

Folio uno 01



# INFORME DE LIQUIDACIÓN DE FONDOS

**FUERZA HONDURAS EN EL MUNICIPIO DE  
ESPARTA**

**COVID-19**

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS



|                                                                                                                   |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| <b>1. RESUMEN EJECUTIVO</b>                                                                                       | <b>2</b> |
| <b>2. PERFIL OPERACIÓN DE FUERZA HONDURAS</b>                                                                     | <b>3</b> |
| Nombre del Proyecto:                                                                                              | 3        |
| Finalidad del Proyecto:                                                                                           | 3        |
| Ubicación:                                                                                                        | 3        |
| Financiado por:                                                                                                   | 3        |
| Monto:                                                                                                            | 3        |
| Fecha de Inicio:                                                                                                  | 3        |
| Duración:                                                                                                         | 4        |
| Beneficiarios:                                                                                                    | 4        |
| <b>3. EJECUCION DE LA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS</b>                                                               | <b>4</b> |
| Brigadas Médicas Domiciliares                                                                                     | 4        |
| Contratación de Recurso Humano                                                                                    | 5        |
| Adquisición de Equipos e Insumos de Bioseguridad                                                                  | 5        |
| Gastos de ejecución del proyecto                                                                                  | 6        |
| Tabla 2. Gastos ejecutados y pago de recurso humano en el marco del proyecto denominado Operación Fuerza Honduras | 6        |
| Dificultades encontradas en el proceso                                                                            | 6        |
| <b>4. ANEXOS</b>                                                                                                  | <b>8</b> |
| Plan de Compras y Contrataciones                                                                                  | 8        |
| Recibo Contra la Tesorería                                                                                        | 22       |
| Solicitud de Requerimientos necesarios definidos por la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud              | 24       |
| Publicación de la liquidación en el Portal de Transparencia                                                       | 26       |
| Orden de compra detallando específicamente el producto que se requiere                                            | 27       |
| Facturas CAI                                                                                                      | 55       |
| Acta de Recepción de la compra                                                                                    | 88       |
| Acta de Entrega De Equipo e Insumos                                                                               | 100      |
| Cuadro Resumen del Registro de Inventario del Bien de uso adquirido                                               | 110      |
| Planillas de Pago Recurso Humano                                                                                  | 112      |
| Constancia de Veedores Sociales en el proyecto Operación Fuerza Honduras                                          | 115      |
| Constancia del IAIP                                                                                               | 116      |

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS



## INFORME EJECUTIVO

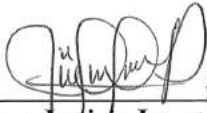
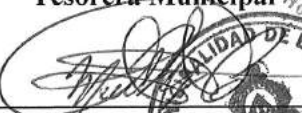
## 1. RESUMEN EJECUTIVO

El presente informe nos permitirá conocer los avances ejecutados en programa denominado **Fuerza Honduras**, financiado con fondos del gobierno central y municipal, mismo que se implementó desde inicios del mes de agosto del presente año, en los 298 Municipios del país, con el objetivo de prevenir, diagnosticar y combatir el avance de la pandemia del COVID\_19.

En los avances aquí presentados se conocerá la metodología del proceso de construcción de dicho programa, las estrategias implementadas en conjunto Dirección Municipal de Salud y la Municipalidad, acompañados de la sociedad civil local.

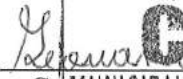
Para la ejecución de este proyecto se determinó subdividir en tres zonas el municipio conformando tres brigadas domiciliarias compuestas por médicos, Licenciadas en Enfermería, Auxiliares y Digitadores con el fin de tamizar, tabular, sistematizar y proyectar de una mejor manera el avance del proyecto.

Con el ímpetu de transparentar todo el proceso se invitaron actores locales como ser: CODEM, FONAC, Auditora Municipal y Comisión de Transparencia para la veeduría social en el marco de la adquisición de equipos médicos e insumos de bioseguridad, contratación del Recurso Humano y ejecución de la estrategia local en el municipio con el fin de disminuir la curva epidemiológica del COVID\_19, en el municipio de Esparta.

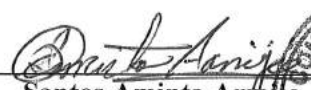
  
Juana Leticia Izaguirre  
Tesorera Municipal  
Edgardo Ramírez Romero  
Alcalde Municipal  
Maribel Mejía Mejía  
Auditora Municipal  
Rices Arabely Cruz  
Secretaria Municipal

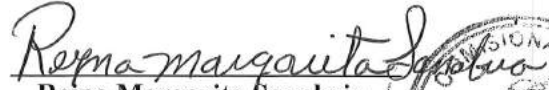
Folio. cuatro 04

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

  
  
**COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL**  
**CODEM**  
  
**Geovany Antonio López**  
Municipalidad de Esparta, Atlántida  
Coordinador del CODEM

  
**Silvia Isabel García**  
Representante del FONAC

  
**Santos Aminta Armijo**  
Comisión Municipal de Transparencia  


  
**Reina Margarita Sanabria**  
Comisión Municipal de Transparencia  


## 2. PERFIL OPERACIÓN DE FUERZA HONDURAS

### Nombre del Proyecto:

Operación Fuerza Honduras

### Finalidad del Proyecto:

Combatir la pandemia de COVID-19 con el montaje de centros de Triage, brigadas médicas y fortalecimiento del Sector primario de salud.

### Ubicación:

Departamento de Atlántida

Municipio de Esparta

### Financiado por:

Gobierno de Honduras y Municipalidad de Esparta.

### Monto:

1, 203,554.10

### Fecha de Inicio:

1 de agosto del 2020

Folio cinco 05

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

### Duración:

3 meses



### Beneficiarios: Personas atendidas por las brigadas Médicas Domiciliarias.

2,736

### 3. EJECUCION DE LA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Este proyecto Fuerza Honduras se estructuró por etapas en su proceso de ejecución 1) se realizó la firma de convenio entre la secretaria de salud por medio de la Dirección de Salud Municipal y la Municipalidad, 2) Se procedió mancomunadamente a realizar el plan de trabajo y presupuesto en para implementación del proyecto 3) seguidamente de invitaron de manera formal a los veedores sociales, para garantizar la transparencia en el proceso, 4) en ese contexto una vez recibidas las transferencias municipales se procedió a realizar la adquisición de los insumos de bioseguridad y equipos médicos basados en los procedimientos legales emitidos por el estado de Honduras y como numero 5) se realizó la contratación del recurso humano y ejecución de la estrategia de brigadas domiciliarias en el municipio, priorizando las áreas con mayor afectación por el COVID\_19.

La presentación de esta liquidación del programa Fuerza Honduras corresponde de la fecha 01 de agosto al 30 de Noviembre, sin embargo, se apreciará en la tabla de resultados que se comienzan a obtener datos sobre el proceso de las brigadas desde la fecha del 17 de agosto, esto corresponde que en dicha fecha se realizó la primera visita domiciliar, hasta el 13 de Noviembre fecha que culmino el trabajo de las brigadas domiciliarias.

#### Brigadas Médicas Domiciliares

Se organizaron tres brigadas médicas en el municipio todas conformadas de la siguiente manera una persona profesional de la Medicina, una Licenciada en enfermería, una enfermera auxiliar, una ayudante de enfermería y una persona para digitar y tabular los datos recopilados diariamente.

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS



Los resultados obtenidos en las brigadas médicas domiciliarias ha resultado muy fructíferos en términos profilácticos para la prevención de descensos por COVID\_19, siendo así, se han atendido a 2,736 personas en el municipio. Estas brigadas han ejercido tareas de prevención, concientización y combate permanente a las personas de las comunidades, además han promovido la puesta en práctica de las medidas de bioseguridad personal. En este contexto el trabajo realizado es una acción integral que ayuda con la prevención de posibles contagios en las comunidades del municipio.

### Contratación de Recurso Humano

Para la contratación del Recurso Humano se determinó ejecutarlo desde la visión del plan de acción mancomunado Municipalidad y la Dirección de Salud Municipal.

En ese contexto se publicaron las vacantes en los medios locales, como ser redes sociales y divulgación electrónica por distintos medios, este proceso se realizó por el lapso de dos semanas consecutivas, posteriormente se recibieron las hojas de vida de los interesados, por parte de la Municipalidad con acompañamiento de los veedores sociales y los expertos de la Dirección Municipal de Salud se procedió a la contratación de los siguientes perfiles requeridos ver **Tabla 1**.

**Tabla 1.** Recursos Humano contratado para la implementación del Proyecto Fuerza Honduras

| Médicos Generales | Licenciadas en Enfermería | Auxiliares de Enfermería | Digitadores | Ayudantes de Enfermería | Personal de Asco | Motorista | Enlace Municipal |
|-------------------|---------------------------|--------------------------|-------------|-------------------------|------------------|-----------|------------------|
| 3                 | 1                         | 2                        | 2           | 3                       | 2                | 1         | 1                |

### Adquisición de Equipos e Insumos de Bioseguridad

Para realizar el proceso de adquisición de los Equipos e Insumos de Bioseguridad se realizaron tres cotizaciones por cada producto y equipo solicitado, en distintas casas comerciales del país, seleccionando la cotización que presentaba mejores precios y



## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

equipos de mayor durabilidad, este proceso fue liderado por la Dirección de Salud, Veedores Sociales y Municipalidad.

### Gastos de ejecución del proyecto.

En el marco de la ejecución del proyecto Operación Fuerza Honduras, se han desembolsado fondos en la compra de equipos médicos, insumos de oficina, insumos médicos y equipos de protección personal con el fin de garantizar la bioseguridad del personal encargado de ejecutar tareas de visitas domiciliarias en las comunidades ver tabla 2.

**Tabla 2. Gastos ejecutados y pago de recurso humano en el marco del proyecto denominado Operación Fuerza Honduras.**

| Resumen de costos de inversión Ejecutado Operación Fuerza Honduras |                        |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------|
| RUBRO                                                              | EJECUTADO              |
| Equipamiento                                                       | L. 71,792.60           |
| Adecuación De Espacio 1/                                           |                        |
| <b>Subtotal Equipamiento</b>                                       | <b>L. 71,792.60</b>    |
| Gastos Mensuales( Lempiras)                                        |                        |
| Recursos Humanos                                                   | L. 711,541.25          |
| Equipo De Protección Personal                                      | L. 191,530.00          |
| Otros Insumos                                                      | L. 87,490.25           |
| Nº De Meses                                                        | 3                      |
| <b>Costo De Operación Del Período</b>                              | <b>L. 990,561.50</b>   |
| Otros Gastos Mensuales                                             | L. 141,200.00          |
| Nº De Meses                                                        | 3                      |
| <b>Total Otros Gastos En El Período</b>                            | <b>L. 141,200.00</b>   |
| <b>Total Inversión Mas Costos De Operación</b>                     | <b>L. 1,203,554.10</b> |

### Dificultades encontradas en el proceso

En el marco de la ejecución del proyecto se han presentado algunas dificultades tales como: la apatía de algunas personas al pre-chequeo médico, aduciendo que su estado de salud es estable, por lo que esas acciones complican el actuar de la brigada. También se ha dentado el poco interés en trabajar de forma mancomunada de algunos galenos

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

de los centros de salud del municipio, especialmente con las personas referidas en las brigadas médicas domiciliarias, sumado a eso la carencia de algunos medicamentos en los establecimientos de Salud.



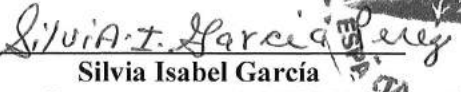
  
**Juana Leticia Izaguirre**  
 Tesorera Municipal

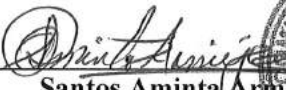
  
**Edgardo Ramirez Romero**  
 Alcalde Municipal

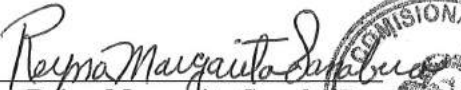
  
**Maribel Mejia Mejia**  
 Auditor Municipal

  
**Ricdy Arabely Cruz**  
 Secretaria Municipal

  
**Geovany Antonio Lobo**  
 Coordinador del CODAM

  
**Silvia Isabel Garcia**  
 Representante del FONAC

  
**Santos Aminta Armijo**  
 Comisión Municipal de Transparencia

  
**Reyna Margarita Sanabria**  
 Comisión Municipal de Transparencia

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

4. ANEXOS

Plan de Compras y Contrataciones

| OPERACIÓN FUERZA HONDURAS        |                  |                                       |                            |                                  |                                    |                                 |
|----------------------------------|------------------|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| PLAN DE COMPRAS Y CONTRATACIONES |                  |                                       |                            |                                  |                                    |                                 |
| No.                              | COMPRA           | DESCRIPCION DE LA COMPRA/CONTRATACION | MES DE COMPRA/CONTRATACION | TIPO DE COMPRA/CONTRATACION      | MODALIDAD DE CONTRATACION          | VALOR DE LA COMPRA/CONTRATACION |
| 1                                | COMPRA DE EQUIPO | Estetoscopios                         | Agosto                     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 3 cotizaciones | L. 7,200.00                     |
| 2                                |                  | Esfigmomanómetro                      | Septiembre                 | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 5,895.00                     |
| 3                                |                  | Termómetros laser                     | Agosto                     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 3 cotizaciones | L. 1,950.00                     |
| 4                                |                  | Oxímetros de DEDO                     | Agosto                     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 3 cotizaciones | L. 2,600.00                     |
| 5                                |                  | Oxímetros de dedo Ymulife             | Septiembre                 | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 1,950.00                     |
| 6                                |                  | Glucómetros con sus cintas            | Agosto                     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 2,850.00                     |

Folio nueve 09



INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

|    |                                                                |            |                                  |                                    |                     |
|----|----------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------|------------------------------------|---------------------|
| 7  | Atril porta sueros de acero de acero inoxidable de 4 - 5 Patas | Agosto     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 4,200.00         |
| 8  | Archivo                                                        | Agosto     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 14,400.00        |
| 9  | Bombas de Mochila                                              | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 8,500.00         |
| 10 | Basuretos con pedal                                            | Agosto     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 2,520.00         |
| 11 | Esfigmómetro Marca Riester                                     | Noviembre  | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 8,836.60         |
| 12 | Estetoscopio Marca Riester                                     | Noviembre  | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 7,751.00         |
| 13 | Oxímetro de Dedo AMS                                           | Noviembre  | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 2,740.00         |
| 14 | Glucómetro Gluprfect                                           | Noviembre  | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 400.00           |
|    | <b>Total</b>                                                   |            |                                  |                                    | <b>L. 71,792.60</b> |
|    | <b>INSUMOS</b>                                                 |            |                                  |                                    |                     |
|    | <b>MATERIAL QUIRÚRGICO</b>                                     |            |                                  |                                    |                     |
|    | <b>MATERIAL MÉDICO</b>                                         |            |                                  |                                    |                     |



INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

|   |                                  |  |            |                                  |                                    |             |
|---|----------------------------------|--|------------|----------------------------------|------------------------------------|-------------|
| 1 | Venoclis                         |  | Agosto     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 3 cotizaciones | L. 4,950.00 |
| 2 | Catéter No.20                    |  | Agosto     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 3 cotizaciones | L. 6,075.00 |
| 3 | Cintas para Glucómetro           |  | Agosto     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 1 cotización   | L. 2,875.00 |
| 4 | Cintas para Glucómetro Perfect 3 |  | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 8,190.00 |
| 5 | Papel Toalla                     |  | Agosto     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 2,070.00 |
| 6 | Algodón                          |  | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 360.00   |
| 7 | Baja lenguas                     |  | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 402.50   |
| 8 | Lancetas para glucómetro         |  | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 920.00   |
| 9 | Alcohol                          |  | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 1 cotización   | L. 1,425.00 |

Folio once 21





|    |                                        |            |                                  |                                    |             |
|----|----------------------------------------|------------|----------------------------------|------------------------------------|-------------|
| 10 | Kit de Esfigmomanómetro y Estetoscopio | Agosto     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 3 cotizaciones | L. 2,400.00 |
| 11 | Esparadrapo                            | Agosto     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 1,620.00 |
| 12 | Tiras de Glucómetro Perfect            | Noviembre  | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 5,462.50 |
| 13 | Lancetas para Glucómetro Perfect       | Noviembre  | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 890.00   |
|    |                                        |            |                                  |                                    |             |
|    |                                        |            |                                  |                                    |             |
|    | <b>INSUMOS DE LIMPIEZA</b>             |            |                                  |                                    |             |
| 1  | Jabón Antibacterial                    | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 1 cotización   | L. 690.00   |
| 2  | Alcohol Gel al 70%- 80%                | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 1 cotización   | L. 1,500.00 |
| 3  | Detergente en polvo                    | Agosto     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 4,400.00 |
| 4  | Carros para trapeador                  | Agosto     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 7,500.00 |

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Folio trece 13



|    |                             |            |                                  |                                    |             |
|----|-----------------------------|------------|----------------------------------|------------------------------------|-------------|
| 5  | Mecha para trapeador        | Agosto     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 276.00   |
| 6  | Atomizador                  | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 1,500.00 |
| 7  | Jabón Líquido Nuevo Reino   | Agosto     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 660.00   |
| 8  | Desinfectante Nuevo Reino   | Agosto     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 400.00   |
| 9  | Alcohol Gel Galón           | Agosto     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 2,000.00 |
| 10 | Guantes de Nitrilo          | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 1 cotización   | L. 975.00   |
| 11 | Guantes amarillos de hule   | Agosto     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 1,980.00 |
|    | <b>INSUMOS DE OFICINA</b>   |            |                                  |                                    |             |
| 1  | Resma de Papel Bon T/C BRIO | Agosto     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 889.91   |
| 2  | Resma de Papel Bon T/O BRIO | Agosto     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 1,180.00 |

