



Honduras, C.A.

MINAS DE ORO, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 19/08/2020

Hora : 03:29 p.m.

USUARIO: INGRIS.ANDINO

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 31782

L.: 9,872.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4735

Fecha de Emisión: 19/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: BESSY KARINA DIAZ ANDARA

Id/RTN: 03041992001786

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

Descripción:

COMPRA DE EQUIPO MEDICO Y OTROS (2 TERMÓMETROS, 2 OXÍMETROS PULSO, 2 ATOMIZADORES, 5 DISPENSADORES Y UN OASIS) PARA EL TRIAJE QUE SE ESTA INSTALANDO EN EL CONVENTO DE LA IGLESIA CATÓLICA DE ESTA LOCALIDAD, EN CAMPAÑA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, CON FONDOS DE TRANSFERENCIA AÑO 2020.- ADJUNTO FACTURA # 1014.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 011 000 42410 11-001-01	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	9,872.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	9,872.00
Monto Total:		9,872.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	9,872.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	9,872.00

Firma y Sello de Presupuestario Firma y Sello de Alcalde (sa)	Firma y Sello de Tesorería
--	--------------------------------

Recibido por: Hector Eduardo Orrellana Romero
 Identidad No.: 0307-1986-00094

0s+tjsj9Jme0R2/StKKuHwLlhaCRKNI4I74OnnRGDrSSt21Oc1LoKqhV4UXd87j8yk+FiPA4kl6DAjZk7rZUcjPaSO1+AC7eN8svYnNpCQxnVBK/875HznYwFlqEPk/7Uc2+U7iORek938V/ieEBmxuplC68bvGstTqAXwznzk=



DISTRIBUIDORA FENI K'S

Propietaria: Bessy Karina Díaz Andara

Barrio Abajo, frente a la Farmacia del Ahorro en Edificio Valladolid,
Comayagua, Comayagua, Honduras C.A.

E-mail: bessydiaz1992@gmail.com

Tels.: 2772-5011 / 2772-0958 Cel.: 9939-2237 R.T.N. 03041992001786

CAI: 69197B-59034B-A844BF-901F24-A9D872-CB

FACTURA N° 000-001-01-000 01014

Fecha: 19 de Agosto del 20 20 R.T.N. _____

Cliente: Alcaldia Municipal de Minas de Oro.

Dirección: _____

Cant.	DESCRIPCION	P/UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
2	Termómetros	956.00		1,912.00
2	Oxímetro Pulso	800.00		1,600.00
2	Atomizadores	230.00		460.00
5	Dispensador Gel	480.00		2,400.00
1	Oasis	3500.00		3,500.00
				9,872.00
TOTAL LPS.				9,872.00



Cant. en Letras: Nueve mil ochocientos setenta y dos lempiras Exactos

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO	
N° de Orden de Compra Exenta:	_____
N° Cons. de Reg. de Exonerados:	_____
N° de Registro de la SAG:	_____

R
FIRMA

1: 000-001-01-0001001 Final: 000-001-01-00001500
Límite de Emisión: 03/02/2021 Original: Cliente
1ª Copia: Contabilidad / 2ª Copia: Obligado Tributario Emisor
La Factura es Beneficio de Todos ¡EXIJALA!

IMPRESOS LITOGRAFICOS "ESCOITO" TEL.: 2772-2621 CEL.: 9695-6799 / R.T.N. 06011971072835 / CERTIFICACION N° 9231-19-10000-21

Descuento Otorgado LPS.	
Rebaja Otorgada LPS.	
Sub-Total LPS.	
Importe Exento LPS.	9,872.00
Importe Gravado 15% LPS.	
Importe Gravado 18% LPS.	
Tasa Alicuota 0% LPS.	
15% I.S.V. LPS.	
18% I.S.V. LPS.	
Importe Exonerado LPS.	
TOTAL LPS.	9,872.00



**MUNICIPALIDAD DE
MINAS DE ORO**
COMAYAGUA, COMAYAGUA
Cuenta No. 07303010003637

CHEQUE No. 00003106

MINAS DE ORO
Lugar y Fecha

19 de agosto de 2020

BESSY KARINA DIAZ ANDARA

9.872.00

Páguese a la orden de

NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

Firma(s)

[Handwritten signature]

⑆0100131107303010003637⑆00003106

CONCEPTO DE PAGO

PAGO DE COMPRA DE EQUIPO MEDICO Y OTROS (2 TERMOMETROS, 2 OXIMETROS PULSO, 2 ATOMIZADORES, 5 DISPENSADORES Y UN OASIS) PARA EL TRIAJE QUE SE ESTA INSTALANDO EN EL CONVENTO DE LA IGLESIA CATOLICA DE ESTA LOCALIDAD, EN CAMPAÑA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, CON FONDOS DE TRANSFERENCIA AÑO 2020.- ADJUNTO FACTURA # 1014.

NUMERO DE CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
07303010003637 9.872.00	BESSY KARINA DIAZ ANDARA 03041992001786 4735 19 de agosto de 2020		



CHEQUE No.

00003106

CONTABILIZADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

90106

www.rtdca.com

HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS: 221-3333, 2556-6800, CR (04-10) * 50229-02 * SC011804015HN

181137792

4
3
2

4
3
2



Alcaldía Municipal
Minas de Oro, Comayagua
Telefax 2784 6183

Minas de Oro, Comayagua
14 de Agosto de 2020
Señores Distribuidora FENI KS
Su Oficina
Presente

Reciban un cordial y afectuoso saludo.

La presente lleva un listado de materiales e insumos que les solicitamos se nos realice el apartado para realizar la respectiva compra en base a la cotización adjunta recibida de parte de ustedes.

No.	Insumo	Cantidad	Precio	Total
1	Jabón Líquido <i>Falta</i>	12	130.00	1,560.00
2	Gel Antibacterial <i>Falta</i>	12	280.00	3,360.00
3	Overoles <i>Falta</i>	150	450.00	67,500.00
4	Termómetros Infrarrojos	2	956.00	1,912.00
5	Oxímetros de Pulso	2	800.00	1,600.00
6	Mascarillas KN95 <i>Falta</i>	300	39.00	11,700.00
7	Mascarillas Quirúrgicas <i>Falta</i>	1500	6.00	9,000.00
8	Atomizador	2	230.00	460.00
9	Guantes Descartables	45	300.00	13,500.00
10	Caretas Simples	48	35.00	1,680.00
11	Caretas Covid-19	16	250.00	4,000.00
12	Dispensador de Gel	5	480.00	2,400.00
13	Jeringas de 5ml	2	105.00	210.00
14	Cánula Nasal	30	35.00	1,050.00
15	Gorros de Protección	1050	3.00	3,150.00
16	Batas Descartables	525	140.00	73,500.00
17	Catéter #22	75	12.00	900.00
18	Cloro al 5%	15	65.00	975.00
19	Oasis	1	3,500.00	3,500.00

191,110.

✓ 20	Desinfectante para Pisos	✱	6	65.00	390.00
✓ 21	Gafas	✓	48	60.00	2,880.00
22	Alcohol	Faja ✱	12	230.00	2,760.00
					L 207,987.00

19,500 +

227,487

Esperando una respuesta favorable a la presente.

Sin más por el momento;



[Handwritten Signature]
Prof. Mario Anibal Zuniga Zuniga
Alcalde Municipal
Minas de Oro, Comayagua

26,505



Honduras, C.A.

MINAS DE ORO, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/08/2020

Hora : 05:45 p.m.

USUARIO: INGRIS.ANDINO

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 31797

L.: 30,510.63

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4750

Fecha de Emisión: 21/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: EDY RAUL MARADIAGA VALERIO

Id/RTN: 08011977037644

La Cantidad en Letras: TREINTA MIL QUINIENTOS DIEZ CON SESENTA Y TRES CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE EQUIPO MEDICO Y OTROS (3 ATRIL, 5 BASUREROS CON PEDAL, 2 BASUREROS GRANDES EPP, 1 KIT DE GLUCOMETRO, 1 CAMILLA, 1 ESCRITORIO, 1 GRADILLA CON PELDAÑO, 1 SILLA DE RUEDAS) PARA EL TRIAJE QUE SE ESTA INSTALANDO EN EL CONVENTO DE LA IGLESIA CATÓLICA DE ESTA LOCALIDAD, EN CAMPAÑA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, CON FONDOS DE TRANSFERENCIA AÑO 2020.- ADJUNTO FACTURA # 001-001-01-00023400.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 011 000 42410 11-001-01	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	30,510.63

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	30,510.63
Monto Total:		30,510.63

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	30,510.63
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	30,510.63

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (ea)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: *x Carlos Alexander Maradiaga*

Identidad No.: *0710-1972-00053*

0s+js/9Jme0R2/StKKuHwL.lhaCRKNM4I74OnnRGDrS21Oc1LoKqhv4UXd87j8yk+FiPA4k16DAjZk7rZUcjPaSO1+AC7eN8svYnNpCQxnVBK/875HznYwFlqEPk/7Uc2+U7iOReK938VieEBmxuplC68bvGstTqAXwznzk=

ALDEA EL CHIMBO SANTA LUCIA

R.T.N. 08011977037644

mfermatagus@yahoo.es

M V
F A R M A
DISTRIBUIDOR DE MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO

