

INFORME DE AVANCE

OPERACIÓN



AGOSTO 2020

CABILDO ABIERTO VIRTUAL

FECHA: 08 DE SEPTIEMBRE 2020

INTRODUCCIÓN

A CONTINUACIÓN SE ADJUNTA LA PRESENTACIÓN SOBRE EL INFORME DE AVANCES DE LA **OPERACIÓN FUERZA HONDURAS** EN EL MUNICIPIO DE PIMIENTA DEL MES DE AGOSTO 2020.

DE MANERA VIRTUAL CON LA PARTICIPACIÓN DE LA CORPORACIÓN MUNICIPAL, AUDITORA INTERNA MUNICIPAL FONAC, COMISIONADO MUNICIPAL DE TRANSPARENCIA, COMISIÓN CIUDADANA DE TRANSPARENCIA, JEFES DE LOS DIFERENTES DEPARTAMENTOS DE LA MUNICIPALIDAD, PROGRAMAS PRESIDENCIALES, SECRETARÍA DE SALUD, CIUDADANÍA EN GENERAL A TRAVES DE LA PAGINA DEL FACEBOOK **PIMIENTA INFORMA**.

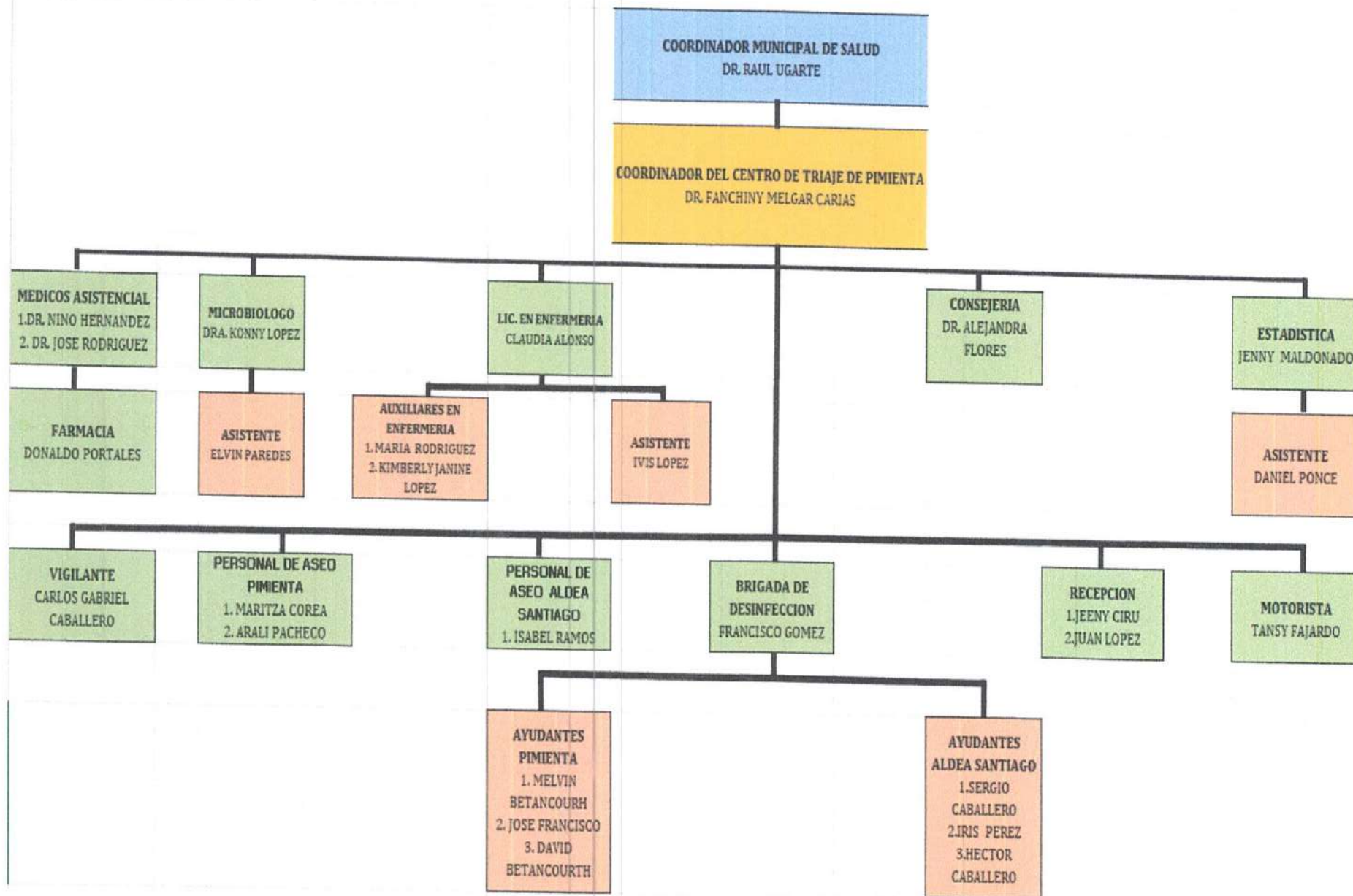
EXPOSITORES: DR. RAÚL ALFREDO UGARTE

DR. FANCHINY CARÍAS

ELABORACIÓN DE INFORME: HENRY RODAS; JEFE DE PROYECTOS MUNICIPAL, JENNY MALDONADO; ESTADÍGRAFA DEL CENTRO DE TRIAJE

FACILITADOR TÉCNICO: ELIAQUIN GONZALES BETANCUORD;(MEJORES FAMILIAS)

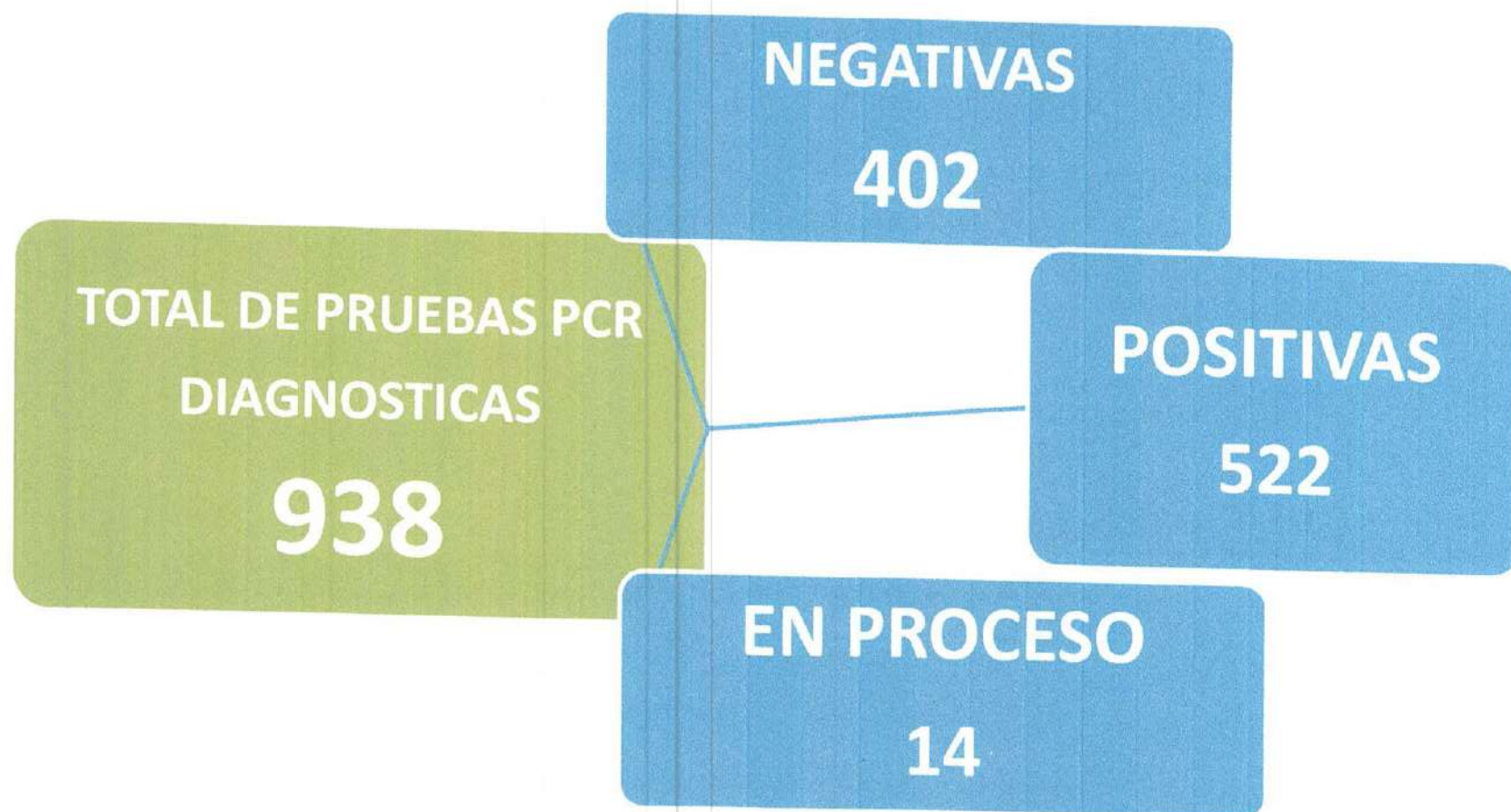
ORGANIGRAMA TRIAJE PIMIENTA, CORTES



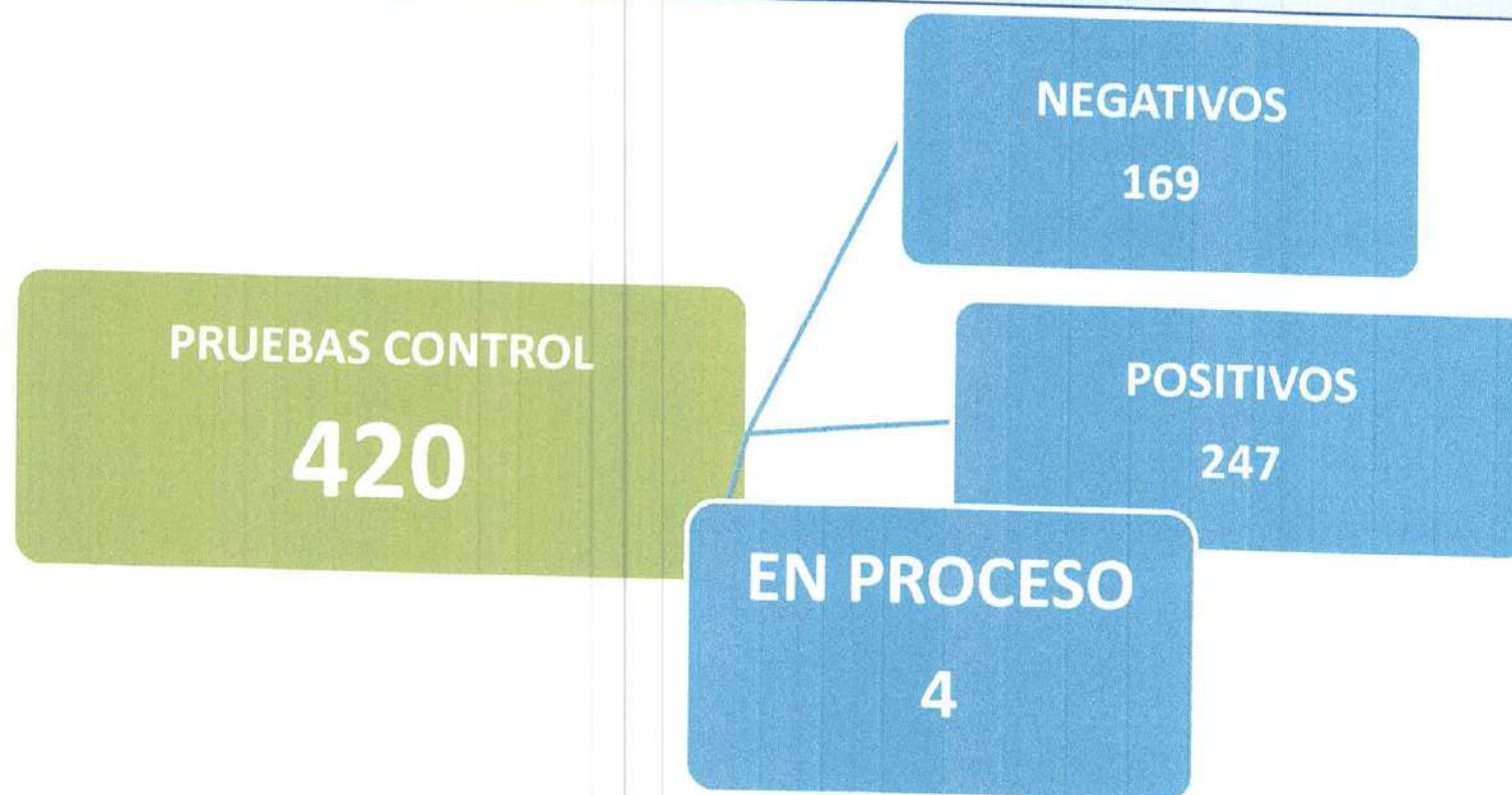
**SITUACION EPIDEMIOLOGICA
COVID-19
PIMIENTA, CORTES**

AGOSTO 2020

PRUEBAS PCR REALIZADAS EN EL CENTRO DE TRIAJE DE PIMIENTA



PRUEBAS CONTROLES PCR REALIZADAS



CONDICION	RESULTADO PRIMER CONTROL	RESULTADO SEGUNDO CONTROL	RESULTADO TERCER CONTROL	RESULTADO CUARTO CONTROL	RESULTADO QUINTO CONTROL
NEGATIVA	121	34	12	2	0
POSITIVAS	181	52	12	1	1
TOTAL	302	86	24	3	1

PRUEBAS PCR REALIZADAS A FORANEOS

**PRUEBAS
DIAGNOSTICAS**

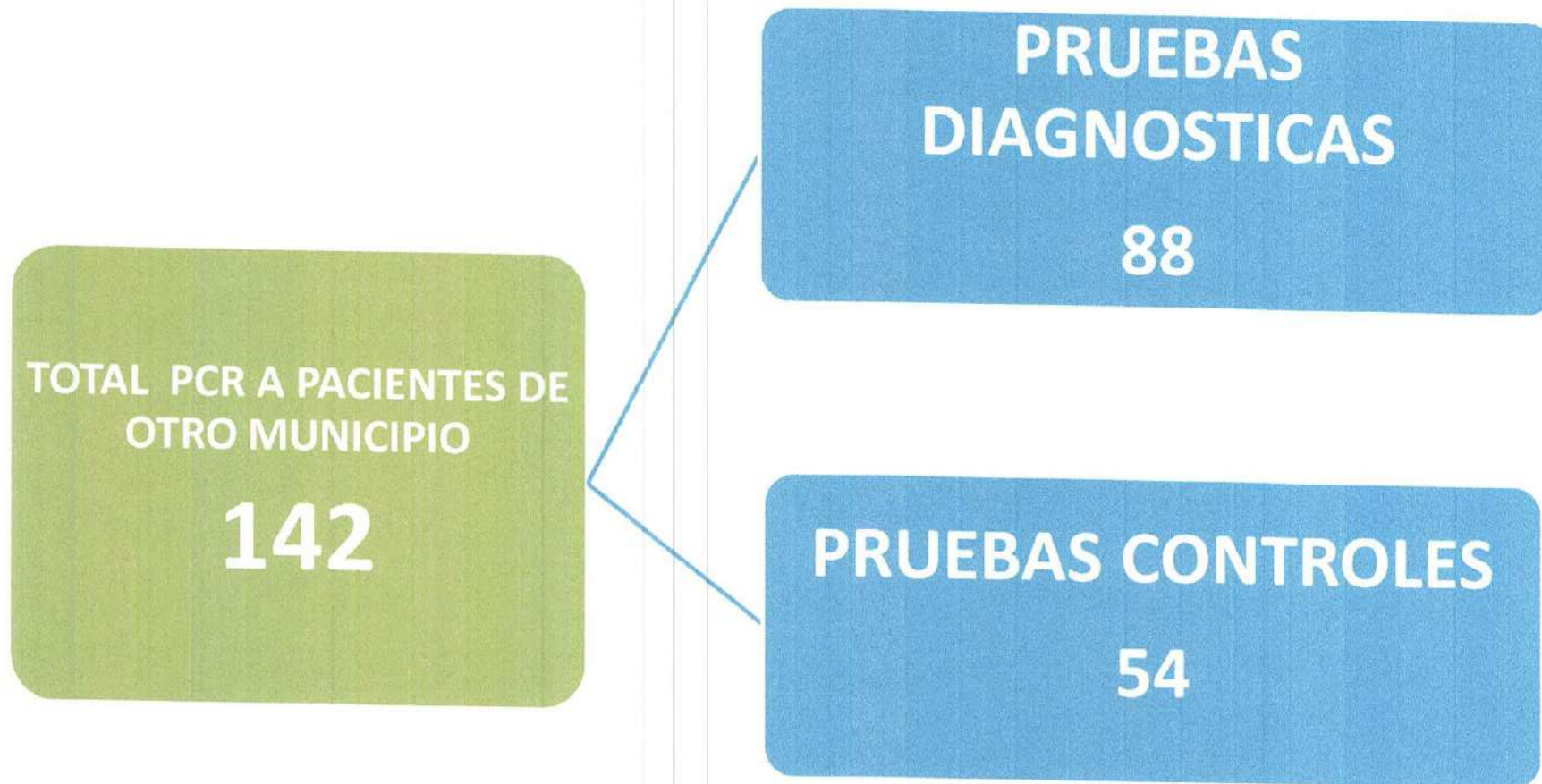
88

**TOTAL PCR A PACIENTES DE
OTRO MUNICIPIO**

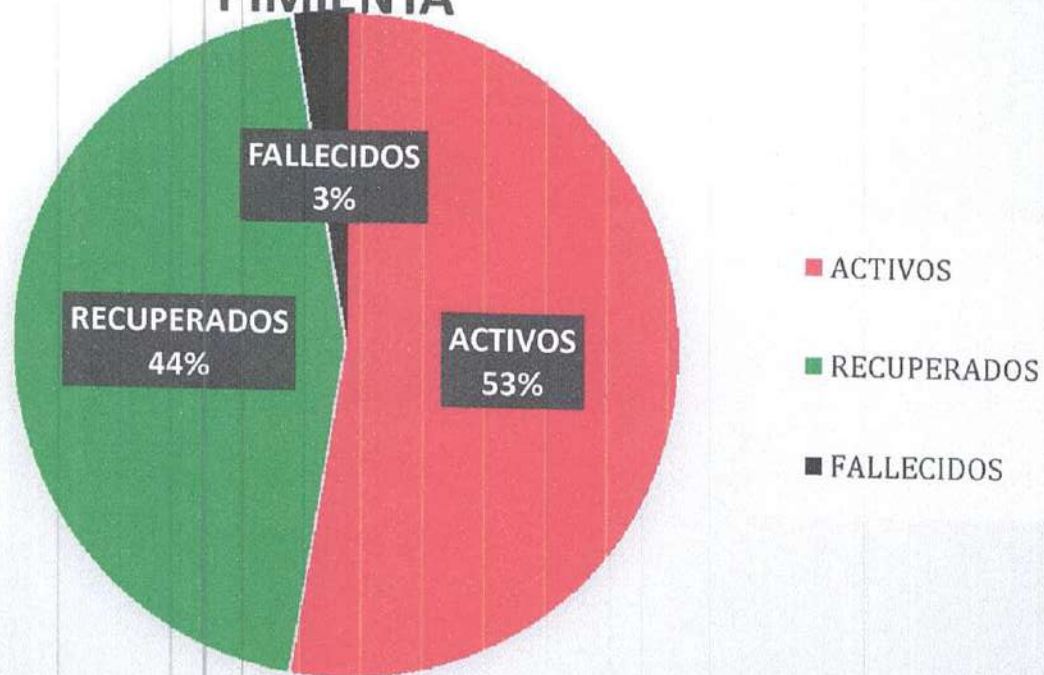
142

PRUEBAS CONTROLES

54



CASOS COVID-19 PIMIENTA



CONDICION	CANTIDAD	PORCENTAJE
ACTIVOS	275	53%
RECUPERADOS	233	44%
FALLECIDOS	14	3 %
TOTAL	522 CASOS	
LETALIDAD	3%	

CASOS POSITIVOS COVID-19 POR BARRIO Y COLONIA DEL MUNICIPIO DE PIMIENTA

Nº	BARRIO/COLONIA	ACTIVOS	RECUPERADOS	FALLECIDOS	CANTIDAD DE CASOS
1	COL. ESQUIPULAS	39	35	3	77
2	BO. EL CENTRO	23	20	0	43
3	COL.EL JORDAN	18	15	0	33
4	COL. ALEMANIA #2	19	11	1	31
5	BO. EL TANQUE #2	13	14	2	29
6	BO. SUYAPA	12	15	2	29
7	BO. EL PLAYON	10	9	0	19
8	COL. KM-86	13	11	0	24

CASOS POSITIVOS COVID-19 POR BARRIO Y COLONIA DEL MUNICIPIO DE PIMIENTA

Nº	BARRIO/COLONIA	ACTIVOS	RECUPERADOS	FALLECIDOS	CANTIDAD DE CASOS
9	BO. EL BOSQUE #1	10	6	1	17
10	COL. SAN ANTONIO	8	5	0	13
11	ALDEA LA VENTA	11	4	0	15
12	COL. BUENA VISTA	3	7	0	10
13	COL. VILLAS DEL CARMEN	10	5	0	15
14	BO. EL TANQUE #1	6	5	0	11
15	COL. CRUZ ROJA	2	6	0	8
16	BO. EL BOSQUE #2	5	3	0	8
17	BO. EL PLANTEL	1	5	1	7
18	COL. ALEMANIA #1	4	3	0	7

CASOS POSITIVOS COVID-19 POR BARRIO Y COLONIA DEL MUNICIPIO DE PIMIENTA

Nº	BARRIO/COLONIA	ACTIVOS	RECUPERADOS	FALLECIDOS	CANTIDAD DE CASOS
19	COL. SAN RAMON	5	1	0	6
20	COL. LA PROMESA	4	3	0	7
	COL. LA HACIENDA				
21	PONCE	3	2	0	5
22	BO. EL TERRAPLEN	2	0	0	2
23	BO. LAS ACACIAS	2	0	1	3
	COL. LOMAS DEL				
24	JORDAN	2	0	0	2
25	COL. BARAHONA	0	0	0	0
26	COL. 10 DE MAYO	0	0	0	0
27	COL. HESBON	0	0	0	0

CASOS POSITIVOS COVID-19 POR BARRIO Y COLONIA DEL MUNICIPIO DE PIMIENTA

Nº	BARRIO/COLONIA	ACTIVOS	RECUPERADOS	FALLECIDOS	CANTIDAD DE CASOS
	TOTAL	225	185	11	421

ALDEA SANTIAGO

Nº	LUGAR	ACTIVOS	RECUPERADOS	FALLECIDOS	TOTAL
1	BO. LAS GUARAS	4	8	1	13
2	BO. LAS FLORES	4	7	0	11
3	BO. EL CENTRO, SANTIAGO	2	5	0	7
4	BO. LA BOMBA	3	3	0	6
5	BO. LOS ALMENDROS	2	2	1	5
6	BO. LA ZONA	4	1	0	5
7	BO. LA ESCUELA	3	2	0	5
8	COL. IZAGUIRRE	1	4	0	5
9	COL. MARVIN UMAÑA #2	0	1	0	1
10	BO. ABAJO	0	2	0	2
11	BO. EL PALENQUE	1	0	0	1
12	CACERIO MARANATA	0	0	1	1
TOTAL		24	35	3	62

FORANEOS

Nº	LUGAR	ACTIVOS	RECUPERADOS	FALLECIDOS	CANTIDAD DE CASOS
1	VILLANUEVA CORTES	16	6	0	22
3	SAN PEDRO SULA	4	2	0	6
2	SAN MANUEL	3	3	0	6
5	POTRERILLOS	2	2	0	4
4	SAN ANTONIO DE CORTES	1	0	0	1
TOTAL		26	13	0	39

POSITIVIDAD POR SEXO

DESCRIPCION

CANTIDAD

PORCENTAJE

HOMBRES

278

53%

MUJERES

244

47%

TOTAL

522

100%

MUJERES

DESCRIPCION

CANTIDAD

PORCENTAJES

ACTIVOS

132

54%

RECUPERADOS

105

43%

FALLECIDOS

7

3%

TOTAL

244

100%

HOMBRES

DESCRIPCION

CANTIDAD

PORCENTAJES

ACTIVOS

143

51%

RECUPERADOS

128

46%

FALLECIDOS

7

3%

TOTAL

278

100%

SITUACION EPIDEMIOLOGICA POR RANGO DE EDADES

DESCRIPCION	RANGO	ACTIVOS	RECUPERADOS	FALLECIDOS	TOTAL	TASA DE MORTALIDAD
NIÑEZ	MENORES DE 1 AÑO	0	1	0	1	0%
	1-4	1	0	0	1	0%
ADOLECENCIA	5-14	2	5	0	7	0%
	15-49	219	180	5	404	1%
JUVENTUD	50-59	25	29	2	56	4%
ADULTEZ	60 EN ADELANTE	28	18	7	53	13%
TERCERA EDAD						
TOTAL		275	233	14	522	18%

CASOS VRS SEMANA EPIDEMIOLOGICA

SEMANA EPIDEMIOLOGICA	COMPRENDE:	PRUEBAS PCR REALIZADAS POR SEMANA	POSITIVO	NEGATIVOS
13	22 - 28 DE MARZO	4	2	2
14	29 -04 DE ABRIL	10	8	2
15	05 - 11 DE ABRIL	8	5	3
16	12 - 18 DE ABRIL	5	2	3
17	19 - 25 DE ABRIL	10	2	8
18	26 - 02 DE MAYO	17	8	9
19	03 - 09 DE MAYO	17	9	8
20	10 - 16 DE MAYO	21	6	15
21	17 - 23 DE MAYO	30	18	12
22	24 - 30 DE MAYO	32	15	17
23	31 MAY - 06 JUN	18	6	12