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

|    |                                            |            |                                  |                                    |             |
|----|--------------------------------------------|------------|----------------------------------|------------------------------------|-------------|
| 3  | Resma de Papel Bon T/L<br>BRIO             | Agosto     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 1,150.00 |
| 4  | Bote Tinta Epson<br>L210/355/365/375 Negro | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 650.00   |
| 5  | Bote Tinta Epson<br>L210/220/365 Yellow    | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 650.00   |
| 6  | Bote Tinta Epson<br>L210/220/365 Cyan      | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 650.00   |
| 7  | Bote Tinta Epson<br>L210/220/365 Magenta   | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 650.00   |
| 8  | Folder Manila T.O                          | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 1,080.00 |
| 9  | Folder T.C                                 | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 870.00   |
| 10 | Tablero T. Oficio<br>ACRIMENT              | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 140.00   |
| 11 | Batería AA Duracell                        | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 680.00   |

Folio catorce 14



INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

|    |                                           |            |                                  |                                    |             |
|----|-------------------------------------------|------------|----------------------------------|------------------------------------|-------------|
| 12 | Batería AAA Alcalina Duracell             | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 680.00   |
| 13 | Paq. Bolsa Camiseta Mediana               | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 1,101.00 |
| 14 | Cartulina LINO T.C                        | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 715.00   |
| 15 | Corrector Pentel Tipo Lápiz               | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 1,248.00 |
| 16 | Bolígrafo Bic Crystal Negro               | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 324.00   |
| 17 | Lápiz Grafio Mirado Color NEGRO           | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 468.00   |
| 18 | Caja de Atache 8 Plástico colores force   | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 168.00   |
| 19 | Caja de clips pequeño a colores Ejecutivo | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 60.07    |
| 20 | Caja Clips Jumbo a Color Force            | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 150.06   |



INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

|    |                                  |            |                                  |                                    |             |
|----|----------------------------------|------------|----------------------------------|------------------------------------|-------------|
| 21 | Fardo de Bolsa 4x8               | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 1,800.00 |
| 22 | Bolígrafo Bic Crystal Negro      | Noviembre  | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 450.00   |
| 23 | CLIPS JUMBO Ejecutivo            | Noviembre  | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 93.18    |
| 24 | CLIPS PEQUEÑOS JET POINT         | Noviembre  | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 33.00    |
| 25 | Caja De Ataches plástico colores | Noviembre  | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 168.00   |
| 26 | Cartulina Lino T/C               | Noviembre  | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 571.80   |
| 27 | Folder T/C                       | Noviembre  | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 420.00   |
| 28 | Folder Manila T/O                | Noviembre  | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 540.00   |
| 29 | Resma de Papel T/C               | Noviembre  | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 890.00   |

Folio de 16



INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Folio diecisiete 17

|    |                                      |           |                                  |                                    |             |
|----|--------------------------------------|-----------|----------------------------------|------------------------------------|-------------|
| 30 | Resma de Papel T/L                   | Noviembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 1,180.00 |
| 31 | Tablero T/C                          | Noviembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 192.00   |
| 32 | Tablero T/L                          | Noviembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 360.00   |
| 33 | Paquete de Bolsa Camiseta Grande     | Noviembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 1,027.23 |
| 34 | Bolsa de basura para barril paquete  | Noviembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 1,008.00 |
| 35 | Bolsa 23x32 paquete                  | Noviembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 960.00   |
| 36 | Papel Toalla 240 m(CAJA DE 6 ROLLOS) | Noviembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 2,520.00 |
| 37 | Bolsa de Algodón Grande              | Noviembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 960.00   |
| 38 | Bote de tinta Epson L 210 NEGRO      | Noviembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 323.00   |



INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

|    |                                                       |           |                                  |                                    |                     |
|----|-------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|------------------------------------|---------------------|
| 39 | Bote de tinta Epson L 210<br>YELLOW                   | Noviembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 323.00           |
| 40 | Bote de tinta Epson L 210<br>MAGENTA                  | Noviembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 323.00           |
| 41 | Bote de tinta Epson L 210<br>CYAN                     | Noviembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 323.00           |
|    | <b>Total</b>                                          |           |                                  |                                    | <b>L. 87,490.25</b> |
| 1  | Guantes No estériles descartables (Talla S,M, L) Caja | Agosto    | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 1,440.00         |
| 2  | Guantes Estériles (Nº 6.5,7,8)                        | Agosto    | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 1,440.00         |
| 3  | Gafas protectoras                                     | Agosto    | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 2,070.00         |
| 4  | Overol                                                | Agosto    | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 3 cotizaciones | L. 9,000.00         |
| 5  | Gorros de protección                                  | Agosto    | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 810.00           |
| 6  | Batas descartables                                    | Agosto    | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 3 cotizaciones | L. 69,000.00        |

Folio dieciocho 18



INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Folio diecinueve 19



|    |                              |            |                                  |                                    |              |
|----|------------------------------|------------|----------------------------------|------------------------------------|--------------|
| 7  | Batas descartables           | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 48,000.00 |
| 8  | Mascarilla Niosh KN95        | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 7,200.00  |
| 9  | Mascarilla Niosh KN95        | Agosto     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 4,560.00  |
| 10 | Mascarilla quirúrgica        | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 3,080.00  |
| 11 | Mascarilla quirúrgica        | Agosto     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 1 cotización   | L. 4,500.00  |
| 12 | Gorro Quirúrgico             | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 135.00    |
| 13 | Caretas de Protección Facial | Agosto     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 1 cotización   | L. 3,500.00  |
| 14 | Caretas de Protección Facial | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 7,000.00  |
| 15 | Guantes descartables cajas   | Septiembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 5,200.00  |

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Folio Veinte 20



|    |                                             |                                |                                  |                                    |                      |
|----|---------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------|
| 16 | Gafas protectoras truper                    | Septiembre                     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 800.00            |
| 17 | Botas de hule (Talla 6 7,8)                 | Septiembre                     | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 2,625.00          |
| 18 | Mascarilla KN95 50 Uds                      | Noviembre                      | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 4,000.00          |
| 19 | Mascarilla Quirúrgica Azul caja             | Noviembre                      | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 13,920.00         |
| 20 | Caretas de Protección Facial Tipo Anteojo   | Noviembre                      | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 1,000.00          |
| 21 | Gorros de Acordeón 100 Uds                  | Noviembre                      | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 390.00            |
| 22 | Guante Descartable Caja(3 M y 3 L )         | Noviembre                      | Suministro de Bienes y Servicios | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 1,860.00          |
|    | <b>Total</b>                                |                                |                                  |                                    | <b>L. 191,530.00</b> |
| 1  | <b>CONTRATACION DE</b><br>Médicos Generales | Septiembre, Octubre, Noviembre | Contratación Directa             | Contratación Directa               | L. 264,038.67        |

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

|   |                |                           |                                |                                  |                      |                      |
|---|----------------|---------------------------|--------------------------------|----------------------------------|----------------------|----------------------|
| 2 | RECURSO HUMANO | Licenciadas en Enfermería | Septiembre. Octubre, Noviembre | Contratación Directa             | Contratación Directa | L. 54,000.00         |
| 3 |                | Auxiliares de Enfermería  | Septiembre. Octubre, Noviembre | Contratación Directa             | Contratación Directa | L. 75,600.00         |
| 4 |                | Digitadores               | Septiembre. Octubre, Noviembre | Contratación Directa             | Contratación Directa | L. 72,000.00         |
| 5 |                | Ayudantes de Enfermería   | Septiembre. Octubre, Noviembre | Contratación Directa             | Contratación Directa | L. 105,200.00        |
| 6 |                | Personal de Aseo          | Septiembre. Octubre, Noviembre | Contratación Directa             | Contratación Directa | L. 68,702.58         |
| 7 |                | Motorista                 | Septiembre. Octubre, Noviembre | Contratación Directa             | Contratación Directa | L. 36,000.00         |
| 8 |                | Enlace Municipal          | Septiembre. Octubre, Noviembre | Contratación Directa             | Contratación Directa | L. 36,000.00         |
|   |                | <b>Total</b>              |                                |                                  |                      | <b>L. 711,541.25</b> |
| 1 | OTROS GASTOS   | Combustible               | Septiembre. Octubre, Noviembre | Suministro de Bienes y Servicios | Compra Directa       | L. 16,200.00         |

Folio veintuno 21



INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

|   |                           |                                |                                    |                 |
|---|---------------------------|--------------------------------|------------------------------------|-----------------|
| 2 | Contratación de vehículos | Septiembre, Octubre, Noviembre | Contratación Directa               | L. 90,000.00    |
| 3 | Lubricantes y repuestos.  | Noviembre                      | Compras Menores con 2 cotizaciones | L. 35,000.00    |
|   | Total                     |                                |                                    | L. 141,200.00   |
|   | TOTALES                   |                                |                                    | L. 1,203,554.10 |

  
**Edgardo Ramírez Romero**  
 Alcalde Municipal

  
**Juana Leticia Izaguirre**  
 Tesorera Municipal

  
**Maritza Jaenita Amaya**  
 Directora Municipal de Salud

  
**Geovany Antonio Lora**  
 Coordinador de Salud

  
**Juan Pablo Ochoa**  
 Coordinador de Salud

Folio veintidos 22



Folio Veintitres 23

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

### Recibo Contra la Tesorería

#### Recibo No. 1



Sistema de Administración Municipal Integrado



ESPARTA, ATLANTIDA  
EJERCICIO: 2020  
USUARIO: CLAUDIA.BONILLA

**SAMI**

#### Detalle de Transacción por Periodo de Expedientes de Ingresos

Fecha del: a: 04/08/2020 a: 04/08/2020

Emisión: 23/11/2020

Hora: 11:30 a.m.

Página: 1 de 1

Honduras C.A.

Moneda: Lempras (L)

RECIBIDO DE: TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA (TGR)  
RTN: 08019995295576

Tipo de Expediente: INGRESO BANCARIO

| No.Expediente   | Descripción Expediente                                                                           | Fecha             |                    |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|
| 53              | Ingreso de Transferencia del Gobierno Central para Programa FUERZA (Emergencia COVID-19)         | 4/8/2020 HONDURAS |                    |
| Código Rubro:   | Rubro:                                                                                           |                   | Monto              |
| 22.1.1.02.01.04 | Transferencias de Capital de la Administración Central para Gobiernos (PROGRAMA FUERZA HONDURAS) |                   | 444,420.90 Locales |
| Total:          |                                                                                                  |                   | 444,420.90         |

Filtros Aplicados al Reporte

Suma Total de Ingresos:

444,420.90

Fecha Inicial: 04/08/2020

Fecha Final: 04/08/2020

Ejercicio: 2020

Tipo Expediente: INGRESO BANCARIO

0s-jv/9Jmd34hznHZ2pKEVzt9EoIm63uNsiSqOK48HAze05IIECOWjSCFPJdT+AU4taf53gyAM8MOqIL3Zby4Xrq0LIP7mSS3+IKpRZILksWEB8LnANGmwuUeV

EDGARDO RAMIREZ ROMERO  
ALCALDE MUNICIPAL



JUANA LETICIA IZAGUIRRE PERDOMO  
TESORERA MUNICIPAL



Folio veinticuatro 24

# INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

## Recibo No. 2

Sistema de Administración Municipal Integrado

 ESPARTA, ATLANTIDA  
EJERCICIO: 2020  
USUARIO: CLAUDIA.BONILLA

**Detalle de Transacción por Periodo de Expedientes de Ingresos**

Honduras C.A. Fecha del: a: 01/09/2020 a: 01/09/2020 Moneda: Lempiras (L)

**SAMI** Emisión: 23/11/2020  
Hora: 11:46 a.m.  
Página: 1 de 1

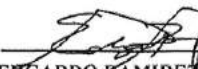
RECIBIDO DE: TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA (TGR)  
RTN: 08019995295576

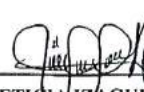
Tipo de Expediente : INGRESO BANCARIO

| No.Expediente        | Descripción Expediente                                                                                    | Fecha                | Monto             |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|
| 54                   | Ingreso del 30% de Transferencia del Gobierno Central para Programa FUERZA HONDURAS (Emergencia COVID-19) | 1/9/2020<br>HONDURAS |                   |
| <b>Código Rubro:</b> | <b>Rubro:</b>                                                                                             |                      |                   |
| 22.1.1.02.01.04      | Transferencias de Capital de la Administración Central para Gobiernos Locales (PROGRAMA FUERZA HONDURAS)  |                      | 190,466.10        |
| <b>Total:</b>        |                                                                                                           |                      | <b>190,466.10</b> |

Suma Total de Ingresos: 190,466.10

Fitros Aplicados al Reporte  
Fecha Inicial: 01/09/2020  
Fecha Final: 01/09/2020  
Ejercicio: 2020  
Tipo Expediente: INGRESO BANCARIO  
De-jc-jc-9Jmd34hzhH28ZpKEvzt5DEo/m03uN6iSQuOK4BHAzoC58SECOWj0SCFPduT+AU4a153gyAM6MOqL3Zby4Xq9LIP7mS53+IKry5MVCooYb3VOqQAET+

  
EDGARDO RAMIREZ ROMERO  
ALCALDE MUNICIPAL

  
JUANA LETICIA IZAGUIRRE PERDOMO  
TESORERA MUNICIPAL

Folio consecutivo 25

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Solicitud de Requerimientos necesarios definidos por la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud.

Solicitud No. 1



Esparta, Atlántida 3 de agosto del 2020

Agr. Edgardo Ramírez Romero  
Alcalde Municipal  
Su oficina

Estimado Sr Alcalde:

Reciba un cordial saludo en nombre de la Dirección Municipal de Salud

En el marco del proyecto denominado "Fuerza Honduras" para el combate al COVID\_19, mismo que será ejecutado por las Alcaldías en conjunto con la Secretaria de Salud de acuerdo a lo notificado por el gobierno central.

En ese sentido, le solicito muy respetuosamente nos pueda apoyar con la compra de Equipos de Protección Personal, Insumos de limpieza y contratación de Recurso humano calificado, como lo estipula el Artículo N.3, del PCM-061-2020, con el objetivo de poder triangular un mejor trabajo en el manejo de esta pandemia, realizando brigadas domiciliarias en las distintas comunidades del municipio.

De ante mano le agradecemos su atención, esperando contar con una respuesta positiva

Se adjunta el plan de ejecución y presupuesto solicitado para desarrollar "Fuerza Honduras".

Sin otro particular, me suscribo de usted.

  
Licda. Maritza Jacinta Amaya Ramírez  
Directora Municipal de Salud, Esparta, Atlántida



Folio veintiseis 26

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

### Solicitud No. 2



Esparta, Atlántida 10 de septiembre del 2020

Agr. Edgardo Ramírez Romero  
Alcalde Municipal  
Su oficina

Estimado Sr Alcalde:

Reciba un cordial saludo en nombre de la Dirección Municipal de Salud

En el marco del proyecto denominado "Fuerza Honduras" para el combate al COVID\_19, mismo que será ejecutado por las Alcaldías en conjunto con la Secretaria de Salud de acuerdo a lo notificado por el gobierno central.

En ese sentido, le solicito muy respetuosamente nos siga apoyando con la compra de Equipos de Protección Personal, Insumos de limpieza, Insumos de Oficina, como lo estipula el **Artículo N.3, del PCM-061-2020**, con el objetivo de poder triangular un mejor trabajo en el manejo de esta pandemia, realizando brigadas domiciliarias en las distintas comunidades del municipio.

De ante mano le agradecemos su atención, esperando contar con una respuesta positiva

Se adjunta el plan de ejecución y presupuesto solicitado para desarrollar "Fuerza Honduras".

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Licda. Maritza Jacinta Amaya Ramírez  
Directora Municipal de Salud, Esparta, Atlántida



Folio veintisiete

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

### Publicación de la liquidación en el Portal de Transparencia



Administración del Portal Único x IAIP - Alcaldía Municipal de Esparta x Convertir JPG a PDF - Convierte x +

portalunico.iaip.gob.hn/portal/index.php?portal=32

IAIP Alcaldía Municipal de Esparta 90% - + Restablecer

Estructura Orgánica Planeación y rendición de Cuentas Finanzas Regulación Participación Ciudadana Enlaces

Planes

Programa y Proyecto

Actividades

Remuneración de Empleados

Licitaciones y Compras

Contrataciones

Fideicomiso

Concesiones

Permisos y Licencias

Ventas

Subastas de Obras

Inicio Ayuda

**Licitaciones y Compras**  
(Encuentra la información que buscas)

**ACTUALIZADO AL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2020**

Último documento publicado en este apartado: 23/11/2020

Mostrar 10 registros

| Nombre                                | Descripción                                                                                                                                                                                               | Salida e(A/M/D) | Peso     | Año  | Mes        | Ver                 |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|------|------------|---------------------|
| COVID19 Beneficiarios                 | Aquí encontrará el formato de los beneficiarios del programa fuerza Honduras por concepto de la emergencia COVID-19 con fondos propios y fondos del gobierno central del 17 de agosto al 17 de noviembre. | 2020/11/23      | 698.79kb | 2020 | Octubre    | <a href="#">Ver</a> |
| COVID19 COMPRAS                       | OMPRAS - Nota Aclaratoria del 01 al 31 de octubre sobre la Emergencia COVID-19                                                                                                                            | 2020/11/23      | 151kb    | 2020 | Octubre    | <a href="#">Ver</a> |
| COVID19 COMPRAS                       | Aquí encontrará el formato de todas las compras realizadas por el departamento de tesorería por concepto de la pandemia COVID-19 con fondos propios y fondos del gobierno central del mes de septiembre.  | 2020/10/06      | 52.95kb  | 2020 | Septiembre | <a href="#">Ver</a> |
| COVID19 BENEFICIARIOS FUERZA HONDURAS | Aquí encontrará el formato de los beneficiarios del programa Fuerza Honduras por concepto de la emergencia COVID-19 con fondos propios y fondos del gobierno central del 17 de agosto al 05 de octubre.   | 2020/10/08      | 695.05kb | 2020 | Septiembre | <a href="#">Ver</a> |
| COVID19 COMPRAS                       | Aquí encontrará el formato de todas las compras realizadas por el departamento de tesorería por concepto de la pandemia COVID-19 con fondos propios y fondos del gobierno central del mes de agosto.      | 2020/09/02      | 50.85kb  | 2020 | Agosto     | <a href="#">Ver</a> |
| COVID19 SOPORTE DE COMPRAS            | Aquí encontrará los soportes de archivo de compras como ordenes de compra y facturas brindada por el departamento de tesorería por concepto de la pandemia                                                | 2020/09/02      | 74.14M   | 2020 | Agosto     | <a href="#">Ver</a> |

ES 04:26 p.m. 02/12/2020

Folio veintiocho 28

# INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Orden de compra detallando específicamente el producto que se requiere.

