art. 95 del Decreto 12-97. Art. 30 del Decreto 194-2001. Ley de Equidad Tributaria y de la Exención Social del 27 del Decreto N° 2003 del 10 de Abril de 2003. Art. 6 Decretos de Ley N° 14 del 13 de Enero de 1982 suscritos en el Diario Oficial N° 100 del 17 de Mayo de 1982 y el Reglamento de los Bancos de Ahorro N° 100 del 17 de Mayo de 1982.



Intesa Registrada y Asistencia al Comercio

Señor Comerciante recuerda su obligación de declarar a la OGI cualquier cambio de los datos de el RTN conforme al artículo 40 numeral 5 del Código Tributario. Cumpla con sus obligaciones tributarias al cumplir con el RTN.

Número de Contacto: 05-412-275995

Fecha de Emisión: 14/04/08



ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:
FERRETERIA EL OBELISCO la factura N°**000-001-01-00127834** que
corresponde a la solicitud de compra N°**0088**

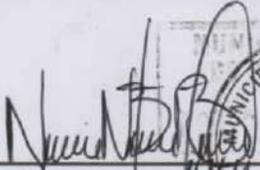
Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	ROCETAS	10	L.9,090.00
2	FOCOS LED 30W	7	
3	FOCOS LED 50W	3	
4	CAJAS OCTAGONALES	10	
5	ABRAZADERAS	30	
6	TORNILLOS 1 ½ P/F	30	
7	ESPANSORES 5-8	30	
8	TUBOS DRENAJE #4	12	
9	TAPON DRENAJE #4	5	
10	CAJA DE BREAKER	1	
11	CODOS INYECTADOS #4	8	
12	BREAKER GE2X20	2	
13	TAPE NEGRO 3M	1	
14	TAPON HG #2	4	
15	TORNILLOS P/B #1	60	

Productos a ser utilizados en: **Adecuación de módulos para atención médica en el centro de triajes del CADAM.**



Dado en la ciudad de Pimienta a los DIECIOCHO días del mes de AGOSTO del 2020.


Néstor Noel Bueso
Jefe de Bodega