CASOS VRS SEMANA EPIDEMIOLOGICA

SEMANA EPIDEMIOLOGICA	COMPRENDE:	PRUEBAS PCR REALIZADAS POR SEMANA	POSITIVO	NEGATIVOS
24	07 -13 DE JUNIO	38	24	14
25	14 -20 DE JUNIO	52	37	15
26	21 - 27 DE JUNIO	63	36	27
27	28 -L 04 DE JULIO	82	45	37
28	05 -11 DE JULIO	88	60	28
29	12 -18 DE JULIO	76	52	24
30	19 -25 DE JULIO	87	57	30
31	26 DE JUL-01 DE AGO	76	42	34
32	02 -08 DE AGOSTO	31	18	13
33	09 -15 DE AGOSTO	60	25	35
34	16 -22 DE AGOSTO	47	25	22
35	23 - 29 DE AGOSTO	22	10	12
36	30 AGO-05 DE SEPT	30	10	20
TOTAL		924	522	402

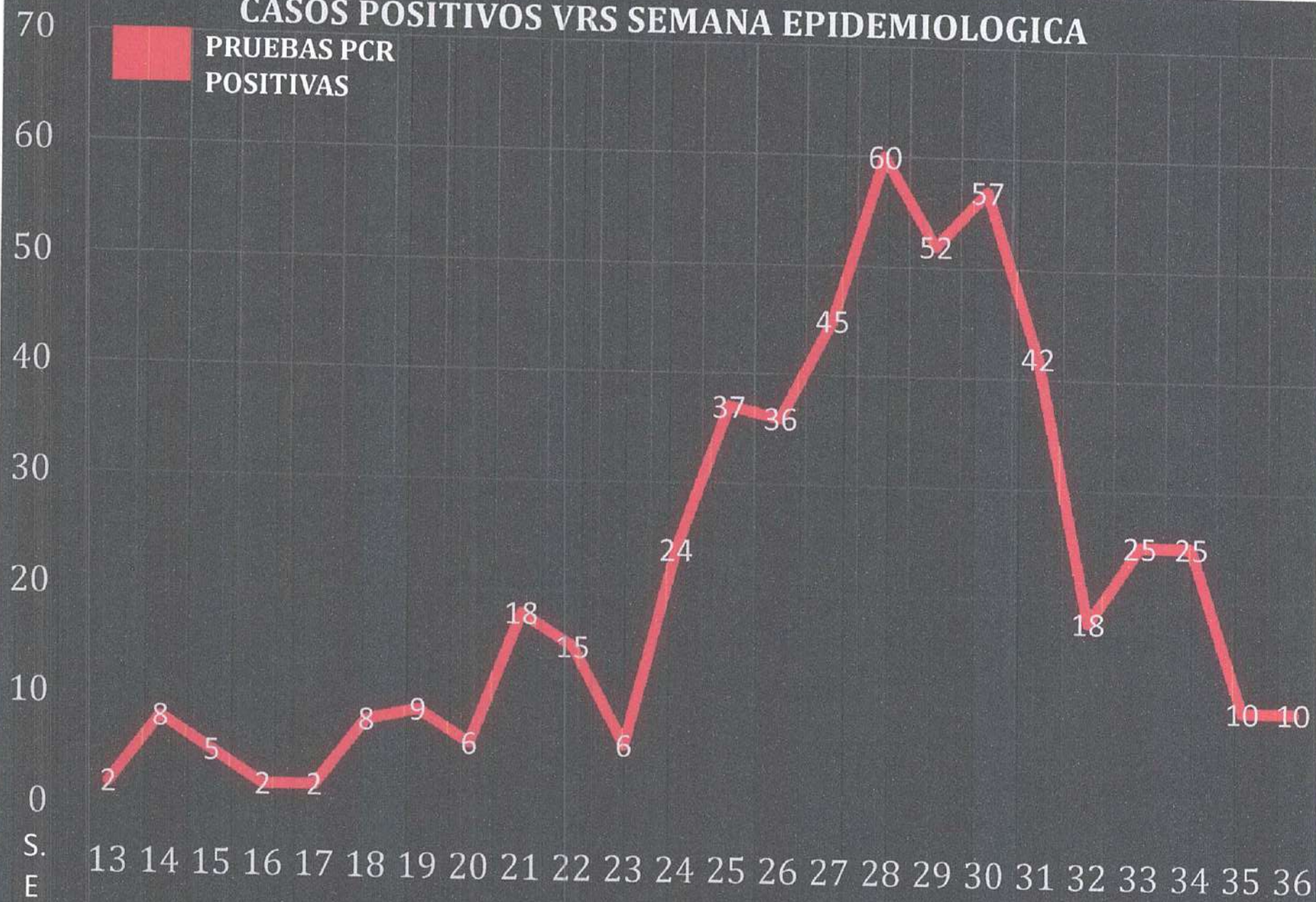
TOTAL DE PRUEBAS PCR REALIZADAS POR SEMANA



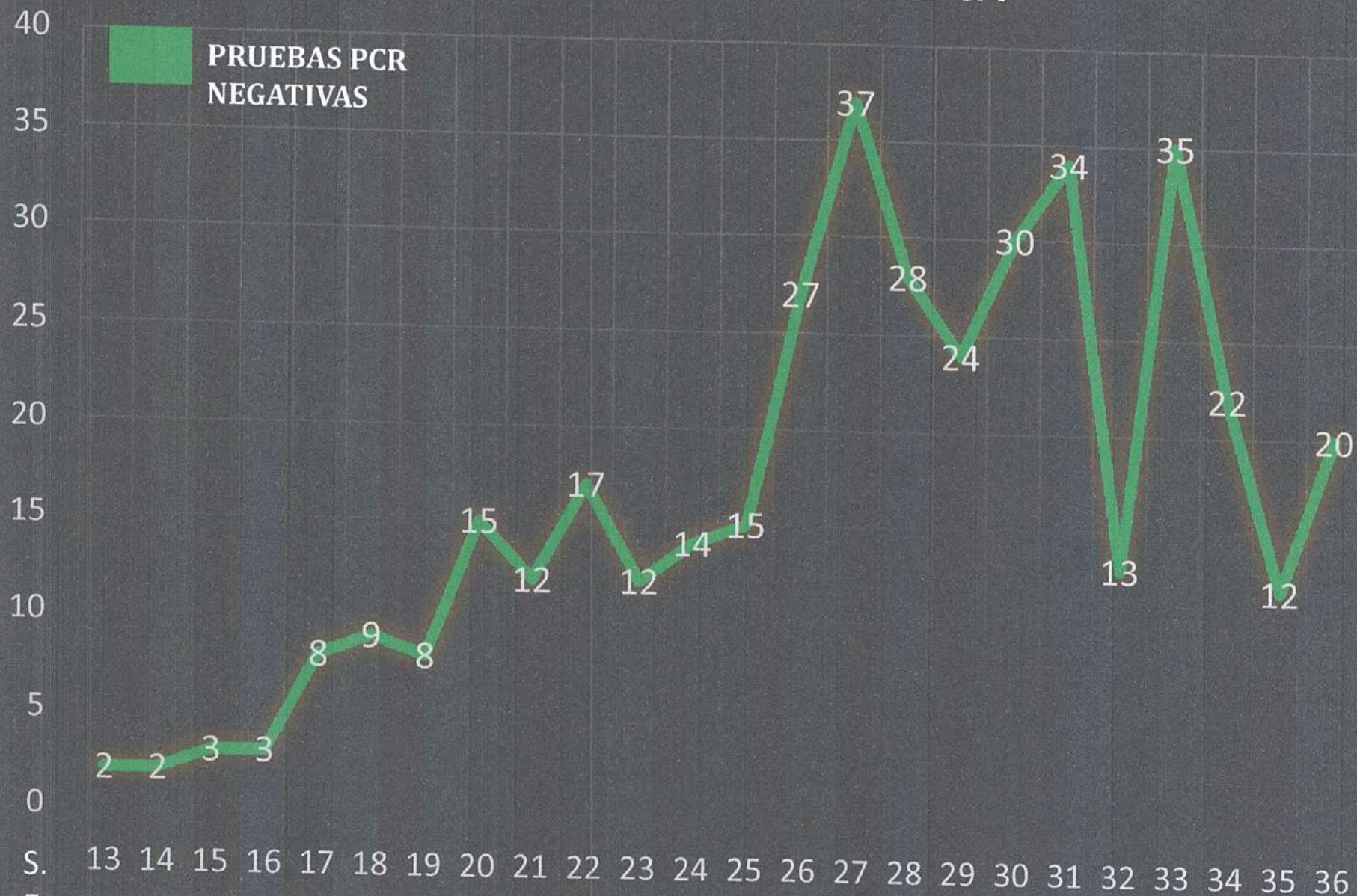
CASOS POSITIVOS VRS SEMANA EPIDEMIOLOGICA



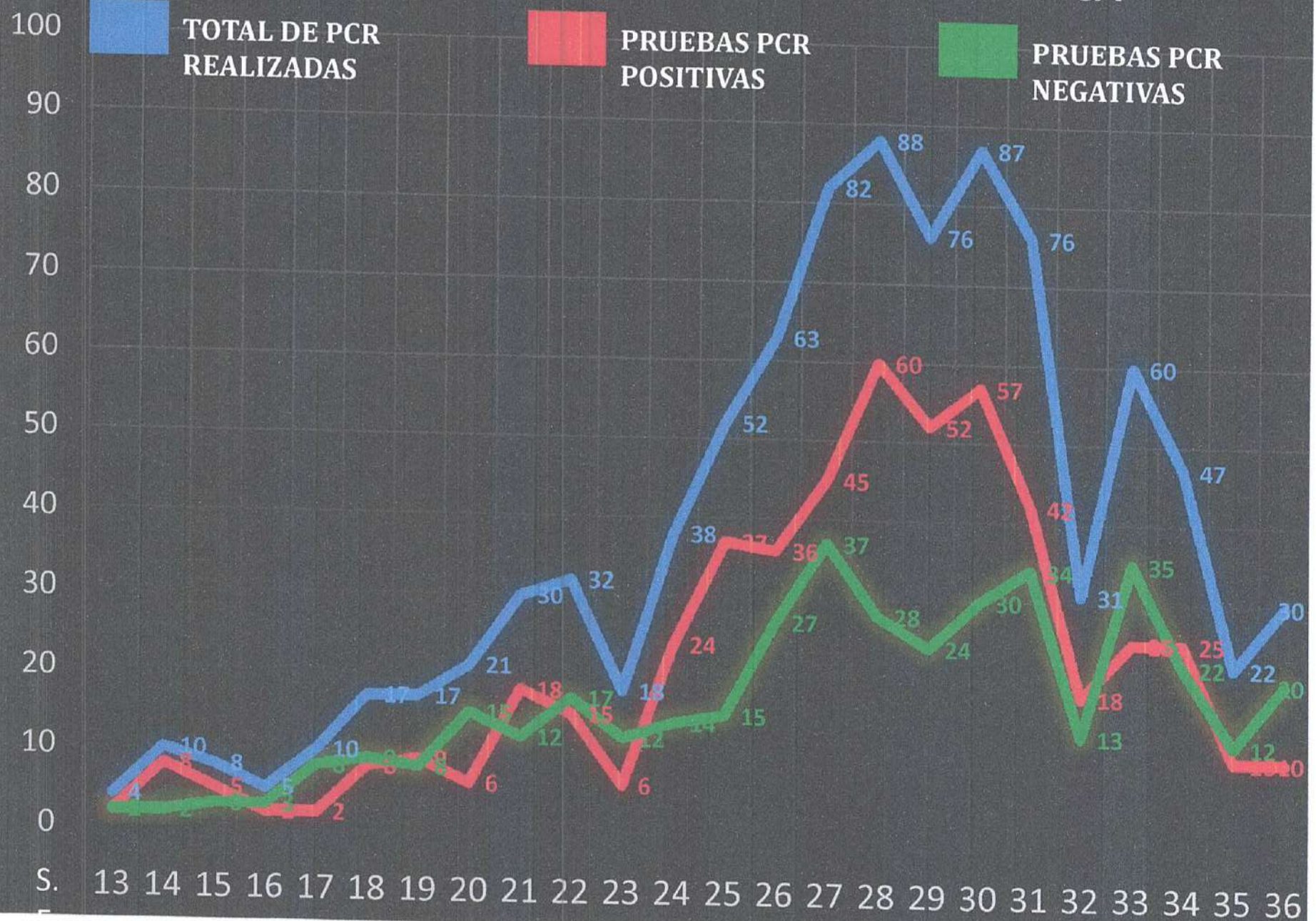
PRUEBAS PCR
POSITIVAS



CASOS NEGATIVO VRS SEMANA EPIDEMIOLOGICA



CASOS VRS SEMANA EPIDEMIOLOGICA



ATENCIONES REALIZADAS

AGOSTO 2020

LOGROS ADQUIRIDOS

AGOSTO 2020

ATENCIONES	CANTIDAD
CENTRO DE TRIAJE	926
BRIGADAS	1,029
TOTAL	1,955

TRASLADOS A CENTROS HOSPITALARIOS

4 PERSONAS TRASLADADAS:

1 POR SOSPECHA DE COVID-19 EN ESTADO DE GRAVEDAD

**3 POR OTRA PATOLOGIA COMPLICADA
(DE LAS CUALES 1 ES POR AMENAZA DE ABORTO, 1
RECIEN NACIDO POTENCIALMENTE SEPTICO POR
FIEBRE, 1 PACIENTE CON PIE DIABETICO CON
WAGNER 4.**

PRUEBAS RAPIDAS REALIZADAS EN EL MES DE AGOSTO

Total de Pruebas Rápidas: 50

SEXO	CANTIDAD
HOMBRE	26
MUJER	24
TOTAL	50

POSITIVIDAD POR SEXO

SEXO	CANTIDAD
HOMBRE	10
MUJER	7
TOTAL	17

NEGATIVIDAD POR SEXO

SEXO	CANTIDAD
HOMBRE	16
MUJER	17
TOTAL	33

EJECUCIÓN FINANCIERA FUERZA HONDURAS

**PERIODO
01 AL 31 DE AGOSTO 2020**

Presupuesto Consolidado
Operación Fuerza Honduras
Pimienta, Cortés

Presupuesto Fiscal Asignado por el Gobierno Central		L. 2354,650.00
Contraparte de la Municipalidad		L. 592,842.53
Total del presupuesto Fuerza Honduras		L. 2947,492.53
Cantidad Recibida el 28-Julio-2020	el 70%	L. 1648,255.00
Cantidad Recibida el 27-Agosto-2020	el 30%	L. 706,395.00
Total Recibido al 31-Agosto-2020		L. 2354,650.00
Cantidad pendiente de Recibir 45% de la Transferencia del mes de Abril (Aporte Municipal)		L. 592,842.53

Distribución Por Rubro						
NO.	DESCRIPCIÓN	MENSUAL	TRIMESTRAL	EJECUTADO EN AGOSTO	% DE EJECUCIÓN DE AGOSTO	DISPONIBILIDAD DE AGOSTO
1	Recurso Humano	L. 428,655.68	L. 1285,967.04	L. 291,884.31	68.09%	L. 136,771.37
2	Equipamiento para el funcionamiento del centro	L. 135,500.00	L. 135,500.00	L. 40,442.96	29.85%	L. 95,057.04
3	Equipo de Protección Personal	L. 126,620.00	L. 379,860.00	L. 109,132.25	86.19%	L. 17,487.75
4	Material Médico Quirúrgico	L. 31,273.00	L. 93,819.00	L. 6,697.26	21.42%	L. 24,575.74
5	Insumos de Limpieza	L. 32,279.00	L. 96,837.00	L. 14,572.36	45.15%	L. 17,706.64
6	Otros Insumos	L. 223,419.90	L. 670,259.70	L. 55,827.64	24.99%	L. 167,592.26
7	Redeadecuación de Espacios Físicos	L. 285,249.79	L. 285,249.79	L. 276,036.60	96.77%	L. 9,213.19
Total		L. 1262,997.37	L. 2947,492.53	L. 794,593.38	62.91%	L. 468,403.99

RECURSO HUMANO PROGRAMADO

N°	Recursos Humanos	Cantidad	Salario Mensual	Costo Estimado mensual	Costo Estimado Por Tres Meses
1	Coordinador Medico	1	L. 29,337.63	L. 29,337.63	L. 88,012.89
2	Médicos Generales	3	L. 29,337.63	L. 88,012.89	L. 264,038.67
3	Licda. en Enfermería	1	L. 18,905.16	L. 18,905.16	L. 56,715.48
4	Microbiólogos	2	L. 22,000.00	L. 44,000.00	L. 132,000.00
5	Auxiliar de Enfermería	4	L. 12,600.00	L. 50,400.00	L. 151,200.00
6	Personal de Aseo	5	L. 11,000.00	L. 55,000.00	L. 165,000.00
7	Ayudante	13	L. 11,000.00	L. 143,000.00	L. 429,000.00
TOTAL		29		L. 428,655.68	L. 1285,967.04

RECURSO HUMANO EJECUTADO EN AGOSTO

N°	Recursos Humanos	Cantidad	Salario Mensual	Ejecutado en Agosto
1	Coordinador Medico	1	L. 29,337.63	L. 29,337.63
2	Médicos Generales	2	L. 29,337.63	L. 58,675.26
3	Licda. en Enfermería	1	L. 10,500.00	L. 10,500.00
4	Microbiólogos	1	L. 12,571.42	L. 12,571.42
5	Auxiliar de Enfermería	2	L. 10,000.00	L. 20,000.00
6	Personal de Aseo 1	2	L. 8,000.00	L. 16,000.00
7	Personal de Aseo 2	1	L. 5,000.00	L. 5,000.00
8	Ayudante 1	2	L. 11,400.00	L. 22,800.00
9	Ayudante 2	1	L. 11,000.00	L. 11,000.00
10	Ayudante 3	4	L. 10,000.00	L. 40,000.00
11	Ayudante 4	2	L. 9,000.00	L. 18,000.00
12	Ayudante 5	4	L. 7,000.00	L. 28,000.00
13	Ayudante 6	2	L. 6,000.00	L. 12,000.00
14	Ayudante 7	2	L. 4,000.00	L. 8,000.00
TOTAL		27		L. 291,884.31

FUERZA HONDURAS

CONTRATACIÓN DE RECURSO HUMANO

MONTO PROGRAMADO.....L. 428,655.68

MONTO EJECUTADO.....L. 291,884.31

PORCENTAJE EJECUTADO.....68.09%

DISPONIBILIDAD.....L. 136,781.37

PERSONAL CONTRATADO



EQUIPAMIENTO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO

N'	EQUIPOS Y MOBILIARIOS	CANTIDAD	COSTO	TOTAL
1	Termómetros laser	6	L. 1,000.00	L. 6,000.00
2	Oxímetros de pulso	6	L. 950.00	L. 5,700.00
3	Glucómetros con sus cintas	5	L. 1,000.00	L. 5,000.00
4	Manómetros	2	L. 3,900.00	L. 7,800.00
5	Escritorios	5	L. 5,000.00	L. 25,000.00
6	Sillas ejecutivas	4	L. 1,750.00	L. 7,000.00
7	Sillas de espera de pacientes	15	L. 800.00	L. 12,000.00
8	Archivos	4	L. 4,500.00	L. 18,000.00
9	Basureros con pedal	8	L. 500.00	L. 4,000.00
10	Basureros grandes para	4	L. 1,500.00	L. 6,000.00
11	Oasis (Dispensador Agua)	4	L. 3,000.00	L. 12,000.00
12	Atomizador para desinfección del área	3	L. 3,000.00	L. 9,000.00
14	Señalización y rotulación	20	L. 900.00	L. 18,000.00
TOTAL				L135,500.00

EJECUTADO EN AGOSTO

N'	EQUIPOS Y MOBILIARIOS	CANTIDAD	COSTO	TOTAL
1	Termómetros laser	4	L. 1,000.00	L. 4,000.00
2	Oxímetros de pulso	4	L. 475.00	L. 1,900.00
3	Cajas de cintas para glucometros	2	L. 850.00	L. 1,700.00
4	Cintas para glucometros	4	L. 500.00	L. 2,000.00
5	Escritorios	2	L. 4,816.48	L. 9,632.96
6	Sillas Pegables	5	L. 848.70	L. 4,243.50
7	Dispensador de de gel de pared	10	L. 460.00	L. 4,600.00
8	Pediluvio de lámina	10	L. 427.00	L. 4,270.00
9	Señalización y rotulación			L. 8,096.50
TOTAL				L40,442.96

FUERZA HONDURAS

EQUIPAMIENTO PARA EL FUNCIONAMIENTO

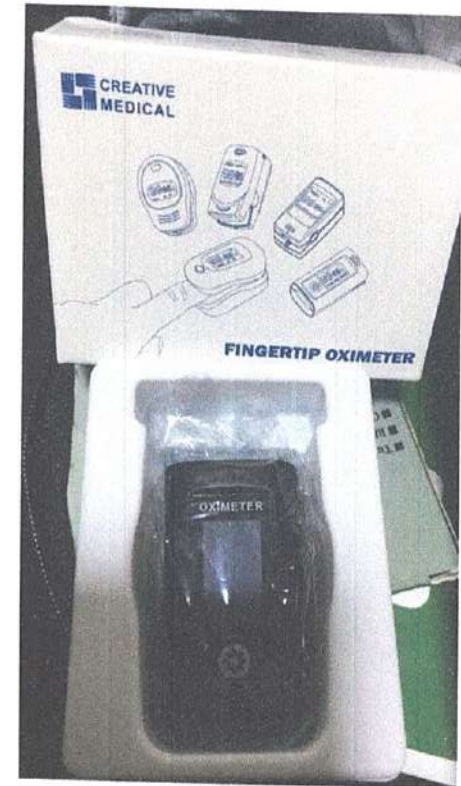
MONTO PROGRAMADO.....L. 135,500.00

MONTO EJECUTADO.....L. 40,442.96

PORCENTAJE EJECUTADO.....29.85%

DISPONIBILIDAD.....L. 95,057.04

EQUIPAMIENTO MEDICO



EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL PROGRAMADO

ITEM	CANTIDAD MENSUAL	COSTO UNITARIO	TOTAL
Guantes No estériles descartables (Talla S,M, L) Caja	10	L. 350.00	L. 3,500.00
Guantes Estériles (N° 6.5,7,8)	60	L. 7.00	L. 420.00
Gafas protectoras	35	L. 100.00	L. 3,500.00
Overol	40	L. 750.00	L. 30,000.00
Gorros de protección	150	L. 3.00	L. 450.00
Batas descartables	550	L. 115.00	L. 63,250.00
Mascarilla Niosh N95	350	L. 50.00	L. 17,500.00
Mascarilla quirúrgica	400	L. 15.00	L. 6,000.00
Botas de hule (Talla 6 7,8)	10	L. 200.00	L. 2,000.00
TOTAL			L. 126,620.00

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL EJECUTADO EN AGOSTO

ITEM	CANTIDAD MENSUAL	COSTO UNITARIO	TOTAL
Guantes No estériles descartables M Y L Caja	1	L. 325.00	L. 325.00
Guantes No estériles descartables M Caja	2	L. 191.25	L. 382.50
Gafas protectoras	35	L. 100.00	L. 3,500.00
Overol Para microbiólogo y brigada de desinfección	52	L. 0.00	L. 30,900.00
Atomizador	5	L. 93.00	L. 465.00
Batas descartables	550	L. 110.00	L. 60,500.00
Mascarilla Niosh N95	290	L. 34.00	L. 9,860.00
Mascarilla quirúrgica	400	L. 5.80	L. 2,320.00
Botas de hule (Talla 6 7,8)	4	L. 219.94	L. 879.75
TOTAL			L. 109,132.25

FUERZA HONDURAS

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL

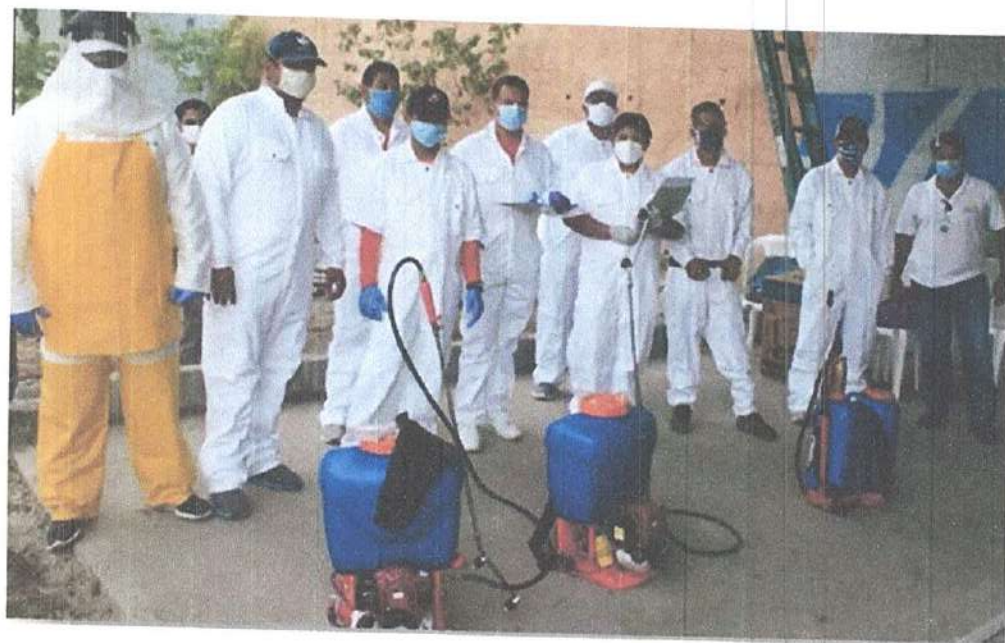
MONTO PROGRAMADO.....L. 126,620.00

MONTO EJECUTADO.....L. 109,132.25

PORCENTAJE EJECUTADO.....86.19%

DISPONIBILIDAD.....L. 17,487.75

EQUIPO DE BIOSEGURIDAD



MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO PROGRAMADO

	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	PRECIO	VALOR
1	Venoclisis	Unidad	100	8.00	L. 800.00
2	Cateter No.20	Unidad	50	6.84	L. 342.00
3	Jeringas	Unidad	300	2.00	L. 600.00
4	Mariposas	Unidad	100	4.66	L. 466.00
5	Algodón	Rollo	5	80.00	L. 400.00
6	Esparadrapo	Rollo	20	195.00	L. 3,900.00
7	Tubo de esparadrapo	Unidad	1	300.00	L. 300.00
8	Frascos plasticos de 100 m.l.	Unidad	400	5.00	L. 2,000.00
9	Mascarilla con revervorio	Unidad	100	65.00	L. 6,500.00
10	Punta Nsales	Unidad	200	65.00	L. 13,000.00
11	Sello de madera	Unidad	1	215.00	L. 215.00
12	Vaso Conico	Unidad	5	50.00	L. 250.00
13	Dispensador de vaso conico	Unidad	5	500.00	L. 2,500.00
	TOTAL				L. 31,273.00

MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO EJECUTADO EN AGOSTO

	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	PRECIO	VALOR
1	Venocclisis	Unidad	100	7.05	L. 705.00
2	Cateter No.20	Unidad	50	14.70	L. 735.00
3	Jeringas	Unidad	300	1.45	L. 435.00
4	Tubo de esparadrapo	Unidad	1	235.30	L. 235.30
5	Frascos plasticos de 100	Unidad	400	4.50	L. 1,800.00
6	Sello de madera	Unidad	1	230.00	L. 230.00
7	Vaso Conico	Unidad	11	49.50	L. 544.46
8	Dispensador de vaso	Unidad	4	503.13	L. 2,012.50
	TOTAL				L. 6,697.26

FUERZA HONDURAS

MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO

MONTO PROGRAMADO.....L. 31,273.00

MONTO EJECUTADO.....L. 6,262.26

PORCENTAJE EJECUTADO.....21.42%

DISPONIBILIDAD.....L. 24,575.74

INSUMOS DE LIMPIEZA



INSUMOS DE LIMPIEZA PROGRAMADO

	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	PRECIO	VALOR
1	Jabón Antibacterial	Galone	5	L. 800.00	L. 4,000.00
2	Hipoclorito de sodio	Balde	1	L. 700.00	L. 700.00
3	Alcohol Gel al 70%- 80%	Galone	10	L. 500.00	L. 5,000.00
4	Bolsas rojas 18*24	Fardo	2	L. 1,135.00	L. 2,270.00
5	Bolsas rojas 24*32	Fardo	1	L. 1,135.00	L. 1,135.00
6	Cloro al 5.5%	Barril	5	L. 3,000.00	L. 15,000.00
7	Desinfectante para pisos	Galón	10	L. 52.00	L. 520.00
8	Detergente en polvo	Fardo	3	L. 590.00	L. 1,770.00
9	Palo de trapeador con	Unida	5	L. 110.00	L. 550.00
10	Mecha para trapeador	Unida	10	L. 52.00	L. 520.00
11	Escobas	Unida	5	L. 80.00	L. 400.00
12	Guantes amarillos de	Par	4	L. 26.00	L. 104.00
13	Paños de microfibra	Unida	5	L. 12.00	L. 60.00
14	Cepillo para inodoro	Unida	5	L. 25.00	L. 125.00
15	Pala para recoger basura	Unida	4	L. 25.00	L. 100.00
16	Pastes Verdes	Pae	5	L. 5.00	L. 25.00
	TOTAL				L. 32,279.00

INSUMOS DE LIMPIEZA EJECUTADO EN AGOSTO

B	EJECUTADO EN AGOSTO				
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	PRECIO	VALOR
1	Jabón Antibacterial	Galones	10	375.00	L. 4,312.50
2	Hipoclorito de sodio granulado	Balde		700.00	L. 0.00
3	Alcohol Gel al 70%- 80%	Galones		500.00	L. 0.00
4	Bolsas rojas 18*24	Fardo	100	24.39	L. 2,804.85
5	Bolsas rojas 24*32	Fardo	50	24.39	L. 1,402.43
6	Cloro al 5.5%	Galon	18	0.00	L. 1,152.00
7	Anomio de It	Litro	10	145.00	L. 1,450.00
8	Detergente en polvo	Fardo	1	586.96	L. 654.30
9	Palo de trapeador con rosca	Unidad		110.00	L. 0.00
10	Mecha para trapeador	Unidad	10	36.66	L. 421.48
11	Escobas	Unidad	5	36.70	L. 211.03
12	Guantes amarillos de hule	Par		26.00	L. 0.00
13	Caja de kleenes	Unidad	50	34.23	L. 1,968.23
14	Cepillo para inodoro	Unidad		25.00	L. 0.00
15	Pala para recoger basura	Unidad	4	42.51	L. 195.55
16	Pastes Verdes	Pae		5.00	L. 0.00
	TOTAL				L. 14,572.36

FUERZA HONDURAS

INSUMOS DE LIMPIEZA

MONTO PROGRAMADO.....L. 32,279.00

MONTO EJECUTADO.....L. 14,572.36

PORCENTAJE EJECUTADO.....45.15%

DISPONIBILIDAD.....L. 17,706.64

GASTOS VARIOS MENSUALES

NO.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	PRECIO	VALOR
1	Llenado de oxígeno	Libra	150,000	L. 0.35	L52,500.00
2	Combustible	Galón	640	L. 85.00	L54,400.00
3	Compra de ataúdes	Unidad	10	L. 2,800.00	L28,000.00
4	Actos Mortorios	General	5	L. 4,000.00	L20,000.00
5	Gastos de oficinas	Global	1	L. 17,500.00	L17,500.00
6	Mantenimiento de Vehículos asignados	General	3	L. 3,000.00	L9,000.00
7	Compra de repuestos	General	3	L. 3,000.00	L9,000.00
8	Mantenimiento de las instalaciones	General	1	L. 5,000.00	L5,000.00
9	Compra de agua en botellones	Unidad	100	L. 25.00	L2,500.00
10	Compra de bolsas para basura tamaño barril	Fardo	1	L. 2,000.00	L2,000.00
11	Baterías AAA	Unidad	5	L. 120.00	L600.00
12	Papel higiénico	Rollo Grande	100	L. 57.50	L. 5,750.00
13	Papel toalla	Paquete	30	L. 130.33	L. 3,909.90
14	Vasos desechables cónicos	Caja	12	L. 1,105.00	L. 13,260.00
TOTAL					L223,419.90

GASTOS VARIOS MENSUALES EJECUTADOS EN AGOSTO

NO.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VALOR
1	Llenado de oxígeno	Libra	L5,873.70
2	Combustible	Galón	L21,191.10
3	Compra de 1 ataud	Unidad	L2,760.00
4	Gastos de Oficina	Global	L6,140.66
5	Mantenimiento de Vehículos asignados	General	L10,540.00
6	Compra de repuestos		L1,322.50
7	Mantenimiento de las instalaciones	General	L2,259.00
8	Compra de agua en botellones	Unidad	L968.00
9	Papel higiénico	Rollo Grande	L. 1,257.50
10	Papel toalla	Paquete	L. 868.71
11	Vasos desechables cónicos	Ristra	L. 346.47
12	Exámenes de covid-19		L. 2,300.00
TOTAL			L55,827.64

FUERZA HONDURAS

GASTOS VARIOS MENSUALES

MONTO PROGRAMADO.....L. 223,419.90

MONTO EJECUTADO.....L. 55,827.64

PORCENTAJE EJECUTADO.....25%

DISPONIBILIDAD.....L. 167,592.26

OTROS GASTOS



ADECUACIÓN DE ESPACIOS EN EL CENTRO DE TRIAJE AGOSTO 2020

1. CONSTRUCCIÓN DE MÓDULOS PROVISIONALES Y GALERAS PARA ATENDER A LOS PACIENTES (PRECLINICA, DOS CONSULTORIOS, AREA PARA REALIZAR PRUEBAS RAPIDAS Y PCR Y AREA DE ESPERA)

NO.		Área= 20X46 Pie
1	Instalación del techado con canaleta de 2x6 y aluzinc cal. 26 en tres galeras	
2	Fundición de piso de 10 c.m. de espesor con concreto de 3,000 psi .	
3	Instalación y pintado de 5 divisiones con tabla yeso y tubos cuadrado de 2X1 galv.	
4	Instalación del sistema eléctrico en general.	
5	Pintura en general	
		TOTAL ----- L. 69,399.60

2. CONSTRUCCIÓN DE MÓDULO PROVISIONAL PARA FARMACIA Y BODEGA

NO.		Área= 20X11 PIE
1	Instalación y pintado de tabla yeso y tubos cuadrado de 2X4 galv.	
2	Pintura en general	
		TOTAL ----- L. 10,000.00

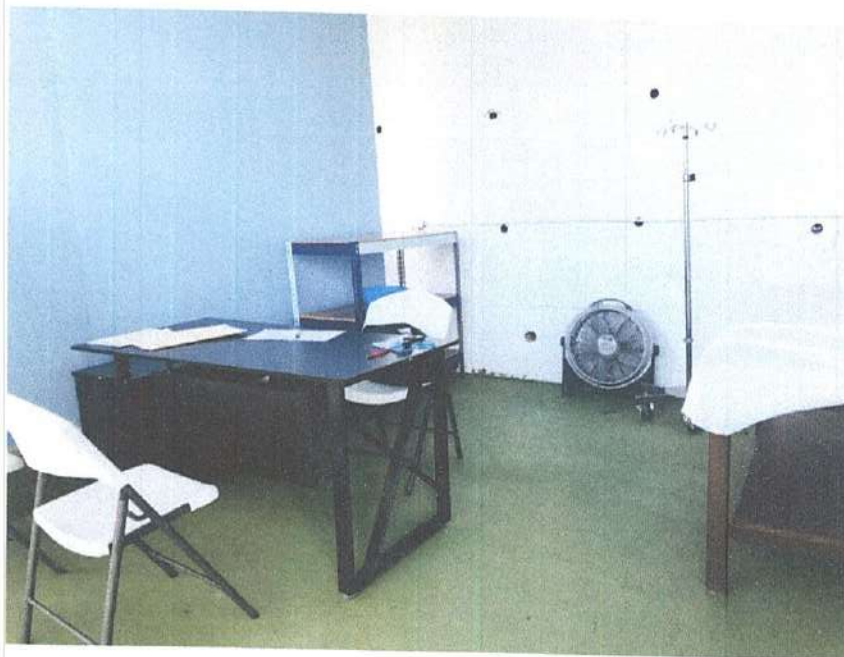
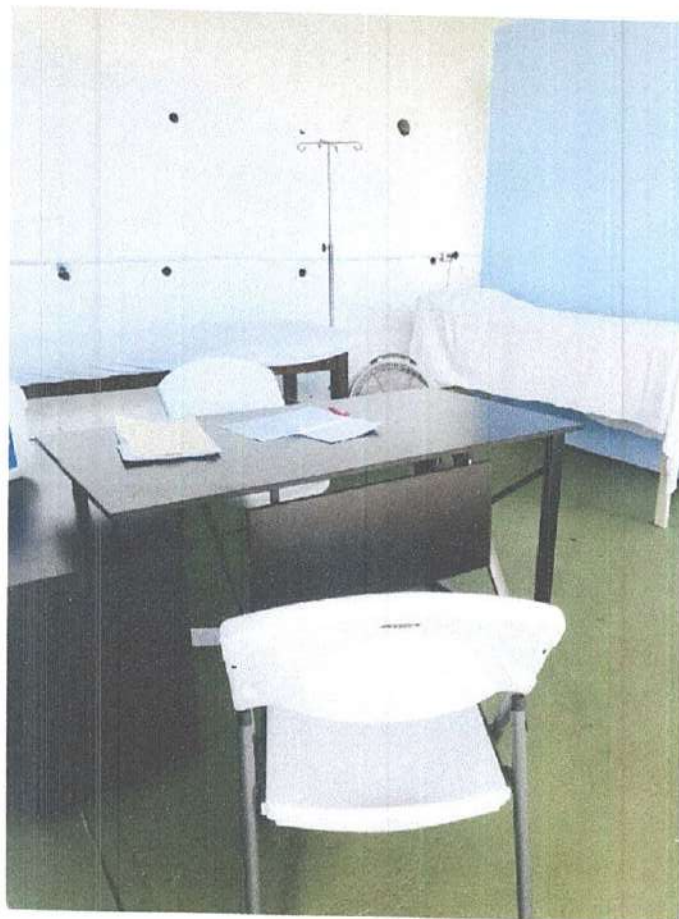
CONSTRUCCIÓN PROVISIONAL DE MODULO PARA FARMACIA



CONSTRUCCIÓN PROVISIONAL DE MODULOS PARA ASISTENCIA MÉDICA



CONSTRUCCIÓN PROVISIONAL DE MODULOS PARA ASISTENCIA MÉDICA (PRECLINICA, CONSULTORIO 1 Y 2)



3. CONSTRUCCIÓN É ILUMINACIÓN DE ACERA ENTRE MÓDULOS DE ATENCIÓN Y ÁREA DE ESTABILIZACIÓN

NO.	Área= 40 X 1.30 M.
1	Relleneo, conformación y compactacion de la base con material selecto
2	Fundición de piso de 10 c.m. de espesor con concreto de 3,000 psi .
3	Instalación de tubos de 2", Lamparas led y cable electrico
TOTAL ----- L. 36,080.00	

4. REMODELACIÓN DE LA SALA DE ESTABILIZACIÓN

NO.	Área= 60X14 PIE
1	Instalación del techado con aluzinc cal. 26. 170 m2
2	Instalación de cerámica 135 m2
3	Instalación y pintado de pared de tabla yeso con tubo cuadrado de 2X1 galv.
4	Instalación y pintado de cerco en el perímetro de la sala
5	Instalación del sistema eléctrico en general.
6	Pintura en general
TOTAL ----- L. 129,557.00	

CONSTRUCCIÓN DE ACERA



ILUMINACIÓN DEL PREDIO



SALA DE ESTABILIZACIÓN



SALA DE ESTABILIZACIÓN



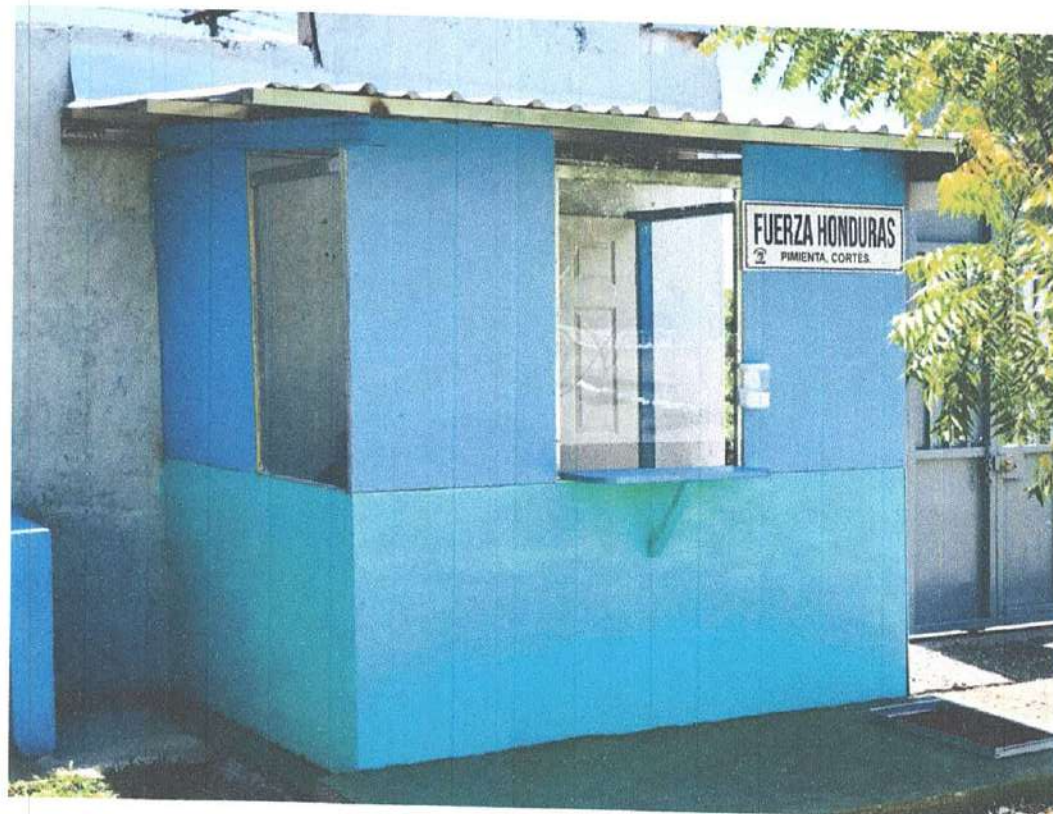
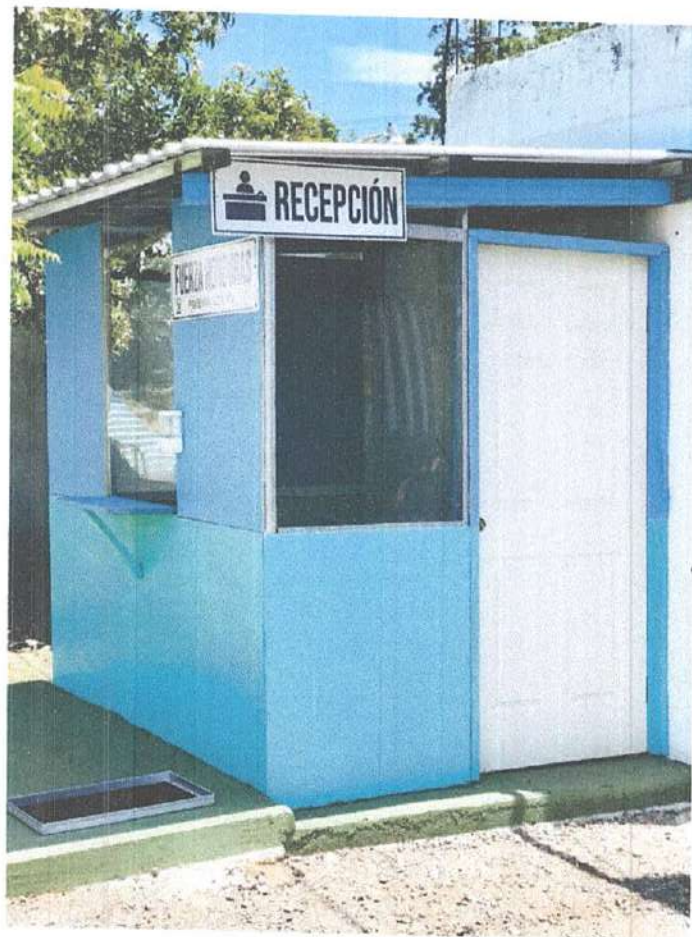
5. CONSTRUCCIÓN DE CASETA PARA REGISTRO DE LOS PACIENTES

NO.		Área= 14X6 PIE
1	Instalación del techado con canaleta de 2x6 y aluzinc cal. 26.	
2	Fundición de piso de 10 c.m. de espesor con concreto de 3,000 psi .	
3	Instalación y pintado de paredes con panelit y tubos cuadrado de 2X1 galv.	
4	Instalación de acrilico y puerta	
5	Instalación del sistema eléctrico en general.	
6	Pintura en general	
		TOTAL ----- L. 9,500.00

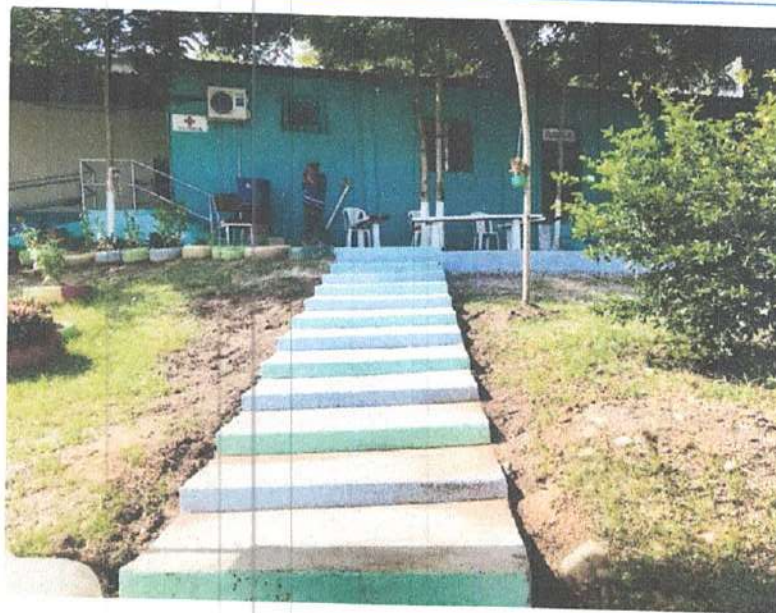
6. CONSTRUCCIÓN DE GRADAS PARA ACCESO A LA FARMACIA Y ENTREGA DE RESULTADOS

NO.		Área= 14X6 PIE
1	Fundición de gradas	
2	Nivelación del terreno del area de espera	
3	Pintura en general	
		TOTAL ----- L. 4,500.00

CONSTRUCCIÓN DE CASETA DE RECEPCIÓN



ACCESO A LA CLINICA Y FARMACIA



7. CONSTRUCCIÓN DE GALERA PARA AREA DE ESPERA #3

NO.		Área= 31.5 m2
1	Instalación de techo	
2	Fundición de piso	
3	Pintura en general	
TOTAL -----		L. 17,000.00
TOTAL DE EJECUCIÓN		L. 276,036.60

ÁREA DE ESPERA 3



FUERZA HONDURAS

ADECUACIÓN DE ESPACIOS

MONTO PROGRAMADO.....L. 285,249.79

MONTO EJECUTADO.....L. 276,036.60

PORCENTAJE EJECUTADO.....96.77%

DISPONIBILIDAD.....L. 9,213.19

LIQUIDACIÓN DE FONDOS DE LA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

# FACTURA	PROVEEDOR	FECHA	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	CANT.	# DE ORDEN	VALOR PAGADO
000-002-01-00006624	OBEUSCO CONSTRUCCIÓN	31/07/2020	COMPRA DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN PARA ADECUACIÓN DE ESPACIOS (PRECLINICA, CONSULTORIOS Y GALERAS)	1	23338	L. 42,246.00
000-001-01-00034069	Promesa S.A.	04/08/2020	COMPRA DE 4 OXIMETROS Y 4 TERMOMETROS	4	23348	L. 5,900.00
000-002-01-00037799	MONSOL MEDICAL	04/08/2020	COMPRA DE DOS GLUCOMETROS Y CINTAS	2	23349	L. 3,700.00
Varias	Varios	04/08/2020	LLENADO DE OXIGENO Y EXAMENES DE PACIENTES POSITIVOS DEL COVID-19	1	23351	L. 4,398.90
000-001-01-00005562	DISTRIBUIDORA CINDY	06/08/2020	COMPRA DE PINTURA Y ACCESORIOS PARA LA ADECUACIÓN DE ESPACIOS EN EL CENTRO DE TRIAJE	1	23354	L. 9,211.00
Varias	VARIOS	06/08/2020	LLENADO DE OXIGENO Y REPARACIÓN DE MOTO-BOMBA	1	23356	L. 2,945.80
000-001-01-00004065	BLOQUERA OUMPIA	07/08/2020	COMPRA DE BLOQUES DE 6" PARA ADECUACIÓN DE ESPACIOS	100	23359	L. 1,230.00
000-001-04-00000252	JUAN CARLOS LOPEZ	07/08/2020	PAGO DE AVANCE DE CONTRATO POR CONSTRUCCIÓN DE MEJORAS EN EL CENTRO DE ATENCION DEL TRIAJE	1	23361	L. 14,201.60
000-001-01-00000453	ROBERTO ORLANDO FERNANDEZ	07/08/2020	COMPRA DE VIAJES DE ARENA Y MATERIAL SELECTO	6	23362	L. 7,800.00
000-001-01-00002278	TECNO OFFICE SUPPLIES	07/08/2020	COMPRA DE INSUMOS DE LIMPIEZA	1	23363	L. 14,034.90
000-001-01-00002279	TECNO OFFICE SUPPLIES	07/08/2020	COMPRA DE PAPELERÍA Y MATERIALES DE OFICINA	1	23364	L. 3,392.17

# FACTURA	PROVEEDOR	FECHA	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	CANT.	# DE ORDEN	VALOR PAGADO
000-001-01-00127301	FERRETERIA EL OBELISCO	07/08/2020	COMPRAS DE CEMENTO PARA PEGADO DE CERAMICA EN LA SALA DE ESTABILIZACIÓN	50	23365	L. 10,000.00
000-001-01-00127304	FERRETERIA EL OBELISCO	07/08/2020	COMPRA DE CERAMICA Y OTROS MATERIALES PARA LA SALA DE ESTABILIZACIÓN	1	23366	L. 29,870.00
000-001-01-00127302	FERRETERIA EL OBELISCO	07/08/2020	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	07/08/2020	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	12/08/2020	COMPRA DE 290 MASCARILLAS N95	290	23373	L. 9,860.00
000-003-01-00058854	INDUSTRIAS PANA VISIÓN	12/08/2020	COMPRA DE EQUIPO DE OFICINA	1	23374	L. 13,876.45
000-001-01-00002315	TECNO OFFICE SUPPLIES	12/08/2020	COMPRA DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD	1	23375	L. 6,820.23
000-001-01-00002316	TECNO OFFICE SUPPLIES	12/08/2020	COMPRA DE MATERIALES MEDICOS QUIRURGICOS	1	23376	L. 4,178.80
000-001-01-00002314	TECNO OFFICE SUPPLIES	12/08/2020	COMPRA DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL	1	23377	L. 87,122.50
000-002-01-00006815	OBELISCO CONSTRUCCIÓN	12/08/2020	COMPRA DE LAMINAS Y OTROS MATERIALES PARA INSTALACIÓN DE TECHOS EN LA SALA DE ESTABILIZACIÓN Y DOS GALERAS	1	23378	L. 39,756.00
000-001-04-00000255	JUAN CARLOS LOPEZ	14/08/2020	PAGO DE AVANCE DE CONTRATO POR REMODELACION DE LA SALA DE ESTABILIZACIÓN	1	23387	L. 16,050.00
000-001-04-00000254	JUAN CARLOS LOPEZ	14/08/2020	PAGO DE FINALIZACION DE CONTRATO POR CONSTRUCCIÓN DE MEJORAS EN EL CENTRO DE ATENCION DEL TRIAJE	1	23388	L. 11,400.00
000-002-01-00003314	MARÍA INES TORRES ORTEZ	14/08/2020	REPARACIÓN DE LAS DOS MOTOTAXIS ASIGNADAS AL CENTRO DE TRIAJE	2	23391	L. 8,590.00

# FACTURA	PROVEEDOR	FECHA	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	CANT.	# DE ORDEN	VALOR PAGADO
000-001-01-00001873	EXTREME PARTY	17/08/2020	COMPRA DE 400 MASCARILLAS QUIRURGICAS PARA EL PERSONAL QUE LABORA EN EL CENTRO DE TRIAJE	400	23409	L. 2,320.00
000-001-01-00127834	FERRETERIA EL OBELISCO	18/08/2020	COMPRA DE MATERIALES ELECTRICOS PARA EL CENTRO DE TRIAJE	1	23411	L. 9,090.00
-----	CENTRO DE TRIAJE	18/08/2020	PAGO DE PLANILLA AL PERSONAL 1ERA. QUINCENA (AYUDANTES Y ASEADORES)	1	23412	L. 95,650.00
000-002-01-00006949	OBELISCO CONSTRUCCIÓN	19/08/2020	COMPRA DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN PARA ADECUACIÓN DE ESPACIOS EN LA SALA DE ESTABILIZACIÓN	1	23418	L. 5,205.00
000-002-01-00006948	OBELISCO CONSTRUCCIÓN	19/08/2020	COMPRA DE TUBERÍA GALVANIZADA PARA LA INSTALACIÓN DEL CERCO PERIMETRAL DE LA SALA DE ESTABILIZACIÓN	5	23419	L. 3,125.00
000-001-04-00000258	JUAN CARLOS LOPEZ	21/08/2020	PAGO DE AVANCE AL CONTRATO DE MANO DE OBRA POR INSTALACIÓN DE CERAMICA Y CAMBIO DE TECHO EN LA SALA DE ESTABILIZACIÓN	2	23428	L. 20,250.00
000-0001-04-00000259	JUAN CARLOS LOPEZ	21/08/2020	PAGO POR CONTRATO DE MANO DE OBRA POR CONSTRUCCIÓN DE GALERA (TECHO Y PISO) PARA LA SALA ESPERA #3	1	23429	L. 7,000.00
002-002-01-00112820	PINTURAS AMERICANAS	21/08/2020	COMPRA DE GALONES DE PINTURA PARA PINTAR ROTULOS EN SALA DE ESPERA, SALA DE ESTABILIZACIÓN Y MOTOTAXIS	2	23431	L. 1,098.00
000-001-01-00002873	EDY ORELLANA MADRIGALES	21/08/2020	COMPRA DE RÓTULOS PARA SEÑALIZACIÓN DE ESPACIOS EN EL CENTRO D ETRAIAJE	1	23434	L. 6,175.50
000-001-01-00005570	DISTRIBUIDORA CINDY	21/08/2020	COMPRA DE PINTURA Y ACCESORIOS PARA EL PINTADO DE PAREDES Y PISOS DEL CENTRO DE TRIAJE	1	23435	L. 18,722.00

[illegible]

TRANSFERENCIA FUERZA HONDURAS

MONTO RECIBIDO.....L. 2,354,650.00

MONTO EJECUTADO.....L. 784,054.62

DISPONIBILIDAD.....L. 1,570,595.38

+

45% DE LA

TRANSFERENCIA DEL

MES DE ABRIL.....L. 592,842.53

TOTAL.....L. 2,163,437.91

PROCEDIMIENTO PARA REALIZAR UNA COMPRA O UN CONTRATO DE UN SERVICIO

¿CUÁLES SON LOS REQUISITOS?