Orden de Compra No. 1



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel. 9620-73-39 9861-8493 Email: muniesparta2017@gmail.com RTN: 01039995009598



## ORDEN DE COMPRA

No. DE ORDEN 048

FECHA: 07 de Agosto del 2020

### SR(ES) DISTRIBUCIONES Y REPRESENTACIONES GENERALES

Por favor, sírvase entregar al portador descrito el siguiente Producto o servicio en el recuadro.

Condiciones: Crédito ☐ Contado ☒

| item |    |          | Descripción                                  | Precio Unitario | Valor Total |
|------|----|----------|----------------------------------------------|-----------------|-------------|
|      | No | Cantidad |                                              |                 |             |
| 1    | 3  |          | Archivos de metal 4 gavetas marfil           | 4,800.00        | 14,400.00   |
| 2    | 4  |          | Basureros plásticos con tapa de pedal 11 gal | 630.00          | 2,520.00    |
| 3    | 6  |          | Galon de jabón líquido nuevo reino           | 110.00          | 660.00      |
| 4    | 5  |          | Galones de desinfectantes nuevo reino        | 80.00           | 400.00      |
| 5    | 40 |          | Bolsas de detergente sin aroma 2.5k          | 110.00          | 4,400.00    |
| 6    | 6  |          | Mechas de trapeador no.16 klintex 400g       | 46.00           | 276.00      |
| 7    | 3  |          | Canos exprimidor caution amarillos           | 2,500.00        | 7,500.00    |
| 8    | 10 |          | Resma de papel bon tamaño carta BRIO         | 88.99           | 889.91      |
| 9    | 10 |          | Resma de papel bon tamaño oficio BRIO        | 118.00          | 1,180.00    |
| 10   | 10 |          | Resma de papel bon tamaño legal BRIO         | 115.00          | 1,150.00    |
|      |    |          |                                              |                 |             |
|      |    |          |                                              |                 |             |
|      |    |          |                                              |                 |             |
|      |    |          |                                              |                 |             |

PARA USO DE: Prevención y combate ante la Emergencia Sanitaria Nacional COVID-19 Operación Fuerza Honduras

| Elaborada por:                                     | Autorizado Por:                       | Entregado Por:         | Recibido Por:                                                                                           |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Juanita Patricia Izaguirre Perdomo<br>Tesorera | <br>Edgardo Ramírez Romero<br>Alcalde | <br>M. Velez<br>Cargo: | <br>Firma: Juanita Patricia Izaguirre<br>Nombre: Juanita Patricia Izaguirre<br>Identidad: 0103198800372 |

Fobo veintinueve 29

# INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

## Orden De Compra No. 2



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel. 9620-73-39 9861-8493 Email: municparta2017@gmail.com RTN: 01039995009598

### ORDEN DE COMPRA

No. DE ORDEN 049

FECHA: 10 de Agosto del 2020

SR(ES) ZONA T

Por favor, sírvase entregar al portador descrito el siguiente Producto o servicio en el recuadro.

Condiciones: Crédito ☐ Contado ☒

| item |          | Descripción                                          | Precio Unitario | Valor Total |
|------|----------|------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| No   | Cantidad |                                                      |                 |             |
| 1    | 4        | Estetoscopio Negro Marca: Riester Modelo: Duplex 2.0 | 1,800.00        | 7,200.00    |
| 2    | 3        | Termometro Infrarrojo, Marca Bercomm                 | 650             | 1,950.00    |
| 3    | 4        | Oxímetro de dedo Marca: YimiLife                     | 650             | 2,600.00    |
| 4    | 600      | Batas descartables, Produccion Nacional              | 115             | 69,000.00   |
| 5    | 600      | Mascarilla Quirurgica                                | 7.50            | 4,500.00    |
| 6    | 20       | Overol                                               | 450             | 9,000.00    |
| 7    | 450      | Venocllisis                                          | 11              | 4,950.00    |
| 8    | 450      | Cateter # 20, 22 y 25                                | 13.50           | 6,075.00    |
| 9    | 4        | KIT de Esfigmomanómetro y Estetoscopio               | 600             | 2400.00     |

PARA USO DE: Prevención y combate ante la Emergencia Sanitaria Nacional COVID-19 Operación Fuerza Honduras

| Elaborada por:                                  | Autorizado Por:                       | Entregado Por:           | Recibido Por:                                                                   |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Juana Leticia Izaguirre Perdomo<br>Tesorera | <br>Eduardo Ramirez Romero<br>Alcalde | <br>R.T.N. CE<br>Cargos: | <br>Firma: Juan Izaguirre<br>Nombre: Juan Izaguirre<br>Identidad: 5400198600372 |

Fobo treinta 30

# INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

## Orden De Compra No. 3



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel. 9620-71-39/9861-8493 Email: muniesparta2012@gmail.com RTN: 01039995009598



## ORDEN DE COMPRA

No. DE ORDEN 050

FECHA: 10 de Agosto del 2020

SR(ES) MASAC S DE R.L

Por favor, sirvase entregar al portador descrito el siguiente Producto o servicio en el recuadro.

Condiciones: Crédito ☐ Contado ☒

| item |          | Descripción                                            | Precio Unitario | Valor Total |
|------|----------|--------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| No   | Cantidad |                                                        |                 |             |
| 1    | 6        | Guantes Latex M (Caja de 100 unidades)                 | 240             | 1,440.00    |
| 2    | 6        | Guantes Latex L (Caja de 100 unidades)                 | 240             | 1,440.00    |
| 3    | 30       | Gafas de Protección Transparentes                      | 69              | 2,070.00    |
| 4    | 600      | Gorros de desechables azules (100 unidades el paquete) | 1.35            | 810.00      |
| 5    | 120      | Mascarilla KN95                                        | 38              | 4,560.00    |
| 6    | 5        | Alcohol Gel (Galón)                                    | 400             | 2,000.00    |
| 7    | 2        | Papel Toalla 240 mts (6 rollos por caja)               | 1035            | 2,070.00    |

PARA USO DE: Prevención y combate ante la Emergencia Sanitaria Nacional COVID-19 Operación Fuerza Honduras

|                                                           |                                                  |                                                    |                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaborada por:<br><br>Juan Carlos Izaguirre<br>Secretario | Autorizado Por:<br><br>Eduardo Romero<br>Alcalde | <br><br>MASAC S DE R.L.<br>Cargos: Asesor de Venta | Recibido Por:<br><br>Firma: Juan Carlos Izaguirre<br>Nombre: Juan Carlos Izaguirre<br>Identidad: 0103198800372 |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Folio treinta y uno 31

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Orden De Compra No. 4



ORDEN DE COMPRA

No. DE ORDEN 051

FECHA: 10 de Agosto del 2020

SR(ES) AMERICAN MEDICAL SYSTEMS AND SUPPLIES, S.A.

Por favor, sírvase entregar al portador descrito el siguiente Producto o servicio en el recuadro.

Condiciones: Crédito ☐ Contado ☒

| item |          | Descripción                                  | Precio Unitario | Valor Total |
|------|----------|----------------------------------------------|-----------------|-------------|
| No   | Cantidad |                                              |                 |             |
| 1    | 3        | Glucometros Completos marca (pexact3)        | 950             | 2,850.00    |
| 2    | 5        | Cintas para Glucometro caja de (50 unidades) | 575             | 2,875.00    |
| 3    | 3        | Atril porta sueros de acero inoxidable       | 1,400.00        | 4,200.00    |
| 4    | 6        | Guantes nitrilo (caja)                       | 330.00          | 1,980.00    |
| 5    | 36       | Esparadrappo peplaster (2x10yda)             | 45              | 1,620.00    |

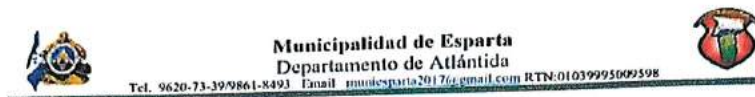
PARA USO DE Prevención y combate ante la Emergencia Sanitaria Nacional COVID-19 Operación Fuerza Honduras

|                                                             |                                                |                                                                                |                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaborada por:<br><br>Leticia Izaguirre Perdomo<br>Tesorera | Autorizado Por:<br><br>Edgar Romero<br>Alcalde | Entregado Por:<br><br>Juan Izaguirre<br>S.P.S.<br>Tel/Fax: 2558-0071<br>Cargo: | Recibido Por:<br><br>Firma: Juan Izaguirre<br>Nombre: Juan Izaguirre<br>Identidad: 0103198800372 |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|

Folio treinta y dos 32

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Orden De Compra No. 5



ORDEN DE COMPRA

No. DE ORDEN 067

FECHA: 27 de Agosto del 2020

SR(ES) ZONA T

Por favor, sírvase entregar al portador descrito el siguiente Producto o servicio en el recuadro.

Condiciones: Crédito ☐ Contado ☒

| item |          | Descripción                         | Precio Unitario | Valor Total |
|------|----------|-------------------------------------|-----------------|-------------|
| No   | Cantidad |                                     |                 |             |
| 1    | 100      | Caretas de Protección (faceshields) | 35.00           | 3,500.00    |

PARA USO DE: Prevención y combate ante la Emergencia Sanitaria Nacional COVID-19 Prov. Fuerza Honduras

|                                                 |                               |                                                                                        |                                                                                         |
|-------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaborada por:                                  | Autorizado Por:               | Entregado Por:                                                                         | Recibido Por:                                                                           |
| <br>Juana Leticia Izaguirre Perdomo<br>Tesorera | <br>Edgardo Romero<br>Alcalde | <br>Juan Izaguirre<br>CARGO: <u>ZONA T</u><br>R.T.N.: 05011980017880<br>CEL: 3305 5229 | <br>Firma: <u>Juan Izaguirre</u><br>Nombre: Juana Izaguirre<br>Identidad: 0103198800372 |

Folio treinta y tres 33

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Orden De Compra No. 6



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel. 9620-73-39/9861-8493 Email: [municipalidad2017@gmail.com](mailto:municipalidad2017@gmail.com) RTN:01039995009598



ORDEN DE COMPRA

No. DE ORDEN 068

FECHA: 17 de Septiembre del 2020

SR(ES) ZONA T

Por favor, sírvase entregar al portador descrito el siguiente Producto o servicio en el recuadro.

Condiciones: Crédito ☐

Contado ☒

| item |          | Descripción                             | Precio Unitario | Valor Total |
|------|----------|-----------------------------------------|-----------------|-------------|
| No   | Cantidad |                                         |                 |             |
| 1    | 3        | Esfigmomanómetro marca Riester          | 1,965.00        | 5,895.00    |
| 2    | 1000     | Lancetas de Glucometros                 | 0.92            | 920.00      |
| 3    | 3        | Oxímetro de dedo Marca: YimiLife        | 650.00          | 1,950.00    |
| 4    | 400      | Batas descartables, Producción Nacional | 120             | 48,000.00   |
| 5    | 700      | Mascarilla Quirúrgica                   | 4.4             | 3,080.00    |
| 6    | 12       | Atomizador de 1lts                      | 125.00          | 1,500.00    |
| 7    | 1000     | Baja Lengua                             | 0.40.25         | 402.50      |
| 8    | 200      | Mascarilla KN95                         | 36.00           | 7,200.00    |
| 9    | 100      | Gorro Quirúrgico                        | 1.35            | 135.00      |
| 10   | 200      | Caretas de protección facial            | 35.00           | 7,000.00    |
| 11   | 20       | Gautes descartables (cajas)             | 260.00          | 5,200.00    |
| 12   | 3        | Algodón (libra)                         | 120.00          | 360.00      |

PARA USO DE: Prevención y combate ante la Emergencia Sanitaria Nacional COVID-19 Prov. Fuerza Honduras

| Elaborada por:                         | Autorizado Por:                     | Entregado Por:                | Recibido Por:                                                |
|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <br>Juan Izaguirre Perdomo<br>Tesorero | <br>Edgar Ramírez Romero<br>Alcalde | <br>Juan Izaguirre<br>Cargos: | Firma:<br>Nombre: Juan Izaguirre<br>Identidad: 0103198800372 |

Folio treinta y cuatro 34

# INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Orden De Compra No. 7



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel. 9620-73-39/9861-8493 Email: municparta2017@gmail.com RTN:01039995009598



## ORDEN DE COMPRA

No. DE ORDEN 069

FECHA: 17 de Septiembre del 2020

SR(ES) MASAC S DE R.L

Por favor, sírvase entregar al portador descrito el siguiente Producto o servicio en el recuadro.

Condiciones: Crédito ☐ Contado ☐

| item |          | Descripción                       | Precio Unitario | Valor Total |
|------|----------|-----------------------------------|-----------------|-------------|
| No   | Cantidad |                                   |                 |             |
| 1    | 3        | Guantes de Nitrilo talla L(cajas) | 325             | 9,75.00     |
| 2    | 6        | Jabón Antibacterial (galones)     | 115             | 690.00      |
| 3    | 6        | Alcohol Gel (Galón)               | 250             | 1,500.00    |
| 4    | 5        | Alcohol (Galón)                   | 285             | 1,425.00    |

PARA USO DE: Prevención y combate ante la Emergencia Sanitaria Nacional COVID-19 Prov. Fuerza Honduras

|                                                             |                                                  |                                                               |                                                                 |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Elaborada por:<br><br>Leticia Izaguirre Perdomo<br>Tesorera | Autorizado Por:<br><br>Edgardo Romero<br>Alcalde | Entregado Por:<br><br>Juan Izaguirre<br>Cargado: Ventas MASAC | Recibido Por:<br><br>Juan Izaguirre<br>Identidad: 0103198800372 |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|

Foliotreinta y cinco 35

# INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

## Orden De Compra No. 8



### ORDEN DE COMPRA

No. DE ORDEN 070

FECHA: 23 de Septiembre del 2020

SR(ES) FERROSER

Por favor, sirvase entregar al portador descrito el siguiente Producto o servicio en el recuadro.

Condiciones: Crédito ☐ Contado ☒

| item |          | Descripción                              | Precio Unitario | Valor Total |
|------|----------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| No   | Cantidad |                                          |                 |             |
| 1    | 20       | Gafas Protectores Marca Truper           | 40.00           | 800.00      |
| 2    | 4        | Bombas de Mochila de 20 lts, marca Jacto | 2125.00         | 8,500.00    |
| 3    | 15       | Botas de Hule marca industrial           | 175.00          | 2,625.00    |

PARA USO DE: Prevención y combate ante la Emergencia Sanitaria Nacional COVID-19 Prov. Fuerza Honduras

| Elaborada por:                                  | Autorizado Por:                       | Entregado Por:          | Recibido Por:                                                                     |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Juana Leticia Izaguirre Roldomo<br>Tesorera | <br>Edgardo Ramírez Romero<br>Alcalde | <br>José Lobo<br>Cargo: | <br>Firma: Juana Izaguirre<br>Nombre: Juana Izaguirre<br>Identidad: 0103198800372 |

Folio treinta y seis 36

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Orden De Compra No. 9



*Quirán*



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel. 9620-73-39/9861-8493 Email: municparta2017@gmail.com RTN: 01039995009598



ORDEN DE COMPRA

No. DE ORDEN 083

FECHA: 28 de Septiembre del 2020

SR(ES) AMERICAN MEDICAL SYSTEMS AND SUPPLIES, S.A.

Por favor, sírvase entregar al portador descrito el siguiente Producto o servicio en el recuadro.

Condiciones: Crédito ☐ Contado ☒

| item |          | Descripción                                                | Precio Unitario | Valor Total |
|------|----------|------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| No   | Cantidad |                                                            |                 |             |
| 1    | 15       | Cintas para Glucometro marca perfect (caja de 50 unidades) | 546             | 8,190.00    |

PARA USO DE: Prevención y combate ante la Emergencia Sanitaria Nacional COVID-19 Prov. Fuerza Honduras

|                                                                                             |                                                                                      |                                                                                               |                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Elaborada por:<br><br>Jana Lizguirre, Pardo<br>TESORERO, Esparta, Atlántida, Honduras, C.R. | Autorizado Por:<br><br>Rodrigo Romero<br>ALCALDE, Esparta, Atlántida, Honduras, C.R. | Entregado Por:<br><br>Jana Lizguirre, Pardo<br>SECRETARIA, Esparta, Atlántida, Honduras, C.R. | Recibido Por:<br>Firma:<br>Nombre: Juan Izaguirre<br>Identidad: 0103198800372 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|

Folio treinta y siete 37

# INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Orden De Compra No. 10



## ORDEN DE COMPRA

No. DE ORDEN 084

FECHA: 28 de Septiembre del 2020

SR(ES) DISTRIBUCIONES Y REPRESENTACIONES GENERALES S. de R.L. de C.V. DIRGEN

Por favor, sírvase entregar al portador descrito el siguiente Producto o servicio en el recuadro.