Departamento de Pedidos

2211-8163 / 9602-6730

FAX No. (504) 2265-5401

DATOS CLIENTE:	TIPO DE FACTURA: CONTADO	DIAS DE CREDITO: 0	FACTURA No. 000-001-01-00023400			
CODIGO	NOMBRE					FECHA: 18/08/2020
1358	ALCALDIA MUNICIPAL MINAS DE ORO, COMAY					VENDEDOR: 011-RUTA 11 DAVID M P. 1/1 CAROLM
DIRECCIÓN: COMAYAGUA, BARRO EL CENTRO, TEL 27846183 RTN 08019995030985						

O/C EXENTA:	CONSTANCIA ER:	REGISTRO SAG:	ORD. COMPRA:
CAI: 450ALC-5EB335-2E46AD-CDA305-7D109B-96	Emitir Hasta: 20/08/2020	FECHA VENCE: 18/08/2020	

RODUCTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO	ISV	TOTAL
ATRILL	ATRI LACERO INOXIDABLE 4 PATAS	3	2,250.000	3	6,750.00
BASUR	BASURERO CON PEDAL 35 LITROS	5	292.500	3	1,462.50
BASURE	BASURERO GRANDE EPP 135 LITROS	2	1,125.000	3	2,250.00
BISU21	KIT GLUCOMETRO VIVACHEK+CINTA+LANCETA	1	1,200.000	N	1,200.00
CAK3K	CAMILLA	1	5,175.000	3	5,175.00
ESCRI	ESCRITORIO	1	3,300.000	3	3,300.00
GREADP	GRADILLA DOBLE PELDAÑO	1	1,050.000	3	1,050.00
SILLAR	SILLA DE RUEDAS	1	5,500.000	3	5,500.00

----- **ULTIMA LINEA** -----
** SE ATIENDEN EMERGENCIAS EN DIAS FERIADOS **



“TREINTA MIL QUINIENTOS DIEZ CON 63 CTVS.”

Unidades:	15	Rango Autorizado 00021001 - 00023500	
ESTIMADO CUENTE: REMISE LA MERCADERIA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO NO ACEPTAREMOS RECLAMOS DESPUES DE QUE NUESTRO EMPLEADO SE RETIRE DE SU ESTABLECIMIENTO. SE COBRARÁ UN 3% POR FACTURAS MORATORIAS Y LPS. 300.00 DE GASTOS ADMINISTRATIVOS POR CHEQUES DEVUELTOS. GRACIAS		IMPORTE EXONERADO:	0.00
Original: Cliente / Copia: Emisor		IMPORTE EXENTO:	1,200.00
La Factura es beneficio de todos ¡Exíjala!		VALOR GRAVABLE 15%:	25,487.50
 Vo.Bo. Jefe Facturación		VALOR GRAVABLE 18%:	0.00
		IMPORTE O.C.E.:	0.00
Entregado por: _____ Recibido por: _____		IMP. EXONERADO SAG:	0.00
		SUB TOTAL:	26,687.50
		REBAJAS Y DSCOTOS.	0.00
		IMPUESTO S/V 15%:	3,823.12
		IMPUESTO S/V 18%:	0.00
		TOTAL:	30,510.63



Aldea El Chimbo, Santa Lucia
Tel.: 2265-5401 / 2221-9016 / 2221-9006
R.T.N. 08011977037644

Por Lps. 30,510.63
Fecha 21/8/2020

RECIBO No. 19894

ente: Alcaldía Municipal Minas de Oro. C Código Cliente: 1358
idad en letras: treinta mil quinientos diez con 63/100

Factura No.	Total
<u>23400</u>	<u>30,510.63</u>



Banco	Cheque No.	Total
<u>B. Aura</u>	<u>3121</u>	<u>30,510.63</u>

Cumbo P. Marañón
Representante de Venta

MV FARMA

DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO Y MEDICAMENTOS

RTN 08011977037644

TEL 22219016/22219006 /96026730



ACTA DE RECEPCION

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL MINAS DE ORO COMAYAGUA
FECHA:

A CONTINUACION SE HACE ENTREGA DE SIGUIENTE PRODUCTO

NO.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENTACION	CANTIDAD/UNIDADES
1	GLUCOMETRO CON SUS CINTAS/SE COTIZA KIT DE 1 GLUCOMETRO, 50 CINTAS, 100 LANCETAS	1	UNIDADES
2	ATRIL PORTA SUERO DE ACERO INOXIDABLE DE 4-5 PATAS	3	UNIDAD
3	CAMILLA (FIJA)	1	UNIDAD
4	SILLA DE RUEDAS	1	UNIDAD
5	BASURERO CON PEDAL/SE COTIZA DE 35 LITROS	5	UNIDADES
6	BASURERO GRANDE PAR DESCATABLE DE EPP/SE COTIZA BASURERO PLASTICO DE 135 LITROS	2	UNIDADES
7	GRADILLA DE DOBLE PELDAÑO	1	UNIDADES
8	ESCRITORIO	1	UNIDAD

FIRMA ENTREGADO

FIRMA DE RECIBIDO



1

**Alcaldía Municipal
Minas de Oro, Comayagua
Telefax 2784 6183**

COMPRA DE MATERIALES Y SUMINISTROS DE OFICINA Y OTROS

Sr. (es) MV FARMA

Estimado Sr. (a)

A través de la presente solicitamos nos otorgue los suministros que a continuación detallamos, siendo la Alcaldía Municipal responsable de la cancelación del mismo.

Por lo que le pedimos le entregue al portador de esta solicitud al

Sr. (a) Mario Amal Zuniga Zuniga.

Cargo Alcaldía Municipal: Alcalde Municipal.

Cantidad	Descripción
1	Glucómetro con sus cintas
3	Botil para suero de acero inoxidable de 4-5 lts
1	Camilla fija
1	Silla de ruedas
5	Basureros con pedal / 35 litros
2	Basureros grandes descartable de EPP / 135 litros
1	Gradilla de doble peldaño
1	Escritorio

Dichos Materiales serán utilizados en:

Equipamiento de triaje (cotización 20-70 Fecha 14/08/2020)

Extendida en Minas de Oro, Comayagua a los 14 días del mes de Agosto del 2020.



MV FARMA

DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

RTN 08011977037644

TEL 22118163/22655401 /96026730



COTIZACION 20-70

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE MINAS DE ORO

RTN: 08019995030985

FECHA: 14/08/2020

FORMA DE PAGO: CONTADO



A CONTINUACION PONEMOS A SU DISPOSICION LOS SIGUIENTES PRODUCTOS

No.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRESENTACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
5	GLUCOMETRO CON SUS CINTAS/SE COTIZA KIT DE 1 GLUCOMETRO, 50 CINTAS,100 LANCETAS	1	UNIDADES	1,200.00	1,200.00
9	ATRIL PORTA SUERO DE ACERO INOXIDABLE DE 4-5 PATAS	3	UNIDAD	2,250.00	6,750.00
12	CAMILLA (FIJA)	1	UNIDAD	5,175.00	5,175.00
14	SILLA DE RUEDAS	1	UNIDAD	5,500.00	5,500.00
16	BASURERO CON PEDAL/SE COTIZA DE 35 LITROS	5	UNIDADES	292.50	1,462.50
17	BASURERO GRANDE PAR DESCATABLE DE EPP/SE COTIZA BASURERO PLASTICO DE 135 LITROS	2	UNIDADES	1,125.00	2,250.00
22	GRADILLA DE DOBLE PELDAÑO	1	UNIDADES	1,050.00	1,050.00
29	CUBREZAPATOS	1050	UNIDADES	6.90	7,245.00
45	BOLSA ROJA 18X24/ROLLOX20 BOLSAS	3	FARDOSX100 ROLLOS	2,960.10	8,880.30
46	BOLSA ROJA 24X32/ROLLOX10 BOLSAS	3	FARDOX100 ROLLOS	2,628.30	7,884.90
62	ESCRITORIO	1	UNIDAD	3,300.00	3,300.00
				SUB TOTAL	50,697.70
				ISV 15%	6,337.91
				TOTAL	57,035.61

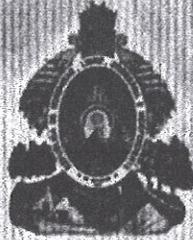
****PRODUCTO NEGRILLA PAGA IMPUESTO*****

NOTA: SE COTIZA DE ACUERDO A EXISTENCIA EL DIA DE HOY , **NO RESERVAMOS**, DEBIDO A LA SITUACION ACTUAL DEL PAIS LA EXISTENCIA Y PRECIOS PUEDEN VARIAR POR EL TIEMPO QUE EMITAN LA ORDEN.