PROCEDIMIENTOS

- 1.- SOLICITUD DEL COORDINADOR DEL CENTRO DE TRIAJE
- 2.- VERIFICACIÓN SI LA COMPRA ESTÁ PRESUPUESTADA.
- 3.- COTIZACIONES SEGÚN MONTO DE LA COMPRA O CONTRATO.
- 4.- ORDEN DE COMPRA/CONTRATO/PLANILLA.
- 5.- EMISIÓN DEL PAGO (CHEQUE Ó TRANSFERENCIA BANCARIA)
- 6.- FACTURAS CON CAI DEL SAR
- 7.- ACTA DE RECEPCIÓN EN BODEGA.
- 8.- ASIGNACIÓN DE LA COMPRA AL CENTRO DE TRIAJE

VERIFICACIÓN DE LOS PROCESOS

AUDITORA INTERNA MUNICIPAL

FONAC

COMISIÓN CIUDADANA DE TRANSPARENCIA

COMISIONADO MUNICIPAL

CORPORACIÓN MUNICIPAL

INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

PÚBLICA

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN Y JUSTICIA

SECRETARÍA DE SALUD



¿Cómo prevenir el Coronavirus?



LÁVESE las manos con abundante agua y jabón cada 3 horas



DESINFECTE los objetos que toca frecuentemente



VENTILE su casa y lugar de trabajo



LÁVESE y cambie su ropa al llegar a casa



EVITE el transporte masivo y lugares congestionados



SALUDE con un gesto, sin contacto físico



CÚBRASE la boca al toser o estornudar con el codo flexionado



QUÉDESE en CASA si tiene fiebre, tos, flemas o dificultad para respirar, y

GRACIAS

# FACTURA	PROVEEDOR	FECHA	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	CANT.	# DE ORDEN	VALOR PAGADO
000-002-01-00006949	OBELISCO CONSTRUCCIÓN	19/08/2020	COMPRA DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN PARA ADECUACIÓN DE ESPACIOS EN LA SALA DE ESTABILIZACIÓN	1	23418	L. 5,205.00
000-002-01-00006948	OBELISCO CONSTRUCCIÓN	19/08/2020	COMPRA DE TUBERÍA GALVANIZADA PARA LA INSTALACIÓN DEL CERCO PERIMETRAL DE LA SALA DE ESTABILIZACIÓN	5	23419	L. 3,125.00
000-001-04-00000258	JUAN CARLOS LOPEZ	21/08/2020	PAGO DE AVANCE AL CONTRATO DE MANO DE OBRA POR INSTALACIÓN DE CERAMICA Y CAMBIO DE TECHO EN LA SALA DE ESTABILIZACIÓN	2	23428	L. 20,250.00
000-0001-04-00000259	JUAN CARLOS LOPEZ	21/08/2020	PAGO POR CONTRATO DE MANO DE OBRA POR CONSTRUCCIÓN DE GALERA (TECHO Y PISO) PARA LA SALA ESPERA #3	1	23429	L. 7,000.00
002-002-01-00112820	PINTURAS AMERICANAS	21/08/2020	COMPRA DE GALONES DE PINTURA PARA PINTAR ROTULOS EN SALA DE ESPERA, SALA DE ESTABILIZACIÓN Y MOTOTAXIS	2	23431	L. 1,098.00
000-01-00002873	EDY ORELLANA MADRIGALES	21/08/2020	COMPRA DE RÓTULOS PARA SEÑALIZACIÓN DE ESPACIOS EN EL CENTRO DE TRIAJE	1	23434	L. 6,175.50
000-001-01-00005570	DISTRIBUIDORA CINDY	21/08/2020	COMPRA DE PINTURA Y ACCESORIOS PARA EL PINTADO DE PAREDES Y PISOS DEL CENTRO DE TRIAJE	1	23435	L. 18,722.00
000-001-01-00002379	TECNO OFFICE SUPPLIES	22/08/2020	COMPRA DE MATERIALES DE DESINFECCIÓN (DISPENSADORES DE GEL ANTIBACTERIAL, PEDILUVIO DE LAMINA Y CLORO EN LIQUIDO)	1	23438	L. 9,470.00
000-001-01-00002380	TECNO OFFICE SUPPLIES	22/08/2020	COMPRA DE MATERIALES DE OFICINA (SACAGRAPAS, PIZARRA Y VASOS CONICOS)	1	23439	L. 2,642.96
VARIAS	GASOLINERA LA AMISTAD	25/08/2020	PAGO POR CONSUMO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS ASIGNADOS AL CENTRO DE TRIAJE DEL 01-06 DE AGOSTO 2020	1	23447	L. 3,780.00
VARIAS	GASOLINERA LA AMISTAD	25/08/2020	PAGO POR CONSUMO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS ASIGNADOS AL CENTRO DE TRIAJE DEL 07-14 DE AGOSTO 2020	1	23449	L. 7,564.00
000-001-01-00000256	FUNERARIA SAN JORGE	28/08/2020	COMPRA DE ATAUD PARA DIFUNTO POR EL COVID-19	1	23473	L. 2,760.00
000-001-01-00001901	SANABRIA COMERCIAL	28/08/2020	COMPRA DE OVEROLES DE ALGODÓN PARA SER UTILIZADOS EN LA DESINFECCIÓN DE AREAS	12	23475	L. 6,900.00
PLANILLA	CENTRO DE TRIAJE	31/08/2020	PAGO DE PLANILLA AL PERSONAL 2DA. QUINCENA (AYUDANTES Y ASEADORES)	1	23482	L. 95,650.00
PLANILLA	FANCHINY MELGAR CARÍAS	31/08/2020	PAGO DEL MES DE AGOSTO COMO MÉDICO COORDINADOR DEL CENTRO DE TRIAJE	1	23483	L. 29,337.63
PLANILLA	NINO MANFREDY HERNÁNDEZ	31/08/2020	PAGO DEL MES DE AGOSTO COMO MÉDICO GENERAL DEL CENTRO DE TRIAJE	1	23484	L. 29,337.63
PLANILLA	JOSÉ ALBERTO RODRIGUEZ	31/08/2020	PAGO DEL MES DE AGOSTO COMO MÉDICO GENERAL DEL CENTRO DE TRIAJE	1	23485	L. 29,337.63
PLANILLA	KONNY MARCELA LÓPEZ PINEDA	31/08/2020	PAGO DEL MES DE AGOSTO COMO MICROBIÓLOGA DEL CENTRO DE TRIAJE	1	23486	L. 12,571.42
CAJA CHICA	VARIOS	----	GASTOS DE CAJA CHICA	1	---	L. 8,603.50
TOTAL						L. 299,530.27

**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 6949

Fecha 20/08/2020

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 SAG

Descripción	Cantidad	Precio	Total
Canaleta de 2x4leg	6	391.305	2,347.83T
Sikaflex	6	173.91333	1,043.48T
Clavo de Acero	200	0.6087	121.74T
electrodo 6011	4	39.1275	156.51T
llave	1	108.70	108.70T
Adaptador Macho de 1/2	1	4.35	4.35T
Lamina de Tabla Yeso	2	173.915	347.83T
Tornillos	150	0.4348	65.22T
Disco de Corte	4	82.6075	330.43T

CANCELADO

Valor en Letras cinco Mil Doscientos Cinco Exactos

Descuento

Importe Exonerado

Importe Exento

Importe Gravado 15% L.4,526.09

Importe Gravado 18% L.678.91

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

L.678.91

I.S.V. 18%

Total a Pagar

L.5,205.00

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



ORDEN DE COMPRA

Contado ☒ Crédito ☐

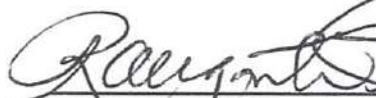
N° 0091

Fecha: 19 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
6	CANAleta 2X4 1-35	L.2700.00
6	SIKAFLEX	L. 1200.00
200	CLAVOS DE ACERO	L.140.00
4	LBS ELECTRODO 60111	L.180.00
1	LLAVE PILA	L.125.00
1	ADAC. HEMBRA	L.5.00
2	TABLA YESO	L.400.00
150	TORNILLOS PB 1	L.75.00
4	DISCOS #7	L.380.00
SUBTOTAL		L.4,526.09
IMPUESTO		L.678.91
TOTAL		L.5205.00


Dr. Raúl A. Ugarte
Alcalde Municipal




Jesús Dubón
Tesorero Municipal




Emerson Gustavo García
Encargado Interino de Compras y Suministros





ACTA DE RECEPCIÓN

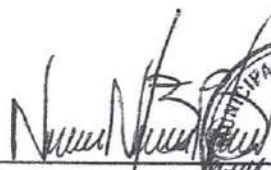
Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:
OBELISCO CONSTRUCCION la factura N°**000-002-01-00006949** que
corresponde a la solicitud de compra N°**0091**

Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	CANAleta DE 2X4 LEGITIMA	6	L.5,205.00
2	SIKAFLEX	6	
3	CLAVO DE ACERO	200	
4	ELECTRODO 6011	4	
5	LLAVE	1	
6	ADAPTADOR MACHO DE 1/2	1	
7	LAMINA DE TABLA YESO	2	
8	TORNILLOS	150	
9	DISCO DE CORTE	4	

Productos a ser utilizados en: **El proyecto instalación de cerámica y cambio de techo de la sala de estabilización.**

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


Néstor Noel Bueso
Jefe de Bodega



**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 6948

Fecha 20/08/2020

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
Tubo galvanizado cuadrado 2 chapa 14	5	543.478	2,717.39T

CANCELADO



Valor en Letras

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

Descuento

Importe Exonerado	
Importe Exento	
Importe Gravado 15%	L.2,717.39
Importe Gravado 18%	
I.S.V. 15% (1..	L.407.61
I.S.V. 18%	
Total a Pagar	L.3,125.00



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
RTN: 05049995126357



ORDEN DE COMPRA

Contado ☒ Crédito ☐

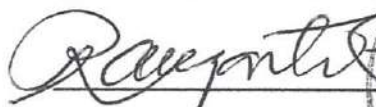
Nº 0092

Fecha: 19 de Agosto del 2020

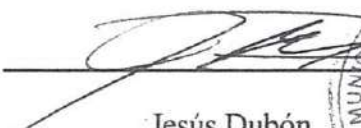
Señores OBELISCO CONSTRUCCION S. DE R.L.

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

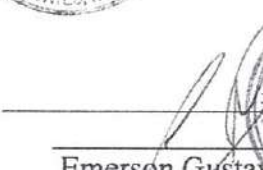
Cantidad	Descripción del Producto	Valor Total
5	TUBOS GALVANIZADOS CUADRADOS DE 2 CH.14	L. 3,125.00
	-----UL-----	
	SUBTOTAL	L. 2,717.39
	IMPUESTO	L. 407.61
	TOTAL	L. 3,125.00


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:
OBELISCO CONSTRUCCION la factura N°**000-002-01-00006948** que
corresponde a la solicitud de compra N°**0092**

Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	TUBOS GALVANIZADOS	5	L.3,125.00

Productos a ser utilizados en: El proyecto de adecuación de espacios instalación de cerámica y cambio de techo de la sala de estabilización para atención médica en el centro de triaje ubicado en el CADAM.

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



Néstor Noel Bueso
Jefe de Bodega

JUAN CARLOS LOPEZ GUILLEN
SERVICIOS DE CONSTRUCCION

RTN: 05041979001506

Bo. EL PLANTEL, CALLE PRINCIPAL, FRENTE DE MERENDERO
DOLOR DE MUCHOS, NUEVA PIMIENTA, CORTES
TEL. 9615-8187 E-mail: juanlopezguillen20@outlook.com

**RECIBO POR HONORARIOS
PROFESIONALES**

DIA	MES	AÑO
21	08	2020

Recibí de: Municipalidad de Pimienta RTN: 05049995126357

La suma neta de: Veinte mil doscientos cincuenta Lempiras

Por concepto de: Cancelación al contrato por la ejecución del Proyecto de

Adecuación de Módulos de cobertizo de cerámica y instalación de techo en el

Fecha Límite de Emisión: 17/01/2021

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

TOTAL POR HONORARIOS L.: 20,250.00

5 % RETENCIÓN L.: 1,815.00

TOTAL NETO RECIBIDO L.: 18,435.00

RANGO AUTORIZADO

FIRMA

000-001-04-00000258 AL 000-001-04-00000300

CAI: 633196-B24C50-9A41B3-3E8E84-FC1A61-D1 N°: 000 - 001 - 04 00000258

IMPRESA VILLANUEVA, TELS. 3369-3704 / 2670-5458. E-mail: imprenta_villanueva@yahoo.com * RTN: 06101978006402. RFI: 9231-19-10500-210

JUAN CARLOS LOPEZ GUILLEN
SERVICIOS DE CONSTRUCCION

**RECIBO POR HONORARIOS
PROFESIONALES**

RTN: 05041979001506

Bo. EL PLANTEL, CALLE PRINCIPAL, FRENTE DE MERENDERO
DOLOR DE MUCHOS, NUEVA PIMIENTA, CORTES
TEL. 9615-8187 E-mail: juanlopezguillen20@outlook.com

DIA	MES	AÑO
21	08	2020

Recibí de: Municipalidad de Pimienta RTN: 05049995726357

La suma neta de: Siete Mil Exactos Lempiras

Por concepto de: Cancelación al contrato por la ejecución al proyecto de
adecuación de Módulos construcción de galera y piso de sala de espera en el

Fecha Límite de Emisión: 17/01/2021 (centro de viaje)

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

TOTAL POR HONORARIOS L.: 7.000.00

% RETENCIÓN L.: _____

TOTAL NETO RECIBIDO L.: 7.000.00

RANGO AUTORIZADO:

FIRMA

000-001-04-00000251 AL 000-001-04-00000300

CAI: 633196-B24C50-9A41B3-3E8E84-FC1A61-D1

Nº: 000-001-04

00000259



CONTRATO

MP-073-2020

**ADECUACIÓN DE MÓDULOS PARA ATENCIÓN MÉDICA EN EL CENTRO DE
TRIAJES UBICADO EN EL CADAM EN MARCO DEL PROGRAMA
OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.**

NOSOTROS DR. RAUL ALFREDO UGARTE FLORENTINO, Mayor de edad, casado, hondureño, Doctor en Medicina y Cirugía de este vecindario con Tarjeta de Identidad # 0501-1960-01209, RTN #05011960012095 declarado Alcalde por el Tribunal Nacional de Elecciones de fecha 25 de Enero del 2018 según punto único de la Sesión Extraordinaria, por una parte quien actúa en carácter de representante legal de la Municipalidad de Pimienta, con facultades suficientes para ejercer la representación de la municipalidad y para celebrar toda clase de actos y contratos, facultad que le otorga la ley de Municipalidades en sus artículos No.10 y 40 numeral 3 del Reglamento General de la Ley de Municipalidades, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte el Sr. JUAN CARLOS LOPEZ quien se denomina EL CONTRATISTA mayor de edad, casado, hondureño y con domicilio en Pimienta, Cortés, y con Identidad # 0504-1979-00150, R.T.N # 05041979001506 hemos convenido celebrar el presente contrato.

CLAUSULA No... 1 OBJETO DEL CONTRATO:

Consiste en: 31.5 m2 de construcción de galera y piso en el área de sala de espera #3, instalación de acometida e instalación de 2 lámparas.

CLAUSULA No... 2 ALCANCE DEL CONTRATO:

El Contratista se obliga a cumplir con el objeto del contrato, en la fecha comprendida del 17 al 20 de Agosto del año 2020.

CLAUSULA No... 3 VALOR DEL CONTRATO:

El contrato tendrá un valor por mano de obra de L.7,000.00 (SIETE MIL LEMPÍRAS EXACTOS). Los que se cancelaran en un solo desembolso una vez supervisados y entregados los trabajos. NO SE LE HARÁ la retención del impuesto sobre la Renta ya que posee la Constancia Electrónica de Pagos a Cuenta #201-20-10500-26459.

CLAUSULA No... 4 INICIO DEL PLAZO DE MULTA:

En caso que no cumpliera en la fecha establecida, se aplicara una multa de Lps. 500.00 por día de retraso por incumplimiento de la obra, siempre y cuando el atraso sea únicamente por parte del contratista.

CLAUSULA No... 5 COMPROMISO DEL CONTRATISTA:

El Contratista deberá de utilizar los materiales, equipo y herramientas necesarias para la ejecución de la obra.

CLAUSULA No... 6 GARANTIA DE CALIDAD DE OBRA:

El contratista garantiza la calidad su trabajo y se compromete con un plazo de 30 días a partir de la finalización del contrato a realizar subsanaciones por defectos o daños que le sucedieren a la obra por responsabilidad del contratista.

CLAUSULA No.... 7 PROCEDIMIENTO DE SUPERVISIÓN:

Quedando el Sr Henry Javier Rodas Andino Jefe de proyectos, encargado de la supervisión y el departamento de Auditoria o cualquier institución contralor del estado podrá supervisar la obra durante su ejecución en cualquier momento.

CLAUSULA No.... 8 TRIBUNAL COMPETENTE:

Cualquier controversia derivada del presente contrato, se resolverá por la negociación directa entre el contratante y el contratista, de no llegar a un arreglo se resolverá por la vía judicial, para lo cual las partes se someterán a la jurisdicción del Juzgado Paz del Municipio de Pimienta, Cortés y/o Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo así mismo para todo lo no previsto en este contrato, las partes estarán sujetas a lo preceptuado en las leyes vigentes en Honduras.

CLAUSULA No....9 RATIFICACIÓN:

Ambas partes Contratante y Contratista, manifiestan estar de acuerdo con el contenido de todas y cada una de las cláusulas de este Contrato y para los efectos legales correspondientes, suscriben el mismo en dos Ejemplares Originales, quedando uno en poder del Contratante y otro será entregado al Contratista, Pimienta Cortés, 17 de Agosto del año 2020.


Dr. Raul Alfredo Ugarte
Identidad # 0501-1960-01209
Contratante




Sr. Juan Carlos Lopez
Identidad # 0504-1979-00150
Contratista



Henry Javier Rodas Andino
Identidad # 0612-1982-00000
Jefe de Proyectos

Grupo Deware S.A.
**Pinturas
Americanas**

Huenda Villanueva

credibilidad@pinturasamericanas.bo
R TN: 0001900013355

VENTA DE CONTADO

Dr. Casa Matiz

Carretera a Villanueva - Santa Fe de la Cruz
Calle 1000 - P.O. Box 1000
Calle 1000 - P.O. Box 1000

Dr. S. L. 1000

Rvda a San Pedro Suñi Plaza 1000 - Rvda
El Obispo Herde a 25p Villanueva 10
2758-0000 Ex. 100

C.A.I.

ACJ00040001-304000-001000-000000

Factura

Fact. #: 002.002.01.00112820

Fecha: 19/08/2020 Hora: 14:00:00

Identidad/RTN: 0001900013355

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PUNTA

Cant.	Descrip.	Precio/Valor
1	Dr. Negro 2500 Litros	1000

100	Dr. Negro	1000
-----	-----------	------

SUB TOTAL EXCLUIDO IVA	1000
------------------------	------

SUB TOTAL EXCLUIDO	1000
--------------------	------

SUB TOTAL IVA 15%	150
-------------------	-----

SUB TOTAL GRAVADO 15%	150
-----------------------	-----

SUB TOTAL	1150
-----------	------

DESCUENTOS Y	
--------------	--

RENTAS Y TORNAS	
-----------------	--

SUB TOTAL	1150
-----------	------

RENTAS Y TORNAS	
-----------------	--

RENTAS Y TORNAS	
-----------------	--

TOTAL A PAGAR L	1150.00
-----------------	---------

CO PAGO EFECTIVO

SI CAMBIO

RENTAS Y TORNAS

Registro SAC

Registro Exonerado

Número de orden de exoneración

Usted lleva:

Garantía

C.A.I.

ACJ00040001-304000-001000-000000

Factura

Fact. #: 002.002.01.00112820

Fecha: 19/08/2020 Hora: 14:00:00

Identidad/RTN: 0001900013355

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PUNTA



ARTE & COLOR
PROPIETARIO: EDY ORELLANA MADRIGALES
COL. TRES REYES, 2 CALLE, B-17 LOTE 2
VILLANUEVA, CORTES
e-mail: arteycolor07@hotmail.com
R.T.N.: 18041971031466 TEL. 9904-9846

FACTURA

Nº: 000 - 001-01 - 00003873

Rango Autorizado: 000-001-01-00002651 AL 000-001-01-00003250

CLIENTE	Municipalidad d. Pimienta	DIA	MES	AÑO
DIRECCION	Pimienta Cortes.	22	Ago	2020

RTN:	05049995126357	PEDIDO N°	
PRESUPUESTO N°			

CANT.	DESCRIPCION	VALOR UNIT. L.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	PRECIO
	Impresiones Varios			
	Segun cotizacion 3758			5370.00

IMPRESA VILLANUEVA, TELS. 3369-3704 / 2670-5438. E-mail: imprenta_villanueva@yahoo.com * RTN: 85101978005402. RFI: 9231-19-10500-210

N° Orden de Compra Exenta:

N° Const. Registro Exonerado:

Registro SAG No.:

CAI: 69134B-7A75BB-EC47A9-102112-5F332E-D4

Son Lps.

Seis mil ciento setenta y cinco

con 50/100

Fecha Límite de Emisión: 02/11/2020

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXIJALA"

Firma

Importe Exento / ISV	L.	
Importe Exonerado	L.	
Importe con ISV 15%	L.	5370.00
Importe con ISV 18%	L.	
ISV 15%	L.	805.50
ISV 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	6175.50

DISTRIBUIDORA CINDY



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
RTN: 05049995126357



ORDEN DE COMPRA

Contado ☒ Crédito ☐

Nº 0089

Fecha: 17 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
6	CUBETAS DE PINTURA SATINADA	L. 10,800.00
2	CUBETAS ANTICORROSIVA	L. 5000.00
6	BROCHAS DE 3"	L. 180.00
5	FELPAS DE 9 PULG	L.300.00
SUBTOTAL		L. 16,280.00
IMPUESTO		L. 2,442.00
TOTAL		L. 18,722.00

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:

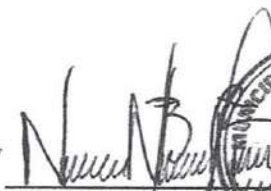
DISTRIBUIDORA CINDY la factura N° **000-001-01-00005570** que
corresponde a la solicitud de compra N° **0089**

Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	CUBETAS DE PINTURA	6	L. 18,722.00
2	CUBETAS DE PINTURA ANTICORRESIVO	2	
3	BROCHAS DE 3 PULGADAS	6	
4	FELPAS	5	

Productos a ser utilizados en: **El proyecto de adecuación de módulos para atención
médica en el centro de triaje ubicado en el CADAM.**

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



Néstor Noel Bueso
Jefe de Bodega

Firma Autorizada



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



ORDEN DE COMPRA

Contado ☒ Crédito ☐

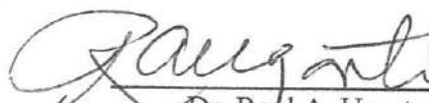
Nº 0095

Fecha: 21 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	DISPENSADOR DE PARED P/GEL	L.4,000.00
10	PEDILUVIO METÁLICO CON ALFOMBRA	L.4,270.00
8	COLOR 5.5%	L.600.00
SUBTOTAL		L.8,870.00
IMPUESTO		L.600.00
TOTAL		L.9,470.00


Dr. Raul 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:

TECHNO OFFICE la factura N°**000-001-01-00002379** que corresponde a la solicitud de compra N°**0095**

Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	DISPENSADOR DE GEL (PARED)	10	L. 9,470.00
2	PEDILUVIO DE LAMINA C/ALFOMBRA	10	
3	CLORO LIQUIDO AVISOL 5.5%	8	

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

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

Néstor Noel Buato
Jefe de Bodega





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



ORDEN DE COMPRA

Contado ☒ Crédito ☐

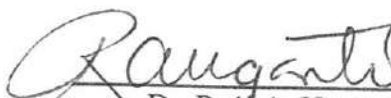
Nº 0094

Fecha: 21 de Agosto del 2020

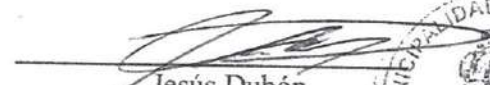
Señores: TECHNO OFFICE SUPPLIES S DE RL

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

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	VALOR TOTAL
2	SACAGRAPA BEIFA	L.27.70
1	PIZARRA DE CORCHO 48X96"	L.1,943.75
1	PINES PARA PIZARRA DE CORCHO	L.27.50
7	VASO CONICO 25UNID	L.301.28
SUBTOTAL		L.2,298.23
IMPUESTO		L.344.73
TOTAL		L.2,642.96


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:

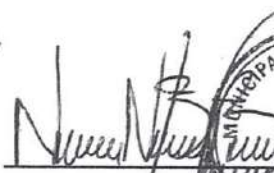
TECHNO OFFICE la factura N° **000-001-01-00002380** que corresponde a la solicitud de compra N° **0094**

Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	SACAGRAPA	2	L. 2,642.96
2	PIZARRA DE CORCHO 48X96 PULGADAS	1	
3	PINES PARA PIZARRA DE CORCHO	1	
4	VASO CONICO DE 4.05 ONZ RISTRA DE 200 UNIDADES	7	

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

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


Néstor Noel Bueso
Jefe de Bodega



Tony Fajardo S. Jr.