Condiciones: Crédito ☐ Contado ☒

| Ítem |          | Descripción                               | Precio Unitario | Valor Total |
|------|----------|-------------------------------------------|-----------------|-------------|
| No   | Cantidad |                                           |                 |             |
| 1    | 2        | Bote de Tinta Epson L210/355/365/375 NEGR | 325.00          | 650.00      |
| 2    | 2        | Bote de Tinta Epson L210/220/365/ YELLOW  | 325.00          | 650.00      |
| 3    | 2        | Bote de Tinta Epson L210/220/365/ CYAN    | 325.00          | 650.00      |
| 4    | 2        | Bote de Tinta Epson L210/220/365/MAGENTA  | 325.00          | 650.00      |
| 5    | 600      | Folder Manila T.O.                        | 1.80            | 1,080.00    |
| 6    | 600      | Folder TC                                 | 1.45            | 870.00      |
| 7    | 4        | Tablero T. Oficio ACRIMENT                | 35.00           | 140.00      |
| 8    | 40       | Batería AA Duracell                       | 17.00           | 680.00      |
| 9    | 40       | Batería AAA Alcalina Duracell             | 17.00           | 680.00      |
| 10   | 100      | Paq. Bolsa Camiseta Mediana               | 11.01           | 1,101.00    |
| 11   | 250      | Cartulina LINO T.C                        | 2.86            | 715.00      |
| 12   | 24       | Corrector Pentel Tipo Lápiz               | 52.00           | 1,248.00    |
| 13   | 72       | Bolígrafo Bic Crystal Negro               | 4.50            | 324.00      |
| 14   | 72       | Lápiz Grafio Mirado Color NEGRO           | 6.50            | 468.00      |
| 15   | 6        | Caja de Atache 8 Plástico colores force   | 28.00           | 168.00      |
| 16   | 6        | Caja de clips pequeño a colores Ejecutivo | 10.01           | 60.06       |
| 17   | 6        | Clips Jumbo a Color Force                 | 25.01           | 150.06      |
| 18   | 2        | Fardo de Bolsa 4x8                        | 900.00          | 1,800.00    |

PARA USO DE: Prevención y combate ante la Emergencia Sanitaria Nacional COVID-19 Prov. Fuerza Honduras

| Elaborada por:                            | Autorizado Por:              | Entregado Por:                                                                       | Recibido Por:                                                                         |
|-------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Leticia Izaguirre Perdomo<br>Tesorera | <br>Edgardo Román<br>Alcalde | <br>R.T.N. 01019013601640<br>TEL: 2442-0462<br>CEL: 2440-2735<br>ATLANTIDA, HONDURAS | <br>Firma: Leticia Izaguirre<br>Nombre: Leticia Izaguirre<br>Identidad: 0103198800372 |

Folio treinta y ocho 38

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

### Orden De Compra No. 11



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel. 431-2120/431-2121/431-2122 Email - munesparta\_2010@yahoo.com



085

#### ORDEN DE COMPRA (Combustible)

Esparta, Atlántida

5 de 9 2020

Empresa: Estaciones San Jose

Sírvase proveer a esta municipalidad el suministro de combustible y lubricantes al  
Señor(a): Cristhian Odelis Delcid.

Portada al vehículo con Placa N°. HA15994.

Marca Toyota Tipo PICK-UP

Color Plata Kilometraje

Tipo de Combustible: Gasolina

Cantidad: Galones ( ), Litros (99.17)

Otros

Actividades a Desarrollar:

Apoyo en las actividades dentro del marco  
del Programa Fuerza Honduras.

- Movilización de brigada Médica del CIS siempre viva.  
y demás actividades dentro del programa.

OBSERVACIONES:

Vehículo particular.

F y S

EDGARDO RAMIREZ ROMERO  
Alcalde Municipal



"Esparta con Valores y Desarrollo"

Folio treinta y nueve 39

# INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

## Orden De Compra No. 12



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel. 331-2120/331-2121/331-2122 Email - munesparta\_0101@yahoo.com



O.B.P.

### ORDEN DE COMPRA (Combustible)

Esparta, Atlántida

17 de 9 2020

Empresa: Estaciones San José

Sírvase proveer a esta municipalidad el suministro de combustible y lubricantes al  
Señor(a): Cristhian Odalis Delcid

Portada al vehículo con Placa N°. HAL5794

Marca toyota Tipo Pick-UP

Color plata Kilometraje \_\_\_\_\_

Tipo de Combustible: Gasolina

Cantidad: Galones ( ) , Litros (98.79)

Otros \_\_\_\_\_

Actividades a Desarrollar:

Apoyo a las actividades realizadas dentro del  
marco del proyecto Fuerza Honduras.

= Movilización de brigada medica de la zona del cis Ceibita way.  
(O.A.P.S.) y demas actividades del programa.

OBSERVACIONES:

vehículo particular

F y S

EDGARDO RAMIREZ ROMERO  
Alcalde Municipal



"Esparta con Valores y Desarrollo"

Folio cuarenta

# INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Orden De Compra No. 13



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida  
Tel. 431-2120/431-2121/431-2122 Email - muntespata\_2010@yahoo.com



DB7

## ORDEN DE COMPRA (Combustible)

Esparta, Atlántida 20 de 9 2020

Empresa: Estaciones San José

Sírvase proveer a esta municipalidad el suministro de combustible y lubricantes al

Señor(a): Cristhian Odalis Delcid

Portada al vehículo con Placa N°. HAL 5294

Marca Toyota Tipo Pick-UP

Color Plata Kilometraje

Tipo de Combustible: Gasolina

Cantidad: Galones ( ), Litros (6251 )

Otros

Actividades a Desarrollar:

Apoyo a las actividades desarrolladas dentro del marco del programa Fuerza Honduras

- Movilización de personal de salud en giras de supervisión y demás actividades del programa.

OBSERVACIONES:

Vehículo particular

F y S

EDGARDO RAMIREZ ROMERO  
Alcalde Municipal



"Esparta con Valores y Desarrollo"

Folio cuarenta y uno 41

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

### Orden De Compra No. 14



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida  
Tel. 431-2120/431-2121/431-2122 Email - munesparta\_2010@yahoo.com



088



#### ORDEN DE COMPRA (Combustible)

Esparta, Atlántida 24 de 09 2020

Empresa: Estaciones San José

Sírvase proveer a esta municipalidad el suministro de combustible y lubricantes al  
Señor(a): Cristhian Odelis Delcid

Portada al vehículo con Placa N°. HAL 5294.

Marca Toyota Tipo Pick-up

Color plata Kilometraje \_\_\_\_\_

Tipo de Combustible: Gasolina

Cantidad: Galones ( ) , Litros (49.92)

Otros \_\_\_\_\_

Actividades a Desarrollar:

= Gira de recibimiento de donación, consistente en mascarillas reutilizables por parte del comité internacional de la Cruz Roja y resultado de gestión del instituto tecnológico de Tela.

OBSERVACIONES:

Vehículo Particular.

FYS Por   
EDGARDO RAMÍREZ ROMERO  
Alcalde Municipal

*"Esparta con Valores y Desarrollo"*

Folio cuarenta y dos 42

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS



Orden De Compra No. 15



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel: 431-2120/431-2121/431-2122 Email: muniesparta\_7030@yahoo.com



089

ORDEN DE COMPRA (Combustible)

Esparta, Atlántida

28 de 09 2020

Empresa: Estaciones San Jose'

Sírvase proveer a esta municipalidad el suministro de combustible y lubricantes al

Señor(a): Selvin Javier Arita

Portada al vehículo con Placa N°. HAL 5794.

Marca Toyota Tipo Pick-up

Color plate Kilometraje

Tipo de Combustible: gasolina

Cantidad: Galones ( ), Litros ( 50.96l)

Otros

Actividades a Desarrollar:

Apoyo a las actividades desarrolladas  
a través del programa Fuerza Honduras  
- Movilización de pacientes remitidos a centros hospitala-  
rios y demás actividades del programa.

OBSERVACIONES:

Vehículo Remolcador

FYS Pos [Signature]  
EDGARDO RAMIREZ ROMERO  
Alcalde Municipal  
Esparta, C.A., Honduras

"Esparta con Valores y Desarrollo"

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Orden De Compra No. 16



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel. 431-2120/431-2121/431-2122 Email - munesparta\_2010@yahoo.com



090

ORDEN DE COMPRA (Combustible)

Esparta, Atlántida 30 de 9 2020

Empresa: Estaciones San José

Sírvase proveer a esta municipalidad el suministro de combustible y lubricantes al

Señor(a): Geovany Antonio Lobo

Portada al vehículo con Placa N°. HAL5794

Marca Toyota Tipo PICK-UP

Color Plata Kilometraje

Tipo de Combustible: Gasolina

Cantidad: Galones ( ), Litros (41.47)

Otros

Actividades a Desarrollar:

Apoyo en las actividades dentro del Programa  
Fuerza Honduras.  
- Movilización de Brigada Médica del C.I.S. Esparta a Comu-  
nidades de la zona y otras actividades del programa

OBSERVACIONES:

Vehículo Particular.

FYS   
EDGARDO RAMIREZ ROMERO  
Alcalde Municipal



"Esparta con Valores y Desarrollo"

Folio cuarenta y cuatro 44

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Orden De Compra No. 17



ORDEN DE COMPRA

No. DE ORDEN 095

FECHA: 30 De Noviembre de 2020

SR(ES) AMERICAN MEDICAL SYSTEMS AND SUPPLIES, S.A.

Por favor, sírvase entregar al portador descrito el siguiente Producto o servicio en el recuadro.

Condiciones: Crédito ☐ Contado ☒

| item |          | Descripción                            | Precio Unitario | Valor Total |
|------|----------|----------------------------------------|-----------------|-------------|
| No   | Cantidad |                                        |                 |             |
| 1    | 10       | Tiras de Glucómetro Perfect 3          | 546.25          | 5,462.50    |
| 2    | 4        | Estigamanometro Marca Riester          | 2,209.15        | 8,836.60    |
| 3    | 4        | Estetoscopio Marca Riester             | 1,937.75        | 7,751.00    |
| 4    | 10       | Lancetas de Glucómetro Perfect 3       | 89.00           | 890.00      |
| 5    | 4        | Oxímetro de Dedo AMS                   | 685.00          | 2,740.00    |
| 6    | 2        | Glucómetro GluPerfect 3                | 200.00          | 400.00      |
| 7    | 2        | Mascarilla KN95 50 Uds                 | 2,000.00        | 4,000.00    |
| 8    | 48       | Mascarilla Quirúrgica Azul             | 290.00          | 13,920.00   |
| 9    | 20       | Caretas Protección Facial Tipo Anteojo | 50.00           | 1,000.00    |
| 10   | 3        | Gorros De Acordeon                     | 130.00          | 390.00      |
| 11   | 6        | Guante Descartable Caja (3 L y 3 M)    | 310.00          | 1,860.00    |

PARA USO DE: Prevención y combate ante la Emergencia Sanitaria Nacional COVID-19 Prov. Fuerza Honduras

| Elaborada por:                    | Autorizado Por:                 | Entregado Por:                   | Recibido Por:                                                        |
|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <br>Juanita Izaguirre<br>Tesorera | <br>Edgar de la Cruz<br>Alcalde | <br>Juanita Izaguirre<br>Cargada | <br>Firma:<br>Nombre: Juana Izaguirre<br>Identidad:<br>0103198800372 |

Folio cuarenta y cinco 45

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Orden De Compra No. 18



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel. 9620-73-39/861-8493 Email: munesparta2017@gmail.com RTN:01039995009598



ORDEN DE COMPRA

No. DE ORDEN 096

FECHA: 30 de Noviembre del 2020

SR(ES) DISTRIBUCIONES Y REPRESENTACIONES GENERALES S. de R.L. de C.V. DIRGEN

Por favor, sírvase entregar al portador descrito el siguiente Producto o servicio en el recuadro.

Condiciones: Crédito ☐ Contado ☒

| Item | No  | Cantidad | Descripción                          | Precio Unitario | Valor Total |
|------|-----|----------|--------------------------------------|-----------------|-------------|
| 1    | 100 |          | Bolígrafo Bic Crystal Negro          | 4.5             | 450         |
| 2    | 6   |          | CLIPS JUMBO Ejecutivo                | 15.502          | 93.012      |
| 3    | 6   |          | CLIPS PEQUEÑOS JET POINT             | 5.497           | 32.982      |
| 4    | 6   |          | Caja De Ateses plástico colores      | 28.0025         | 168.015     |
| 5    | 200 |          | Cartulina lino T/C                   | 2.852           | 570.4       |
| 6    | 300 |          | Folder T/C                           | 1.403           | 420.9       |
| 7    | 300 |          | Folder Manila T/O                    | 1.8055          | 541.65      |
| 8    | 10  |          | Resma de Papel T/C                   | 88.9985         | 889.985     |
| 9    | 10  |          | Resma de Papel T/L                   | 118.0015        | 1180.015    |
| 10   | 4   |          | Tablero T/C                          | 48.001          | 192.004     |
| 11   | 6   |          | Tablero T/L                          | 59.984          | 359.904     |
| 12   | 50  |          | Paquete de Bolsa Camiseta Grande     | 20.5045         | 1025.225    |
| 13   | 24  |          | Bolsa de basura para barril paquete  | 41.998          | 1007.952    |
| 14   | 24  |          | Bolsa 23x32 paquete                  | 39.997          | 959.928     |
| 15   | 12  |          | Papel Toalla 240 m(CAJA DE 6 ROLLOS) | 210.0015        | 2520.018    |
| 16   | 4   |          | Bolsa de Algodón Grande              | 240.005         | 960.02      |
| 17   | 1   |          | Bote de tinta Epson L 210 NEGRO      | 323.2995        | 323.2995    |
| 18   | 1   |          | Bote de tinta Epson L 210 YELLOW     | 323.2995        | 323.2995    |
| 19   | 1   |          | Bote de tinta Epson L 210 MAGENTA    | 323.2995        | 323.2995    |
| 20   | 1   |          | Bote de tinta Epson L 210 CYAN       | 323.2995        | 323.2995    |

PARA USO DE: Prevención y combate ante la Emergencia Sanitaria Nacional COVID-19 Proy. Fuerza Honduras

|                                                     |                                           |                                                       |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaborada por:                                      | Autorizado Por:                           | Entregado Por:                                        | Recibido Por:                                                                         |
| <p>Juana Leticia Izaguirre Perdomo<br/>Tesorera</p> | <p>Edgardo Ramirez Ramero<br/>Alcalde</p> | <p>Juana Leticia Izaguirre Perdomo<br/>Secretaria</p> | <p>Firma: </p> <p>Nombre: Juana Leticia Izaguirre</p> <p>Identidad: 0103198800372</p> |

Folio cuarenta y seis 46

# INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

## Orden De Compra No. 19



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida  
Tel. 9620-73-39/9861-8493 Email: municesparta2017@gmail.com RTN: 01039995009598



### ORDEN DE COMPRA

No. DE ORDEN 097

FECHA: 30 De Noviembre de 2020

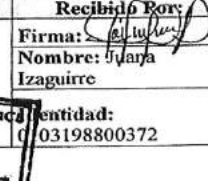
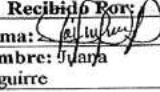
SR(ES) San Juan Auto Service

Por favor, sirvase entregar al portador descrito el siguiente Producto o servicio en el recuadro.

Condiciones: Crédito ☐ Contado ☒

| item |          |                                  | Precio Unitario | Valor Total |
|------|----------|----------------------------------|-----------------|-------------|
| No   | Cantidad | Descripción                      |                 |             |
| 1    | 1        | Peine.                           | 9,200.00        | 9,200.00    |
| 2    | 2        | Esféricas de Abajo.              | 1,817.00        | 3,634.00    |
| 3    | 2        | Esféricas de Arriba.             | 851.00          | 1,702.00    |
| 4    | 2        | Cremalleras.                     | 943.00          | 1,886.00    |
| 5    | 2        | Puntas de Dirección              | 897.00          | 1,794.00    |
| 6    | 2        | Puntas de Flecha.                | 1,127.00        | 2,254.00    |
| 7    | 1        | Hule de Peine.                   | 368.00          | 368.00      |
| 8    | 1        | Balínica de Centro.              | 1,357.00        | 1,357.00    |
| 9    | 1        | Balínica de Flecha.              | 851.00          | 851.00      |
| 10   | 4        | Bushing de Tijera de Abajo.      | 569.25          | 2,277.00    |
| 11   | 2        | Hules de Barra Estabilizadora.   | 92.00           | 184.00      |
| 12   | 2        | Barritas Estabilizadoras.        | 759.00          | 1,518.00    |
| 13   | 1        | Set de Fricciones Traseras.      | 874.00          | 874.00      |
| 14   | 2        | Balínicas traseras.              | 828.00          | 1,656.00    |
| 15   | 1        | Bomba Auxiliar De Freno Trasero. | 563.5           | 563.5       |
| 16   | 3        | Bandas De Motor.                 | 299.00          | 897.00      |
| 17   | 2        | Sellos De Rueda.                 | 181             | 362.00      |
| 18   | 1        | Mano De Obra.                    | 3622.5          | 3622.5      |

PARA USO DE: Movilización en las actividades de combate ante la Emergencia Sanitaria Nacional COVID-19 Prov. Fuerza Honduras.

|                                                                                                                           |                                                                                                                   |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaborada por:                                                                                                            | Autorizado Por:                                                                                                   | Entregado Por:                                                                                                          | Recibido Por:                                                                                                                                                                                                                             |
| <br>Juan Izaguirre Perdomo<br>Tesorero | <br>Edgardo Ramirez<br>Alcalde | <br>SAN JUAN AUTO SERVICE<br>Cargado | <br>Firma: <br>Nombre: Juan Izaguirre<br>Identidad: 003198800372 |

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Orden De Compra No. 20

Folio 47

Quien



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida  
Tel. 431-2120/431-2121/431-2122 Email - muniesparta\_2010@yahoo.com



98

ORDEN DE COMPRA (Combustible)

Esparta, Atlántida

15 de 10 2020

Empresa: Estaciones San José

Sírvase proveer a esta municipalidad el suministro de combustible y lubricantes al  
Señor(a): Geovany Antonio Lobo D

Portada al vehículo con Placa N°. HAI 5794.

Marca Toyota Tipo Tacoma

Color Plata Kilometraje

Tipo de Combustible: Super

Cantidad: Galones ( ), Litros (60.08)

Otros Su

Actividades a Desarrollar:

Apoyo en las actividades desarmilladas dentro  
del programa Fuerza Honduras entre ellas  
movilización de Redit de las brigadas medicas  
del CIE Esparta a Comunidades aledañas a la zona

OBSERVACIONES:

Vehículo Particular

F y S  
EDGARDO RAMÍREZ ROMERO  
Alcalde Municipal  
Esparta, C. A. V. 2010

"Esparta con Valores y Desarrollo"

Folio cuarenta y ocho 48

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Orden De Compra No. 21



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida  
Tel. 431-2120/431-2121/431-2122 Email = municipalidad.2010@yahoo.com



99

ORDEN DE COMPRA (Combustible)

Esparta, Atlántida

17 de 10 2020

Empresa: Estaciones San José

Sírvase proveer a esta municipalidad el suministro de combustible y lubricantes al  
Señor(a): Geovany Antonio Lobo

Portada al vehículo con Placa N°. 14ML 57014.

Marca Toyota Tipo Pick-up

Color Plata. Kilometraje

Tipo de Combustible: 1 Super.