EJECUTIVO DE VENTAS

RECIBIDO 20 NOV 2011

REPÚBLICA DE HONDURAS



TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PUBLICA

No. *153*

De CONSTITUCION DE COMERCIANTE INDIVIDUAL
"MARADIAGA VALERIO FARMA" el cual tambien se conocera con
las siglas "MV FARMA".-

Otorgada por EDY RAUL MARADIAGA VALERIO.-

A favor de EL MISMO.-

AUTORIZADA POR EL NOTARIO

DELICY AGRIPINA OLIVA GUIFARRO.-

Diecisiete de Noviembre de 2011.-



PEL SELLADO OFICIAL
COLEGIO LEMPIRAS
 2008 - 2011



Id 3642416

TESTIMONIO

1 INSTRUMENTO NUMERO CIENTO CINCUENTA Y TRES.....(153)-
 2
 3 En la Ciudad de Comayagüela, Municipio del Distrito Central, a los Diecisiete del
 4 mes de Noviembre del año Dos Mil Once.- ante mí, **DELCY AGRIPINA**
 5 **OLIVA GUIFARRO**, Abogada y notario Publica de este domicilio, inscrito en el
 6 Colegio de Abogado de Honduras bajo el número cuatro mil siete (4007) y con
 7 exequátur número un Mil Cuatrocientos Noventa y Nueve (1499) de la Corte
 8 Suprema de Justicia, con despacho Legal en el edificio Perisur frente al
 9 Aeropuerto Internacional de Toncontin Comayagüela M. D. C., comparece
 10 personalmente el señor **EDY RAUL MARADIAGA VALERIO**, mayor de edad,
 11 casado, comerciante, Tarjeta de Identidad número 0801-1977-03764 y con
 12 domicilio en aldea Corralitos el Hatillo, Desvió de la poza zarca, contiguo a la casa
 13 de Rosa Galindo, Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, quien
 14 asegurándome encontrarse en el pleno goce y ejercicio de sus derechos civiles libre
 15 y espontáneamente manifiesta lo siguiente: PRIMERO: Que en cumplimiento a
 16 lo dispuesto en el Código de Comercio vigente y demás Leyes aplicables por este
 17 Acto viene a declararse formalmente constituido como **COMERCIANTE**
 18 **INDIVIDUAL**, con el negocio mercantil que se conocerá con el nombre de
 19 **"MARADIAGA VALERIO FARMA"**, el cual también se conocerá con las siglas
 20 de **"MV FARMA"**, Cuya finalidad será la explotación de la actividad de la
 21 Venta y Compra de Material Médico Quirúrgico, como ser todo tipo de producto
 22 para infundir medicamentos y curaciones, a nivel Nacional e Internacional en sus
 23 diferentes modalidades y a toda actividad de lícito Comercio permitido por las
 Leyes de la Republica en todo el Territorio Nacional, con oficinas principales en

Francisco Morazán, su duración será indefinida, siendo entendido que podrá establecer otras agencias o sucursales en cualquier parte de la Republica sin que por ello se considere modificado el domicilio principal. SEGUNDO: Que dará a conocer su negocio con el nombre de "MARADIAGA VALERIO FARMA", el cual también se conocerá con las siglas de "MV FARMA", y que inicia sus actividades con un capital inicial de Cinco Mil Lempiras (5,000.00), de su legítima propiedad, pudiendo incrementarlo de acuerdo a las necesidades del negocio. Tendrá además la representación legal judicial y extrajudicial de la Empresa. TERCERO: Sigue manifestando el compareciente que dicha declaración la hace para llenar los requisitos que exige el artículo 380 de Código de Comercio vigente. CUARTO: Continúa manifestando la compareciente que en sus actividades comerciales será conocida mercantilmente como Gerente Propietario de la misma pudiendo nombrar Administradores en las sucursales que de acuerdo a su crecimiento empresarial así lo requiera. QUINTO: Que iniciará sus actividades y operaciones mercantiles a partir de su inscripción en el Registro Público de Comercio.- SEXTO : Finalmente declara el requirente que todo lo no previsto y consignado en el presente Instrumento se resolverá y estará de conformidad con lo estipulado en el Código de Comercio vigente y demás leyes aplicables.- Así lo dice y otorga, quien enterada del derecho que tiene para leer por sí el contenido de esta escritura, por su acuerdo le di lectura íntegra, cuyo contenido lo ratifica la otorgante y firma, así como de haber estampado la otorgante, la huella digital de dedo índice (artículo 121 de la Ley de Propiedad). De todo lo cual, da conocimiento, estado civil, edad, profesión u oficio y vecindad de la otorgante



PAPEL SELLADO OFICIAL
FRANCISCO LEMPIRAS
 2008 - 2011

No 3642416

De todo lo cual, DOY FE.- Firma y huella digital EDY RAUL MARADIAGA

1 VALERIO; firma y sello notarial DELCY AGRIPINA OLIVA GUIFARRO -
 2
 3 Y a requerimiento de la compareciente, señor EDY RAUL MARADIAGA
 4 VALERIO, para ser entregado a el mismo, libro, sello, y firmo esta primera copia
 5 en el mismo lugar y fecha de su otorgamiento, en el papel sellado correspondiente y
 6 con los timbres de Ley Debidamente cancelados, quedando su original con el que
 7 concuerda bajo el numero preinserto de mi protocolo corriente en donde anote este
 8 libramiento.-

Docupura

REGISTRO MERCANTIL FRANCISCO MORAZAN
CENTRO ASOCIADO I.P.

MATRICULA: 2523563

INSCRITO CON EL N.º 16291
 DEL LIBRO DE COMERCIANTES INDIVIDUALES
29 / 11 / 2011
 (FECHA)

Guifarro

CCIT MINISTERIO DE LA CÁMARA DE COMERCIO
 Y INDUSTRIA DE VERAGUAS

14901 / 4927 / V

DEL LIBRO DE Comerciantes Individuales
7 - septiembre - 2012
[Signature]
 REGISTRADOR



REPÚBLICA DE HONDURAS
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS
REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

No. Documento
413-3070469

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

COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

El Servicio de Administración de Rentas, a través del Departamento de Asistencia al Cumplimiento de la DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR, hace de su conocimiento que:

EDY RAUL MARADAGA VALERIO
Nombre, Razón o Denominación Social
"MV FAI MA"
Nombre Comercial
08011977037644
R.T.P.

Con domicilio o establecimiento ubicado en: Barrio: ALDEA E. CHIMBO, Casa N°: SN. Municipio SANTA LUCIA, departamento FRANCISCO MORAZAN, está inscrito en el(los) registro(s) de:

VENTAS Y/O EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	ALCOHOLES	<input type="checkbox"/>	IMPORTADORES	<input type="checkbox"/>
IMPRESAS	<input type="checkbox"/>	MÁQUINAS TRAGAMONEDAS	<input type="checkbox"/>	EXPORTADORES	<input type="checkbox"/>
PRESTAMISTA NO BANCARIO	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTISTAS	<input type="checkbox"/>		

Dado en la ciudad de DISTRITO CENTRAL a los 30 días del mes de Noviembre de 2018.

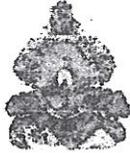
Fecha Emisión: 30/11/2018

Fecha Vencimiento: 30/11/2019


Ministro Director



SAR



Municipalidad de Santa Lucía, F.M.
Teléfono P.B.X.:2779-0404

PERMISO PARA APERTURA Y OPERCIÓN DE NEGOCIO

PERMISO No. 152 AÑO: 2020

A: MV FARMA R.T.N. ó identidad No. 08011977037644

Propietario: EDY RAUL MARADIAGA VALERIO

Dirección: EL CHIMBO, SANTA LUCIA F.M.

Tel.: _____ Cel.: _____

Zona: 01	Anexo: 02
CODIGO CATASTRAL:	
Clase de Negocio:	MV FARMA
Actividad Principal:	VENTA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO, MEDICAMENTOS Y OTROS
Solo Para Bebidas:	
Fecha de Vencimiento:	31 DE DICIEMBRE DEL 2020

Conforme al reglamento para la Apertura y Operación de Establecimientos Comerciales en el Municipio de Santa Lucía, el suscrito Jefe de Tributación Municipal, concede el presente permiso, el cual deberá ser colocado en sitio visible.

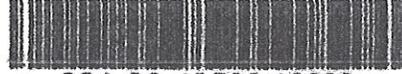
Dado en SANTA LUCIA F.M. a los 31
días del mes de ENERO de 2020

Firma Autorizada

Santa Lucía es de Todos



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-20-10500-16093

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

Nómina y Apellido o Razón Social: **MARADIASA VALERIO EDY RAUL**
Con Registro Tributario Nacional: **00011977037644**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-16093 en fecha 02/05/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25411596305 de fecha 02/05/2020 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 27727409141, presentada el 29/04/2020, la presente Constancia vence el 30/04/2021.