V INVERSIONES HERNANDEZ MATA
GASOLINERA TEXACO LA AMISTAD
BO. MANUEL BONILLA VILLANUEVA CORTES HO
Tel: 2670-4645
RTN: 05111965003263
eMail: texacolamistad@hotmail.com

FACTURA: 000-006-01-00020981
C.A.I. EEA400-A89F80-E44FBE-D4E754-DB0D
7E-69

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-006-01-00000001
Factura Final: 000-006-01-00050000
Fecha límite de emisión: 22-02-2021

Fecha de emisión: 06-08-2020 Hora: 14:51
Cajero: Pos1

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
RTN: 05049995126357
No. O/C Exonerada:
No. Const. de Reg. Exonerado:
No. Reg. Sector Agroindustrial:
FORMA DE PAGO: Cuenta Corriente

Cant. Producto	Precio L	Total L
18.866 DIESEL		
Surtidor: 2	16.75 L	316.00 L
Descuentos y rebajas		0.00 L
SubTotal Exento		316.00 L
Importe Gravado 15%		0.00 L
Importe Gravado 18%		0.00 L
Importe Exonerado		0.00 L
Total ISV 15%		0.00 L
Total ISV 18%		0.00 L
TOTAL A PAGAR		316.00 L
Pago		316.00 L
Cambio		0.00 L

Trescientos dieciseis Lempiras con 00/
100

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA

ORIGINAL

V INVERSIONES HERNANDEZ MATA
GASOLINERA TEXACO LA AMISTAD
BO. MANUEL BONILLA VILLANUEVA CORTES HO
Tel: 2670-4645
RTN: 05111965003263
eMail: texacolamistad@hotmail.com

FACTURA: 000-006-01-00020997
C.A.I. EEA400-A89F80-E44F8E-D4E754-DB0D
7E-69

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-006-01-00000001
Factura Final: 000-006-01-00050000
Fecha límite de emisión: 22-02-2021

Fecha de emisión: 06-08-2020 Hora: 15:40
Cajero: Pos1

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
RTN: 05049995126357
No. O/C Exonerada:
No. Const. de Reg. Exonerado:
No. Reg. Sector Agroindustrial:
FORMA DE PAGO: Cuenta Corriente

Cant.	Producto	Precio L	Total L
15.130	GAS. SUPER		
Surtidor: 7		21.15 L	320.00 L

Descuentos y rebajas	0.00 L
SubTotal Exento	320.00 L
Importe Gravado 15%	0.00 L
Importe Gravado 18%	0.00 L
Importe Exonerado	0.00 L
Total ISV 15%	0.00 L
Total ISV 18%	0.00 L

TOTAL A PAGAR 320.00 L
Pago 320.00 L
Cambio 0.00 L

Trescientos veinte Lempiras con 00/100

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA

ORIGINAL

Tany Fajardo

V INVERSIONES HERNANDEZ MATA
GASOLINERA TEXACO LA AMISTAD
BO. MANUEL BONILLA VILLANUEVA CORTES HO
Tel: 2670-4645
RTN: 05111965003263
eMail: texacolaamistad@hotmail.com

FACTURA: 000-006-01-00020726
C.A.I. EEA400-AB9F80-E44FBE-D4E754-DB0D
7E-69

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-006-01-00000001
Factura Final: 000-006-01-00050000
Fecha límite de emisión: 22-02-2021

Fecha de emisión: 05-08-2020 Hora: 11:23
Cajero: Pos1

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
RTN: 05049995126357
No. D/C Exonerada:
No. Const. de Reg. Exonerado:
No. Reg. Sector Agroindustrial:
FORMA DE PAGO: Cuenta Corriente

Cant.	Producto	Precio L	Total L
15.093	GAS. REGULAR		
Surtidor: 10		19.28 L	291.00 L

	Descuentos y rebajas		0.00 L
	SubTotal Exento		291.00 L
	Importe Gravado 15%		0.00 L
	Importe Gravado 18%		0.00 L
	Importe Exonerado		0.00 L
	Total ISV 15%		0.00 L
	Total ISV 18%		0.00 L

	TOTAL A PAGAR		291.00 L
	Pago		291.00 L
	Cambio		0.00 L

Doscientos noventa y uno Lempiras con
00/100

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA

ORIGINAL

V INVERSIONES HERNANDEZ MATA
GASOLINERA TEXACO LA AMISTAD
BO. MANUEL BONILLA VILLANUEVA CORTES HD
Tel:2670-4645
RTN:05111965003263
eMail: texacolamistad@hotmail.com

FACTURA: 000-006-01-00020373
C.A.I. EEA400-AB9F80-E44F8E-D4E754-DB0D
7E-69

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-006-01-00000001
Factura Final: 000-006-01-00050000
Fecha limite de emisi-on: 22-02-2021

Fecha de emisi-on: 03-08-2020 Hora:17:17
Cajero: Pos1

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
RTN: 05049995126357
No. D/C Exonerada:
No. Const. de Reg. Exonerado:
No. Reg. Sector Agroindustrial:
FORMA DE PAGO: Cuenta Corriente

Cant.	Producto	Precio L	Total L
52.009	GAS. SUPER		
Surtidor: 4		21.15 L	1100.00 L

Descuentos y rebajas	0.00 L
SubTotal Exento	1100.00 L
Importe Gravado 15%	0.00 L
Importe Gravado 18%	0.00 L
Importe Exonerado	0.00 L
Total ISV 15%	0.00 L
Total ISV 18%	0.00 L

TOTAL A PAGAR 1100.00 L
Pago 1100.00 L
Cambio 0.00 L

Francisco Gomez

Un mil cien Lempiras con 00/100

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA

ORIGINAL

V INVERSIONES HERNANDEZ MATA
GASOLINERA TEXACO LA AMISTAD
BO. MANUEL BONILLA VILLANUEVA CORTES HO
Tel: 2670-4645
RTN: 05111965003263
eMail: texacolanistad@hotmail.com

FACTURA: 000-006-01-00019937
C.A.I. EEA400-A89F80-E44FBE-D4E754-DB0D
7E-69
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-006-01-00000001
Factura Final: 000-006-01-00050000
Fecha límite de emisión: 22-02-2021

Fecha de emisión: 01-08-2020 Hora: 12:17
Cajero: Posi

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PINIENTA
RTN: 05049995126357
No. O/C Exonerada:
No. Const. de Reg. Exonerado:
No. Reg. Sector Agroindustrial:
FORMA DE PAGO: Cuenta Corriente

Cant.	Producto	Precio L	Total L
105.412	DIESEL		
Surtidor: 5		16.63 L	1753.00 L
Descuentos y rebajas		0.00 L	
SubTotal Exento		1753.00 L	
Importe Gravado 15%		0.00 L	
Importe Gravado 18%		0.00 L	
Importe Exonerado		0.00 L	
Total ISV 15%		0.00 L	
Total ISV 18%		0.00 L	
TOTAL A PAGAR		1753.00 L	
Pago		1753.00 L	
Cambio		0.00 L	

Un mil setecientos cincuenta y tres Len
piras con 00/100

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA

ORIGINAL

V INVERSIONES HERNANDEZ MATA
GASOLINERA TEXACO LA AMISTAD
BO. MANUEL BONILLA VILLANUEVA CORTES HO
Tel: 2670-4645
RTN: 05111965003263
eMail: texacolaamistad@hotmail.com

FACTURA: 000-006-01-00022588
C.A.I. EEA400-A89F80-E44FBE-D4E754-D800
7E-69

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-006-01-00000001
Factura Final: 000-006-01-00050000
Fecha límite de emisión: 22-02-2021

Fecha de emisión: 14-08-2020 Hora: 17:36
Cajero: Posi

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PIHIENTA
RTN: 05049995126357
No. D/C Exonerada:
No. Const. de Reg. Exonerado:
No. Reg. Sector Agroindustrials:
FORMA DE PAGO: Cuenta Corriente

Cant.	Producto	Precio L	Total L
18.914	DIESEL		
Surtidor: 7		16.76 L	317.00 L

Descuentos y rebajas	0.00 L
SubTotal Exento	317.00 L
Importe Gravado 15%	0.00 L
Importe Gravado 18%	0.00 L
Importe Exonerado	0.00 L
Total ISV 15%	0.00 L
Total ISV 18%	0.00 L

PanChini
Melgar

TOTAL A PAGAR	317.00 L
Pago	317.00 L
Cambio	0.00 L

Trescientos diecisiete Lempiras con 00/100

El Endoso:

V INVERSIONES HERNANDEZ MATA
GASOLINERA TEXACO LA AMISTAD
BO. MANUEL BONILLA VILLANUEVA CORTES HO
Tel: 2670-4645
RTN: 05111965003263
eMail: texacolamistad@hotmail.com

FACTURA: 000-006-01-00022465
C.A.I. EEA400-A89F80-E44F8E-D4E754-DB0D
7E-69

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS

Factura Inicial: 000-006-01-00000001

Factura Final: 000-006-01-00050000

Fecha límite de emisión: 22-02-2021

Fecha de emisión: 14-08-2020 Hora: 08:28
Cajero: Pos1

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PINIENTA

RTN: 05049995126357

No. O/C Exonerada:

No. Const. de Reg. Exonerada:

No. Reg. Sector Agroindustrial:

FORMA DE PAGO: Cuenta Corriente

Cant.	Producto	Precio L	Total L
18.914	DIESEL		
Surtidor: 2		16.76 L	317.00 L

Descuentos y rebajas	0.00 L
SubTotal Exento	317.00 L
Importe Gravado 15%	0.00 L
Importe Gravado 18%	0.00 L
Importe Exonerado	0.00 L
Total ISV 15%	0.00 L
Total ISV 18%	0.00 L

TOTAL A PAGAR	317.00 L
Pago	317.00 L
Cambio	0.00 L

Trescientos diecisiete Lempiras con 00
/100

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA

ORIGINAL

V INVERSIONES HERNANDEZ MATA
GASOLINERA TEXACO LA AMISTAD
BO. MANUEL BONILLA VILLANUEVA CORTES HD
Tel: 2670-4645
RTN: 05111965003263
eMail: texacolaamistad@hotmail.com

FACTURA: 000-006-01-00022453
C.A.I. EEA400-A89F80-E44FBE-D4E754-DB00
7E-69

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-006-01-00000001
Factura Final: 000-006-01-00050000
Fecha límite de emisión: 22-02-2021

Fecha de emisión: 14-08-2020 Hora: 07:50
Cajero: Pos1

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
RTN: 05049995126357
No. O/C Exonerada:
No. Const. de Reg. Exonerado:
No. Reg. Sector Agroindustrial:
FORMA DE PAGO: Cuenta Corriente

Cant.	Producto	Precio L	Total L
15.114	GAS. SUPER		
Surtidor: 2		21.04 L	318.00 L

Descuentos y rebajas	0.00 L
SubTotal Exento	318.00 L
Importe Gravado 15%	0.00 L
Importe Gravado 18%	0.00 L
Importe Exonerado	0.00 L
Total ISV 15%	0.00 L
Total ISV 18%	0.00 L

TOTAL A PAGAR 318.00 L
Pago 318.00 L
Cambio 0.00 L

Trescientos dieciocho Lempiras con 00/100

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA

ORIGINAL

B2-36
Arbey B.

V INVERSIONES HERNANDEZ NATA
GASOLINERA TEXACO LA AMISTAD
BO. MANUEL BONILLA VILLANUEVA CORTES HD
Tel:2670-4645
RTN:05111965003263
eMail: texacolaamistad@hotmail.com

FACTURA: 000-006-01-00022510
C.A.I. EEA400-A09FB0-E44FBE-D4E754-D80D
7E-69

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS

Factura Inicial: 000-006-01-00000001

Factura Final: 000-006-01-00050000

Fecha limite de emisi-on: 22-02-2021

Fecha de emisi-on: 14-08-2020 Horas:12:03
Cajero: Pos1

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PINIENTA
RTN: 05049995126357
No. D/C Exonerada:
No. Const. de Reg. Exonerado:
No. Reg. Sector Agroindustrial:
FORMA DE PAGO: Cuenta Corriente

Cant.	Producto	Precio L	Total L
-------	----------	----------	---------

112.008	DIESEL		
Surtidor: 7		16.76 L	1892.00 L

Descuentos y rebajas	0.00 L
SubTotal Exento	1892.00 L
Importe Gravado 15%	0.00 L
Importe Gravado 18%	0.00 L
Importe Exonerado	0.00 L
Total ISV 15%	0.00 L
Total ISV 18%	0.00 L

TOTAL A PAGAR	1892.00 L
Pago	1892.00 L
Cambio	0.00 L

Un mil ochocientos noventa y dos Lempir
as con 00/100

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA

ORIGINAL

V INVERSIONES HERNANDEZ MATA
GASOLINERA TEXACO LA AMISTAD
BO. MANUEL BONILLA VILLANUEVA CORTES HD
Tel:2670-4645
RTN:05111965003263
eMail: texacolamistad@hotmail.com

FACTURA: 000-006-01-00022319
C.A.I. EEA400-AB9F80-E44FBE-D4E754-080D
7E-69

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-006-01-00000001
Factura Final: 000-006-01-00050000
Fecha límite de emisión: 22-02-2021

Fecha de emisión: 13-08-2020 Hora:13:25
Cajeros: Pos1

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
RTN: 05049995126357
No. O/C Exonerada:
No. Const. de Reg. Exonerado:
No. Reg. Sector Agroindustrial:
FORMA DE PAGO: Cuenta Corriente

Cant.	Producto	Precio L	Total L
18.914	DIESEL		
Surtidor: 1		16.76 L	317.00 L
Descuentos y rebajas			0.00 L
SubTotal Exento			317.00 L
Importe Gravado 15%			0.00 L
Importe Gravado 18%			0.00 L
Importe Exonerado			0.00 L
Total ISV 15%			0.00 L
Total ISV 18%			0.00 L
TOTAL A PAGAR			317.00 L
Pago			317.00 L
Cambio			0.00 L

Trescientos diecisiete Lempiras con 00
/100

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA

ORIGINAL

Tony Fajardo J.

V INVERSIONES HERNANDEZ MATA
GASOLINERA TEXACO LA AMISTAD
BO. MANUEL BONILLA VILLANUEVA CORTES HO
Tel: 2670-4645
RTN: 05111965003263
eMail: texacolaamistad@hotmail.com

FACTURA: 000-006-01-00022360
C.A.I. EEA400-A89F80-E44FBE-D4E754-D800
7E-69
RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-006-01-00000001
Factura Final: 000-006-01-00050000
Fecha límite de emisión: 22-02-2021

Fecha de emisión: 13-08-2020 Hora: 15:28
Cajero: Pos1

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
RTN: 05049995126357
No. O/C Exonerada:
No. Const. de Reg. Exonerado:
No. Reg. Sector Agroindustrial:
FORMA DE PAGO: Cuenta Corriente

Cant.	Producto	Precio L	Total L
-------	----------	----------	---------

11.312	GAS. SUPER		
Surridors: 8		21.04 L	238.00 L

Descuentos y rebajas	0.00 L
----------------------	--------

SubTotal Exento	238.00 L
-----------------	----------

Importe Gravado 15%	0.00 L
---------------------	--------

Importe Gravado 18%	0.00 L
---------------------	--------

Importe Exonerado	0.00 L
-------------------	--------

Total ISV 15%	0.00 L
---------------	--------

Total ISV 18%	0.00 L
---------------	--------

TOTAL A PAGAR	238.00 L
---------------	----------

Pago	238.00 L
------	----------

Cambio	0.00 L
--------	--------

Doscientos treinta y ocho Lempiras con
00/100

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA

ORIGINAL

V INVERSIONES HERNANDEZ MATA
GASOLINERA TEXACO LA AMISTAD
BO. MANUEL BONILLA VILLANUEVA CORTES HD
Tel: 2670-4645
RTN: 05111965003263
eMail: texacolaamistad@hotmail.com

FACTURA: 000-006-01-00022163
C.A.I. EEA400-A89F80-E44F8E-04E754-080C
7E-69

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-006-01-00000001
Factura Final: 000-006-01-00050000
Fecha límite de emisión: 22-02-2021

Fecha de emisión: 12-08-2020 Horas: 13:59
Cajero: Pos1

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
RTN: 05049995126357
No. D/C Exonerada:
No. Const. de Reg. Exonerado:
No. Reg. Sector Agroindustrial:
FORMA DE PAGO: Cuenta Corriente

Cant.	Producto	Precio L	Total L
-------	----------	----------	---------

11.312	GAS. SUPER		
--------	------------	--	--

Surridor: 2	21.04 L	238.00 L	
-------------	---------	----------	--

Descuentos y rebajas	0.00 L
----------------------	--------

SubTotal Exento	238.00 L
-----------------	----------

Importe Gravado 15%	0.00 L
---------------------	--------

Importe Gravado 18%	0.00 L
---------------------	--------

Importe Exonerado	0.00 L
-------------------	--------

Total IGV 15%	0.00 L
---------------	--------

Total IGV 18%	0.00 L
---------------	--------

TOTAL A PAGAR	238.00 L
---------------	----------

Pago	238.00 L
------	----------

Cambio	0.00 L
--------	--------

Francisco Gomez
Doscientos treinta y ocho Lempiras con
00/100

La Factura es beneficio de todos:

EXIJALA

ORIGINAL

V INVERSIONES HERNANDEZ MATA
GASOLINERA TEXACO LA AMISTAD
BO. MANUEL BONILLA VILLANUEVA CORTES HO
Tel:2670-4645
RTN:05111965003263
eMail: texacolamistad@hotmail.com

FACTURA: 000-006-01-00021926
C.A.I. EEA400-A89F80-E44FBE-D4E754-DB0D
7E-69

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-006-01-00000001
Factura Final: 000-006-01-00050000
Fecha límite de emisión: 22-02-2021

Fecha de emisión: 11-08-2020 Hora:08:22
Cajero: Pos1

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
RTN: 05049995126357
No. O/C Exonerada:
No. Const. de Reg. Exonerado:
No. Reg. Sector Agroindustrial:
FORMA DE PAGO: Cuenta Corriente

Cant.	Producto	Precio L	Total L
-------	----------	----------	---------

18.916	GAS. SUPER		
Surtidor: 4		21.04 L	398.00 L

Descuentos y rebajas	0.00 L
----------------------	--------

SubTotal Exento	398.00 L
-----------------	----------

Importe Gravado 15%	0.00 L
---------------------	--------

Importe Gravado 18%	0.00 L
---------------------	--------

Importe Exonerado	0.00 L
-------------------	--------

Total ISV 15%	0.00 L
---------------	--------

Total ISV 18%	0.00 L
---------------	--------

TOTAL A PAGAR	398.00 L
---------------	----------

Pago	398.00 L
------	----------

Cambio	0.00 L
--------	--------

Trescientos noventa y ocho Lempiras con
00/100

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA

ORIGINAL

ORDEN PENDIENTE

V INVERSIONES HERNANDEZ NATA
GASOLINERA TEXACO LA AMISTAD
BO. MANUEL BONILLA VILLANUEVA CORTES HO
Tel: 2670-4645
RTN: 05111965003263
eMail: texacolamistad@hotmail.com

FACTURA: 000-006-01-00021609
C.A.I. EEA400-A89F80-E44F8E-D4E754-DB00
7E-69

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-006-01-00000001
Factura Final: 000-006-01-00050000
Fecha límite de emisión: 22-02-2021

Fecha de emisión: 09-08-2020 Hora: 16:46
Cajero: Pos1

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PINIENTA
RTN: 05049995126357
No. O/C Exonerada:
No. Const. de Reg. Exonerado:
No. Reg. Sector Agroindustrial:
FORMA DE PAGO: Cuenta Corriente

Cant.	Producto	Precio L	Total L
25.493	DIESEL		
Surtidor: 6		16.75 L	427.00 L

Descuentos y rebajas	0.00 L
SubTotal Exento	427.00 L
Importe Gravado 15%	0.00 L
Importe Gravado 18%	0.00 L
Importe Exonerado	0.00 L
Total ISV 15%	0.00 L
Total ISV 18%	0.00 L

TOTAL A PAGAR	427.00 L
Pago	427.00 L
Cambio	0.00 L

Cuatrocientos veintisiete Lempiras con
00/100

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA

ORIGINAL

V INVERSIONES HERNANDEZ MATA
GASOLINERA TEXACO LA AMISTAD
BO. MANUEL BONILLA VILLANUEVA CORTES HO
Tel: 2670-4645
RTN: 05111965003263
eMail: texacolaamistad@hotmail.com

FACTURA: 000-006-01-00021589
C.A.I. EEA400-A89F80-E44FBE-D4E754-DB0D
7E-69

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-006-01-00000001
Factura Final: 000-006-01-00050000
Fecha límite de emisión: 22-02-2021

Fecha de emisión: 09-08-2020 Hora: 14:27
Cajero: Pos1

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
RTN: 05049995126357

No. O/C Exonerada:

No. Const. de Reg. Exonerado:

No. Reg. Sector Agroindustrial:

FORMA DE PAGO: Cuenta Corriente

JOSE GUERRA
REGION CORTES

Cant.	Producto	Precio L	Total L
59.701	DIESEL		
Surtidor: 4		16.75 L	1000.00 L

Descuentos y rebajas	0.00 L
SubTotal Exento	1000.00 L
Importe Gravado 15%	0.00 L
Importe Gravado 18%	0.00 L
Importe Exonerado	0.00 L
Total ISV 15%	0.00 L
Total ISV 18%	0.00 L

TOTAL A PAGAR	1000.00 L
Pago	1000.00 L
Cambio	0.00 L

Un mil Lempiras con 00/100

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA

ORIGINAL

PDE - 2594

V INVERSIONES HERNANDEZ MATA
GASOLINERA TEXACO LA AMISTAD
BO. MANUEL BONILLA VILLANUEVA CORTES HO
Tel: 2670-4645
RTN: 05111965003263
eMail: texacolamistad@hotmail.com

FACTURA: 000-006-01-00021337
C.A.I. EEA400-A09F80-E44F8E-D4E754-DB0D
7E-69

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-006-01-00000001
Factura Final: 000-006-01-00050000
Fecha límite de emisión: 22-02-2021

Fecha de emisión: 08-08-2020 Hora: 07:50
Cajero: Pos1

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
RTN: 05049995126357
No. O/C Exonerada:
No. Const. de Reg. Exonerado:
No. Reg. Sector Agroindustrial:
FORMA DE PAGO: Cuenta Corriente

Cant.	Producto	Precio L	Total L
57.589	GAS. SUPER		
Surtidor: 8		21.15 L	1218.00 L

Descuentos y rebajas	0.00 L
SubTotal Exento	1218.00 L
Importe Gravado 15%	0.00 L
Importe Gravado 18%	0.00 L
Importe Exonerado	0.00 L
Total ISV 15%	0.00 L
Total ISV 18%	0.00 L

TOTAL A PAGAR 1218.00 L
Pago 1218.00 L
Cambio 0.00 L

Un mil doscientos dieciocho Lempiras c
on 00/100

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA

ORIGINAL

Tany Fajardo

V INVERSIONES HERNANDEZ MATA
GASOLINERA TEXACO LA AMISTAD
BO. MANUEL BONILLA VILLANUEVA CORTES HO
Tel: 2670-4645
RTN: 05111965003263
eMail: texacolaamistad@hotmail.com

FACTURA: 000-006-01-00021224
C.A.I. EEA400-AB9F80-E44F8E-04E754-D800
7E-69

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-006-01-00000001
Factura Final: 000-006-01-00050000
Fecha limite de emisi-n: 22-02-2021

Fecha de emisi-n: 07-08-2020 Hora: 14:51
Cajero: Pos1

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
RTN: 05049995126357
No. D/C Exonerada:
No. Const. de Reg. Exonerados:
No. Reg. Sector Agroindustrial:
FORMA DE PAGO: Cuenta Corriente

Cant.	Producto	Precio L	Total L
18.925	DIESEL		
Surtidor: 10		16.75 L	317.00 L
	Descuentos y rebajas	0.00 L	
	SubTotal Exento	317.00 L	
	Importe Gravado 15%	0.00 L	
	Importe Gravado 18%	0.00 L	
	Importe Exonerado	0.00 L	
	Total ISV 15%	0.00 L	
	Total ISV 18%	0.00 L	
	TOTAL A PAGAR	317.00 L	
	Pago	317.00 L	
	Cambio	0.00 L	

Trescientos diecisiete Lempiras con 00
/100

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA

ORIGINAL

V INVERSIONES HERNANDEZ MATA
GASOLINERA TEXACO LA AMISTAD
BO. MANUEL BONILLA VILLANUEVA CORTES HD
Tel: 2670-4645
RTN: 05111965003263
eMail: texacolamistad@hotmail.com

FACTURA: 000-006-01-00020096
C.A.I. EEA400-A89F80-E44FBE-D4E754-DB0D
7E-69

RANGO AUTORIZADO DE FACTURAS
Factura Inicial: 000-006-01-00000001
Factura Final: 000-006-01-00050000
Fecha límite de emisión: 22-02-2021

Fecha de emisión: 02-08-2020 Hora: 14:32
Cajero: Pos1

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PINIENTA
RTN: 05049995126357
No. O/C Exonerada:
No. Const. de Reg. Exonerado:
No. Reg. Sector Agroindustrial:
FORMA DE PAGO: Cuenta Corriente

Cant.	Producto	Precio L	Total L
-------	----------	----------	---------

18.882	DIESEL		
Surtidor: 6		16.63 L	314.00 L

Descuentos y rebajas	0.00 L
SubTotal Exento	314.00 L
Importe Gravado 15%	0.00 L
Importe Gravado 18%	0.00 L
Importe Exonerado	0.00 L
Total ISV 15%	0.00 L
Total ISV 18%	0.00 L

TOTAL A PAGAR	314.00 L
Pago	314.00 L
Cambio	0.00 L

Trescientos catorce Lempiras con 00/100

La Factura es beneficio de todos:
EXIJALA

ORIGINAL



SERVICIOS FUNEBRES SAN JORGE

Bo. Manuel Bonilla, 5 Calle, 1 Ave. Casa # 473
Villanueva, Cortés, Honduras, C.A.