Cantidad: Galones ( ), Litros ( 64.29

Otros

Actividades a Desarrollar:

Apoyo a las actividades desarrolladas dentro  
del programa Fuerza Honduras entre ellas  
movilización a la Coordinadora de Salud del  
municipio en supervisión de brigadas médicas y  
entrega de medicamentos a C.E. zona 1 y 3.

OBSERVACIONES:

Vehículo Particular

FYS for

EDGARDO RAMÍREZ ROMERO  
Alcalde Municipal



"Esparta con Valores y Desarrollo"

Folio cuarenta y nueve 49

# INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

## Orden De Compra No. 22



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida  
Tel. 431-2120/431-2121/431-2122 Email = muniesparta\_2010@yahoo.com



100

### ORDEN DE COMPRA (Combustible)

Esparta, Atlántida 29 de 10 2020

Empresa: Estaciones San José

Sírvase proveer a esta municipalidad el suministro de combustible y lubricantes al  
Señor(a): Geovany Antonio Lobo

Portada al vehículo con Placa N°. HAL5794.

Marca Toyota Tipo Tacoma

Color Plata Kilometraje

Tipo de Combustible: Super/Regular

Cantidad: Galones ( ), Litros ( 62. )

Otros

Actividades a Desarrollar:

Apoyo al traslado del personal de las brigadas  
medicas a comunidades lejanas a su sede de trabajo  
y actividades relacionadas dentro del plan de acción  
prog. Fuerza Honduras

OBSERVACIONES:

Vehículo Particular.

FYS  
EDGARDO RAMIREZ ROMERO  
Alcalde Municipal



"Esparta con Valores y Desarrollo"

Tel. 431-2120/431-2121/431-2122 Email = [municipia\\_2010@yahoo.com](mailto:municipia_2010@yahoo.com)



31 de 10 2020

Vehículo Municipal

**EDGARDO RAMIREZ ROMERO**  
Alcalde Municipal



49

Folio Cuarenta y uno 61  
Quinta

# INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

## Orden De Compra No. 24



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel. 431-2120/431-2121/431-2122 Email = muniesparta\_2010@yahoo.com



102

### ORDEN DE COMPRA (Combustible)

Esparta, Atlántida

05 de 11 2020

Empresa: Estaciones San José

Sírvase proveer a esta municipalidad el suministro de combustible y lubricantes al  
Señor(a): Leonardo Antonio Lobo

Portada al vehículo con Placa N°. HAL 5794.

Marca Toyota Tipo Tacoma

Color Plata Kilometraje

Tipo de Combustible: Gasolina Super

Cantidad: Galones ( ), Litros (59.42)

Otros

Actividades a Desarrollar:

Apoyo en las actividades dentro del marco del  
programa Fuerza Honduras, entre ellas moviliza-  
ción de Brigadas Médicas Médicas CIS  
Siempre Viva y demás actividades dentro  
del programa.

OBSERVACIONES:

Vehículo Particular

FyS. EDGARDO RAMIREZ ROMERO  
Alcalde Municipal  
Esparta, Honduras, C. A.

"Esparta con Valores y Desarrollo"

Folio cincuenta y dos

# INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS



## Orden De Compra No. 25



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel. 431-2120/431-2121/431-2122 Email - muniesparta\_2010@yahoo.com



103

### ORDEN DE COMPRA (Combustible)

Esparta, Atlántida 10 de 11 2020

Empresa: Estaciones San José

Sírvase proveer a esta municipalidad el suministro de combustible y lubricantes al  
Señor(a): Cristhian Odelis Delud.

Portada al vehículo con Placa N°. HAL 5794.

Marca Toyota Tipo Tacoma

Color Plata Kilometraje

Tipo de Combustible: gasolina Super

Cantidad: Galones ( ), Litros (9.60)

Otros

Actividades a Desarrollar:

Movilización de Médicos Microbiólogos al  
CIS Esparta para realización de pruebas  
P.C.R.

OBSERVACIONES:

Vehículo Particular

F y S

EDGARDO RAMÍREZ ROMERO  
Alcalde Municipal



"Esparta con Valores y Desarrollo"

Folio cincuenta y tres 53

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

### Orden De Compra No. 26



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida  
Tel. 431-2120/431-2121/431-2122 Email = municparta\_2010@yahoo.com



104

#### ORDEN DE COMPRA (Combustible)

Esparta, Atlántida

20 de 11 2020

Empresa: Estaciones San José

Sírvase proveer a esta municipalidad el suministro de combustible y lubricantes al  
Señor(a): Cristhian Odelis Delcid

Portada al vehículo con Placa N°. HAL5794.

Marca Toyota Tipo Tacoma

Color Plata Kilometraje \_\_\_\_\_

Tipo de Combustible: gasolina Super

Cantidad: Galones ( ) Litros ( 54.73 )

Otros \_\_\_\_\_

Actividades a Desarrollar:

Mobilización para preparativos de compra  
de insumos y equipos Múltiples Operación  
Fuerza Honduras  
(Coberturas)

OBSERVACIONES:

Vehículo Particular

F y S Edgardo Ramírez Romero  
EDGARDO RAMÍREZ ROMERO R.A.  
Alcalde Municipal Honduras, C.A.



*"Esparta con Valores y Desarrollo"*

Folio cincuenta y cuatro 54

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

### Orden De Compra No. 27



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel. 431-2120/431-2121/431-2122 Email = munlesparta\_2010@yahoo.com



105

#### ORDEN DE COMPRA (Combustible)

Esparta, Atlántida

23 de 11 2020

Empresa: Estaciones San José

Sírvase proveer a esta municipalidad el suministro de combustible y lubricantes al  
Señor(a): Geovany Antonio Lobo

Portada al vehículo con Placa N°. HAL 5794

Marca Toyota Tipo Tacoma

Color Plata Kilometraje

Tipo de Combustible: Gasolina Super

Cantidad: Galones ( ), Litros (52.31)

Otros

Actividades a Desarrollar:

Monitoreo del proceso de compra de insumos  
y equipo médicos en diferentes Casas  
Comerciales a lo largo del programa  
Fuerza Honduras

OBSERVACIONES:

Vehículo Particular

F y S.   
EDGARDO RAMÍREZ ROMERO  
Alcalde Municipal

"Esparta con Valores y Desarrollo"

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Orden De Compra No. 28

Folio cincuenta y cinco 55



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida  
Tel. 431-2120/431-2121/431-2122 Email = munlesparta\_2010@yahoo.com



100

ORDEN DE COMPRA (Combustible)

Esparta, Atlántida

30 de 11 20 20

Empresa: Estaciones San José

Sírvase proveer a esta municipalidad el suministro de combustible y lubricantes al  
Señor(a): Cristhian Odalis Delcid.

Portada al vehículo con Placa N°. HAL 5194.

Marca Toyota Tipo Tacoma

Color Plata Kilometraje

Tipo de Combustible: gasolina super

Cantidad: Galones ( ), Litros (7.13)

Otros

Actividades a Desarrollar:

Traslado de paciente sospecho por Covid-19  
a centros hospitalarios.

OBSERVACIONES:

Vehículo Particular

FYS for. [Signature]  
EDGARDO RAMÍREZ ROMERO  
Alcalde Municipal



"Esparta con Valores y Desarrollo"

Folio cincuenta y seis 56

# INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS



## Facturas CAI Factura No. 1



Distribuciones y Representaciones Generales S. de  
R.L. de C.V. DIRGEN  
Bo. Solares Nuevos Ave. La República contiguo a Campo Victoria  
La Ceiba, Atlántida.

Factura : 000-006-01- 00009520

Fecha: 07/03/2021

Vence en: 30 Días

Hora: 11:31:07

Vendedor: MARICEL

Teléfono: 2442-0462/2440-2756/

9478-3367

Factura al: Crédito

RTN: 01019013601640

No. Orden de Compra: 1

CAI: C89418-2D77A0-9A479D-289E42-CE1DC6-B1

E-Mail: dirgen17@yahoo.es

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ESPARTA

Dirección: ESPARTA ATLANTIDA

RTN: 01039395009598

Teléfono:

| Código        | Descripción                              | Cantidad | Prezio Unitario | Total       |
|---------------|------------------------------------------|----------|-----------------|-------------|
| A1004         | ARCHIVO METAL 4 GAV. MARFIL              | 3        | L 4,173.91      | L 12,521.73 |
| 073149109682  | BASURERO PLASTICO CON TAPA/ PEDAL 11 GAL | 4        | L \$47.83       | L 2,191.32  |
| 00021         | GALON DE JABON LIQUIDO NUEVO REINO       | 6        | L 95.65         | L 573.90    |
| NR02          | GALON DE DESINFECTANTE NUEVO REINO       | 5        | L 69.57         | L 347.85    |
| B05A-0101     | BOLSA DE DETERGENTE SIN AROMA 2.5K       | 40       | L 95.65         | L 3,826.00  |
| 755329805002  | MECHA DE TRAPEADOR NO.16 KLINTEX 400G    | 6        | L 40.00         | L 240.00    |
| CARRO1236     | CARRO EXPRESIDOR CAUTION AMARI           | 3        | L 2,173.91      | L 6,521.73  |
| 7426500802150 | RESMA DE PAPEL B.-20 BRIO T/C            | 10       | L 77.39         | L 773.90    |
| 7691173024633 | RESMA DE PAPEL BRIO T.L                  | 10       | L 102.61        | L 1,026.10  |
| 7691173024268 | RESMA DE PAPEL B.20 T.O BRIO             | 10       | L 100.00        | L 1,000.00  |



CANCELADO

Son: L. TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO CON 51/100

Rango Autorizado 000-006-01-00009001

000-006-01-00009001

Fecha Límite de Emisión 02/01/2021

Original: cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Numero de Orden Exonerada:

Constancia Registro Exonerados:

Identificativo Registro S.A.G.:

|                          |           |
|--------------------------|-----------|
| Sub-Total : L            | 29,022.53 |
| Sub-Total Exonerado : L  | 0.00      |
| Sub-Total Exento : L     | 0.00      |
| Sub-Total ISV 15% : L    | 29,022.53 |
| Sub-Total ISV 18% : L    | 0.00      |
| Descuentos y Rebajas : L | 0.00      |
| ISV% 15 : L              | 4,353.38  |
| ISV% 18 : L              | 0.00      |
| Total : L                | 33,375.91 |

Folio cincuenta y siete 57

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Factura No. 2



**LUINA T**

Ana Karina Antunez Flores

San Pedro Sula, Mall Altara boulevard km2 local # 3

Cel. 3305-5229/ E-mail: anaka11@gmail.com

RTN: 05011980017660 / CAI: 1C3587-3F71C0-1049AE-877820-01503E-60

Fecha: 11 de Agosto del 20 20

Cliente: Municipalidad de Esparta Atlántida

R.T.N. 01039995009598

Dirección

No. Orden de Compra Exenta

No. Constancia Registro Exonerados

No. Registro S.A.G.

**LUINA T**  
R.T.N.: 05011980017660  
CEL: 3305-5229

| CANT. | DESCRIPCION           | P. UNIT | TOTAL |
|-------|-----------------------|---------|-------|
| 4     | Estetoscopio Riskr    | 1800    | 7200  |
| 3     | Termometro Infrarojo  | 650     | 1950  |
| 4     | Oximetro de dedo      | 650     | 2600  |
| 600   | batas descartables    | 11.5    | 6900  |
| 600   | mascarilla quirurgica | 7.50    | 4500  |
| 20    | Oxímetro              | 450     | 9000  |
| 450   | Veroclisis            | 11.5    | 4950  |
| 450   | Co teter              | 13.50   | 6075  |
| 4     | Esfigmomanómetro      | 600     | 2400  |

Fecha de Recepción: 17/07/2020

Fecha límite de Emisión: 17/01/2021

DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L

Rango Autorizado:

000-002-01-00002101 AL 000-002-01-00002700

IMPORTE EXONERADO L

1-Original: Cliente 2-Copia Emisor 3- Copia Archivo

IMPORTE EXENTO L

**FACTURA**  
**000-002-01-00**

IMPORTE GRAVADO 16% L

**Nº 002139**

IMPORTE GRAVADO 18% L

I.S.V. 16% L

I.S.V. 18% L

La Factura es Beneficiaria de todos "Exigala"

TOTAL A PAGAR L

107,675.00

Son: Ciento siete mil seiscientos setenta y cinco lempiras.

Folio carenta y ocho

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS



Factura No.3



**IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA**  
**MASACHIN S. DE R.L. de C.V.**  
COLONIA TARA, 6, 11 AVENIDA, NO.: 101  
SAN PEDRO SULA, CORTES  
www.masachin.com / E-mail: info@masachin.com  
Tel.: 2551-0414 • Cel: 9465-0540  
CAI: 8C60DB-AED60C-3E439A-51DD72-A85DE2-C8  
R.T.N. 05129010268365  
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00013501 AL 000-001-01-00014500

**FACTURA**  
000-001-01-00  
**Nº 013669**  
ORDEN / COMPRA  
ORDENADO POR  
DIA MES AÑO  
11 08 2020

Cliente: Alcaldia Municipal Esparta Atlántida  
R.T.N.: 0103 9995 009598 Teléfono: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Vendedor: MASACHIN

| CANT. | DESCRIPCION            | PRECIO UNIT. | DESCTOS Y REBAJAS OTORGADOS | TOTALES  |
|-------|------------------------|--------------|-----------------------------|----------|
| 6     | Capitas Guante latex M | 240.00       |                             | 1,440.00 |
| 6     | Capitas Guante latex L | 240.00       |                             | 1,440.00 |
| 30    | Gafas de Protección    | 60.00        |                             | 1,800.00 |
| 600   | Gorros Azules          | 1.35         |                             | 810.00   |
| 5     | Galon Gel Alcohol      | 400.00       |                             | 2,000.00 |
| 120   | Mascarillas KN95       | 38.00        |                             | 4,560.00 |
| 2     | C. Papel Toalla 240mts | 900.00       |                             | 1,800.00 |

No. de Orden de Compra Exenta: \_\_\_\_\_  
No. Constancia de Registro de Exonerado: \_\_\_\_\_  
No. Registro SAG: \_\_\_\_\_  
DIST. MUNDIALES • TEL. 2514-4288 R.T.N. 05011972548384 C.I.P.C. 92310001 01-01-2017 01-01-2020 000-001-01-00013501 AL 000-001-01-00014500

Importe Exonerado L \_\_\_\_\_  
Importe Exento L 10,250.00  
Importe Gravado 15% L 3,600.00  
Importe Gravado 18% L \_\_\_\_\_  
ISV 15% L 540.00  
ISV 18% L \_\_\_\_\_  
Alicuota L \_\_\_\_\_  
Total a Pagar L 14,390.00

MERCADERIA RECIBIDA POR: \_\_\_\_\_ FIRMA Y SELLO: \_\_\_\_\_ ENTREGADO POR: \_\_\_\_\_  
ORIGINAL: CLIENTE, 1 COPIA: PERCE, 1 COPIA: TRIBUNAL ELECTORAL, 1 COPIA: REGISTRO, 1 COPIA: ARCHIVO BARRIO Y SAN GUILLERMO

SON: Catorce mil trescientos noventa y cinco  
noventa y cinco  
Se cobrará 3% de recargo despues de la fecha de vencimiento.

CONTADO ☒ CREDITO ☐  
A \_\_\_\_\_ DIAS

**CANCELADO**

**NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES**

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Factura No. 4



**AMERICAN MEDICAL SYSTEMS AND SUPPLIES, S.A.**  
LA CEIBA, ATLANTIDA: Bº. SOLARES NUEVOS, ESQ. OPUESTA AL MINISTERIO PUBLICO  
Teléfono: 2440-1307 Cel.: 9979-9214  
E-mail: amesys1@yahoo.com

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 11  | 08  | 2020 |

AMESYS, S.A. R.T.N. 01019999016287

FACTURA: CREDITO ☐ CONTADO ☒

CLIENTE: Municipalidad de Esparita Atlantida R.T.N. 01034445009598

| CANTIDAD | DESCRIPCION                           | PREC. UNIT. | DESCUENTOS Y REGALAS OTORGADOS | TOTAL    |
|----------|---------------------------------------|-------------|--------------------------------|----------|
| 03       | glucómetros completos tiras, lancetas |             |                                |          |
|          | Lapiz pinchador                       | 950.00      |                                | 2850.00  |
| 05       | tiras de prueba                       | 500.00      |                                | 2500.00  |
| 03       | Atm de base Artero inoxidable         | 127.00      |                                | 381.00   |
| 04       | guantes 160 mil                       | 330.00      |                                | 1320.00  |
| 02       | guantes 160 mil                       | 330.00      |                                | 660.00   |
| 36       | Pollos                                | 45.00       |                                | 1620.00  |
| TOTAL L. |                                       |             |                                | 12601.00 |

N. ORDEN DE COMPRA EXENTA: \_\_\_\_\_  
N. CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXCMERADOS: \_\_\_\_\_  
N. REGISTRO SAG: \_\_\_\_\_

Firma Autorizada

CAI: 1C1FBF-7476FE-174791-7E5DAB-86972E-7C  
FECHA LIMITE DE EMISION: 13/01/2021  
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00040401 - 000-001-01-00041600

Nº 000-001-01-00040975

|                               |    |          |
|-------------------------------|----|----------|
| SUB-TOTAL EXONERADOS          | L. |          |
| SUB-TOTAL IMPORTE EXENTO      | L. | 6450.00  |
| SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 15% | L. | 6151.00  |
| SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 18% | L. |          |
| 15% I.S.V.                    | L. | 924.00   |
| 18% I.S.V.                    | L. |          |
| TOTAL                         | L. | 13525.00 |

TOTAL (Letras) Trece mil quinientos veinticinco exactos

ORIGINAL: CLIENTE  
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR  
COPIA: CONTABILIDAD

Nota: Por cada factura vencida se cobrara el 3% de interes moratorio mensual y por cada cheque devuelto Lps. 350.00

**"INGENIERIA BIOMEDICA AL SERVICIO DE LA SALUD"**

La factura es beneficio de todos "Exijala"

IMP. COPY PRINT TEL. 2440-1377 \* R.T.N. 01019999016287 CERT. 8231-18-10500-8 \* EMAIL: copyprint24401377@yahoo.com  
24 TAL. BLA. AZUL. VER. \* TINTA AZUL \* LOGO COLOR \* PERFORADO ARRIBA # 000-001-01-00040401 / 00041600 \* 13/07/2020