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

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



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección: <http://constancias.saj.gob.lc/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número 201-20-10500-16093 o mediante el siguiente código QR:





Lugar: Distrito Central
 Fecha Elaboración: 13/02/2015

Número de Documento: 00177901 - 000
 Tipo Operación: Creación
 Estado: ENTREGADO

TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA

NOMBRE O RAZON SOCIAL: EDY RAUL MARADIAGA VALERIO

SIGLA Beneficiario:

Actividad Comercial: VENTA Y COMPRA DE MATERIAL MEDICOQUIRURGICO
 Clase: PERSONA NATURAL

Institución: Código:
 Tipo: PROVEEDOR, CONTRATISTA O BENEFICIARIO GENERAL

IDENTIFICACION

País: HONDURAS
 Tipo de Documento: TARJETA DE IDENTIDAD
 Número Documento: 0801-1977-03764

RTN Nro: 08011977037644

DOMICILIO

Dirección: ALDEA EL CHIMBO SANTA LUCIA FM
 Fax: 9802-6730 Email: mvlama@yahoo.es Teléfono: 2221-9006
 Departamento: DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZAN País: HONDURAS

REPRESENTANTE

Nombre: EDY RAUL MARADIAGA VALERIO
 País: HONDURAS
 Número Documento: 0801-1977-03764

Tipo de Documento: TARJETA DE IDENTIDAD
 Poder Legal:

APODERADO

CUENTAS BANCARIAS

Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Libreta CUT
BANCO DE AMERICA CENTRAL HONDURAS S.A.	Cuenta Corriente	730153611	

TERMINOS DE ADHESION

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

FIRMA DEL TITULAR



Edy Maradiaga

FECHA 08-11-26



**AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA
HONDURAS**

**LICENCIA SANITARIA NÚMERO
HN-LED-1217-0010**

AUTORIZADO PARA:

**IMPORTAR, ALMACENAR, DISTRIBUIR Y
VENDER DISPOSITIVOS MÉDICOS.**

EN CASO DE RIESGO A LA SALUD SE APLICA EL ART 228 SEGUN LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE SALUD Y LAS DEMÁS LEYES Y NORMAS APLICABLES

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: MARADIAGA VALERIO FARMA (MV FARMA)

NOMBRE DEL PROPIETARIO: EDY RAUL MARADIAGA VALERIO

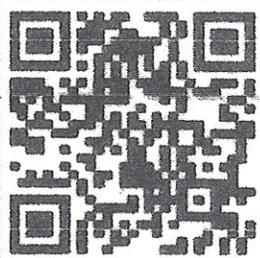
DIRECCIÓN: CALLE A VALLE DE ANGELES, ALDEA EL CHIMBO, BARRIO EL PASTOR, CASA COLOR AMARILLO, MUNICIPIO DE SANTA LUCIA, DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZÁN.

LUGAR: EMISIÓN EN COMAYAGÜELA, M.D.C.

FECHA DE EMISIÓN: DOCE (12) DE DICIEMBRE DE 2017.

LA PRESENTE AUTORIZACIÓN ES VÁLIDA SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN MODIFICADAS LAS CONDICIONES EN QUE FUE EXPEDIDA.

VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO
11	12	2023



**DR. FRANCIS RAFAEL CONTRERAS RIVERA
COMISIONADO PRESIDENTE**

ESTA LICENCIA DEBERÁ MOSTRARSE EN UN LUGAR VISIBLE DEL ESTABLECIMIENTO Y DE FÁCIL ACCESO AL CONSUMIDOR.



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL



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

Nombre y Apellido o Razón Social: **MARADIAGA VALERIO EDY RAUL**
Con Registro Tributario Nacional: **08011977037644**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-20-10500-10001 en fecha 03/06/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25411808432 de fecha 03/06/2020 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: NO existen registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.
ETAX: NO existen registros de Deudas.

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

La presente Constancia tiene una vigencia de noventa días calendario a partir de la fecha 03/06/2020 hasta 31/08/2020, la misma no aplica para el Artículo 213 del Decreto 170-2016.

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

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



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/>, ingresando el número **151-20-10500-10001** o mediante el siguiente código QR:





REPÚBLICA DE HONDURAS
 SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS
 REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

No. Documento
 413-3070469

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

COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

El Servicio de Administración de Rentas, a través del Departamento de Asistencia al Cumplimiento de la DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR, hace de su conocimiento que:

EDY RAUL MARADAGA VALERIO
 Nombre, Razón o Denominación Social
 "MV FAJMA"
 Nombre Comercial
 08011977C37644
 R.T.N.

Con domicilio o establecimiento ubicado en: Barrio: ALDEA E. CHIMBO, Casa N°: SN. Municipio SANTA LUCIA, departamento FRANCISCO MORAZAN, está inscrito en el(los) registro(s) de:

VENTAS Y/O SPECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	ALCOHOLES	<input type="checkbox"/>	IMPORTADORES	<input type="checkbox"/>
IMP-RENTAS	<input type="checkbox"/>	MÁQUINAS TRAGAMONEDAS	<input type="checkbox"/>	EXPORTADORES	<input type="checkbox"/>
PRESTAMISTA NO BANCARIO	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTISTAS	<input type="checkbox"/>		

Dado en la ciudad de DISTRITO CENTRAL a los 30 días del mes de Noviembre de 2018.

Fecha Emisión: 30/11/2018

Fecha Vencimiento: 30/11/2019


 Ministra Directora

 **SAR**

7C8A43

CERTIFICACIÓN

La Infrascrita Secretaría General de la OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACIÓN Y ADQUISICIONES DEL ESTADO, CERTIFICA la resolución que literalmente dice: **RESOLUCIÓN No. 219-2018.- DIRECCIÓN OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACIÓN Y ADQUISICIONES DEL ESTADO.** Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, trece de marzo del dos mil dieciocho. **VISTA:** Para resolver la solicitud presentada el doce de febrero del dos mil dieciocho, por el Comerciante Individual Nacional **EDY RAÚL MARADIAGA VALERIO.** Titular de la Empresa Mercantil denominada **"MARADIAGA VALERIO FARMA (MV FARMA)".** Con el fin de obtener la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado. Actuando como Apoderada legal la abogada **JOHANA ELIZABETH BARRIENTOS GÁLVEZ.** Inscrita en el Colegio de Abogados de Honduras bajo el Número 15684. **CONSIDERANDO:** Que el interesado acompañó a su solicitud los documentos requeridos y previstos en el artículo 60 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, para la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas que para tal efecto le concierne a esta Oficina; y habiéndose efectuado la respectiva revisión de los mismos, de acuerdo con la información proporcionada, corresponde Inscribir en el Registro precitado, en el área de actividad relativa a la Venta de Bienes y Servicios. **POR TANTO: LA DIRECCIÓN DE LA OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACIÓN Y ADQUISICIONES DEL ESTADO,** en aplicación de los Artículos 116, 120 y 122 de la Ley General de la Administración Pública; 1, 2, 22, 23, 24, 25, 26, 56, 60 literal b), 61 y 83 de la Ley de Procedimiento Administrativo; 1, 31 numeral 1), 34, 36, 37, 64 y 94 de la Ley de Contratación del Estado; 1, 2, 23, 29, 33, 34, 36, 43 reformado, 54, 55 literal a), 57, 59, 60, 61, 62, 63, 64 y 69 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. **RESUELVE: PRIMERO:** Inscribir debidamente bajo el Número 23108-2018 en el área de actividad relativa a la Venta de Bienes y Servicios. En el Registro de Proveedores y Contratistas, el Comerciante Individual Nacional **EDY RAÚL MARADIAGA VALERIO.** **"MARADIAGA VALERIO FARMA (MV FARMA)".** Con R.T.N. 08011977037644 y con domicilio en la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, Departamento de Francisco Morazán y que una vez formalizada la presente Resolución, la Secretaría de esta Oficina extienda al interesado la Certificación Integra de la misma. Conforme a los artículos 66 último párrafo y 67 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, corresponderá a los respectivos órganos responsables de la contratación, tanto la evaluación de la capacidad de ejecución como la comprobación de datos referentes a la idoneidad técnica, profesional; y solvencia económica-financiera suministrados por el Comerciante Individual Nacional precitado. Sin perjuicio de lo indicado en el párrafo precedente, la descripción de áreas de actividad no limita la posibilidad de que este Comerciante Individual Nacional se desempeñe en otras áreas, en que tenga capacidad y dé cumplimiento a los requisitos exigidos por la Ley.

SEGUNDO: al órgano contratante se informa:

Comerciante Individual Nacional	EDY RAÚL MARADIAGA VALERIO. "MARADIAGA VALERIO FARMA (MV FARMA)"
No. de Resolución	219-2018
No. de Certificación	23108-2018
Fecha final de vigencia de la inscripción	13/3/2021
Área de Actividad	Bienes y Servicios
Registro Tributario Numérico	08011977037644
Rubro	Equipo, Accesorios y Suministros Medicos
Domicilio Legal	Tegucigalpa, M.D.C., Francisco Morazán

Dirección	Calle a Valle de Angeles, Aldea el Chimbo, Santa Lucia, Barrio el Pastor, Casa Color Amarillo
Teléfono	2221-9056/9602-6730
Correo Electrónico	myfarmategus@yahoo.es

TERCERO: La presente Resolución de Inscripción tendrá una vigencia de tres (3) años, a partir de esta fecha; antes del vencimiento de este plazo podrá ser renovada a solicitud del interesado. El proveedor inscrito tendrá la obligación de realizar la actualización de los datos correspondientes. Sin embargo, esta Inscripción podrá ser cancelada en los casos que dispongan la Ley de Contratación del Estado, su Reglamento y otras disposiciones legales. **NOTIFIQUESE. Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado. (f). Sofia Carolina Romero Palma. Directora por Ley de la Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado. Sello Secretario. (f) Juan Alberto Álvarez Arado. Secretaria General por Delegación.**

Y para los fines legales consiguientes, se extiende la presente **CERTIFICACIÓN** en la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central el trece de marzo del dos mil dieciocho.

SECRETARIO GENERAL POR DELEGACIÓN



Cc:SCR/JAAA

Verificar en: <http://www.honducompras.gov>.



Honduras, C.A.

MINAS DE ORO, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 24/08/2020

Hora : 03:29 p.m.