RTN: 05111956001273 Tel. 9817-5138

CAI: 035DA0-B9CEB4-FA4BAC-D50EA8-A8BE64-3D

PROPIETARIO: JORGE GUSTAVO TURCIOS RAPALO

E-mail: jorgegustavoturcios@hotmail.com

DIA	MES	AÑO
4	Sept	2020

FACTURA N°: 000 - 001 - 01 - 00000256

Cliente: municipalidad Pimienta Cortés RTN: 05049995126357

Dirección: Pimienta Cortés

CANT.	DESCRIPCION	VALOR UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	IMPORTE
1	caja mortuoria	\$ 2400.00		\$ 2400.00

Fecha Limite de Emisión: 17/03/2021 Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00000251 AL 000-001-01-00000300

dos mil setecientos sesenta

Escribir en Letras el Total a Pagar L.

N° Orden de Compra Exenta: _____

Registro SAG No.: _____

N° Const. Registro Exonerado: _____

FIRMA

"La Factura es beneficio de todos, Exíjala"

CONTADO ☐

CREDITO ☐

Importe Exento / ISV	L.	
Importe Exonerado	L.	
Importe con ISV 15%	L.	
Importe con ISV 18%	L.	
ISV 15%	L.	360.00
ISV 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	2760.00



SANABRIA COMERCIAL

UNA EMPRESA ORIGINAL
Propietario: Mario Roberto Sanabria Orellana

Col. Satellite, fte. al Boulevard, # 43, Bloque # 43,
Cel. 3146-3563 San Pedro Sula, Honduras, C.A.

R.T.N. 08011955057193 • sanabriacomercialsps@gmail.com

CAI: D82C9D-15E737-29499F-687B0D-811AE9-7F

Fecha de Recepción: 02-03-2020

Fecha límite de emisión: 02-03-2021

Rango autorizado:

000-001-01-00001751 al 000-001-01-00002050

VENDIDO A: Municipalidad Pimienta
DIRECCION: Pimienta

R.T.N. 05049995126357

DIA	MES	AÑO
28	03	2020

ORDEN COMPRA EXENTA N°:

REG. S.A.G. N°:

CONST. REG. EXONERADOS N°:

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	DESC. Y REB. OTORGADOS	TOTAL LPS.
12	Obetoles	500 -		6,000 -

Son L Seis mil novecientos (exactos)

FACTURA 000-001-01-00N° 001901

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor

Impresos Shalom, R.T.N. 06031977001265, Tel. 2552-8190, Cert. No. 9231-19-10500-272

La Factura es beneficio de todos, Exijala

Impor. Exent. L	
Impor. Exon. L	
Impor. Gravadas 15% L	6,000 -
Impor. Gravadas 18% L	-
15% I.S.V. L	900 -
18% I.S.V. L	-
TOTAL L	6,900 -



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
RTN: 05049995126357



ORDEN DE COMPRA

Contado ☒ Crédito ☐

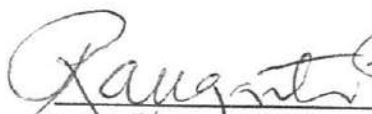
Nº 0100

Fecha: 28 de Agosto del 2020

Señores SANABRIA COMERCIAL

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

Cantidad	Descripción del Producto	Valor Total
12	OBEROLES BLANCOS	L. 6,900.00
TOTAL		L. 6,900.00


Dr. Raul A. Ugarte
Alcalde Municipal




Osman René Fúnez Portillo
Jefe de Compras y Suministros


Jesús Dubón
Tesorero Municipal





ACTA DE RECEPCIÓN

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

SANABRIA COMERCIAL la factura N° **000-001-01-00001901** que
corresponde a la solicitud de compra N° **0100**

Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	OBEROLES BLANCOS	12	L. 6,900.00

Productos a ser utilizados en: **Equipo de desinfección en el combate contra COVID-19 en el marco de la operación fuerza.**

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


Néstor Noel Bueso
Jefe de Bodega





REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELÉFONO: (504) 2650-2700 FAX: 2650-2180



OPERACION FUERZA HONDURAS, TRIAGE COVID19
PLANILLA QUINCENAL DEL 16 al 31 DE AGOSTO DEL 2020

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIDAD	CARGO	DIAS	SUELDO MENSUAL	SUELDO QUINCENAL	DEDUCCIONES		SUELDO NETO A PAGAR
							ISR	Deducciones	
	PERSONAL DE ENFERMERIA				30,500.00	15,250.00			15,250.00
1	Claudia María Alonso Reyes	0101-1992-01966	Licenciada en Enfermería	15	10,500.00	5,250.00			5,250.00
2	Kimberly Janini Lopez Pineda	0501-1994-01742	Auxiliar de Enfermería	15	10,000.00	5,000.00			5,000.00
3	María Celeste Rodríguez Avila	0505-1997-00488	Auxiliar de Enfermería	15	10,000.00	5,000.00			5,000.00
	AYUDANTES				150,800.00	75,400.00			75,400.00
4	Juan José López Ayala	0413-1973-00175	Atma de Recepcion de Paciente	15	6,000.00	3,000.00			3,000.00
5	Jeeny Lilyana Ciru Discua	0504-1981-02216	Atma de Recepcion de Paciente	15	6,000.00	3,000.00			3,000.00
6	Francisco Miguel Gomez Martinez	0504-1989-00789	Coordinador de Brigada de Desinfeccion	15	11,400.00	5,700.00			5,700.00
7	Jose Francisco Orellana Gomez	0504-1992-00142	Brigada de Desinfeccion de Viviendas	15	10,000.00	5,000.00			5,000.00
8	Jose David Belancourt Jerezano	0504-1999-00225	Brigada de Desinfeccion de Viviendas	15	4,000.00	2,000.00			2,000.00
9	Melvin Antonio Rodríguez Bentacort	0504-2000-00024	Brigada de Desinfeccion de Viviendas	15	4,000.00	2,000.00			2,000.00
10	Iris Jackelin Perez Rodriguez	0501-1989-10024	Brigada de Desinfeccion de Viviendas(Santiago)	15	7,000.00	3,500.00			3,500.00
11	Sergio Alexis Caballero Chavez	0107-1993-01217	Brigada de Desinfeccion de Viviendas(Santiago)	15	7,000.00	3,500.00			3,500.00
12	Hector Anibal Caballero Flores	1621-1986-00360	Brigada de Desinfeccion de Viviendas(Santiago)	15	7,000.00	3,500.00			3,500.00
13	María Isabel Ramos Gonzales	0504-1975-00198	Aseo y Limpieza de Sala de Espera (Santiago)	15	5,000.00	2,500.00			2,500.00
14	Elvin Rigoberto Paredes Rodriguez	0504-1996-00062	Desinfeccion de area de Pruebas PCR	15	9,000.00	4,500.00			4,500.00

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIDAD	CARGO	DIAS	SUELDO MENSUAL	SUELDO QUINCENAL	DEDUCCIONES		SUELDO NETO A PAGAR
							ISR	Deducciones	
15	Jenny Lizeth Maldonado Villalobos	0504-1999-00169	Encargada de Estadísticas	15	11,400.00	5,700.00			5,700.00
16	Daniel Isai Ponce Rodriguez	0504-2001-00033	Asistente de Estadística	15	7,000.00	3,500.00			3,500.00
17	Maria Alejandra Lobo Flores	1503-1998-01647	Area de Consejería	15	10,000.00	5,000.00			5,000.00
18	Ivis Yamin Lopez Lopez	0504-1999-00167	Asistente de Auxiliares de Enfermería	15	10,000.00	5,000.00			5,000.00
19	Maritza Elizabeth Corea Banegas	0504-1960-00026	Aseo y limpieza	15	8,000.00	4,000.00			4,000.00
20	Arali Beatriz Pacheco Banegas	0507-1991-00469	Aseo y limpieza	15	8,000.00	4,000.00			4,000.00
21	Jose Donaldo Portales Corea	0504-1977-00081	Encargado de Farmacia y Bodega	15	9,000.00	4,500.00			4,500.00
22	Tansy Fajardo Sierra	0501-1988-04913	Materiales y Suministro del Triage	15	11,000.00	5,500.00			5,500.00
	VIGILANTE				10,000.00	5,000.00			5,000.00
23	Carlos Gabriel Caballero Almazan	0504-1972-00166	Vigilante del Triage(Jornada Nocturna)	15	10,000.00	5,000.00			5,000.00
GRAN TOTAL:					191,300.00	95,650.00	0.00	0.00	\$5,650.00

ELABORADA POR:
Jefe de Recursos Humanos

REVISADA POR:
CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO

AUTORIZADA POR:
Alcalde Municipal

MUNICIPALIDAD DE PIMENTA
ALCALDE



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFAX: (504) 2650-2180 -2650-2700



OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, TRIAJE COVID-19
COMPROBANTE DE PAGO

Nombre del empleado: CLAUDIA MARIA ALONSO **Identidad No.** 0101-1992-01966

Cargo: LICENCIADA EN ENFERMERIA

Periodo correspondiente de pago ::: 16 al 31 de Agosto del año 2020

Descripción de sueldos	Días trabajados: 15
Sueldo base mensuallps 10,500.00	Sueldo devengadolps. 5,250.00
Sueldo base quincenal.....lps 5,250.00	Deduccioneslps. 0.00
Forma de pago:quincenal	Feriadolps. 0.00
Recho de conformidad, mi salario quincenal y manifiesto que la institución, me ha cubierto en su totalidad mis días laborados y consignados en este comprobante y que a la fecha no me adeuda cantidad alguna por estos conceptos, en el marco de la Operación Fuerza Honduras.	TOTAL A RECIBIRlps 5,250.00
	<i>+ Claudia Alonso</i> Firma del empleado

Departamento de Tesorería Municipal, Pimienta Cortes año 2020



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFAX: (504) 2650-2180 -2650-2700

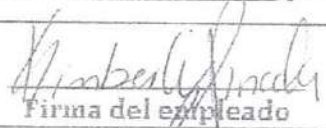


OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, TRIAJE COVID-19
COMPROBANTE DE PAGO

Nombre del empleado: KIMBERLY JANINI LOPEZ PINEDA Identidad No. 0501-1994-01742

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Periodo correspondiente de pago ::: 16 al 31 de Agosto del año 2020

Descripción de sueldos		Días trabajados: 15	
Sueldo base mensual.....lps	10,000.00	Sueldo devengado.....lps.	5,000.00
Sueldo base quincenal.....lps	5,000.00	Deducciones.....lps.	0.00
		Feriado.....lps.	0.00
Forma de pago:quincenal		TOTAL A RECIBIR.....lps 5,000.00	
Recibo de conformidad, mi salario quincenal y manifiesto que la institución, me ha cubierto en su totalidad mis días laborados y consignados en este comprobante y que a la fecha no me adeuda cantidad alguna por estos conceptos, en el marco de la Operación Fuerza Honduras.		 Firma del empleado	

Departamento de Tesorería Municipal, Pimienta, Cortes año 2020



RE PUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA-CORTES
TELEFAX: (504) 2650-2180 -2650-2700



OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, TRIAJE COVID-19
COMPROBANTE DE PAGO

Nombre del empleado: MARIA CELESTE RODRIGUEZ **Identidad No.** 0505-1997-00488

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Periodo correspondiente de pago : 16 al 31 de Agosto del año 2020

Descripción de sueldos		Días trabajados: 15	
Sueldo base mensual	lps 10,000.00	Sueldo devengado	lps. 5,000.00
Sueldo base quincenal.....	lps 5,500.00	Deducciones	lps. 0.00
Forma de pago:quincenal		Periado/Reajuste	lps. 0.00
Recho de conformidad, mi salario quincenal y manifiesto que la institución, me ha cubierto en su totalidad mis días laborados y consignados en este comprobante y que a la fecha no me adeude cantidad alguna por estos conceptos, en el marco de la Operación Fuerza Honduras.		TOTAL A RECIBIR	
		lps 5,000.00	
		x <u>Maria Celeste Rodriguez</u>	
		Firma del empleado	

Departamento de Tesorería Municipal, Pimienta, Cortes año 2020



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFAX: (504) 2650-2180 -2650-2700



OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, TRIAJE COVID-19
COMPROBANTE DE PAGO

Nombre del empleado: JUAN JOSE LOPEZAYALA **Identidad No.** 0413-1973-00175
Cargo: AREA DE RECEPCION DE PACIENTES

Periodo correspondiente de pago : 16 al 31 de Agosto del año 2020

Descripción de sueldos	Días trabajados: 15
Sueldo base mensuallps 6,000.00	Sueldo devengado lps. 3,000.00
Sueldo base quincenal.....lps 3,000.00	Deducciones lps. 0.00
	Feriado lps. 0.00
Forma de pago:quincenal	
Recibo de conformidad, mi salario quincenal y manifiesto que la institución, me ha cubierto en su totalidad mis días laborados y consignados en este comprobante y que a la fecha no me adeuda cantidad alguna por estos conceptos, en el marco de la Operación Fuerza Honduras.	TOTAL A RECIBIR lps. 3,000.00
	 Firma del empleado

Departamento de Tesorería Municipal, Pimienta, Cortes año 2020



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFAX: (504) 2650-2180 -2650-2700



OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, TRIAJE COVID-19
COMPROBANTE DE PAGO

Nombre del empleado: JEENY LILYANA CIRU **Identidad No.** 0504-1981-00218

Cargo: AREA DE RECEPCION DE PACIENTES

Periodo correspondiente de pago : 16 al 31 de Agosto del año 2020

Descripción de sueldos		Días trabajados: 15	
Sueldo base mensual.....lps	6,000.00	Sueldo devengado.....lps.	3,000.00
Sueldo base quincenal.....lps	3,000.00	Deducciones.....lps.	0.00
		Feriado.....lps.	0.00
Forma de pago:quincenal		TOTAL A RECIBIR.....lps. 3,000.00	
Recibo de conformidad, mi salario quincenal y manifiesto que la institución, me ha cubierto en su totalidad mis días laborados y consignados en este comprobante y que a la fecha no me adeuda cantidad alguna por estos conceptos, en el marco de la Operación Fuerza Honduras.		Firma del empleado	

Departamento de Tesorería Municipal, Pimienta, Cortes año 2020



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFAX: (504) 2850-2180 -2850-2700



OPERACIÓN FUERZA HONDURAS. TRIAJE COVID-19
COMPROBANTE DE PAGO

Nombre del empleado: FRANCISCO MIGUEL GOMEZ **Identidad No.** 0511-198900789

Cargo: COORDINADOR DE BRIGADA DE DESINFECCION

Periodo correspondiente de pago : 16 al 31 de Agosto del año 2020

Descripción de sueldos		Días trabajados: 15	
Sueldo base mensual.....lps	11,400.00	Sueldo devengado.....lps.	5,700.00
Sueldo base quincenal.....lps	5,700.00	Deducciones.....lps.	0.00
		Retenciones.....lps.	0.00
Forma de pago:quincenal		TOTAL A RECIBIR.....lps. 5,700.00	
Recibo de conformidad, mi salario quincenal y manifiesto que la institución, me ha cubierto en su totalidad mis días laborados y consignados en este comprobante y que a la fecha no me adeuda cantidad alguna por estos conceptos, en el marco de la Operación Fuerza Honduras.		Francisco Gomez Firma del empleado	

Departamento de Tesorería Municipal, Pimienta, Cortes años 2020



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFAX: (504) 2850-2180 -2850-2700



OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, TRIAJE COVID-19
COMPROBANTE DE PAGO

Nombre del empleado: JOSE FRANCISCO ORELLANA **Identidad No.** 05041992-00142
Cargo: BRIGADA DE DESINFECCION EN VIVIENDAS

Periodo correspondiente de pago :: 16 al 31 de Agosto del año 2020

Descripción de sueldos		Días trabajados: 15	
Sueldo base mensual.....lps	10.000.00	Sueldo devengado.....lps	5.000.00
Sueldo base quincenal.....lps	5.000.00	Deducciones.....lps.	0.00

Forma de pago:quincenal

Recibo de conformidad, mi salario quincenal y manifiesto que la institución, me ha cubierto en su totalidad más días laborados y consignados en este comprobante y que a la fecha no me adeuda cantidad alguna por estos conceptos, en el marco de la Operación Fuerza Honduras.

TOTAL A RECIBIR.....lps. 5.000.00

Jose O.
Firma del empleado

Departamento de Tesorería Municipal, Pimienta, Cortes año 2020



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFAX: (504) 2650-2180 -2650-2700



OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, TRIAJE COVID-19
COMPROBANTE DE PAGO

Nombre del empleado: JOSE DAVID BETANCOURT **Identidad No.** 0504-1999-00225

Cargo: BRIGADA DE DESINFECCION DE VIVIENDAS

Periodo correspondiente de pago ::: 16 al 31 de Agosto del año 2020

Descripción de sueldos

Días trabajados: 15

Sueldo base mensuallps 4,000.00

Sueldo devengadolps 2,000.00

Sueldo base quincenal.....lps 2,000.00

Deduccioneslps 0.00

Retencioneslps 0.00

Forma de pago:quincenal

TOTALA RECIBIRlps 2,000.00

Recibo de conformidad, mi salario quincenal y rendimiento que la institución, me ha cubierto en su totalidad por días laborados y consignados en este comprobante y que a la fecha no me adeuda cantidad alguna por estos conceptos, en el marco de la Operación Fuerza Honduras.

Jose David Betancourt
Firma del empleado

Departamento de Tercerías Municipal, Pimienta, Cortes año 2020



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFAX: (504) 2650-2180 -2650-2700



OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, TRIAJE COVID-19
COMPROBANTE DE PAGO

Nombre del empleado: MELVIN ANTONIO RODRIGUEZ **Identidad No. 0504-2000-00024**

Cargo: BRIGADA DE DESINFECCION DE VIVIENDAS

Periodo correspondiente de pago ::: 16 al 31 de Agosto del año 2020

Descripción de sueldos

Días trabajados: 15

Sueldo base mensual lps 4,000.00
Sueldo base quincenal lps 2,000.00

Sueldo devengado lps 2,000.00
Deducciones lps 0.00
Retenciones lps 0.00
TOTAL A RECIBIR lps 2,000.00

Forma de pago: quincenal

Recibo de conformidad, mi salario quincenal y manifiesto que la institución, me ha cubierto en su totalidad mis días laborados y consignados en este comprobante y que a la fecha no me adeuda cantidad alguna por estos conceptos, en el marco de la Operación Fuerza Honduras.

Melvin Rodriguez
Firma del empleado

Departamento de Tesorería Municipal, Pimienta, Cortes año 2020

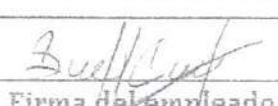


REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFAX: (504) 2650-2180 -2650-2700



OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, TRIAJE COVID-19
COMPROBANTE DE PAGO

Nombre del empleado: SERGIO ALEXIS CABALLERO **Identidad No.** 0107-1986-00260
Cargo: BRIGADA DE DESINFECCION DE VIVIENDAS (ALDEA SANTIAGO)

Periodo correspondiente de pago :: 16 al 31 de Agosto del año 2020	
Descripción de sueldos	Días trabajados: 15
Sueldo base mensuallps 7,000.00	Sueldo devengadolps. 3,500.00
Sueldo base quincenallps 3,500.00	Deduccioneslps. 0.00
	Feriadolps. 0.00
Forma de pago:quincenal	TOTAL A RECIBIRlps 3,500.00
Recibo de conformidad, mi salario quincenal y manifiesto que la institución, me ha cubierto, en su totalidad mis días laborados y consignados en este comprobante y que a la fecha no me adeuda cantidad alguna por estos conceptos, en el marco de la Operación Fuerza Honduras.	 Firma del empleado

Departamento de Tesorería Municipal, Pimienta, Cortes año 2020



REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELÉFAX: (504) 2650-2180 - 2650-2700



OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, TRIAJE COVID-19
COMPROBANTE DE PAGO

Nombre del empleado: HECTOR ANIBAL CABALLERO **Identidad No.** 1621-1986-00260

Cargo: BRIGADA DE DESINFECCIÓN DE VIVIENDAS (ALDEA SANTIAGO)

Periodo correspondiente de pago ::: 16 al 31 de Agosto del año 2020

Descripción de sueldos

Días trabajados: 15

Sueldo base mensual lps 7,000.00

Sueldo devengado lps 3,500.00

Sueldo base quincenal lps 3,500.00

Deducciones lps. 0.00

Periudo lps. 0.00

Forma de pago: quincenal

Recibo de conformidad, mi salario quincenal y manifiesto que la institución, me ha cubierto en su totalidad mis días laborados y consignados en este comprobante y que a la fecha no me adeuda cantidad alguna por estos conceptos, en el marco de la Operación Fuerza Honduras.

TOTAL A RECIBIR lps 3,500.00

Hector Caballero
Firma del empleado

Departamento de Tesorería Municipal, Pimienta, Cortes año 2020



REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELÉFONO: (504) 2650-2180 - 2650-2700



OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, TRIAJE COVID-19
COMPROBANTE DE PAGO

Nombre del empleado: ELVIN RIGOBERTO PAREDES **Identidad No.** 0504-1996-00002

Cargo: DESINFECCION DE AREA DE PRUEBAS PCR

Periodo correspondiente de pago : 16 al 31 de Agosto del año 2020

Descripción de sueldos

Días trabajados: 15

Salario base mensual lps 9,000.00
Sueldo base quincenal lps 4,500.00

Sueldo devengado lps. 4,500.00
Deducciones lps. 0.00
Feriado lps. 0.00

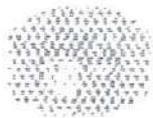
Forma de pago : quincenal

Recibo de conformidad, mi salario quincenal y manifiesto que la institución, me ha cubierto en su totalidad mis días laborados y consignados en este comprobante y que a la fecha no me adeuda cantidad alguna por estos conceptos, en el marco de la Operación Fuerza Honduras.

TOTAL A RECIBIR lps 4,500.00

Elvin Paredes
Firma del empleado

Departamento de Tesorería Municipal, Pimienta, Cortes año 2020



REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELÉFAX: (504) 2650-2180 - 2650-2700



OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, TRIAJE COVID-19
COMPROBANTE DE PAGO

Nombre del empleado: JENNY LIZETH MALDONADO **Identidad No.** 0504-1999-00189

Cargo: ENCARGADA DE ESTADÍSTICAS

Periodo correspondiente de pago : 16 al 31 de Agosto del año 2020

Descripción de sueldos

Sueldo base mensual lps 11,400.00
Sueldo base quincenal lps 5,700.00

Días trabajados: 15

Sueldo devengado lps. 5,700.00
Deducciones lps. 0.00
Feriado lps. 0.00

Forma de pago: quincenal

Recibo de conformidad, mi salario quincenal y manifiesto que la institución, me ha cubierto en su totalidad mis días laborados y consignados en este comprobante y que a la fecha no me adeuda cantidad alguna por estos conceptos, en el marco de la Operación Fuerza Honduras.

TOTAL A RECIBIR lps 5,700.00

[Firma manuscrita]
Firma del empleado

Departamento de Tesorería Municipal, Pimienta, Cortes año 2020



REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFAX: (504) 2650-2180 - 2650-2700



OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, TRIAJE COVID-19
COMPROBANTE DE PAGO

Nombre del empleado: DANIEL ISAI PONCE RODRIGUEZ **Identidad No.** 0504-2001-00033

Cargo: ASISTENTE DE ESTADISTICAS

Periodo correspondiente de pago : 16 al 31 de Agosto del año 2020

Descripción de sueldos

Días trabajados: 15

Sueldo base mensuallps 7,000.00

Sueldo base quincenal.....lps 3,500.00

Sueldo devengadolps. 3,500.00

Deduccioneslps. 0.00

Feriadolps. 0.00

Forma de pago:quincenal

Recibo de conformidad, mi salario quincenal y manifiesto que la institución me ha cubierto en su totalidad mis días laborados y consignados en este comprobante y que a la fecha no me adeuda cantidad alguna por estos conceptos, en el marco de la Operación Fuerza Honduras.

TOTAL A RECIBIRlps 3,500.00

Daniel Isai Ponce Rodriguez

Firma del empleado

Departamento de Tesorería Municipal, Pimienta, Cortes año 2020



REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFAX: (504) 2650-2180 - 2650-2700



OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, TRIAJE COVID-19
COMPROBANTE DE PAGO

Nombre del empleado: MARIA ALEJANDRA LOBO **Identidad No.** 1503-1998-01647

Cargo: AREA DE CONSEJERIA

Periodo correspondiente de pago : 16 al 31 de Agosto del año 2020

Descripción de sueldos

Sueldo base mensuallps 10,000.00
Sueldo base quincenal.....lps 5,000.00

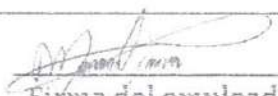
Días trabajados: 15

Sueldo devengadolps. 5,000.00
Deduccioneslps. 0.00
Retencioneslps. 0.00

Forma de pago :quincenal

Recibo de conformidad, mi salario quincenal y manifiesto que la institución, me ha cubierto en su totalidad mis días laborados y consignados en este comprobante y que a la fecha no me adeuda cantidad alguna por estos conceptos, en el marco de la Operación Fuerza Honduras.