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Factura No. 5

**ZONA T**

Ana Karina Antunez Flores

San Pedro Sula, Mall Altara boulevard km2 local # 3

Cel. 3305-5229/ E-mail: anaka11@gmail.com

RTN: 05011980017660 / CAI: 1C3587-3F71C0-1049AE-877820-01563E-50

Fecha: 28 de Agosto del 20 20

Cliente: Alcaldia de Esparta Atlántida

R.T.N. 01039995009598 Dirección Esparta Atlántida

No. Orden de Compra Exenta

No. Constancia Registro Exonerados

No. Registro S.A.G.

| CANT.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DESCRIPCION | P. UNIT                          | TOTAL |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|-------|
| 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | face shield | 35                               | 3500  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |                                  |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |                                  |       |
| Fecha de Recepción: 17/07/2020<br>Fecha límite de Emisión: 17/01/2021<br>Rango Autorizado: 000-002-01-00002101 AL 000-002-01-00002700<br>1-Original: Cliente 2-Copia Emisor 3- Copia Archivo<br><b>FACTURA</b><br><b>000-002-01-00</b><br><b>Nº 002159</b><br>La Factura es Beneficio de todos "Exigala"<br>Son: tres mil quinientos exentos |             |                                  |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             | IMPORTE EXONERADO L              |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             | IMPORTE EXENTO L                 | 3500  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             | IMPORTE GRAVADO 15% L            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             | IMPORTE GRAVADO 18% L            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             | I.S.V. 15% L                     |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             | I.S.V. 18% L                     |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             | TOTAL A PAGAR L                  | 3500  |

Imp. Mayapim RTN: 05011980010804 TEL: 8020-8024 CERTIFICADO No. 0231-19-10000-200

Folio sesenta y uno 61

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Factura No. 6



**ZONA T**

Ana Karina Antunez Flores

San Pedro Sula, Mall Altara boulevard km2 local # 3

Cel. 3305-5229/ E-mail: anaka11@gmail.com

RTN: 05011980017660 / CAI: 1C3587-3F71C0-1049AE-877820-01563E-50

Fecha: 19 de Septiembre del 2020

Cliente: Alcaldía Municipal de Esparta Atlántida

R.T.N. 0103999500958 Dirección: Atlántida

No. Orden de Compra Exenta

No. Constancia Registro Exonerados

No. Registro S.A.G.

| CANT. | DESCRIPCION            | P. UNIT | TOTAL  |
|-------|------------------------|---------|--------|
| 400   | batas descartables     | 120     | 48,000 |
| 20    | guantes no esteriles   | 260     | 5,200  |
| 200   | caretas                | 35      | 7,000  |
| 100   | gorro quirurgico       | 135     | 13,500 |
| 200   | mascarilla kn95        | 36      | 7,200  |
| 14    | mascarilla quirurgicas | 220     | 3,080  |
| 3     | Estigmanómetros        | 1965    | 5,895  |
| 10    | Lancetas glucómetros   | 92      | 920    |
| 12    | atomizador             | 125     | 1,500  |

Fecha de Recepción: 17/01/2021

Fecha de Emisión: 17/01/2021

Rango Autorizado: 000-002-01-00002101 AL 000-002-01-00002700

1-Original: Cliente 2-Copia Emisor 3- Copia Archivo

**FACTURA**  
**000-002-01-00**

**Nº 002173**

La Factura es Beneficio de todos "Exijala"

Sum: Secketa yochomil novecientos treinta exacto -

Folio sesenta y dos

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Factura No.7



**ZONA T**

Ana Karina Antunez Flores

San Pedro Sula, Mall Altara boulevard km2 local # 3

Cel. 3305-5229/ E-mail: anaka11@gmail.com

RTN: 05011980017660 / CAI: 1C3587-3F71C0-1049AE-877820-01563E-50

Fecha: 19 de Septiembre del 20 20

Cliente: Alcaldia Municipal de Esparta Atlántida

R.T.N. D1039995009598. Dirección: Atlántida

No. Orden de Compra Exenta

No. Constancia Registro Exonerados

No. Registro S.A.G.

| CANT.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DESCRIPCION        | P. UNIT | TOTAL  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------|--------|
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | baja lengua        | 40.25   | 402.50 |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | oximetros de pulso | 650.-   | 1950.- |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | algodon de libra   | 120.-   | 360.-  |
| <b>CANCELADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |         |        |
| <div> <p>Fecha de Recepción: 17/07/2020</p> <p>Fecha límite de Emisión: 17/01/2021</p> <p>Rango Autorizado: 000-002-01-00002101 AL 000-002-01-00002700</p> <p>1-Original: Cliente 2-Copia Emisor 3-Copia Archivo</p> <p><b>FACTURA</b></p> <p><b>000-002-01-00</b></p> <p><b>Nº 002174</b></p> <p>La Factura es Beneficio de todos "Exipala"</p> <p>Soñ: dos mil setecientos doce c/150</p> </div> <div> <p>DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L</p> <p>IMPORTE EXONERADO L</p> <p>IMPORTE EXENTO L 2712.-50</p> <p>IMPORTE GRAVADO 15% L</p> <p>IMPORTE GRAVADO 18% L</p> <p>I.S.V. 15% L</p> <p>I.S.V. 18% L</p> <p>TOTAL A PAGAR L 2712.-50</p> </div> |                    |         |        |

Imp. Mamporé RTN 0501198019804 TEL. 9823-4244 CERTIFICADO No. 0231-15-10600-200

Folio sesenta y tres 63

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Factura No. 8



IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA

**MASAC S. DE R.L. de C.V.**

COLONIA TARA, B, 11 AVENIDA, NO: 101

SAN PEDRO SULA, CORTES

www.masachn.com / E-mail: info@masachn.com

Tel.: 2551-0414 • Cel: 9465-0540

CAI: 8C60DB-AED60C-3E439A-51DD72-A85DE2-C8

R.T.N. 05129010268365

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00013501 AL 000-001-01-00014500

**FACTURA**

000-001-01-00

**Nº 014194**

ORDEN / COMPRA

Cliente: Municipalidad de Esparta  
R.T.N.: 01039995009598 Teléfono: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Vendedor: MASAC

ORDENADO POR

DIA MES AÑO  
19 09 2020

| CANT. | DESCRIPCION                | PRECIO UNIT. | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS | TOTALES  |
|-------|----------------------------|--------------|--------------------------------|----------|
| 3     | Capitas Guante Nitrilo L   | 325.00       |                                | L 975.00 |
| 6     | Galones Jabon Antibacteria | 115.00       |                                | 690.00   |
| 6     | Galón Alcohol Gel          | 250.00       |                                | 1,500.00 |
| 5     | Galón Alcohol              | 285.00       |                                | 1,425.00 |
|       | <u>VI</u>                  |              |                                |          |

**CANCELADO**

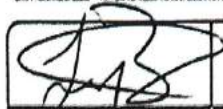
**NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES**

No. de Orden de Compra Exenta:

No. Constancia de Registro de Exonerado:

No. Registro SAG:

CERT. MUNICIPALIDAD - YOL: 25104238X R.T.N. 05011972048594 CERT. 9231-18-10560-183 - 20 TAL. DEL 000-001-01-00013501 AL 000-001-01-00014500

  
MERCADERIA RECIBIDA POR \_\_\_\_\_ FIRMA Y SELLO \_\_\_\_\_ ENTREGADO POR \_\_\_\_\_  
ORIGINAL, CUENTE, Y COPIA PARA EL CLIENTE, COPIA PARA EL ARCHIVO, COPIA PARA EL ARCHIVO DE LA TINTA ROJA, COPIA PARA EL ARCHIVO DE LA TINTA VERDE, COPIA PARA EL ARCHIVO DE LA TINTA AZUL

CONTADO ☒

CREDITO ☐

A \_\_\_\_\_ DIAS

SON: cuatro mil quinientos

noventa y cinco

Se cobrará 3% de recargo despues de la fecha de vencimiento.

|                     |            |
|---------------------|------------|
| Importe Exento      | L 4,590.00 |
| Importe Gravado 15% | L          |
| Importe Gravado 18% | L          |
| ISV 15%             | L          |
| ISV 18%             | L          |
| Alicuota            | L          |
| Total a Pagar       | L 4,590.00 |

Fecha Limite de Emisión: 07/01/2021 O.P. 12868

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

AS *G. A. A.*

MUNICIPALIDAD DE ESPARTA  
SECRETARIA  
ESPARTA, ATLANTIDA

**Casa Matriz** **Inversiones Lobo Delcid** **Sucursal**  
Fuerzas unidas, frente a la Municipalidad, Esparta, Atlántida. Bo. el Transito, en la entrada, frente al centro de acopio, Esparta, Atlántida. / Cel.: 9593-0580 / Email: [tony\\_lobodelcid@hotmail.com](mailto:tony_lobodelcid@hotmail.com) / Cel.: 3171-4814 / Email: [tony\\_lobodelcid@hotmail.com](mailto:tony_lobodelcid@hotmail.com)

Fecha 23 de Septiembre del 2020

Señor (a): Municipalidad de Esparto

R.T.N.: 0103 9995 0095 98 Dirección:

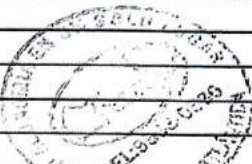
### Datos del Adquiriente Exonerado

**No. Correlativo Orden de Compra Exenta:**

**No. Correlativo Constancia del Registro de Exonerados:**

**No. de Registro de la SAG:**

| CANT. | DESCRIPCION                       | PRECIO<br>UNIT. L. | DESCUENTOS<br>Y REBAJAS<br>OTORGADOS L. | TOTAL<br>EXENTO L. | TOTAL<br>GRAVADO L. |
|-------|-----------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|--------------------|---------------------|
| 20    | Gafas protectoras<br>marca Truper | 40                 |                                         |                    | 800'00              |
| 4     | bombas de mochila<br>20 Lts.      | 2,125.00           |                                         |                    | 8,500'00            |
| 15    | botas de hule<br>industrial.      | 175.00             |                                         |                    | 2,625'00            |
|       |                                   |                    |                                         |                    |                     |
|       |                                   |                    |                                         |                    |                     |
|       |                                   |                    |                                         |                    |                     |
|       |                                   |                    |                                         |                    |                     |
|       |                                   |                    |                                         |                    |                     |
|       |                                   |                    |                                         |                    |                     |
|       |                                   |                    |                                         |                    |                     |
|       |                                   |                    |                                         |                    |                     |
|       |                                   |                    |                                         |                    |                     |



**CANCELADO**

**FACTURA R.T.N. 201019019151953**

CAI: 7F3D56-51E782-B04DA6-91AC60-263F41-A0

Original: Cliente \* Copia Amarilla: Obligado Tributario Emisor P/Q

001-01-00000558

**Fecha limite de Emisión: 02/01/2021**

Rango Autorizado del 001-001-01-00000501 al 001-001-01-00000800

**La Factura es Beneficio de todos "EXIJALA"**

Cant. Once mil novecientos Veinticinco

Imprenta y Electrónica Modelo S. de R.L. - R.T.N.: 01018008122127 - Car. No. 9231-19-10500-7- Tel.: 2443-3940 - Email: [imprentamodelo19@gmail.com](mailto:imprentamodelo19@gmail.com)  
Bo. Potreros, Ave. La Bastilla, entre 4ta y 5ta Calle, La Ceiba, Atlántida

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| DESCUENTOS Y<br>REBAJAS OTORGADOS | L |
|-----------------------------------|---|

|             |  |
|-------------|--|
| TOTAL VENTA |  |
| EXONERADA   |  |

|           |   |
|-----------|---|
| EXONERADA | L |
| SUB-TOTAL |   |

|                |   |
|----------------|---|
| US\$-TOTAL     |   |
| IMPORTE EXENTO | L |

|                   |   |
|-------------------|---|
| SUB-TOTAL IMPORTE | L |
| GRAVADO 15%       |   |

15% I.S.V. L

|               |   |
|---------------|---|
| TOTAL A PAGAR | L |
|---------------|---|

**Factura No. 10**

Folio sesenta y cinco 65

# INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

## Factura No. 11



Distribuciones y Representaciones Generales S. de  
R.L. de C.V. DIRGEN  
Bo. Solares Nuevos Ave. La República contiguo a Campo Victoria  
La Ceiba, Atlántida.

Factura : 000-006-01-00010052

Fecha: 29/09/2020

Vence en 30 Días

Hora: 12:23:26

Vendedor : MARICEL

Teléfono : 2442-0462/2440-2756/

9478-9367

Factura al : Crédito

RTN: 01019013601640

No. Orden de Compra: 1

CAI: C89418-2D7740-9A479D-289E42-CE1DC6-E1

E-Mail : dirgen17@yahoo.es

Cliente: MUNICIPALIDAD DE ESPARTA

Dirección: ESPARTA ATLANTIDA

RTN 01039995009598

Teléfono:

| Código        | Descripción                           | Cantidad | Precio Unitario | Total    |
|---------------|---------------------------------------|----------|-----------------|----------|
| 010343885295  | BOTE DE TINTA EPSON L210/355/365/375  | 2        | L. 282.61       | 565.22   |
| 010343885325  | BOTE DE TINTA EPSON L210/220/365      | 2        | L. 282.61       | 565.22   |
| 010343885301  | BOTE DE TINTA EPSON L210/220/365 CYAN | 2        | L. 282.61       | 565.22   |
| 010343885316  | BOTE DE TINTA EPSON L210/220/365      | 2        | L. 282.61       | 565.22   |
| 7426500888165 | FOLDER MANILA T.O                     | 600      | L. 1.57         | 942.00   |
| 7416501955030 | FOLDER T.C                            | 600      | L. 1.26         | 756.00   |
| 7896282210530 | TABLERO T. OFICIO ACRIMET             | 4        | L. 30.43        | 121.72   |
| 41333001296   | BATERIA AA DURACELL                   | 40       | L. 14.78        | 591.20   |
| 41333897486   | BATERIA ALCALINA AAA DURACELL         | 40       | L. 14.78        | 591.20   |
| 7429901000163 | PAQ BOLSA CAMISETA MEDIANA            | 100      | L. 9.57         | 957.00   |
| 00045         | CARTULINA LINO T.C                    | 250      | L. 2.48         | 620.00   |
| 3474370026637 | CORRECTOR PENTEL TIPO LAPIZ           | 24       | L. 45.22        | 1,085.28 |
| 7501014511023 | *BOLIGRAFO BIC CRYSTAL NEGRO          | 72       | L. 4.50         | 324.00   |
| 70735022547   | *LAPIZ GRAFITO MIRADO COLOR NEGRO     | 72       | L. 6.50         | 468.00   |
| 7453000932308 | CAJA DE ATACHE 8 PLASTICO COLORES     | 6        | L. 24.35        | 146.10   |
| 7426500820406 | CAJA CLIP PEQUEÑOS A COLORES          | 6        | L. 8.70         | 52.20    |
| 7453000008341 | CLIPS JUNBO A COLOR FORCE             | 6        | L. 21.74        | 130.44   |
| 7429901000064 | FARDO DE BOLSA 4X8                    | 2        | L. 782.61       | 1,565.22 |

Señ: L. DOCE MIL OCHENTA Y CUATRO CON 13/100

Rango Autorizado 000-006-01-00009001 000-006-01-00012000

Fecha Límite de Emisión 02/01/2021

Original: cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Numero de Orden Exonerada:

Constancia Registro Exonerados:

Identificativo Registro S.A.G.:

Firma de Cliente

|                           |           |
|---------------------------|-----------|
| Sub-Total : L.            | 10,611.24 |
| Sub-Total Exonerado : L.  | 0.00      |
| Sub-Total Exento : L.     | 792.00    |
| Sub-Total ISV 15% : L.    | 9,819.24  |
| Sub-Total ISV 18% : L.    | 0.00      |
| Descuentos y Rebajas : L. | 0.00      |
| ISV% 15 : L.              | 1,472.89  |
| ISV% 18 : L.              | 0.00      |
| Flata : L.                | 0.00      |
| Total : L.                | 12,084.13 |



CANCELADO

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Folio sesenta y seis 66

Factura No. 12



**AMERICAN MEDICAL SYSTEMS AND SUPPLIES, S.A.**  
LA CEIBA, ATLANTIDA: Bº. SOLARES NUEVOS, ESQ. OPUESTA AL MINISTERIO PUBLICO  
Teléfono: 2440-1307 Cel.: 9979-9214  
E-mail. amesys1@yahoo.com



| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 28  | 09  | 2020 |

AMESYS, S.A. R.T.N. 01019999016287

FACTURA: CREDITO ☐ CONTADO ☒

CLIENTE: Municipalidad de Esparta R.T.N. 0103-9995-009598

| CANTIDAD | DESCRIPCION            | PREC. UNIT. | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL    |
|----------|------------------------|-------------|--------------------------------|----------|
| 15       | Cajitas Ginas Perfect3 | 474.78      |                                | 7,121.70 |
|          | NO SE ACEPTAN RECLAMOS |             |                                |          |
|          | NI EMENDACIONES        |             |                                |          |
|          | DESPUES DE RECIBIDA    |             |                                |          |
|          | LA MERCADERIA          |             |                                |          |
|          | DE CONFORMIDAD         |             |                                |          |
|          | TOTAL L.               |             |                                | 7,121.70 |

N. ORDEN DE COMPRA EXENTA: \_\_\_\_\_

N. CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERADOS: \_\_\_\_\_

N. REGISTRO SAG: \_\_\_\_\_

CAI: FB7985-16AE8D-D14AA3-CB9D73-877E8A-9E  
FECHA LIMITE DE EMISION: 21/02/2021  
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00041601 / 000-001-01-00042800

**PAGADO**  
**AMESYS**  
Firma Autorizada

Nº 000-001-01-00041996

|                               |    |          |
|-------------------------------|----|----------|
| SUB-TOTAL EXONERADOS          | L. |          |
| SUB-TOTAL IMPORTE EXENTO      | L. |          |
| SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 15% | L. | 7,121.70 |
| SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 18% | L. |          |
| 15% I.S.V.                    | L. | 1,068.30 |
| 18% I.S.V.                    | L. |          |
| TOTAL                         | L. | 8,190.00 |