USUARIO: INGRIS.ANDINO

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 31799

L.: 113,360.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4752

Fecha de Emisión: 24/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: BESSY KARINA DIAZ ANDARA

Id/RTN: 03041992001786

La Cantidad en Letras: CIENTO TRECE MIL TRESCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE EQUIPO MEDICO Y OTROS (2 ESTETOSCOPIO Y ESFIGMOMANOMETRO, 6 TANQUES DE OXIGENO DE 8400 LITROS, UN TANQUE DE OXIGENO PORTÁTIL Y DOS DISPENSADORES GEL) PARA USO EN EL TRIAJE QUE SE ESTA INSTALANDO EN EL CONVENTO DE LA IGLESIA CATÓLICA DE ESTA LOCALIDAD, EN CAMPAÑA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, CON FONDOS DE TRANSFERENCIA AÑO 2020.- ADJUNTO FACTURA.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 011 000 42410 11-001-01	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	113,360.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	113,360.00
Monto Total:		113,360.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	113,360.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	113,360.00

Firma y Sello de Presupuestario 	Firma y Sello de Tesoreria
---	------------------------------------

Recibido por: X Bessy Karina Diaz Andara
 Identidad No.: 0304199200178



0s+js/9Jme0R2/StKKuHwLlhaCRKNI4I74OnnRGDRsSt21Oc1LoKqhV4UXd87j8yk+FIPA4kl6DAjZk7rZUcjPaSQ1+AC7eN8sVYnNpCQxnVBK/875HznYwFlqEPK/17Uc2+U7iORek938V/ieEBmxupIC68bvGstTqAXwznzk=



DISTRIBUIDORA FENI KS

A LA VANGUARDIA EN PRODUCTOS DE HIGIENE PERSONAL, COSMETICOS Y
MATERIAL DE EMPAQUE.

COTIZACION

Atención.

Sres.

COMPRADOR: MUNICIPALIDAD MINAS DE ORO, COMAYAGUA

RTN 08019995030985.

Gracias por confiar en nosotros, colocamos a sus órdenes nuestros servicios y enviamos nuestra información por cualquier detalle que se les ofrezca será un placer entenderles.

NOMBRE DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO UNIDAD	TOTAL
ESTETOSCOPIO Y ESFIGMOMANOMETRO	2	LPS. 1,700.00	LPS. 3,400.00
TANQUES DE OXIGENO 8400 LITROS	6	LPS.17,000.00	LPS. 102,000.00
TANQUE DE OXIGENO	1	LPS. 7000.000	LPS.7000.00
DISPENSADOR GEL	2	LPS. 480.00	LPS.960.00
TOTAL			LPS. 113,360.00



ING. BESSY KARINA DIAZ ANDARA
GERENTE PROPIETARIO

distfeniks@gmail.com 9939-2237



MUNICIPALIDAD DE MINAS DE ORO
 COMAYAGUA, COMAYAGUA
 Cuenta No. 07303010003637

CHEQUE No. 00003123

MINAS DE ORO
 Lugar y Fecha

24 de agosto de 2020

BESSY KARINA DIAZ ANDARA

L 113,360.00

Páguese a la orden de

CIENTO TRECE MIL TRESIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

Firma(s)

[Handwritten signature]

150 100 13 11 07 30 30 1000 36 3 7 0000 3 1 2 3

CONCEPTO DE PAGO

PAGO DE COMPRA DE EQUIPO MEDICO Y OTROS (2 ESTETOSCOPIO Y ESPIGOMANOMETRO, 6 TANQUES DE OXIGENO DE 8400 LITROS, UN TANQUE DE OXIGENO PORTÁTIL Y DOS DISPENSADORES GEL) PARA USO EN EL TRIAJE QUE SE ESTA INSTALANDO EN EL CONVENTO DE LA IGLESIA CATÓLICA DE ESTA LOCALIDAD, EN CAMPAÑA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, CON FONDOS DE TRANSFERENCIA AÑO 2020.- ADJUNTO FACTURA.

R.R. DONNELLY HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS: 2271 3228, 2565 3880, CR (04-18) - 590298-02 - SC01180010RHN

NUMERO DE CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
07303010003637 113,360.00	BESSY KARINA DIAZ ANDARA 03041992001786 4752 24 de agosto de 2020		



CHEQUE No.

00003123

CONTABILIZADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

[Handwritten signatures]

R.R. Donnelly de Honduras, S.A. de C.V.

00003123

RR Donnelly de Honduras, S.A. de C.V.

www.rrdca.com

1
2
3
4
18PT137762
1
2
3
4
4
3
2

1
2
3
4
4
3
2



Honduras, C.A.

MINAS DE ORO, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/08/2020

Hora : 09:03 a.m.

USUARIO: INGRIS.ANDINO

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 31784

L.: 11,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4737

Fecha de Emisión: 21/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: EDYN EVELIO ESCOTO DIAZ

Id/RTN: 0311197200243

La Cantidad en Letras: ONCE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR SU TRABAJO PERSONAL REALIZANDO LABORES DE ACONDICIONAMIENTO (ELABORACIÓN DE CUBÍCULOS, CAMBIO DE LAMINAS DE CIELO FALSO) PARA EL TRIAJE QUE SE ESTA INSTALANDO EN EL CONVENTO DE LA IGLESIA CATÓLICA DE ESTA LOCALIDAD, EN CAMPAÑA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 011 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	11,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

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

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	11,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	11,000.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Edyo Evelio Escoto Diaz
Identidad No.: 0311-1972-00243

0s+jsj9Jme0R2/StKKuHwLlhaCRKNI4I740nnRGDrSSt21Oc1LoKqhV4UXd87j8yk+FiPA4kl6DAjZk7rZUcjPaSO1+AC7eN8svYnNpCQxnVBK/875HznYwFlqEPk/7Uc2+U7iOREk938V/ieEBmxuplC68bvGstTqAXwznzk=



**MUNICIPALIDAD DE
MINAS DE ORO**
COMAYAGUA, COMAYAGUA
Cuenta No. 07303010003637

CHEQUE No. 00003108

MINAS DE ORO
Lugar y Fecha

21 de agosto de 2020

EDYN EVELIO ESCOTO DIAZ

11,000.00

Páguese a la orden de

ONCE MIL CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



BANRURAL
El amigo que te ayuda a crecer

BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

Firma(s)

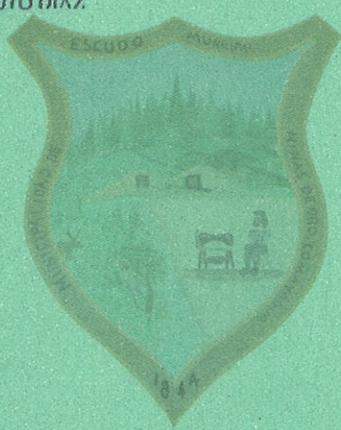
[Handwritten signature]

⑆01001311⑆07303010003637⑆00003108

CONCEPTO DE PAGO

PAGO DE PAGO POR SU TRABAJO PERSONAL REALIZANDO LABORES DE ACONDICIONAMIENTO (ELABORACIÓN DE CUBÍCULOS, CAMBIO DE LAMINAS DE CIELO FALSO) PARA EL TRIAJE QUE SE ESTA INSTALANDO EN EL CONVENTO DE LA IGLESIA CATÓLICA DE ESTA LOCALIDAD, EN CAMPAÑA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.

NUMERO DE CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
07303010003637 11,000.00	EDYN EVELIO ESCOTO DIAZ 0311197200243 4737 21 de agosto de 2020		



CHEQUE No.

00003108

CONTABILIZADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Edyn Evelio Escoto Diaz

R.R. Donnellay de Honduras, S.A. de C.V.

80100

www.rrdca.com

18713772

R.R. DONNELLAY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TEL.S: 2221-3228, 2595-9880, C/F: (04-18) - 59202842 - SC011804016HN

4
3
2

4
3
2

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

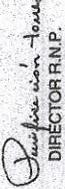
RNP
EDYN EVELIO / ESCOTO DIAZ

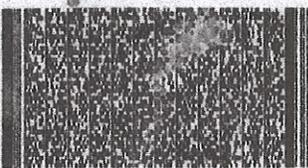


HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL :09 DE ENERO 1972
SEXO :MASCULINO
EMITIDA EL :19 DE ENERO 1997

0311-1972-00243 

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0311

EDYN EVELIO / ESCOTO DIAZ
0311-1972-00243



Honduras, C.A.