TOTAL A RECIBIRlps 5,000.00


Firma del empleado

Departamento de Tesorería Municipal, Pimienta, Cortes año 2020



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFAX: (504) 2650-2180 - 2650-2700



OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, TRIAJE COVID-19
COMPROBANTE DE PAGO

Nombre del empleado: IVIS YASMIN LOPEZ LOPEZ **Identidad No.** 0504-1998-00167

Cargo: ASISTENTE DE AUXILIARES DE ENFERMERIA

Periodo correspondiente de pago : 16 al 31 de Agosto del año 2020

Descripción de sueldos

Días trabajados: 15

Sueldo base mensuallps 10,000.00

Sueldo base quincenallps 5,000.00

Sueldo devengadolps. 5,000.00

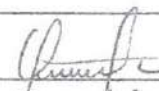
Deduccioneslps. 0.00

Periodolps. 0.00

Forma de pago:quincenal

Recibo de conformidad, mi salario quincenal y manifiesto que la institución, me ha cubierto en su totalidad más días laborados y consignados en este comprobante y que a la fecha no me adeuda cantidad alguna por estos conceptos, en el marco de la Operación Fuerza Honduras.

TOTAL RECIBIRlps 5,000.00


Firma del empleado



REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFAX: (504) 2650-2180 - 2650-2700



OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, TRIAJE COVID-19
COMPROBANTE DE PAGO

Nombre del empleado: MARITZA ELIZABETH COREA **Identidad No.** 05041980-00026

Cargo: ASEO Y LIMPIEZA

Periodo correspondiente de pago : 16 al 31 de Agosto del año 2020

Descripción de sueldos

Días trabajados: 15

Sueldo base mensual lps 8,000.00

Sueldo devengado lps. 4,000.00

Sueldo base quincenal lps 4,000.00

Deducciones lps. 0.00

Feriado lps. 0.00

Forma de pago : quincenal

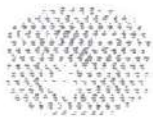
Recibo de conformidad, mi salario quincenal y manifiesto que la institución me ha cubierto en su totalidad más días laborados y consignados en este comprobante y que a la fecha no me adeuda cantidad alguna por estos conceptos, en el marco de la Operación Fuerza Honduras.

TOTAL A RECIBIR lps 4,000.00

MARITZA ELIZABETH COREA

Firma del empleado

Departamento de Tesorería Municipal, Pimienta, Cortes año 2020



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFAX: (504) 2650-2180 - 2650-2700



OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, TRIAJE COVID-19
COMPROBANTE DE PAGO

Nombre del empleado: ARELI BEATRIZ PACHECO **Identidad No.** 0507-1991-00469

Cargo: ASEO Y LIMPIEZA

Periodo correspondiente de pago ::: 16 al 31 de Agosto del año 2020

Descripción de sueldos

Días trabajados: 15

Sueldo base mensuallps 8,000.00

Sueldo devengadolps. 4,000.00

Sueldo base quincenal.....lps 4,000.00

Deduccioneslps. 0.00

Periudolps. 0.00

Forma de pago:quincenal

Recibo de conformidad, mi salario quincenal y manifiesto que la institución, me ha cubierto en su totalidad más días laborados y consignados en este comprobante y que a la fecha no me adeuda cantidad alguna por estos conceptos, en el marco de la Operación Fuerza Honduras.

TOTAL A RECIBIRlps 4,000.00

Areli Bancgas
Firma del empleado

Departamento de Tesorería Municipal, Pimienta, Cortes año 2020



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFAX: (504) 2650-2180 -2650-2700



OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, TRIAJE COVID-19
COMPROBANTE DE PAGO

Nombre del empleado: JOSE DONALDO PORTALES **Identidad No.** 0504-1977-00081

Cargo: ENCARGADO DE FARMACIA Y BODEGA

Periodo correspondiente de pago : 16 al 31 de Agosto del año 2020

Descripción de sueldos

Saldo base mensuallps 9,000.00
Sueldo base quincenal.....lps 4,500.00

Días trabajados: 15

Sueldo devengadolps. 4,500.00
Deduccioneslps. 0.00
Feriadolps. 0.00

Forma de pago:quincenal

Recibo de conformidad, mi salario quincenal y manifiesto que la institución, me ha cubierto en su totalidad mis días laborados y consignados en este comprobante y que a la fecha no me adeuda cantidad alguna por estos conceptos, en el marco de la Operación Fuerza Honduras.

TOTAL A RECIBIRlps 4,500.00

Jose Danilo Portales
Firma del empleado

Departamento de Tesorería Municipal, Pimienta, Cortes año 2020



REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFAX: (504) 2650-2180 - 2650-2700



OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, TRIAJE COVID-19
COMPROBANTE DE PAGO

Nombre del empleado: TANSY FAJARDO SIERRA **Identidad No.** 0501-1988-04913

Cargo: MOTORISTA

Periodo correspondiente de pago :: 16 al 31 de Agosto del año 2020

Descripción de sueldos

Sueldo base mensuallps 11,000.00
Sueldo base quincenal.....lps 5,500.00

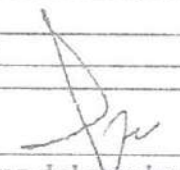
Días trabajados: 15

Sueldo devengadolps. 5,500.00
Deduccioneslps. 0.00
Periudolps. 0.00

Forma de pago:quincenal

Recibo de conformidad, del salario quincenal y manifiesto que la institución, me ha cubierto en su totalidad más días laborados y consignados en este comprobante y que a la fecha no me adeuda cantidad alguna por estos conceptos, en el marco de la Operación Fuerza Honduras.

TOTAL A RECIBIRlps 5,500.00


Firma del empleado

Departamento de Tesorería Municipal, Pimienta, Cortes año 2020



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFAX: (504) 2650-2180 -2650-2700



OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, TRIAJE COVID-19
COMPROBANTE DE PAGO

Nombre del empleado: CARLOS GABRIEL CABALLERO **Identidad No.** 05041972-00186
Cargo: VIGILANTE DEL TRIAJE (JORNADA NOCTURNA)

Periodo correspondiente de pago : 16 al 31 de Agosto del año 2020

Descripción de sueldos

Sueldo base mensuallps 10,000.00
Sueldo base quincenal.....lps 5,000.00

Días trabajados: 15

Sueldo devengadolps. 5,000.00
Deduccioneslps. 0.00
Feriadolps. 0.00

Forma de pago :quincenal

Declaro de conformidad, mi salario quincenal y manifiesto que la institución, me ha cubierto en su totalidad mis días laborados y consignados en este comprobante y que a la fecha no me adeuda cantidad alguna por estos conceptos, en el marco de la Operación Fuerza Honduras.

TOTAL A RECIBIRlps 5,000.00

Carlos Caballero
Firma del empleado



REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELÉFAX: (504) 2650-2180 - 2650-2700



OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, TRIAJE COVID-19
COMPROBANTE DE PAGO

Nombre del empleado: MARIA CELESTE RODRIGUEZ **Identidad No.** 0505-1997-00488

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Periodo correspondiente de pago :: 16 al 31 de Agosto del año 2020

Descripción de sueldos		Días trabajados: 15	
Sueldo base mensual	lps 10,000.00	Sueldo devengado	lps. 5,000.00
Sueldo base quincenal	lps 5,000.00	Deducciones	lps. 0.00
Forma de pago: quincenal		Feriado/Reajuste	lps. 0.00
Recibo de conformidad, mi salario quincenal y manifiesto que la institución, me ha cubierto en su totalidad mis días laborados y consignados en este comprobante y que a la fecha no me adeuda cantidad alguna por estos conceptos, en el marco de la Operación Fuerza Honduras.		TOTAL A RECIBIR	
		lps 5,000.00	
		Maria Celeste Rodriguez	
		Firma del empleado	

Departamento de Tesorería Municipal, Pimienta, Cortes año 2020



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFAX: (504) 2650-2180 -2650-2700



OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, TRIAJE COVID-19
COMPROBANTE DE PAGO

Nombre del empleado: IRIS JACKELIN PEREZ **Identidad No.** 0501-1989-10634

Cargo: BRIGADA DE DESINFECCION DE VIVIENDAS (ALDEA SANTIAGO)

Periodo correspondiente de pago : 16 al 31 de Agosto del año 2020

Descripción de sueldos

Días trabajados: 15

Sueldo base mensuallps 7,000.00

Sueldo devengadolps 3,500.00

Sueldo base quincenal.....lps 3,500.00

Deduccioneslps 0.00

Feriadolps 0.00

Forma de pago:quincenal

Recho de conformidad, mi salario quincenal y manifiesto que la institución, me ha cubierto en su totalidad mis días laborados y consignados en este comprobante y que a la fecha no me adeuda cantidad alguna por estos conceptos, en el marco de la Operación Fuerza Honduras.

TOTAL A RECIBIRlps 3,500.00

[Firma]
Firma del empleado

Departamento de Tesorería Municipal, Pimienta, Cortes año 2020



OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, TRIAJE COVID-19
COMPROBANTE DE PAGO

Nombre del empleado: MARIA ISABEL RAMOS **Identidad No.** 0504-1975-00158

Cargo: ASEO Y LIMPIEZA DE SALA DE ESPERA (ALDEA SANTIAGO)

Periodo correspondiente de pago : 16 al 31 de Agosto del año 2020

Descripción de sueldos

Días trabajados: 15

Sueldo base mensual lps 5,000.00

Sueldo base quincenal lps 2,500.00

Sueldo devengado lps 2,500.00

Deducciones lps 0.00

Feriado lps 0.00

Forma de pago: quincenal

Recibo de conformidad, mi salario quincenal y manifiesto que la institución, me ha cubierto en su totalidad mis días laborados y consignados en este comprobante y que a la fecha no me adeuda cantidad alguna por estos conceptos, en el marco de la Operación Fuerza Honduras.

TOTAL A RECIBIR lps 2,500.00

Maria Isabel Ramos Morales
Firma del empleado



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFONO: (504) 2650-2700 FAX: 2650-2180



OPERACION FUERZA HONDURAS, TRIAGE COVID19
PLANILLA MENSUAL DEL 01 al 30 DE AGOSTO DEL 2020

No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	IDENTIDAD	CARGO	DIAS	SUELDO MENSUAL	SUELDO QUINCENAL	DEDUCCIONES		SUELDO NETO A PAGAR
							ISR	Deducciones	
	PERSONAL MEDICO				100,584.31	100,584.31			88,011.29
1	Fanchiny Mejar Carías	0401-1991-00480	Coordinador del Triage	30	29,337.63	29,337.63	3,667.20		25,670.43
2	Nino Manfredy Hernandez Guevara	0511-1991-00371	Medico General	30	29,337.63	29,337.63	3,667.20		25,670.43
3	Jose Alberto Rodriguez Cruz	0501-1981-03955	Medico General	30	29,337.63	29,337.63	3,667.20		25,670.43
4	Konny Marcela Lopez Pineda	0504-1996-00306	Microbiologa	30	12,571.42	12,571.42	1,571.42		11,000.00
GRAN TOTAL:					100,584.31	100,584.31	12,573.02	0.00	88,011.29

ELABORADA POR:
Jefe de Recursos Humanos

RECURSOS HUMANOS
PIMIENTA, CORTES

REVISADA POR:
Contador General

CONTABILIDAD
Y
PRESUPUESTO

AUTORIZADA POR:
Alcalde Municipal

ALCALDE



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFAX: (504) 650-2180



CONTRATO DE TRABAJO OPERACION "FUERZA HONDURAS"

Nosotros Raúl Alfredo Ugarte Florentino, mayor de edad, casado, hondureño, Doctor de medicina general y cirugía de este vecindario con cedula de identidad # 0501-1960-01209 y RTN # 0504-1960-012094 declarado Alcalde Municipal por el Tribunal Superior Electoral en fecha 17 de Diciembre de 2017, mediante punto único la sesión extraordinaria por una parte quien actúa de carácter de representante legal de la municipalidad de Pimienta, Cortes, con facultades suficientes para ejercer la representación legal de la municipalidad en sus artículos No. 40 y 43 numeral 3 de su reglamento, a quien en adelante se denominara la alcaldía como contratante y por otra parte el **Sr. FANCHINY MELGAR CARIAS** mayor de edad, estado civil unión libre, Doctor en Medicina y Cirugía con N° de Colegiación **07051915757**, hondureño y con domicilio en Col. La Hacienda de este municipio con tarjeta de identidad # **0401-1991-00480** quien actúa de carácter de contratista.

CLAUSULA No. 1 OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATO consiste como **MEDICO GENERAL** por sus Propios Derechos, profesional en el libre ejercicio de su profesión de Médico, en el área de Asistencia Médica y otras actividades a fines dentro del **TRIAGE COVID-19** en las instalaciones del Centro de Atención del Adulto Mayor, así como consultas médicas domiciliarias en diferentes barrios y colonias del municipio.

CLAUSULA No. 2 VALOR DEL CONTRATO

EL CONTRATANTE, pagara al CONTRATADO EL VALOR DE Lps.88, 012.89 en tres meses que se cancelaran mensualmente en un total de lps. 29,337.63, se le hará la retención del 12.5% de impuesto sobre la renta de acuerdo a cada desembolso mensual.

CLAUSULA No.3 DURACION DEL CONTRATO

La duración del contrato será de tres meses partir del **01 de agosto al 31 de octubre** del año dos mil veinte con horario de 1:00 pm – 7: 00 pm de Lunes a Domingo.

CLAUSULA No. 4

El contratado deberá de cumplir todas las instrucciones del trabajo recibidas por parte del contratante, también deberá de estar a la disposición cuando se le requiera en casos de emergencia durante dure el periodo del contrato.

CLAUSULA No. 5

EL contratista deberá de darle estricto cumplimiento a este contrato, caso contrario el contratante desistirá de sus servicios o por decisiones administrativas según el comportamiento epidemiológico de la pandemia.

CLAUSULA No. 6 RATIFICACION

Ambas partes contratantes manifiestan estar de acuerdo con el contenido de todas y cada una de las clausulas de este CONTRATO y para los efectos legales correspondientes, suscriben el mismo de dos Ejemplares Originales, quedando uno en el poder del contratante y el otro será entregado al contratista. Pimienta, Cortés 01 de agosto del año dos mil veinte.


Dr. Raúl Alfredo Ugarte
Alcalde Municipal




Dr. Fanchiny Melgar Carías
Contratista




Delmer Agustó Guevara Villatoro
Jefe de Recursos Humanos



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFAX: (504) 650-2180



CONTRATO DE TRABAJO OPERACION "FUERZA HONDURAS"

Nosotros Raúl Alfredo Ugarte Florentino, mayor de edad, casado, hondureño, Doctor de medicina general y cirugía de este vecindario con cedula de identidad # 0501-1960-01209 y RTN # 0504-1960-012094 declarado Alcalde Municipal por el Tribunal Superior Electoral en fecha 17 de Diciembre de 2017, mediante punto único la sesión extraordinaria por una parte quien actúa de carácter de representante legal de la municipalidad de Pimienta, Cortes, con facultades suficientes para ejercer la representación legal de la municipalidad en sus artículos No. 40 y 43 numeral 3 de su reglamento, a quien en adelante se denominara la alcaldía como contratante y por otra parte el **Sr. Nino Manfredy Hernández Guevara** mayor de edad, soltero, Doctor en Medicina y Cirugía con N° de Colegiación **03111612632**, hondureño y con domicilio en barrio subirana del municipio de Villanueva Cortes con tarjeta de identidad **# 0511-1991-00371** quien actúa de carácter de contratista

CLAUSULA No. 1 OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATO consiste como **MEDICO GENERAL** por sus Propios Derechos, profesional en el libre ejercicio de su profesión de Médico, en el área de Asistencia Médica y otras actividades a fines dentro del **TRIAGE COVID-19** en las instalaciones del Centro de Atención del Adulto Mayor, así como consultas médicas domiciliarias en diferentes barrios y colonias del municipio.

CLAUSULA No. 2 VALOR DEL CONTRATO

EL CONTRATANTE, pagara al CONTRATADO EL VALOR DE Lps.88, 012.89 en tres meses que se cancelaran mensualmente en un total de Lps. 29,337.63, se le hará la retención del 12.5% de impuesto sobre la renta de acuerdo a cada desembolso mensual.

CLAUSULA No.3 DURACION DEL CONTRATO

La duración del contrato será de tres meses partir del **01 de agosto al 31 de octubre** del año dos mil veinte con horario de 1:00 pm – 7: 00 pm de Lunes a Domingo.

CLAUSULA No. 4

El contratado deberá de cumplir todas las instrucciones del trabajo recibidas por parte del contratante, también deberá de estar a la disposición cuando se le requiera en casos de emergencia durante dure el período del contrato.

CLAUSULA No. 5

EL contratista deberá de darle estricto cumplimiento a este contrato, caso contrario el contratante desistirá de sus servicios o por decisiones administrativas según el comportamiento epidemiológico de la pandemia.

CLAUSULA No. 6 RATIFICACION

Ambas partes contratantes manifiestan estar de acuerdo con el contenido de todas y cada una de las cláusulas de este CONTRATO y para los efectos legales correspondientes, suscriben el mismo de dos Ejemplares Originales, quedando uno en el poder del contratante y el otro será entregado al contratista, Pimienta, Cortés 01 de agosto del año dos mil veinte.


Dr. Raúl Alfredo Ugarte
Alcalde Municipal




Dr. Nino Manfredy Hernández Guevara
Contratista




Delmer Augusto Guevara Villatoro
Jefe de Recursos Humanos





REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFAX: (504) 650-2180



CONTRATO DE TRABAJO OPERACION "FUERZA HONDURAS"

Nosotros Raúl Alfredo Ugarte Florentino, mayor de edad, casado, hondureño, Doctor de medicina general y cirugía de este vecindario con cedula de identidad # 0501-1960-01209 y RTN # 0504-1960-012094 declarado Alcalde Municipal por el Tribunal Superior Electoral en fecha 17 de Diciembre de 2017, mediante punto único la sesión extraordinaria por una parte quien actúa de carácter de representante legal de la municipalidad de Pimienta, Cortes, con facultades suficientes para ejercer la representación legal de la municipalidad en sus artículos No. 40 y 43 numeral 3 de su reglamento, a quien en adelante se denominara la alcaldía como contratante y por otra parte el Sr. José Alberto Rodríguez Cruz mayor de edad, soltero, Doctor en Medicina y Cirugía con N° de Colegiación 0115492, hondureño y con domicilio en la Col. La Paz del municipio de La Lima, Cortes con tarjeta de identidad # 0501-1981-03955 quien actúa de carácter de contratista

CLAUSULA No. 1 OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATO consiste como **MEDICO GENERAL** por sus Propios Derechos, profesional en el libre ejercicio de su profesión de Médico, en el área de Asistencia Médica y otras actividades a fines dentro del **TRIAGE COVID-19** en las instalaciones del Centro de Atención del Adulto Mayor, así como consultas médicas domiciliarias en diferentes barrios y colonias del municipio.

CLAUSULA No. 2 VALOR DEL CONTRATO

EL CONTRATANTE, pagara al CONTRATADO EL VALOR DE Lps.88, 012.89 en tres meses que se cancelaran mensualmente en un total de Lps. 29,337.63 se le hará la retención del 12.5% de impuesto sobre la renta de acuerdo a cada desembolso mensual.

CLAUSULA No.3 DURACION DEL CONTRATO

La duración del contrato será de tres meses partir del **01 de agosto al 31 de octubre** del año dos mil veinte con horario de 1:00 pm – 7: 00 pm de Lunes a Domingo.

CLAUSULA No. 4

El contratado deberá de cumplir todas las instrucciones del trabajo recibidas por parte del contratante, también deberá de estar a la disposición cuando se le requiera en casos de emergencia durante dure el periodo del contrato.

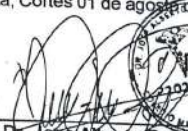
CLAUSULA No. 5

EL contratista deberá de darle estricto cumplimiento a este contrato, caso contrario el contratante desistirá de sus servicios o por decisiones administrativas según el comportamiento epidemiológico de la pandemia.

CLAUSULA No. 6 RATIFICACION

Ambas partes contratantes manifiestan estar de acuerdo con el contenido de todas y cada una de las cláusulas de este CONTRATO y para los efectos legales correspondientes, suscriben el mismo de dos Ejemplares Originales, quedando uno en el poder del contratante y el otro será entregado al contratista, Pimienta, Cortés 01 de agosto del año dos mil veinte.


Dr. Raúl Alfredo Ugarte
Alcalde Municipal


Dr. José Alberto Rodríguez Cruz
Contratista


Delmer Agustín Guevara Villatoro
Jefe de Recursos Humanos



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFAX: (504) 650-2180



CONTRATO DE TRABAJO OPERACION "FUERZA HONDURAS"

Nosotros Raúl Alfredo Ugarte Florentino, mayor de edad, casado, hondureño, Doctor de medicina general y cirugía de este vecindario con cedula de identidad # 0501-1960-01209 y RTN # 0504-1960-012094 declarado Alcalde Municipal por el Tribunal Superior Electoral en fecha 17 de Diciembre de 2017, mediante punto único la sesión extraordinaria por una parte quien actúa de carácter de representante legal de la municipalidad de Pimienta, Cortes, con facultades suficientes para ejercer la representación legal de la municipalidad en sus artículos No. 40 y 43 numeral 3 de su reglamento, a quien en adelante se denominara la alcaldía como contratante y por otra parte la joven, **Konny Marcela López Pineda** mayor de edad, soltera, Doctora en Microbiología con Orientación a Análisis Clínicos, hondureña y con domicilio en barrio las acacias del municipio de Pimienta, Cortes con tarjeta de identidad # 0504-1996-00306 quien actúa de carácter de contratista

CLAUSULA No. 1 OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATO consiste como **MICROBIOLOGA** para realizar pruebas de PCR o pruebas rápidas a pacientes con síntomas de COVID-19 y otras actividades a fines dentro del **TRIAGE COVID-19** en las instalaciones del Centro de Atención del Adulto Mayor.

CLAUSULA No. 2 VALOR DEL CONTRATO

EL CONTRATANTE, pagara al CONTRATADO EL VALOR DE Lps.37, 714.26 en tres meses que se cancelaran mensualmente en un total de Lps. 12,571.42 se le hará la retención del 12.5% de impuesto sobre la renta de acuerdo a cada desembolso mensual.

CLAUSULA No.3 DURACION DEL CONTRATO

La duración del contrato será de tres meses partir del **01 de agosto al 31 de octubre** del año dos mil veinte con horario de 1:00 pm – 7: 00 pm de Lunes a Domingo.

CLAUSULA No. 4

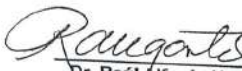
El contratado deberá de cumplir todas las instrucciones del trabajo recibidas por parte del contratante, también deberá de estar a la disposición cuando se le requiera en casos de emergencia durante dure el periodo del contrato.

CLAUSULA No. 5

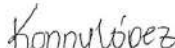
EL contratista deberá de darle estricto cumplimiento a este contrato, caso contrario el contratante desistirá de sus servicios o por decisiones administrativas según el comportamiento epidemiológico de la pandemia.

CLAUSULA No. 6 RATIFICACION

Ambas partes contratantes manifiestan estar de acuerdo con el contenido de todas y cada una de las cláusulas de este CONTRATO y para los efectos legales correspondientes, suscriben el mismo de dos Ejemplares Originales, quedando uno en el poder del contratante y el otro será entregado al contratista, Pimienta, Cortés 01 de agosto del año dos mil veinte.