TOTAL (Letras) Ocho Mil Ciento Noventa Lps. Nit

ORIGINAL: CLIENTE  
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR  
COPIA: CONTABILIDAD

Nota: Por cada factura vencida se cobrara el 3% de interes moratorio mensual y por cada cheque devuelto Lps. 350.00

**"INGENIERIA BIOMEDICA AL SERVICIO DE LA SALUD"**

La factura es beneficio de todos "Exijala"

IMP. COPY PRINT. TEL. 2440-1377 \* RTN. 01011975018760 CERT. 8231-18-10500-8 \* EMAIL: copyprint24401277@yahoo.com  
24 TAL. BLA. AZUL. VER. \* TINTA AZUL \* LOGO COLOR \* PERFORADO ARRIBA # 000-001-01-00041601 / 00042800 \* 21/02/2020

Folio 67

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS



Factura No. 13

# **ESTACIONES SAN JOSE S DE R.L. DE C.V.**

Aldea San José, entrada a San José 1/2 km después del Acopio,  
Esparta, Atlántida

Correo: estacioness@yahoo.com Cel.: 9695-6304

☐ CRÉDITO ☒ CONTADO

FACTURA

Nº 000-001-01-00028872

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 5   | 9   | 20  |

Sr(a): Municipalidad de Esparta

Dirección: R.T.N. 01039995009598

| CANT. | DESCRIPCION     | P/U | DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL   |
|-------|-----------------|-----|-------------------------------|---------|
|       | Super           |     |                               | 1280.00 |
|       | Alcañal HAL5294 |     |                               |         |
|       | Utros 59.17     |     |                               |         |
|       | Precio 21.63    |     |                               |         |
|       | Tarifa 6ms      |     |                               |         |
|       | Cristhian Delad |     |                               |         |

**DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO**

No. de Orden de Compra Exenta:

No. Constancia de Registro Exonerado:

Numero Registro de SAG:

**R.T.N.: 01059015747099**

RANGO: 000-001-01-00027201 / 000-001-01-00029700

CAI: 7684EB-173376-F1429C-75D935-7DDD2A-3A

FECHA LIMITE DE AUTORIZACIÓN: 27/01/2021

ORIGINAL: CLIENTE COPIA 1: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR / COPIA 2: ARCHIVO

CANTIDAD EN LETRAS:

Mil ochocientos Ochenta  
De los

|                        |            |
|------------------------|------------|
| IMPORTE EXONERADO      | L.         |
| IMPORTE EXENTO         | L.         |
| IMPORTE GRAVADO AL 15% | L.         |
| IMPORTE GRAVADO AL 18% | L.         |
| I.S.V. 15%             | L.         |
| I.S.V. 18%             | L.         |
| TOTAL A PAGAR          | L. 1280.00 |

**La Factura es Beneficio de Todos... Exíjala!!!**

Imp. en Tecn Graficos - La Ceiba - Tel.: 2440-0796 - R.T.N.: 01011975023466 - 50 T TRIP. 27/04/2020 - Cert. N°. 9231-19-10500-3

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Folio sesenta y ocho 68

Factura No. 14



# **ESTACIONES SAN JOSE S DE R.L. DE C.V.**

Aldea San José, entrada a San José 1/2 km después del Acopio,  
Esparta, Atlántida

Correo: estacioness@yahoo.com Cel.: 9695-6304

☐ CRÉDITO ☒ CONTADO

| FACTURA                                                                  |                         | DIA                         | MES                           | AÑO            |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------|
| Nº 000-001-01-00029087                                                   |                         | 17                          | 9                             | 20             |
| Sr(a): <u>Municipalidad de Esparta</u>                                   |                         |                             |                               |                |
| Dirección:                                                               |                         | R.T.N. <u>0039995009598</u> |                               |                |
| CANT.                                                                    | DESCRIPCION             | P/U                         | DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL          |
|                                                                          | <u>Super</u>            |                             |                               | <u>1280.00</u> |
|                                                                          | <u>Placa HALE 294</u>   |                             |                               |                |
|                                                                          | <u>LITROS 58.79</u>     |                             |                               |                |
|                                                                          | <u>Precio 21.77</u>     |                             |                               |                |
|                                                                          | <u>Tacoma Gris</u>      |                             |                               |                |
|                                                                          | <u>Cristhian Delord</u> |                             |                               |                |
| <b>DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO</b>                                   |                         |                             |                               |                |
| No. de Orden de Compra Exenta:                                           |                         | IMPORTE EXONERADO           |                               |                |
| No. Constancia de Registro Exonerado:                                    |                         | IMPORTE EXENTO              |                               |                |
| Numero Registro de SAG:                                                  |                         | IMPORTE GRAVADO AL 15%      |                               |                |
| R.T.N.: <b>01059015747099</b>                                            |                         | IMPORTE GRAVADO AL 18%      |                               |                |
| RANGO: 000-001-01-00027201 / 000-001-01-00029700                         |                         | I.S.V. 15%                  |                               |                |
| CAI: <b>7684EB-173376-F1429C-75D935-7DDD2A-3A</b>                        |                         | I.S.V. 18%                  |                               |                |
| FECHA LIMITE DE AUTORIZACIÓN: 27/01/2021                                 |                         | TOTAL A PAGAR               |                               |                |
| ORIGINAL: CLIENTE COPIA 1: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR / COPIA 2: ARCHIVO |                         | <u>1,280.00</u>             |                               |                |
| CANTIDAD EN LETRAS: <u>Mil Dooentos Ocho</u>                             |                         |                             |                               |                |
| <u>Nº 103</u>                                                            |                         |                             |                               |                |

**La Factura es Beneficio de Todos... Exíjala!!!**

Imp. en Tecní Graficos - La Coliba - Tel.: 2440-0796 - R.T.N.: 01011976023468 - 50 T TRIP. 27/04/2020 - Cert. N°. 9231-19-10500-3

Folio sesenta y nueve

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Factura No 15



**ESTACIONES SAN JOSE S DE R.L. DE C.V.**

Aldea San José, entrada a San José 1/2 km después del Acopio,  
Esparta, Atlántida

Correo: estacioness@yahoo.com Cel.: 9695-6304

☐ CRÉDITO ☒ CONTADO

| FACTURA                                                              |                  | DÍA                          | MES                              | AÑO     |
|----------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------|----------------------------------|---------|
| Nº 000-001-01-00029144                                               |                  | 20                           | 9                                | 20      |
| Sr(a): <u>Municipalidad de Esparta</u>                               |                  |                              |                                  |         |
| Dirección:                                                           |                  | R.T.N. <u>01039995009588</u> |                                  |         |
| CANT.                                                                | DESCRIPCION      | P/U                          | DESCUENTO Y<br>REBAJAS OTORGADOS | TOTAL   |
|                                                                      | Superv           |                              |                                  | 1361.00 |
|                                                                      | Litros 62.51     |                              |                                  |         |
|                                                                      | Precio 21.77     |                              |                                  |         |
|                                                                      | Torono Gris      |                              |                                  |         |
|                                                                      | Placa HAL5294    |                              |                                  |         |
|                                                                      | Cristhian Delval |                              |                                  |         |
| DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO                                      |                  | IMPORTE EXONERADO            |                                  |         |
| No. de Orden de Compra Exenta:                                       |                  | IMPORTE EXENTO               |                                  |         |
| No. Constancia de Registro Exonerado:                                |                  | IMPORTE GRAVADO AL 15%       |                                  |         |
| Numero Registro de SAG:                                              |                  | IMPORTE GRAVADO AL 18%       |                                  |         |
| R.T.N.: 01059015747099                                               |                  | I.S.V. 15%                   |                                  |         |
| RANGO: 000-001-01-00027201 / 000-001-01-00029700                     |                  | I.S.V. 18%                   |                                  |         |
| CAI: 7684EB-173376-F1429C-75D935-7DDD2A-3A                           |                  | TOTAL A PAGAR                |                                  |         |
| FECHA LIMITE DE AUTORIZACIÓN: 27/01/2021                             |                  | 1361.00                      |                                  |         |
| ORIGINAL CUENTE COPIA 1 OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR / COPIA 2 ARCHIVO |                  |                              |                                  |         |
| CANTIDAD EN LETRAS                                                   |                  |                              |                                  |         |
| Mil trecentos sesenta y uno pesos                                    |                  |                              |                                  |         |

La Factura es Beneficio de Todos... Exíjala!!!

Imp. en Tecní Graficos - La Ceiba - Tel.: 2440-0798 - R.T.N.: 01011975023466 - 60 T TRIP. 27/04/2020 - Cert. N°. 9231-19-10500-3

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Folio Setenta 70

*Quien Acepta*

Factura No. 16



# **ESTACIONES SAN JOSE S DE R.L. DE C.V.**

Aldea San José, entrada a San José 1/2 km después del Acopio,  
Esparta, Atlántida

Correo: estacioness@yahoo.com Cel.: 9695-6304

☐ CRÉDITO ☒ CONTADO

| FACTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 | DIA                          | MES                                                                                                                                                               | AÑO     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Nº 000-001-01-00029215                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 | 24                           | 9                                                                                                                                                                 | 20      |
| Sr(a): <u>Municipalidad de Esparta</u>                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |                              |                                                                                                                                                                   |         |
| Dirección:                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 | R.T.N. <u>01039995009598</u> |                                                                                                                                                                   |         |
| CANT.                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DESCRIPCION     | P/U                          | DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADOS                                                                                                                                     | TOTAL   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Regular         |                              |                                                                                                                                                                   | 1000.00 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Litos 49.92     |                              |                                                                                                                                                                   |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Placa HAL5294   |                              |                                                                                                                                                                   |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Precio 20.03    |                              |                                                                                                                                                                   |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Taxioma Plata   |                              |                                                                                                                                                                   |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Cristina Delgad |                              |                                                                                                                                                                   |         |
| <b>DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO</b><br>No. de Orden de Compra Exenta:<br>No. Constancia de Registro Exonerado:<br>Numero Registro de SAG:                                                                                                                                                   |                 |                              | IMPORTE EXONERADO L.<br>IMPORTE EXENTO L.<br>IMPORTE GRAVADO AL 15% L.<br>IMPORTE GRAVADO AL 18% L.<br>I.S.V. 15% L.<br>I.S.V. 18% L.<br>TOTAL A PAGAR L. 1000.00 |         |
| <b>R.T.N.: 01059015747099</b><br>RANGO: 000-001-01-00027201 / 000-001-01-00029700<br>CAI: 7684EB-173376-F1429C-75D935-7DDD2A-3A<br>FECHA LIMITE DE AUTORIZACIÓN: 27/01/2021<br>ORIGINAL CLIENTE COPIA 1. OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR / COPIA 2 ARCHIVO<br>CANTIDAD EN LETRAS <u>Mil Enoetos</u> |                 |                              |                                                                                                                                                                   |         |

La Factura es Beneficio de Todos... Exijala!!!

Imp. en Tecnol Graficos - La Ceiba - Tel.: 2440-0796 - R.T.N.: 01011975023466 - 50 T TRIP. 27/04/2020 - Cert. N°. 9231-19-10500-3

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Factura No. 17

**ESTACIONES SAN JOSE S DE R.L. DE C.V.**Aldea San José, entrada a San José 1/2 km después del Acopio,  
Esparta, Atlántida

Correo: estacioness@yahoo.com Cel.: 9695-6304

☒ **CRÉDITO** ☐ **CONTADO**

| FACTURA                                                                                            |               | DIA                                                                                                                                                                                                                                                                          | MES                              | AÑO     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------|
| Nº 000-001-01-00029292                                                                             |               | 28                                                                                                                                                                                                                                                                           | 9                                | 20      |
| Sr(a): <u>Municipalidad de Esparta</u>                                                             |               |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |         |
| Dirección: <u>R.T.N. 01039995009598</u>                                                            |               |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |         |
| CANT.                                                                                              | DESCRIPCION   | P/U                                                                                                                                                                                                                                                                          | DESCUENTO Y<br>REBAJAS OTORGADOS | TOTAL   |
|                                                                                                    | Super         |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  | 1150.00 |
|                                                                                                    | Litros 52.99  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |         |
|                                                                                                    | Precio 21.70  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |         |
|                                                                                                    | Placa HAL5294 |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |         |
|                                                                                                    | Toyota Plata  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |         |
| <u>Selvin Javier Ariza</u>                                                                         |               |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |         |
| DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO                                                                    |               | IMPORTE EXONERADO L.<br>IMPORTE EXENTO L.<br>IMPORTE GRAVADO AL 15% L.<br>IMPORTE GRAVADO AL 18% L.<br>I.S.V. 15% L.<br>I.S.V. 18% L.<br>TOTAL A PAGAR L. 1150.00                                                                                                            |                                  |         |
| No. de Orden de Compra Exenta:<br>No. Constancia de Registro Exonerado:<br>Numero Registro de SAG: |               | <b>R.T.N.: 01059015747099</b><br><b>RANGO: 000-001-01-00027201 / 000-001-01-00029700</b><br><b>CAI: 7684EB-173376-F1429C-75D935-7DDD2A-3A</b><br><b>FECHA LIMITE DE AUTORIZACIÓN: 27/01/2021</b><br>ORIGINAL: CLIENTE COPIA 1: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR / COPIA 2: ARCHIVO |                                  |         |
| CANTIDAD EN LETRAS: <u>Mil ciento cincuenta y cinco</u>                                            |               |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |         |
| CANTIDAD EN LETRAS: <u>Exacto</u>                                                                  |               |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |         |

La Factura es Beneficio de Todos... Exíjala!!!

Imp. en Técni Graficos - La Ceiba - Tel.: 2440-0796 - R.T.N.: 01011975023466 - 60 T TRIP, 27/04/2020 - Cert. N°. 9231-19-10500-3

Foto setenta y dos 72

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Factura No. 18



**ESTACIONES SAN JOSE S DE R.L. DE C.V.**

Aldea San José, entrada a San José 1/2 km después del Acopio,  
Esparta, Atlántida

Correo: estacioness@yahoo.com Cel.: 9695-6304

☐ CRÉDITO ☒ CONTADO

| FACTURA                                                              |               | DIA                       | MES                              | AÑO    |
|----------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------|----------------------------------|--------|
| N° 000-001-01-00029356                                               |               | 30                        | 9                                | 20     |
| Sr(a): <u>Municipalidad de Esparta</u>                               |               |                           |                                  |        |
| Dirección: _____ R.T.N. <u>01039995009598</u>                        |               |                           |                                  |        |
| CANT.                                                                | DESCRIPCION   | P/U                       | DESCUENTO Y<br>REBAJAS OTORGADOS | TOTAL  |
|                                                                      | Super         |                           |                                  | 900.00 |
|                                                                      | Litros 41.47  |                           |                                  |        |
|                                                                      | Placa HALS094 |                           |                                  |        |
|                                                                      | Precio 21.70  |                           |                                  |        |
|                                                                      | Germany Leber |                           |                                  |        |
| <b>DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO</b>                               |               |                           |                                  |        |
| No. de Orden de Compra Exenta:                                       |               | IMPORTE EXONERADO L.      |                                  |        |
| No. Constancia de Registro Exonerado:                                |               | IMPORTE EXENTO L.         |                                  |        |
| Numero Registro de SAG:                                              |               | IMPORTE GRAVADO AL 15% L. |                                  |        |
| R.T.N.: 01059015747099                                               |               | IMPORTE GRAVADO AL 18% L. |                                  |        |
| RANGO: 000-001-01-00027201 / 000-001-01-00029700                     |               | I.S.V. 15% L.             |                                  |        |
| CAI: 7684EB-173376-F1429C-75D935-7DDD2A-3A                           |               | I.S.V. 18% L.             |                                  |        |
| FECHA LIMITE DE AUTORIZACIÓN: 27/01/2021                             |               | TOTAL A PAGAR L. 900.00   |                                  |        |
| ORIGINAL CUENTE COPIA 1 OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR / COPIA 2 ARCHIVO |               |                           |                                  |        |
| CANTIDAD EN LETRAS <u>Novecientos Exactos</u>                        |               |                           |                                  |        |

La Factura es Beneficio de Todos... Exíjala!!!