MINAS DE ORO, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/08/2020
Hora : 04:16 p.m.
USUARIO: INGRIS.ANDINO
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 31793

L.: 2,800.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4746

Fecha de Emision: 21/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: LUIS MIGUEL CARDENAS CACERES

Id/RTN: 0311199100098

La Cantidad en Letras: DOS MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO POR SU TRABAJO PERSONAL REALIZANDO LABORES DE ACONDICIONAMIENTO (INSTALACIONES ELÉCTRICAS) PARA EL TRIAJE QUE SE ESTA INSTALANDO EN EL CONVENTO DE LA IGLESIA CATÓLICA DE ESTA LOCALIDAD, EN CAMPAÑA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 011 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	2,800.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	2,800.00
Monto Total:		2,800.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,800.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,800.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Luis Miguel Cardenas Caceres
Identidad No.: 0311-1991-00098

0s+js/f9Jme0R2/STKKuHwLlhaCRKN4I74OnnRGDrSSt21Oc1LoKqhV4UXd87jByk+FiPA4kI6DAjZk7rZUcjPaSO1+AC7eN8svYhNpCQXnVBK/875HznYwFlqEPk/7Uc2+U7iOIREK938VieEBmxuplC68bvGstTqAXwzmk=



**MUNICIPALIDAD DE
MINAS DE ORO**
COMAYAGUA, COMAYAGUA
Cuenta No. 07303010003637

CHEQUE No. 00003117

MINAS DE ORO
Lugar y Fecha

21 de agosto de 2020

LUIS MIGUEL CARDENAS CACERES

L 2,800.60

Páguese a la orden de

DOS MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

Firma(s)

[Handwritten signature]

⑆0 100 13 1 ⑆0 730 30 1000 3637 ⑆00003117

CONCEPTO DE PAGO

PAGO DE PAGO POR SU TRABAJO PERSONAL REALIZANDO LABORES DE ACONDICIONAMIENTO (INSTALACIONES ELÉCTRICAS) PARA EL TRIAJE QUE SE ESTA INSTALANDO EN EL CONVENTO DE LA IGLESIA CATÓLICA DE ESTA LOCALIDAD, EN CAMPAÑA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.

NUMERO DE CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
07303010003637 2,800.00	LUIS MIGUEL CARDENAS CACERES 0311199100098 4746 21 de agosto de 2020		



CHEQUE No.
00003117

CONTABILIZADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

[Handwritten signatures for Contabilizado, Revisado, Autorizado, and Recibi Conforme]

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

00003117

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

www.rtda.com

1
2
3
4
18PT57782
NEORA 2748
MCT
R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2221-3328, 2559-5890, 7CF (04-18) * 590298-02 * SC011804015HN

1
2
3
4
4
3
2

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

LUIS MIGUEL / CARDENAS CACERES



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIÓ EL : 01 MAYO 1991
SEXO - MASCULINO
EMITIDA EL : 21 NOVIEMBRE 2013

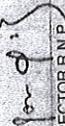


0311-1991-00098

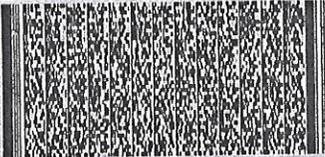


14848083-02

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



DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0801

LUIS MIGUEL / CARDENAS CACERES
0311-1991-00098



República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 19/10/2017

RTN: 03111991000980

LUIS MIGUEL CARDENAS CACERES

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	<input 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"/>		

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


Ministra Directora



SAR

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

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 2747213

Transacción: 689224



Honduras, C.A.

MINAS DE ORO, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 24/08/2020

Hora : 03:21 p.m.

USUARIO: INGRIS.ANDINO

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 31798

L.: 16,748.41

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4751

Fecha de Emisión: 24/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: CORPORACION FEE S A DE C V

Id/RTN: 03019012532091

La Cantidad en Letras: DIECISEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CUARENTA Y UN CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE INSUMOS DETALLADOS EN COTIZACIÓN ADJUNTA (27 CAJAS DE GUANTES ESTÉRIL, 75 VENOCLISE, 50 MARIPOSA #25, 6 ROLLOS DE ALGODÓN, Y 15 ESPARADRAPO) PARA USO EN EL TRIAJE QUE SE ESTA INSTALANDO EN EL CONVENTO DE LA IGLESIA CATÓLICA DE ESTA LOCALIDAD, EN CAMPAÑA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, CON FONDOS DE TRANSFERENCIA AÑO 2020.- ADJUNTO FACTURA.

CÓDIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 011 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	16,748.41

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	16,748.41
Monto Total:		16,748.41

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	16,748.41
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	16,748.41

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

x Manca E. Acosta

Identidad No.:

0801-1900-01389

0s-tjs/9Jme0R2/StKKuHwLlhaCRKNI4I74OnnRGDrSSt21Oc1LoKqhV4UXd87j8yk+FiPA4kl6DAjZk7rZUcjPaSO1+AC7eN8svYnNpCQxnVBK/875HznYwFlqEPk/7Uc2+U7iOReK938V/ieEBmxuplC68bvGstTqAXwznzk=



CORPORACIÓN FEE
S.A. de c.v.

Barrio San Blas, Costado Sur De Acilo De Ancianos
Comayagua, Honduras, C.A. | Teléfono: (504) 2772-8112
R.T.N. #: 03019012532091

COTIZACION

CLIENTE : Municipalidad Minas de Oro, Comayagua

FECHA : 14/08/2020

DIRECCION :

TELEFONO :

DESCRIPCION	CANTIDAD	PRESENTACION	PRECIO/UND	TOTAL
				L. -
Guante Esteril	27	caja*50 pares	L. 486.95	L. 13,147.65
Venoclise	75	unidad	L. 7.42	L. 556.50
Mariposa #25	50	unidad	L. 2.30	L. 115.00
Algodón	6	rollo	L. 69.52	L. 417.12
Esparadrapo	15	unidad	L. 36.00	L. 540.00
				L. -
				L. -
				L. -
			Sub-Total	L. 14,776.27
			IS/V,15%	L. 1,972.14
			Total	L. 16,748.41

ELABORADO POR: Claudia Acosta

AUTORIZADO POR :



CORPORACIÓN FEE
S.A. de c.v.



**MUNICIPALIDAD DE
MINAS DE ORO**
COMAYAGUA, COMAYAGUA
Cuenta No. 07303010003637

CHEQUE No. 00003122

MINAS DE ORO

24 de agosto de 2020

Lugar y Fecha

CORPORACION FIBES S A DE C V

16,748.41

Páguese a la orden de

DIECISEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CUARENTA Y UN CENTAVOS.

Cantidad en letras

Lempiras



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

Firma(s)

[Handwritten signature]

⑆0 10013 1⑆07303010003637⑈00003122

CONCEPTO DE PAGO

PAGO DE COMPRA DE INSUMOS DETALLADOS EN COTIZACIÓN ADJUNTA (27 CAJAS DE GUANTES ESTÉRIL, 75 VENOLISE, 50 MARIPUSA #25, 6 ROLLOS DE ALGODÓN, Y 15 ESPARADRAPU) PARA USO EN EL TRIAJE QUE SE ESTA INSTALANDO EN EL CONVENTO DE LA IGLESIA CATÓLICA DE ESTA LOCALIDAD, EN CAMPAÑA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, CON FONDOS DE TRANSFERENCIA AÑO 2020.- ADJUNTO FACTURA.

NUMERO DE CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
07303010003637 16,748.41	CORPORACION FIBES S A DE C V 03019012532091 4751 24 de agosto de 2020		



CHEQUE No.
00003122

CONTABILIZADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

[Handwritten signatures and initials over the authorization fields]

R.R. Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

22100

R.R. Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

www.rtdca.com

1
2
3
4
1
2
3
4
1
2
3
4
1
2
3
4

1
2
3
4
1
2
3
4
1
2
3
4

CORPORACION FEE. S.A. DE C.V. "CFEE" TIENDA #1
 RTN:03019012532091.Tel.:2722-2906. Cel:9985-5986
 Bo.Torondon, Eulevard 4to.Centenario.Comayaagua
 Email:ventas@corporacionfee.com
 CAI:07CEFD-721E78-634C8F-6A9E1E-98AEB3-FC

Casa Matriz: Bo.San Blas
 Costado Sur del Asilo de
 Ancianos,Comayaagua
 Telf.:2772-8112
 "FACTURA"

FECHA : 25/08/2020 NUMERO:000-004-01-00003751 F/PAGO:Contado
 CLIENTE No.: 2201 Alcaldia Municipal Minas De Or R.T.N.:08019995030985
 DIRECCION :
 PLAZO: dias VENDE: VENDEDOR:MEA MARIA EUGENIA ACOSTA MEJIA

CODIGO	CANTID	DESCRIPCION	PRECIO	DESCUENTO	TOTAL	ISV
OVC029	15	ESPARADRAPO TRANSPORE 1"	36.00		540.00	E
KM-ZH0056	6	ALGODON ROLLO 1LB	69.52		417.12	E
KM-QP00219	50	MARIPOSA #25	2.30		115.00	E
KM-QP01319	75	VENOCLISE EN Y	7.42		556.50	E
GEX020	4	GUANTE MEDLINE 6.5	486.96		1947.84	G
GEX021	4	GUANTE MEDLINE 7.5	486.96		1947.84	G
GFY019	4	GUANTE MEDLINE 8	486.96		1947.84	G
C 007	14	GUANTES QUIRU. #7.0 * 50 PARE	486.96		6817.44	G
GEX009	1	GUANTES QX ESTERIL 8 MDT	486.96		486.96	G
					.00	



Son:*** DIECISEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO CON 73/100 ***

Fecha Limite #14/09/2020	SUBTOTAL	L:	14,776.54
Rango Autorizado:	DESCUENTOS OTORGADOS	L:	.00
Del No.: 000-004-01-00001001	REBAJAS OTORGADAS	L:	
Al No.: 000-004-01-00006000	SUBTOTAL	L:	14,776.54
# Orden de Compra :	IMPORTE EXENTO	L:	1,628.62
# Registro Exonerado:	IMPORTE GRAVADO 15%	L:	13,147.92
# Registro SAG :	IMPUESTO S/VENTAS 15%	L:	1,972.19
	IMPORTE EXONERADO	L:	
	TOTAL A PAGAR	L:	16,748.73

Original: Cliente
 Copia:Contabilidad
 Copia:Obligado Tributario

(F) AUTORIZADO POR:

(F) CLIENTE

" LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXIJALA "



Honduras, C.A.