Dr. Raúl Alfredo Ugarte
Alcalde Municipal




Dra. Konny Marcela López Pineda
Contratista




Delmar Augusto Guevara Villatoro
Jefe de Recursos Humanos

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

INFRA DE HONDURAS

FACTURA

No. 010-002-01-00021063

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: 13/08/2020

COD.CLIENTE: CCO-041867I

CLIENTE: ALCALDIA M NUEVA PIMIENTA CORTES

DIRECCION: Nueva pimienta, parque central

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%)	4.00	90.00	0.00	360.00
999-002	PRUEBAS HIDROESTATICA	2.00	300.00	0.00	600.00
		TOTAL		0.00	960.00

Cilindros Facturados : 25-OXI30-M und: L14245, E104733, E369744, NN316797

Un Mil Cincuenta Lempira con 00/100

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: 2020-08-13 15:45:31

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

IMPORTE EXONERADO L.	0.00
IMPORTE EXENTO L.	360.00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	960.00
IMPORTE GRAVADO 18% L.	0.00
I.S.V. 15% L.	90.00
I.S.V. 18% L.	0.00
TOTAL A PAGAR L.	1,050.00



Ferretería y Comercial Pentecostes

Prop. Walter Yobani Carbajal Machado
Cel.: 9840-7315 E-mail: pentecostesferreteria@gmail.com
Barrio El Centro, Calle Principal, Costado Sur de la Fusep,
Nueva Pimienta, Cortés, Honduras, C.A.
R.T.N. 05041987000636

Fecha: 21 / Agosto / 2020	Contado ☐ Crédito ☐
Cliente: Municipalidad Pimienta	
R.T.N. 05049995126357	Tel.:
Dirección:	
N° de Orden de Compra Exenta:	
N° de Registro Exonerado: N° de Registro SAG:	

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
1	Spray Negro		55.00

Rango Autorizado: 000-001-01-00000201 - 000-001-01-00000250	Descuentos y Rebajas Otorgados L.
Fecha de Emisión: 09/06/2020 - Fecha límite de Emisión 09/03/2021	Importe Exonerado L.
C.A.I. C5D954-F01680-EC4795-89205C-AC2985-09	Importe Exento L.
	Importe Gravado 15% L. 47.82
	Importe Gravado 18% L.
Firma	15% I.S.V. L. 7.18
Son:	18% I.S.V. L.
	TOTAL A PAGAR L. 55.00

La Factura Es Beneficio De Todos, "Exíjala"
Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

FACTURA 000-001-01-00 N° 000206

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. 010-002-01-00020937

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: 08/08/2020

RTN: 05049995126357

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
TOTAL				0.00	506.00

Cilindros Facturados : 25-OXI220-M und: 5114573

Quinientos Seis Lempira con 00/100

I/C:

A FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS **EXIJALA**

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

ESCRIPCION:

INFRA DE HONDURAS
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



CEALDESA S.A. de C.V.
COMPANIA EMBOTELLADORA DE ALIMENTOS LIQUIDOS Y DERIVADOS, S.A.
Km. 17, Biv. del Norte, Autopista S.P.S - Teg., 200 Mts. al Sur de la
Estación de Bomberos, 1ra. calle, frente a colonia Miguel Calvo,
Villanueva, Cortés, Honduras, C.A.
E-mail: sac@aguadelavillah.com • cealdesa@hotmail.com
PBX: 2670-5331 / 2670-4671, Cel.: 9481-7292
aguadelavillah.com
RTN: 05019011427204

FACTURA

000-009-01-00 N° 000721

NOMBRE: Municipalidad
DIRECCION: Panama Cortes
FECHA: 10/8/20 RTN: 05049995126357

CONTADO ☐ CREDITO ☐

DESCRIPCION	CANT	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
LIQUIDO 5 GALONES	12	22		264
ENVASE 5 GALONES				
1 1/2 LITRO				
1 LITRO				
PET 300 ML				
1/2 LITRO				
1/2 LITRO BOLSA				
1/4 LITRO BOLSA				
TOTAL				264

RTN: 0501901684239 • Tel.: 2558-7260 • Cel.: 3145-8384, No. Certificado: 9231-19-10800-43
3 Tilonarios, Rango Autorizado: 000-009-01-00000601 al 000-009-01-00000750

Son: _____

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

No. correlativo de orden de compra exenta:	
No. correlativo de constancia de registro exonerado:	
No. identificativo de la SAG:	

CAI: D4E5EF-6CCE2D-4940AA-17867E-6B0979-13
Original: Cliente • Copia1: Emisor • Copia2: Contabilidad
Fecha de Recepción: 10/12/2019
Fecha Limite de Emisión: 10/12/2020

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
Total a Pagar L.	264

Firma del Cliente

Firma Vendedor



AGENCIA LA MUNDIAL SA DE CV
karen.molina@lamundial.hn
Casa matriz: Boulevard del Sur, Fte. A Ter
minal de Buses Gran Central Metropolitana,
atras de gasolinera Puma

PRADO ALTO - SPS

26 Y 27 CALLE 10 AVE 50 BLVD PRADO ALTO
RTN 05019003076139 PBX 2556-6470
CAI EE943C-E48924-F040A2-DBE1A3-372E9B-85
Fact Contado 007-001-01-02355924
RefInt 6052334 Vnd POS
Cliente RTN 05049995126357
Cliente MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA
11/08/2020 01:20:32 p.m. CAJAS EBONILLA
Comentarios:
No. Orden de compra exento:
Constancia de Reg. Exonerado:
No. Registro de la SAB:

Cod.	QTY	Unid	PRECIO	DES	REB	OTO
------	-----	------	--------	-----	-----	-----

TOTAL

GANCHO P/CORTINA BAYO ACER 12PC 90SS CP						
1616	11	PZA	L. 60.00	L. 22.00		
			L. 638.00			

Total Descuento:	L. 22.00
Importe Exonerado:	L. 0.00
Importe Exento:	L. 0.00
Importe Gravado 15%:	L. 554.78
Importe Gravado 18%:	L. 0.00
15% I.S.V.	L. 83.22
18% I.S.V.:	L. 0.00
GRAN TOTAL:	L. 639.00
EFFECTIVO:	L. 700.00
Su Cambio EFFECTIVO:	L. 62.00

SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO LPS CON CERO CE
NTAVOS

SU AHORRO: L. 22.00

Total Items: 11

Fecha limite de emision: 07/02/2021

Rango: 007-001-01-02330001 /

007-001-01-02553000

Original Cliente/Copia Obligado tributario
emisor

Agencia La Mundial S.A. de C.V. conceder
a sus clientes un minimo de 60 dias de gar
antia en sus productos. Este puede variar
de acuerdo al fabricante.

Precio Incluye iva

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

Villanueva, Cortés. 11 de Agosto del 20 20
 Cliente: Municipalidad RTN.: 05049995126357
 Dirección: Pimienta

CANCELLED

IMPRESOS V & V TEL: 2552-5226 R.T.N. 05011969052142 * 9231-19-10500-166

Original: Cliente
Cópia: Obrigado Tributário / Emissor

TOTAL EN LETRAS:

Selection to 1p

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: rosmendez-52@hotmail.com
 Fecha Limite de Emisión: 05/03/2021

Villanueva, Cortés 11 de Agosto del 20 20
 Cliente: Municipalidad Pimienta RTN.: DS049995126352

Dirección:

CANCELLED

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

FACTURA
000-001-01-00 Nº 127309

Sub-Total	L.	547.03
Impte. Exento	L.	
Impte. Exonerado	L.	
Desc. y Reb.	L.	
Flete	L.	
Impte. Grav. 15%	L.	547.03
Impte. Grav. 18%	L.	
15% Imp. S/V.	L.	82.17
18% Imp. S/V.	L.	
GRAN TOTAL	L.	630.00

La Factura es beneficio de todos "Exijala"

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario / Emisor

La Factura es beneficio de todos

Copia: Original

TOTAL EN LETRAS: Seiscientos treinta lps



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: 48D138-51EC5D-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-041867I

CLIENTE: ALCALDIA M NUEVA PIMIENTA CORTES

DIRECCION: Nueva pimienta, parque central

FACTURA

No. 010-002-01-00021013

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: 11/08/2020

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%)	3.00	90.00	0.00	270.00
TOTAL				0.00	270.00

Cilindros Facturados : 25-OXI30-M und: AU007271, BX465380, E743565

Doscientos Setenta Lempira con 00/100

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: 2020-08-11 15:34:23

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

IMPORTE EXONERADO L.	0.00
IMPORTE EXENTO L.	270.00
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 A PAGAR L.	270.00

OXIMAYA, S.A. DE C.V.

AIRES MAYA, S.A. DE C.V.

BARRIO CALPULES, 33 CALLE, S.E. SECTOR EL POLVORIN, FRENTE A PLANTEL DE LA PEPSI
TEL.: (504) 2509-9772, (504) 9969-8255, (504) 9911-8648, SAN PEDRO SULA, HONDURAS, C.A.
R.T.N. 05019007065665 Cel.: (504) 9950-0805 Correo: turciosoximaya@gmail.com

FACTURA

CONTADO ☐

CREDITO ☐

000-001-01-00Nº 041214

NOMBRE DEL CLIENTE: <i>Municipalidad de Pimont</i>			FECHA		
DIRECCION:			11 / 08 / 2020		
R.T.N. 0504 9995 126357					
No. O/C Exenta:			DIA		
No. Reg. Exonerado:			MES		
No. Reg. SAG:			AÑO		
CANTIDAD	DETALLE DEL PRODUCTO	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	PRECIO TOTAL	
1	<i>Reg- Oxígeno com</i>			173.91	
CONDICIONES COMERCIALES: SE REQUIERE DEPOSITO EN GARANTIA QUE CUBRA EL EXTRAVIO O DAÑOS DE LOS CILINDROS POR LA CALIDAD DEL PRODUCTO, MANTENER CADA CILINDRO CON AL MENOS 20 LIBRAS DE PRESION. POR SEGURIDAD, CUMPLIR LAS NORMAS INTERNACIONALES DE USO, TRASLADO Y ALMACENAMIENTO.			Sub-Total Exonerado L.		
SON:			Sub-Total Exento L.		
ELABORADO POR:			Sub-Total Gravado 15% L.		
RECIBIDO CLIENTE:			Sub-Total Gravado 18% L.		
CAI: 82F2D3-190EED-AF449C-61AA3C-4AF1D9-5B			15% IMPTO. S/V L.		
Fecha de Recepción: 29/04/2020, Fecha Límite de Emisión: 29/01/2021			18% IMPTO. S/V L.		
Rango Autorizado: 000-001-01-00039001 al 000-001-01-00043000			TOTAL FACTURA L.		
IMPRESORA MORILLO DEL VALLE, TELS.: 2556-4872 / 73 / 75, R.T.N.05019995137419, CERTIFICADO No. 9231-19-10500-97			200.00		

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.



CEALDESA S.A. de C.V.

COMPANIA EMBOTELLADORA DE ALIMENTOS LIQUIDOS Y DERIVADOS, S.A.

Km. 17, Biv. del Norte, Autopista S.P.S - Teg., 200 Mts. al Sur de la Estación de Bomberos, 1ra. calle, frente a colonia Miguel Calvo, Villanueva, Cortés, Honduras, C.A.

E-mail: sac@aguadelavillahn.com • cealdesa@hotmail.com

PBX: 2670-5331 / 2670-4671, Cel.: 9481-7292

aguadelavillahn.com

RTN: 05019011427204

CONTADO ☐ CREDITO ☐

FACTURA

000-009-01-00 N° 000724

NOMBRE:	Municipalidad
DIRECCION:	Pimienta Corte
FECHA:	13/8/20
RTN:	05049995126357

DESCRIPCION	CANT	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
LIQUIDO 5 GALONES	7	22		154
ENVASE 5 GALONES				
1 1/2 LITRO				
1 LITRO				
PET 300 ML				
1/2 LITRO				
1/2 LITRO BOLSA				
1/4 LITRO BOLSA				
TOTAL				

RTN: 05019016884239 • Tel.: 2556-7290 • Cel.: 3145-8384, No. Certificado: 9231-19-10500-43
3 Tilonarios, Rango Autorizado: 000-009-01-00000601 al 000-009-01-00000750

Son: _____

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

No. correlativo de orden de compra exenta:	
No. correlativo de constancia de registro exonerado:	
No. identificativo de la SAG:	

CAI: D4E5EF-6CCE2D-4940AA-17867E-6B0979-13

Original: Cliente • Copia1: Emisor • Copia2: Contabilidad

Fecha de Recepción: 10/12/2019

Fecha Limite de Emisión: 10/12/2020

Firma del Cliente

Firma Vendedor

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

I.S.V. 15% L.

I.S.V. 18% L.

Total a Pagar L.

154

TALLER MECANICO MODERNO

VENTA DE REPUESTOS AUTOMOTRICES

Prop. Eliseo Funez Fernandez

Cel.: 9966-4947 - E-mail: eliseofunez71_@hotmail.com

Col. Francisco Morazan, Calle Principal, Frente A Gasolinera Uno,
Villanueva, Cortés, Honduras, C.A. - R.T.N. 03141971000111

Fecha:	13 / 08 / 2020	Contado	☐	Crédito	☐
Cliente:	Municipalidad de Pimienta				
R.T.N.	05049995126357	Tel.:			
Dirección:					
N° de Orden de Compra Exenta:					
N° de Registro Exonerado:			N° de Registro SAG:		

[illegible]

Rango Autorizado: 000-001-01-00004401 - 000-001-01-00005000
Fecha de Emisión: 02/07/2020 - Fecha límite de Emisión 02/01/2021
C.A.I. D26960-176944-E24CA7-C7FAD2-B911E8-E9

Descuentos y Rebajas Otorgados L.

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

Firma

Son:

15% I.S.V. L.

18% I.S.V. L.

TOTAL A PAGAR L.

La Factura Es Beneficio De Todos, "Exijala"

Original: Cliente • Cópia: Obrigado Tributário Emisor

FACTURA 000-001-01-00 № 004458



TALLER MECANICO MODERNO

VENTA DE REPUESTOS AUTOMOTRICES

Prop. Eliseo Funez Fernandez

Cel.: 9966-4947 - E-mail: eliseofunez71@hotmail.com

Col. Francisco Morazan, Calle Principal, Frente A Gasolinera Uno,

Villanueva, Cortés, Honduras, C.A. - R.T.N. 03141971000111

Fecha: 13 8 120	Contado ☐	Crédito ☐
Cliente: Municipalidad de Pimienta		
R.T.N. 05049995126357 Tel.:		
Dirección: Villanueva		
N° de Orden de Compra Exenta:		
N° de Registro Exonerado: N° de Registro SAG:		

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
1	Borner's		50 -
-	C/Bornes y limpieza		50 -

Rango Autorizado: 000-001-01-00004401 - 000-001-01-00005000	Descuentos y Rebajas Otorgados L.	
Fecha de Emisión: 02/07/2020 - Fecha límite de Emisión 02/01/2021	Importe Exonerado L.	
C.A.I. D26960-176944-E24CA7-C7FAD2-B911E8-E9	Importe Exento L.	100 -
	Importe Gravado 15% L.	
	Importe Gravado 18% L.	
Firma	15% I.S.V. L.	15 -
Son:	18% I.S.V. L.	
	TOTAL A PAGAR L.	115 -

La Factura Es Beneficio De Todos, "Exija"

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario Emisor

FACTURA 000-001-01-00 N° 004457



SERVICIOS Y LUBRICENTRO ESCOBAR
S. DE R. L DE C.V.
CAI: 3AAB52-78F9C0-1D49BE-ACEA00
-280700-DE
RTN: 05019012507580

BO. JOSE CECILIO DEL VALLE,
VILLANUEVA, CORTES
(504) 21718930

LUBRICENTROSERLNOTMATEL: 4004
Factura # 000-001-01-00029845
Turno Unico CONTADO

Cliente: MUNICIPALIDAD DE
PIMIENTA RTN 05049995126357

Producto	Ct	Prec	Subtotal
----------	----	------	----------

PH400			
	1	100.00	100.00
20W50 SUPREME			
	1	700.00	700.00

Son: OCHOCIENTOS LEMETRAS CON 00/100
Fecha Limite: 03/02/2021
Rango Autorizado: 000-001-01-00029001
a la 33000

Subtotal:	L.	695.65
Importe Exonerado:	L.	0.00
Descuentos y Rebajas:	L.	0.00
Importe Exento:	L.	0.00
Importe Gravado 15%	L.	695.65
Importe Gravado 18%	L.	0.00
I.S.V.: (15%)	L.	104.35
I.S.V.: (18%)	L.	0.00
Total:	L.	800.00
Recibido:	L.	800.00
Cambio:	L.	0.00

GRACIAS POR SU PREFERENCIA

La Factura es beneficio de
todos. Exijala!!

17/02/2020

No. Orden Compra Exento: _____
No. Cons Registro Exonerado: _____
No. Identificación Registro SAG: _____



Centro de Pintura Villa Color



PROPIETARIO: JOSE HUMBERTO GONZALES CALDERON
3-4 CALLE, 3 AVENIDA, BARRIO SUBIRANA, VILLANUEVA, CORTÉS, HONDURAS, C.A.

R.T.N. 05111968005102 Tel: 9670-5347 / 9748-4780

CAI: 129AE3-6E595A-7F41AC-74370F-016A0C-2F

Fecha de Recepción: 18/06/2020

Fecha Limite de Emisión: 18/03/2021

Cliente: Municipalidad de Pimienta

Dirección:

R.T.N. 0504 9995 126357

Cant.	Descripción	P. Unit.	VALOR
1/4	Blanco Aceite.		110.00

Orden de compra exenta No. _____

Registro sector Agroindustrial No. _____

Constancia de registro de exonerado No. _____

CREDITO ☐ CONTADO ☐

Original: Cliente
Copia 1: contabilidad
Copia 2: Archivo

FACTURA
000-001-01-00

Nº 091578

Rango Autorizado: 000-001-01-00090301 al 000-001-01-00100300

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

Descuento y Rebajas L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

IMPORTE GRAVADO 18% L.

I.S.V. 15% L.

I.S.V. 18% L.

TOTAL A PAGAR L.

95.65

14.35

110.00

IMPRESOS GRAFICOS MARQUEZ R.T.N. 18041967008244 - CERTIFICACION NO. 9231-19-10500-283

Cantidad en Letras:

Ciento diez

La Factura es Beneficio de Todos, Exijala.



CEALDESA S.A. de C.V.
COMPAÑIA EMBOTELLADORA DE ALIMENTOS LIQUIDOS Y DERIVADOS, S.A.
Km. 17, Biv. del Norte, Autopista S.P.S - Teg., 200 Mts. al Sur de la
Estación de Bomberos, 1ra. calle, frente a colonia Miguel Calvo,
Villanueva, Cortés, Honduras, C.A.
E-mail: sac@aguadelavillahn.com • cealdesa@hotmail.com
PBX: 2670-5331 / 2670-4671, Cel.: 9481-7292
aguadelavillahn.com
RTN: 05019011427204

CONTADO ☐ CREDITO ☐

FACTURA

000-009-01-00 N° 000727

NOMBRE: Municipalidad
DIRECCION: D. Miryta Cortes
FECHA: 17/8/20 RTN: 05049995126357

DESCRIPCION	CANT	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
LIQUIDO 5 GALONES	5	22		110
ENVASE 5 GALONES				
1 1/2 LITRO				
1 LITRO				
PET 300 ML				
1/2 LITRO				
1/2 LITRO BOLSA				
1/4 LITRO BOLSA				
TOTAL				110

RTN: 05019016894339 • Tel.: 2559-7260 • Cel.: 3145-8324, No. Certificado: 8231-19-10500-43
3 Talonarios, Rango Autorizado: 000-009-01-00000601 al 000-009-01-00000750

Son: _____

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

No. correlativo de orden de compra exenta:	
No. correlativo de constancia de registro exonerado:	
No. identificador de la SAG:	

CAI: D4E5EF-6CCE2D-4940AA-17867E-6B0979-13

Original: Cliente • Copia1: Emisor • Copia2: Contabilidad

Fecha de Recepción: 10/12/2019

Fecha Limite de Emisión: 10/12/2020

Firma del Cliente

Firma Vendedor

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

I.S.V. 15% L.

I.S.V. 18% L.

Total a Pagar L.

110



CEALDESA S.A. de C.V.

COMPANIA EMBOTELLADORA DE ALIMENTOS LIQUIDOS Y DERIVADOS, S.A.

Km. 17, Blv. del Norte, Autopista S.P.S - Teg., 200 Mts. al Sur de la

Estación de Bomberos, 1ra. calle, frente a colonia Miguel Calvo,

Villanueva, Cortés, Honduras, C.A.

E-mail: sac@aguadelavillahn.com • cealdesa@hotmail.com

PBX: 2670-5331 / 2670-4671, Cel.: 9481-7292

aguadelavillahn.com

RTN: 05019011427204

CONTADO ☐ CREDITO ☐

FACTURA

000-009-01-00 N° 000730

NOMBRE: Municipalidad
DIRECCION: D. Mienta Cortes
FECHA: 20/8/20 RTN: 05049995126357

DESCRIPCION	CANT	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
LIQUIDO 5 GALONES	7	22		154
ENVASE 5 GALONES				
1 1/2 LITRO				
1 LITRO				
PET 300 ML				
1/2 LITRO				
1/2 LITRO BOLSA				
1/4 LITRO BOLSA				
TOTAL				

RTN: 05019016884239 • Tel.: 2558-7280 • Cel.: 3145-8324, No. Certificado: 9231-19-10500-43
3 Talonarios, Rango Autorizado: 000-009-01-00000601 al 000-009-01-00000730

Son: _____

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

No. correlativo de orden de compra exenta:	
No. correlativo de constancia de registro exonerado:	
No. identificativo de la SAG:	

CAI: D4E5EF-6CCE2D-4940AA-17867E-6B0979-13

Original: Cliente • Copia1: Emisor • Copia2: Contabilidad

Fecha de Recepción: 10/12/2019

Fecha Límite de Emisión: 10/12/2020

Firma del Cliente

Firma Vendedor

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

I.S.V. 15% L.

I.S.V. 18% L.

Total a Pagar L.

154



ARTE & COLOR
PROPIETARIO: EDY ORELLANA MADRIGALES
COL. TRES REYES, 2 CALLE, B-17 LOTE 2
VILLANUEVA, CORTES
e-mail: arteycolor07@hotmail.com

R.T.N.: 18041971031466 TEL. 9904-9846

FACTURA

Nº: 000 - 001 - 01 - 00002877

Rango Autorizado: 000-001-01-00002651 AL 000-001-01-00003250

CLIENTE	Municipalidad de P. Villanueva	DIA	MES	AÑO
DIRECCION	P. Villanueva Cortes	21	08	2020

RTN:	05049995126357	PEDIDO N°	
SUPUESTO N°			

CANT.	DESCRIPCION	VALOR UNIT. L.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	PRECIO
10	Impresion en PVC para Triajes			620.00

IMPRENTA VILLANUEVA, TELS. 3369-3704 / 2670-5438. E-mail: imprenta_villanueva@yahoo.com * RTN: 05101978005402. RFI: 9231-1510500-210

N° Orden de Compra Exenta:

N° Const. Registro Exonerado:

Registro SAG No:

CAI: 69164B-7A75BB-FC41A9-102112-5F352E-D4

Son Lps.

Fecha Límite de Emisión: 02/11/2020

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, " EXIJALA "

Firma

Importe Exento / ISV	L	
Importe Exonerado	L	
Importe con ISV 15%	L	620.00
Importe con ISV 18%	L	
ISV 15%	L	93.00
ISV 18%	L	
TOTAL A PAGAR	L	713.00



Cliente: Municipalidad de Pimienta

Negocio: Municipalidad de Pimienta

Lugar: Pimienta Cortes

Pto. N°

SS:N°

Fecha:

Cotizo:

Autorizo:

COTIZACION

3759

21 de Agosto 2020

Eddie Orellana

Dr. Raul

CODIGO 388007

RTN: 18041971031466

Imprisiones Varias COVID-19

Cantidad	Producto	Descripción	Precio Unit.	TOTAL
4	PVC	10x30 Pulgadas Señalamiento	L. 125.00	500.00
6	PVC	8X6 numeros del 01 al 06 U-L	L20.00	120.00
Sub -Total				620.00
15%				93.00
Total:				713.00



9904-9846



arteycolor07@hotmail.com

En Dios Confiamos

Dirección: 2da. Calle, contiguo a la Iglesia Roca de Salvación, Col. Los Tres Reyes, Villanueva, Cortés.



CEALDESA S.A. de C.V.
COMPANIA EMBOTELLADORA DE ALIMENTOS LIQUIDOS Y DERIVADOS, S.A.
Km. 17, Biv. del Norte, Autopista S.P.S - Teg., 200 Mts. al Sur de la
Estación de Bomberos, 1ra. calle, frente a colonia Miguel Calvo,
Villanueva, Cortés, Honduras, C.A.
E-mail: sac@aguadelavillahn.com • cealdesa@hotmail.com
PBX: 2670-5331 / 2670-4671, Cel.: 9481-7292
aguadelavillahn.com
RTN: 05019011427204

FACTURA

000-009-01-00 N° 000729

NOMBRE: Municipalidad
DIRECCION: Amienta Cortes
FECHA: 22/8/20 RTN:

DESCRIPCION	CANT	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
LIQUIDO 5 GALONES	5	22		110
ENVASE 5 GALONES				
1 1/2 LITRO				
1 LITRO				
PET 300 ML				
1/2 LITRO				
1/2 LITRO BOLSA				
1/4 LITRO BOLSA				
TOTAL				110

RTN: 05019016884239 • Tel.: 2556-7360 • Cel.: 3145-8324, No. Certificado: 9231-19-10500-43
3 Talonarios, Rango Autorizado: 000-009-01-00000601 al 000-009-01-00000750

Son: _____

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

No. correlativo de orden de compra exenta:	
No. correlativo de constancia de registro exonerado:	
No. identificador de la SAG:	

CAI: D4E5EF-6CCE2D-4940AA-17867E-6B0979-13

Original: Cliente • Copia1: Emisor • Copia2: Contabilidad

Fecha de Recepción: 10/12/2019

Fecha Limite de Emisión: 10/12/2020

Firma del Cliente

Firma Vendedor

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

I.S.V. 15% L.

I.S.V. 18% L.

Total a Pagar L.

110



CEALDESA S.A. de C.V.
COMPANIA EMBOTELLADORA DE ALIMENTOS LIQUIDOS Y DERIVADOS, S.A.
Km. 17, Biv. del Norte, Autopista S.P.S - Teg., 200 Mts. al Sur de la
Estación de Bomberos, 1ra. calle, frente a colonia Miguel Calvo,
Villanueva, Cortés, Honduras, C.A.
E-mail: sac@aguadelavillahn.com • cealdesa@hotmail.com
PBX: 2670-5331 / 2670-4671, Cel.: 9481-7292
aguadelavillahn.com
RTN: 05019011427204

CONTADO ☐ CREDITO ☐

FACTURA

000-009-01-00 N° 000735

NOMBRE: Municipalidad
DIRECCION: Domicilio Cortes
FECHA: 27/8/20 RTN:

DESCRIPCION	CANT	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
LIQUIDO 5 GALONES	8	22		176
ENVASE 5 GALONES				
1½ LITRO				
1 LITRO				
PET 300 ML				
½ LITRO				
½ LITRO BOLSA				
¼ LITRO BOLSA				
TOTAL				176

RTN: 05019016884239 • Tel.: 2558-7260 • Cel.: 3145-8324. No. Certificado: 8331-19-10500-43
3 Talamarios, Rango Autorizado: 000-009-01-00000601 al 000-009-01-00000730

Son: _____

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

No. correlativo de orden de compra exenta:	
No. correlativo de constancia de registro exonerado:	
No. identificador de la SAG:	

CAI: D4E5EF-6CCE2D-4940AA-17867E-6B0979-13
Original: Cliente • Copia1: Emisor • Copia2: Contabilidad
Fecha de Recepción: 10/12/2019
Fecha Limite de Emisión: 10/12/2020

Firma del Cliente

Firma Vendedor

Importe Exonerado L.
Importe Exento L.
Importe Gravado 15% L.
Importe Gravado 18% L.
I.S.V. 15% L.
I.S.V. 18% L.
Total a Pagar L.

176

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: 48D138-51EC5D-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-041867I

CLIENTE: ALCALDIA M NUEVA PIMIENTA CORTES

DIRECCION: Nueva pimienta, parque central

FACTURA

No. 010-002-01-00021444

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: 29/08/2020

RTN: 05049995126357

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
			TOTAL	0.00	506.00

Cilindros Facturados : 25-OXI220-M und: 5115705

Quinientos Seis Lempira con 00/100

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:

INFRA DE HONDURAS
S.A. DE C.V.
Fecha Creacion: 2020-08-29 10:06:58

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

IMPORTE EXONERADO L.	0.00
IMPORTE EXENTO L.	506.00
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 A PAGAR L.	506.00