MINAS DE ORO, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2020**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 26/08/2020

Hora : 03:05 p.m.

USUARIO: INGRIS.ANDINO

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 31806

L.: 26,524.98

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4759

Fecha de Emisión: 26/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: EDY RAUL MARADIAGA VALERIO

Id/RTN: 08011977037644

La Cantidad en Letras: VEINTISEIS MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO CON NOVENTA Y OCHO CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE LOS INSUMOS Y PRODUCTOS DE BIOSEGURIDAD DETALLADOS EN LAS FACTURAS ADJUNTAS NO.23401 (3 FARDOS DE BOLSA ROJA 18X24X100 ROLLOS, 3 FARDOS DE BOLSA ROJA 24X32X100 ROLLO Y 1,050 UNIDADES DE CUBRE ZAPATOS) PARA USO EN EL TRIAJE QUE SE ESTA INSTALANDO EN EL CONVENTO DE LA IGLESIA CATÓLICA DE ESTA LOCALIDAD, EN CAMPAÑA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.- CON FONDOS DE TRANSFERENCIA AÑO 2020.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 011 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	26,524.98

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	26,524.98
Monto Total:		26,524.98

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	26,524.98
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	26,524.98

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)



de Tesorería

Recibido por:

+ Barron Arturo Mardue Licona

Identidad No.:

0801-2001-0114

0s+js/j9Jme0R2/StKKuHwLlhaCRKNI4I74OnnRGDrSSt21Oc1LoKqhV4UXd87j8yk+FIPa4kl6DAjZk7rZUcjPaSO1+AC7eN8svYnNpCQXnVBK/875HznYwFlqEPK/17Uc2+U7iOREk938V/ieEBmxuplC68bvGstTqAXwznzk=

ALDEA EL CHIMBO SANTA LUCIA

R.T.N. 08011977037644

mvfarmategus@yahoo.es

M V
F A R M A
DISTRIBUIDOR DE MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO

Departamento de Pedidos

2211-8163 / 9602-6730

FAX No. (504) 2265-5401

DATOS CLIENTE:	TIPO DE FACTURA: CONTADO	DIAS DE CREDITO: 0	FACTURA No. 000-001-01-00023401			
CODIGO	NOMBRE					FECHA: 18/08/2020
1358	ALCALDIA MUNICIPAL MINAS DE ORO, COMAY					VENDEDOR: 011-RUTA 11 DAVID M
DIRECCIÓN: COMAYAGUA, BARRO EL CENTRO, TEL 27846183 RTN 08019995030985						P. 1/ 1 CAROLM

O/C EXENTA:	CONSTANCIA ER:	REGISTRO SAG:	ORD. COMPRA:
CAI: 450A1C-5EB335-3E46AD-CDA305-7D109B-96	Emitir Hasta: 20/08/2020	FECHA VENCE: 18/08/2020	

RODUCTO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO	ISV	TOTAL
BOLL	BOLSA ROJA 18X24 FARDOS 100 ROLLOS	3	2,960.100	3	8,880.30
BOLSD	BOLSA ROJA 24X32 FARDOS 100 ROLLOS	3	2,628.300	3	7,884.90
COVE01	CUBREZAPATOS DE ZAPATOS	1,050	6.900	N *	7,245.00

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



“VEINTISEIS MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO CON 98 CTVS.”

Unidades: 1,056	Rango Autorizado 00021001 - 00023500																						
ESTIMADO CLIENTE: REMISE LA MERCADERIA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO NO ACEPTAREMOS RECLAMOS DESPUES DE QUE NUESTRO EMPLEADO SE RETIRE DE SU ESTABLECIMIENTO. SE COBRARÁ UN 3% POR FACTURAS MORATORIAS Y LP.S. 300.00 DE GASTOS ADMINISTRATIVOS POR CHEQUES DEVUELTOS. GRACIAS	<table border="0"> <tr><td>IMPORTE EXONERADO:</td><td style="text-align: right;">0.00</td></tr> <tr><td>IMPORTE EXENTO:</td><td style="text-align: right;">7,245.00</td></tr> <tr><td>VALOR GRAVABLE 15%:</td><td style="text-align: right;">16,765.20</td></tr> <tr><td>VALOR GRAVABLE 18%:</td><td style="text-align: right;">0.00</td></tr> <tr><td>IMPORTE O.C.E:</td><td style="text-align: right;">0.00</td></tr> <tr><td>IMP. EXONERADO SAG:</td><td style="text-align: right;">0.00</td></tr> <tr><td>SUB TOTAL:</td><td style="text-align: right;">24,010.20</td></tr> <tr><td>REBAJAS Y DSCTOS.</td><td style="text-align: right;">0.00</td></tr> <tr><td>IMPUESTO S/V 15%:</td><td style="text-align: right;">2,514.78</td></tr> <tr><td>IMPUESTO S/V 18%:</td><td style="text-align: right;">0.00</td></tr> <tr><td>TOTAL:</td><td style="text-align: right;">26,524.98</td></tr> </table>	IMPORTE EXONERADO:	0.00	IMPORTE EXENTO:	7,245.00	VALOR GRAVABLE 15%:	16,765.20	VALOR GRAVABLE 18%:	0.00	IMPORTE O.C.E:	0.00	IMP. EXONERADO SAG:	0.00	SUB TOTAL:	24,010.20	REBAJAS Y DSCTOS.	0.00	IMPUESTO S/V 15%:	2,514.78	IMPUESTO S/V 18%:	0.00	TOTAL:	26,524.98
IMPORTE EXONERADO:	0.00																						
IMPORTE EXENTO:	7,245.00																						
VALOR GRAVABLE 15%:	16,765.20																						
VALOR GRAVABLE 18%:	0.00																						
IMPORTE O.C.E:	0.00																						
IMP. EXONERADO SAG:	0.00																						
SUB TOTAL:	24,010.20																						
REBAJAS Y DSCTOS.	0.00																						
IMPUESTO S/V 15%:	2,514.78																						
IMPUESTO S/V 18%:	0.00																						
TOTAL:	26,524.98																						
Original: Cliente / Copia: Emisor																							
La Factura es beneficio de todos ¡Exíjala!																							
 Vc.Bo. Jefe Facturación	Entregado por: _____ Recibido por: _____																						

MV FARMA

DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO Y MEDICAMENTOS

RTN 08011977037644

TEL 22219016/22219006 /96026730



ACTA DE RECEPCION



CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL MINAS DE ORO COMAYAGUA

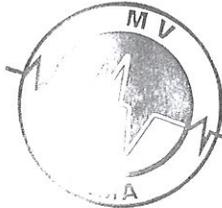
FECHA:

A CONTINUACION SE HACE ENTREGA DE SIGUIENTE PRODUCTO

NO.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENTACION	CANTIDAD/UNIDADES
1	CUBREZAPATOS	1050	UNIDADES
2	BOLSA ROJA 18X24/ROLLOX20 BOLSAS	3	FARDOSX100 ROLLOS
3	BOLSA ROJA 24X32/ROLLOX10 BOLSAS	3	FARDOX100 ROLLOS

(100)
1000 = 50

FIRMA ENTREGADO



FIRMA DE RECIBIDO



2

**Alcaldía Municipal
Minas de Oro, Comayagua
Telefax 2784 6183**

COMPRA DE MATERIALES Y SUMINISTROS DE OFICINA Y OTROS

Sr. (es) MU FARMA

Estimado Sr. (a)

A través de la presente solicitamos nos otorgue los suministros que a continuación detallamos, siendo la Alcaldía Municipal responsable de la cancelación del mismo.

Por lo que le pedimos le entregue al portador de esta solicitud al

Sr. (a) MARIO ANIBAL ZUNIGA ZUNIGA

Cargo Alcaldía Municipal: ALCALDE MUNICIPAL

Cantidad	Descripción
1050	CUBREZAPATOS
3	ROLLOS BOLSA RECTA 18X24/ROLLO X 20 BOLSAS
3	ROLLOS BOLSA RECTA 24X32/ROLLO X 10 BOLSAS

Dichos Materiales serán utilizados en:
EQUIPAMIENTO DE TRIASE (COTIZACIÓN 20-70 FECHA
14/08/2020)

Extendida en Minas de Oro, Comayagua a los 14 días del mes de AGOSTO
del 2020.

 [Signature]



**MUNICIPALIDAD DE
MINAS DE ORO**
COMAYAGUA, COMAYAGUA
Cuenta No. 07303010003637

CHEQUE No. 00003130

MINAS DE ORO
Lugar y Fecha

26 de agosto de 2020

EDY RAUL MARADIAGA VALERIO

L 26,524.98

Páguese a la orden de

VEINTISEIS MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO CON NOVENTA Y OCHO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

Firma(s)

Edy Raul Maradiaga Valerio

⑆0 100 1 3 1 1⑆0 7 30 30 1 000 3 6 3 7 ⑆0 0000 3 1 30

CONCEPTO DE PAGO

PAGO DE COMPRA DE LOS INSUMOS Y PRODUCTOS DE BIOSEGURIDAD DETALLADOS EN LAS FACTURAS ADJUNTAS NO.23401 (3 FARDOS DE BOLSA ROJA 18X24X100 ROLLOS, 3 FARDOS DE BOLSA ROJA 24X12X100 ROLLO) Y 1,050 UNIDADES DE CUBRE ZAPATOS) PARA USO EN EL TRIAJE QUE SE ESTA INSTALANDO EN EL CONVENTO DE LA IGLESIA CATOLICA DE ESTA LOCALIDAD, EN CAMPAÑA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.- CON FONDOS DE TRANSFERENCIA AÑO 2020.

NUMERO DE CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
07303010003637 26,524.98	EDY RAUL MARADIAGA VALERIO 08011977037644 4759 26 de agosto de 2020		

CHEQUE No.

00003130

CONTABILIZADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

R.R. DONNELLEY de Honduras, S.A. de C.V.

www.rtdca.com



Aldea El Chimbo, Santa Lucia
Tel.: 2265-5401 / 2221-9016 / 2221-9006
R.T.N. 08011977037644

Por Lps. 26,524.98

Fecha 26/08/20

RECIBO No. 17805

Cliente: Alcaldia Municipal Minas de Oro Código Cliente: 1358

Cantidad en letras: Veintyseismil quinientos veinte y cuatro con 98/100

Factura No.	Total
<u>00023407</u>	<u>26,524.98</u>

Banco	Cheque No.	Total

Representante de Venta



Honduras, C.A.

MINAS DE ORO, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 19/08/2020
Hora : 03:37 p.m.
USUARIO: INGRIS.ANDINO
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 31783

L.: 217,615.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4736

Fecha de Emisión: 19/8/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: BESSY KARINA DIAZ ANDARA

Id/RTN: 03041992001786

La Cantidad en Letras: DOSCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE LOS INSUMOS Y PRODUCTOS DE BIOSEGURIDAD DETALLADOS EN LAS FACTURAS ADJUNTAS NO.1013 Y 1011 PARA EL TRIAJE QUE SE ESTA INSTALANDO EN EL CONVENTO DE LA IGLESIA CATÓLICA DE ESTA LOCALIDAD, EN CAMPAÑA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 011 000 55110 14-012-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	217,615.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-012-07	Transferencia para Emergencia COVID-19 Operación Fuerza Honduras	217,615.00
Monto Total:		217,615.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	217,615.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	217,615.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)



Recibido por:

Hector Eduardo Orrellana Romero

Identidad No.:

0307-1486-00094

0s+jsf9Jme0R2/StKkuHwLlhaCRKNI4I740nnRGDrSSt21Oc1LoKqhV4UXd87j8yk+FIPA4kl6DAJzk7rZUcjPaSO1+AC7eN8svYnNpCQxnVBK/875HznYwFlqEPk/7Uc2+U7iOREk938V/ieEBmxuplC68bvGstTqAXwznczK=



DISTRIBUIDORA FENI K'S

Propietaria: Bessy Karina Díaz Andara

Barrio Abajo, frente a la Farmacia del Ahorro en Edificio Valladolid,

Comayagua, Comayagua, Honduras C.A.

E-mail: bessydiaz1992@gmail.com

Tels.: 2772-5011 / 2772-0958 Cel.: 9939-2237 R.T.N. 03041992001786

CAI: 69197B-59034B-A844BF-901F24-A9D872-CB

FACTURA N° 000-001-01-000 01011

Fecha: 19 de Agosto del 2020 R.T.N.

Cliente: Alcaldía Municipal Minas de Oro.

Dirección: _____

Cant.	DESCRIPCION	P/UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
12	Jabon liquido	130.00		1,560.00
12	Gel Galon Antibacterial	280.00		3,360.00
150	Overoles	450.00		67,500.00
300	Mascarillas KN 95	39.00		11,700.00
500	Mascarillas Quirujicos	6.00		9000.00
5	Cajas Cocantes Descart.	300.00		13,500.00
48	Caretas Simples	35.00		1,680.00
16	Caretas Covid-19	250.00		4000.00
2	Cajas Jeringas 5ml	105.00		210.00
30	Canula Nasal	35.00		1050.00
1050	Gomos Proteccion	3.00		3150.00
525	Batas Descartables	140.00		73,500.00
75	Catéter #22	12.00		900.00
Cant. en Letras: <u>Ciento noventa y un mil ciento diez lempiras Exactos</u>			TOTAL LPS.	<u>191,110.00</u>

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

N° de Orden de Compra Exenta: _____

N° Cons. de Reg. de Exentados: _____

N° de Registro de la Empresa: _____

DISTRIBUIDORA FENI K'S
 TELS: 2772-5011
 2772-0958
 R.T.N. 03041992001786

CANCELADO

Descuento Otorgado LPS.	
Rebaja Otorgada LPS.	
Sub-Total LPS.	
Importe Exento LPS.	<u>191,110.00</u>
Importe Gravado 15% LPS.	
Importe Gravado 18% LPS.	
Tasa Alicuota 0% LPS.	
15% I.S.V. LPS.	
18% I.S.V. LPS.	
Importe Exonerado LPS.	
TOTAL LPS.	<u>191,110.00</u>

Inicial: 000-001-01-0001004 Final: 000-001-01-0001500
 Fecha Limite de Emisión: 03/02/2021 Original: Cliente
 1ª Copia: Contabilidad / 2ª Copia: Obligado Tributario Emisor
La Factura es Beneficio de Todos ¡EXIJALA!
 IMPRESOS LITOGRAFICOS "ESCOTO" TEL.: 2772-3621 CEL.: 9935-6199 / R.T.N. 0801917012815 / CERTIFICACION N° 9211-19-10500-21



**MUNICIPALIDAD DE
MINAS DE ORO**
COMAYAGUA, COMAYAGUA
Cuenta No. 07303010003637

CHEQUE No. 00003107

MINAS DE ORO
Lugar y Fecha

19 de agosto de 2020

BESSY KARINA DIAZ ANDARA

L 217,615.00

Páguese a la orden de

DOS CIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

Firma(s)

[Handwritten signatures]

⑆01001311⑆07303010003637⑈00003107

CONCEPTO DE PAGO

PAGO DE COMPRA DE LOS INSUMOS Y PRODUCTOS DE BIOSEGURIDAD DETALLADOS EN LAS FACTURAS ADJUNTAS NO 1013 Y 1011 PARA EL TRIAJE QUE SE ESTA INSTALANDO EN EL CONVENTO DE LA IGLESIA CATÓLICA DE ESTA LOCALIDAD, EN CAMPAÑA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.

NUMERO DE CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
07303010003637 217,615.00	BESSY KARINA DIAZ ANDARA 03041992001786 4736 19 de agosto de 2020		



CHEQUE No.

00003107

CONTABILIZADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

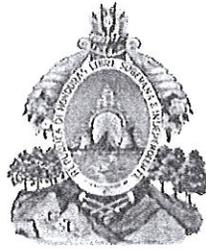
R.R. Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

000000

R.R. Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

www.rrdca.com

4
3
2



Alcaldía Municipal
Minas de Oro, Comayagua
Telefax 2784 6183

Minas de Oro, Comayagua
14 de Agosto de 2020
Señores Distribuidora FENI KS
Su Oficina
Presente

Reciban un cordial y afectuoso saludo.

La presente lleva un listado de materiales e insumos que les solicitamos se nos realice el apartado para realizar la respectiva compra en base a la cotización adjunta recibida de parte de ustedes.

No.	Insumo	Cantidad	Precio	Total
1	Jabón Líquido <i>Falta</i>	12	130.00	1,560.00
2	Gel Antibacterial <i>Falta</i>	12	280.00	3,360.00
3	Overoles <i>Falta</i>	150	450.00	67,500.00
4	Termómetros Infrarrojos	2	956.00	1,912.00
5	Oxímetros de Pulso	2	800.00	1,600.00
6	Mascarillas KN95 <i>Falta</i>	300	39.00	11,700.00
7	Mascarillas Quirúrgicas <i>Falta</i>	1500	6.00	9,000.00
8	Atomizador	2	230.00	460.00
9	Guantes Descartables <i>Falta</i>	45	300.00	13,500.00
10	Caretas Simples	48	35.00	1,680.00
11	Caretas Covid-19	16	250.00	4,000.00
12	Dispensador de Gel	5	480.00	2,400.00
13	Jeringas de 5ml	2	105.00	210.00
14	Cánula Nasal	30	35.00	1,050.00
15	Gorros de Protección	1050	3.00	3,150.00
16	Batas Descartables	525	140.00	73,500.00
17	Catéter #22	75	12.00	900.00
18	Cloro al 5%	15	65.00	975.00
19	Oasis	1	3,500.00	3,500.00

191,110.

✓ 20	Desinfectante para Pisos	*	6	65.00	390.00
✓ 21	Gafas	✓	48	60.00	2,880.00
22	Alcohol <i>Fafa.</i>	*	12	230.00	2,760.00
					L 207,987.00

19,500 +

227,487

Esperando una respuesta favorable a la presente.

Sin más por el momento;


[Signature]
Prof. Mario Anibal Zúñiga Zúñiga
Alcalde Municipal
Minas de Oro, Comayagua

26,505