Imp. en Tecní Graficos - La Ceiba - Tel.: 2440-0796 - R.T.N.: 01011976023466 - 50 T TRIP. 27/04/2020 - Cert. N°. 9231-19-10500-3

Folio setenta y tres 73

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Factura No. 19



**JOSE ANTONIO LOBO DELCID**

El Centro, calle boulevard, frente a Municipalidad de Esparta,  
Esparta, Atlántida | Cel.: 9593-0580  
Email: tony\_lobodelcid@hotmail.com

| DIA                                                                         |                                                                                                      | MES             |                                | AÑO                              |  | FACTURA CONTADO        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------------|--|------------------------|--|
| 19                                                                          |                                                                                                      | 10              |                                | 2020                             |  | N° 000-001-01-00000127 |  |
| CLIENTE: <u>Municipalidad de Esparta</u>                                    |                                                                                                      |                 |                                |                                  |  |                        |  |
| R.T.N.: <u>0103 99950095 98</u>                                             |                                                                                                      |                 |                                |                                  |  |                        |  |
| CANT.                                                                       | DESCRIPCION                                                                                          | PRECIO UNITARIO | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL                            |  |                        |  |
|                                                                             | Alquiler de vehículo por tiempo limitado para ser usado ante la pandemia Covid-19 proy. Fuerza Hond. |                 |                                | 30,000.00                        |  |                        |  |
| <b>CANCELADO</b>                                                            |                                                                                                      |                 |                                |                                  |  |                        |  |
| TOTAL L.                                                                    |                                                                                                      |                 |                                |                                  |  |                        |  |
| No. ORDEN DE COMPRA EXENTA:                                                 |                                                                                                      |                 |                                | SUB-TOTAL EXONERADOS L.          |  |                        |  |
| No. CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERADOS:                                  |                                                                                                      |                 |                                | SUB-TOTAL IMPORTE EXENTO L.      |  |                        |  |
| No. REGISTRO S.A.G.:                                                        |                                                                                                      |                 |                                | SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 15% L. |  |                        |  |
| R.T.N.: 01031990003648                                                      |                                                                                                      |                 |                                | SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 18% L. |  |                        |  |
| CAI: ACB0A0-86EC5C-DB43AD-DDF9F7-C5B491-AA                                  |                                                                                                      |                 |                                | 15% I.S.V. L.                    |  |                        |  |
| FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 18/02/2021                                         |                                                                                                      |                 |                                | 18% I.S.V. L.                    |  |                        |  |
| RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00000101/ 000-001-01-00000300                  |                                                                                                      |                 |                                | TOTAL L.                         |  |                        |  |
| ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR - COPIA: CONTABILIDAD |                                                                                                      |                 |                                | 30,000.00                        |  |                        |  |
| Total (Letras) <u>Treinta mil</u>                                           |                                                                                                      |                 |                                |                                  |  |                        |  |
| <u>temperas exactas.</u>                                                    |                                                                                                      |                 |                                |                                  |  |                        |  |

IMP. COPY PRINT. TEL.: 2440-1277. R.T.N. 01011076018760. CERT. 9231-10-10500-8. \* EMAIL: copyprint24401277@yahoo.com

04 TAL. BLA. AMA. \* # 000-001-01-00000101/ 000-001-01-00000300 \* 18/05/2020

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Folio setenta y cuatro 74

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS



Factura No. 20

# **ESTACIONES SAN JOSE S DE R.L. DE C.V.**

Aldea San José, entrada a San José 1/2 km después del Acopio,  
Esparta, Atlántida

Correo: estacioness@yahoo.com Cel.: 9695-6304

☐ **CRÉDITO** ☐ **CONTADO**

| FACTURA                                                                  |                      | DIA                                    | MES                           | AÑO     |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------|-------------------------------|---------|
| Nº 000-001-01-00 029659                                                  |                      | 15                                     | 10                            | 20      |
| Sr(a): <u>Municipalidad de Esparta</u>                                   |                      |                                        |                               |         |
| Dirección:                                                               |                      | R.T.N. <u>01039995009598</u>           |                               |         |
| CANT.                                                                    | DESCRIPCION          | P/U                                    | DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL   |
|                                                                          | Super                |                                        |                               | 1301.00 |
|                                                                          | Utros 60.08          |                                        |                               |         |
|                                                                          | Peso 21.65           |                                        |                               |         |
|                                                                          | Placa HALS794        |                                        |                               |         |
|                                                                          | Tacoma Plata         |                                        |                               |         |
|                                                                          | <u>Germany Lobo.</u> |                                        |                               |         |
| <b>DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO</b>                                   |                      |                                        |                               |         |
| No. de Orden de Compra Exenta:                                           |                      |                                        |                               |         |
| No. Constancia de Registro Exonerado:                                    |                      |                                        |                               |         |
| Numero Registro de SAG:                                                  |                      |                                        |                               |         |
| <b>R.T.N.: 01059015747099</b>                                            |                      | IMPORTE EXONERADO L.                   |                               |         |
| <b>RANGO: 000-001-01-00027201 / 000-001-01-00029700</b>                  |                      | IMPORTE EXENTO L.                      |                               |         |
| <b>CAI: 7684EB-173376-F1429C-75D935-7DDD2A-3A</b>                        |                      | IMPORTE GRAVADO AL 15% L.              |                               |         |
| <b>FECHA LIMITE DE AUTORIZACIÓN: 27/01/2021</b>                          |                      | IMPORTE GRAVADO AL 18% L.              |                               |         |
| ORIGINAL: CLIENTE COPIA 1: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR / COPIA 2: ARCHIVO |                      | I.S.V. 15% L.                          |                               |         |
| CANTIDAD EN LETRAS: <u>mil trescientos uno</u>                           |                      | I.S.V. 18% L.                          |                               |         |
| <u>NH07</u>                                                              |                      | <b>TOTAL A PAGAR</b> L. <u>1301.00</u> |                               |         |

**La Factura es Beneficio de Todos... Exíjala!!!**

Imp. en Tecní Gráficos - La Ceiba - Tel.: 2440-0796 - R.T.N.: 01011976023468 - 50 Y TRIP. 27/04/2020 - Cert. N°. 9231-19-10500-3

Folio setenta y cinco 75

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Factura No. 21



# ESTACIONES SAN JOSE S DE R.L. DE C.V.

Aldea San José, entrada a San José 1/2 km después del Acopio,  
Esparta, Atlántida

Correo: estacioness@yahoo.com Cel.: 9695-6304

☐ CRÉDITO ☒ CONTADO

| FACTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     | DÍA                   | MES                                                                                                                                                                   | AÑO     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 000-001-01-00 No 029708                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     | 17                    | 10                                                                                                                                                                    | 20      |
| Sr(a): <u>Municipalidad de Esparta</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                       |                                                                                                                                                                       |         |
| Dirección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     | R.T.N. 01039995009598 |                                                                                                                                                                       |         |
| CANT.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DESCRIPCION         | P / U                 | DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADOS                                                                                                                                         | TOTAL   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Super               |                       |                                                                                                                                                                       | 1392.00 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Litros (21.6) 64.29 |                       |                                                                                                                                                                       |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Placa 14AL5794      |                       |                                                                                                                                                                       |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Precio 21.65        |                       |                                                                                                                                                                       |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Taloma Plato        |                       |                                                                                                                                                                       |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Leonary Lobo        |                       |                                                                                                                                                                       |         |
| <b>DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO</b><br>No. de Orden de Compra Exenta: _____<br>No. Constancia de Registro Exonerado: _____<br>Numero Registro de SAG: _____<br><b>R.T.N.: 01059015747099</b><br><b>RANGO: 000-001-01-00029701 / 000-001-01-00030700</b><br><b>CAI: 6EC087-446D4C-CE45A9-8B9F3A-6CC934-1C</b><br><b>FECHA LIMITE DE AUTORIZACIÓN: 11/03/2021</b><br><small>ORIGINAL CLIENTE COPIA 1 OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR / COPIA 2 ARCHIVO</small><br>CANTIDAD EN LETRAS: <u>mil trescientos noventa</u><br><u>y dos céntimos</u> |                     |                       |                                                                                                                                                                       |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                       | IMPORTE EXONERADO L.<br>IMPORTE EXENTO L.<br>IMPORTE GRAVADO AL 15% L.<br>IMPORTE GRAVADO AL 18% L.<br>I.S.V. 15% L.<br>I.S.V. 18% L.<br><b>TOTAL A PAGAR 1392.00</b> |         |

La Factura es Beneficio de Todos... Exíjala!!!

Imp. en Tecní Graficos - La Celba - Tel.: 2440-0798 - R.T.N.: 01011975023466 - 20 T TRIP. 11/09/2020 - Cert. N°. 9231-19-10500-3

Folio setenta y seis 76.

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Factura No. 22



**ESTACIONES SAN JOSE S DE R.L. DE C.V.**

Aldea San José, entrada a San José 1/2 km después del Acopio,  
Esparta, Atlántida

Correo: estaciones@yahoo.com Cel.: 9695-6304

☐ CRÉDITO ☒ CONTADO

| FACTURA                                                                                  |                       | DIA                                      | MES                           | AÑO            |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------|-------------------------------|----------------|
| 000-001-01-00                                                                            | Nº 029953             | 29                                       | 10                            | 20             |
| Sr(a): <u>Municipalidad de Esparta</u>                                                   |                       |                                          |                               |                |
| Dirección:                                                                               |                       | R.T.N. <u>01039995009548</u>             |                               |                |
| CANT.                                                                                    | DESCRIPCION           | P/U                                      | DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL          |
|                                                                                          | Regular               |                                          |                               | 1340.00        |
|                                                                                          | Pecho Lil 21.5B       |                                          |                               |                |
|                                                                                          | Litros 62             |                                          |                               |                |
|                                                                                          | Tacoma Plato          |                                          |                               |                |
|                                                                                          | Placa HALS794         |                                          |                               |                |
|                                                                                          | <u>Gasolina Libre</u> |                                          |                               |                |
| <b>DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO</b>                                                   |                       |                                          |                               |                |
| No. de Orden de Compra Exenta:                                                           |                       |                                          |                               |                |
| No. Constancia de Registro Exonerado:                                                    |                       |                                          |                               |                |
| Numero Registro de SAG:                                                                  |                       |                                          |                               |                |
| <b>R.T.N.: 01059015747099</b>                                                            |                       |                                          |                               |                |
| <b>RANGO: 000-001-01-00029701 / 000-001-01-00030700</b>                                  |                       |                                          |                               |                |
| <b>CAI: 6EC087-446D4C-CE45A9-8B9F3A-6CC934-1C</b>                                        |                       |                                          |                               |                |
| <b>FECHA LIMITE DE AUTORIZACIÓN: 11/03/2021</b>                                          |                       |                                          |                               |                |
| <small>ORIGINAL. CLIENTE. COPIA 1: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR / COPIA 2: ARCHIVO</small> |                       |                                          |                               |                |
| CANTIDAD EN LETRAS                                                                       |                       | <u>Mil Trecentos Diez y Cuatro Pesos</u> |                               |                |
|                                                                                          |                       |                                          | IMPORTE EXONERADO             |                |
|                                                                                          |                       |                                          | IMPORTE EXENTO                |                |
|                                                                                          |                       |                                          | IMPORTE GRAVADO AL 15%        |                |
|                                                                                          |                       |                                          | IMPORTE GRAVADO AL 18%        |                |
|                                                                                          |                       |                                          | I.S.V. 15%                    |                |
|                                                                                          |                       |                                          | I.S.V. 18%                    |                |
|                                                                                          |                       |                                          | <b>TOTAL A PAGAR</b>          | <b>1340.00</b> |

**La Factura es Beneficio de Todos... Exíjalala!!!**

Imp. en Tecni Graficos - La Ceiba - Tel.: 2440-0706 - R.T.N.: 01011975023466 - 20 T TRIP. 11/09/2020 - Cert. N°. 9231-19-10500-3

Folio setenta y siete 77

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Factura No. 23



**ESTACIONES SAN JOSE S DE R.L. DE C.V.**

Aldea San José, entrada a San José 1/2 km después del Acopio,  
Esparta, Atlántida

Correo: estacioness@yahoo.com Cel.: 9695-6304

☐ CRÉDITO ☐ CONTADO

| FACTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               | DÍA                          | MES                           | AÑO               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------|
| 000-001-01-00 N° 029981                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               | 31                           | 10                            | 20                |
| Sr(a): <u>Municipalidad de Esparta</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                              |                               |                   |
| Dirección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | R.T.N. <u>01039995009598</u> |                               |                   |
| CANT.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DESCRIPCION   | P/U                          | DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Super         |                              |                               | 1327.00           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Tacoma Plata  |                              |                               |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Placa HAI5794 |                              |                               |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Precio 21.58  |                              |                               |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Litros 61.48  |                              |                               |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                              |                               |                   |
| <b>DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO</b><br>No. de Orden de Compra Exenta: _____<br>No. Constancia de Registro Exonerado: _____<br>Numero Registro de SAG: _____<br><b>R.T.N.: 01059015747099</b><br><b>RANGO: 000-001-01-00029701 / 000-001-01-00030700</b><br><b>CAI: 6EC087-446D4C-CE45A9-8B9F3A-6CC934-1C</b><br><b>FECHA LIMITE DE AUTORIZACIÓN: 11/03/2021</b><br><small>ORIGINAL CLIENTE COPIA 1: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR / COPIA 2: ARCHIVO</small><br>CANTIDAD EN LETRAS <u>Mil trecientos veintiseis pesos</u> |               |                              |                               |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                              | IMPORTE EXONERADO             | L.                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                              | IMPORTE EXENTO                | L.                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                              | IMPORTE GRAVADO AL 15%        | L.                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                              | IMPORTE GRAVADO AL 18%        | L.                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                              | I.S.V. 15%                    | L.                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                              | I.S.V. 18%                    | L.                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                              | <b>TOTAL A PAGAR</b>          | <b>L. 1327.00</b> |

La Factura es Beneficio de Todos... Exíjala!!!

Imp. en Tecní Graficos - La Ceiba - Tel.: 2440-0796 - R.T.N.: 01011975023466 - 20 T TRIP, 11/09/2020 - Cert. N°. 9231-19-10500-3

Folio setenta y ocho 78

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Factura No. 24

**JOSE ANTONIO LOBO DELCID**

El Centro, calle boulevard, frente a Municipalidad de Esparta,  
Esparta, Atlántida | Cel.: 9593-0580  
Email: tony\_lobodelcid@hotmail.com



| FACTURA CONTADO                                                             |                                                                                                   |                                  |                                |           |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|-----------|
| DIA                                                                         | MES                                                                                               | AÑO                              | Nº 000-001-01-00000134         |           |
| 23                                                                          | 11                                                                                                | 2020                             |                                |           |
| CLIENTE: Municipalidad de Esparta                                           |                                                                                                   |                                  |                                |           |
| R.T.N.: 0103 9995 0095 98                                                   |                                                                                                   |                                  |                                |           |
| CANT.                                                                       | DESCRIPCION                                                                                       | PRECIO UNITARIO                  | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL     |
|                                                                             | Alquiler de Vehículo para atender necesidades de movilización personal de Salud prof Fuerza Hond. |                                  |                                | 30,000.00 |
| <b>CANCELADO</b>                                                            |                                                                                                   |                                  |                                |           |
| TOTAL L.                                                                    |                                                                                                   |                                  |                                |           |
| No. ORDEN DE COMPRA EXENTA:                                                 |                                                                                                   | SUB-TOTAL EXONERADOS L.          |                                |           |
| No. CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERADOS:                                  |                                                                                                   | SUB-TOTAL IMPORTE EXENTO L.      |                                |           |
| No. REGISTRO S.A.G.:                                                        |                                                                                                   | SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 15% L. |                                |           |
| R.T.N.: 01031990003648                                                      |                                                                                                   | SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 18% L. |                                |           |
| CAI: ACB0A0-86EC5C-DB43AD-DDF9F7-C5B491-AA                                  |                                                                                                   | 15% I.S.V. L.                    |                                |           |
| FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 18/02/2021                                         |                                                                                                   | 18% I.S.V. L.                    |                                |           |
| RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00000101/ 000-001-01-00000300                  |                                                                                                   | TOTAL L.                         |                                |           |
| ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR - COPIA: CONTABILIDAD |                                                                                                   | 30,000.00                        |                                |           |
| Total (Letras) Treinta mil                                                  |                                                                                                   |                                  |                                |           |
| empiras exactas.                                                            |                                                                                                   |                                  |                                |           |

IMP. COPY PRINT. TEL.: 2440-1277. R.T.N. 01011975018760. CERT. 9231-19-10500-8. \* EMAIL: copyprint24401277@yahoo.com

04 TAL. BLA. AMA. \* # 000-001-01-00000101/ 000-001-01-00000300 \* 18/05/2020  
**LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"**

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

**Factura No. 25**

**AMERICAN MEDICAL SYSTEMS AND SUPPLIES, S.A.**

LA CEIBA, ATLANTIDA: Bº. SOLARES NUEVOS. ESQ. OPUESTA AL MINISTERIO PUBLICO

**Teléfono: 2440-1307 Cel.: 9979-9214**

E-mail: amesys1@yahoo.com

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 01  | 12  | 2020 |



**AMESYS, S.A. R.T.N. 01019999016287**

FACTURA: CREDITO ☐ CONTADO ☒

CLIENTE: Municipalidad de Esparto

R.T.N. 0103-9995-009598

| CANTIDAD | DESCRIPCION                   | PREC. UNIT. | DESCUENTOS / REDUCCIONES OTORGADOS | TOTAL         |
|----------|-------------------------------|-------------|------------------------------------|---------------|
| 02       | Cajas de mascarillas KN95     | 2,000       |                                    | 4,000         |
| 48       | Cajas mascarillas quirurgicas | 290         |                                    | 13,920        |
| 20       | Gorras protectoras faciales   | 50          |                                    | 1,000         |
| 03       | Baquitos Gump abandon blancos | 130         |                                    | 390           |
| 03       | Cajas guantes latex "M"       | 310         |                                    | 930           |
| 03       | Cajas guantes latex "L"       | 310         |                                    | 930           |
|          | <b>TOTAL</b>                  |             |                                    | <b>21,770</b> |

**N. ORDEN DE COMPRA EXENTA.**

#### II. CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERADOS

M. REGISTRO SAC

CAI: FA606EF-D01DE8-AD4D97-12EF7A-22A276-BC

FECHA LIMITE DE EMISION: 17/01/2021

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00042801 / 000-001-01-00043400

Firma Autorizada:

Nº 000-001-01-00043398

|                               |    |          |
|-------------------------------|----|----------|
| SUB-TOTAL EXCERNAOS           | L. |          |
| SUB-TOTAL IMPORTE EAEETO      | L. | 21.170 = |
| SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 15% | L. |          |
| SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 18% | L. |          |
| 15% I.S.V.                    | L. |          |
| 18% I.S.V.                    | L. |          |
| TOTAL                         | L. | 21.170 = |

TOTAL (Letras)

TOTAL (Letras) Vinte y un mil ciento setenta  
Res. Exactor

**Nota:** Por cada factura vencida se cobrara el 3% de Interes moratorio mensual y por cada cheque devuelto Lps. 350.00

ORIGINAL: CLIENTE  
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR  
COPIA: CONTABILIDAD

**"INGENIERIA BIOMEDICA AL SERVICIO DE LA SALUD"**

## La factura es beneficio de todos "Exijala"

IMP. COPY PRINT. TEL. 2440-1277 \* RTN. 01011975018760 CERT. 9231-19-10500-8 \* EMAIL: [copyprint24401277@yahoo.com](mailto:copyprint24401277@yahoo.com)  
12 TAL. BLA. AZUL. VER. \* TINTA AZUL \* LOGO COLOR \* PERFORADO ARRIBA # 000-001-01-00642801 / 00043400 \* 17/10/2020

Folio ochenta 80.

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Factura No. 26



**AMERICAN MEDICAL SYSTEMS AND SUPPLIES, S.A.**  
LA CEIBA, ATLÁNTIDA: Bº. SOLARES NUEVOS, ESQ. OPUESTA AL MINISTERIO PÚBLICO  
Teléfono: 2440-1307 Cel.: 9979-9214  
E-mail: amesys1@yahoo.com

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 01  | 12  | 2020 |

AMESYS, S.A. R.T.N. 01019999016287

FACTURA: CREDITO ☐ CONTADO ☒

CLIENTE: Municipalidad de Esparta R.T.N. 0103-9995-009598

| CANTIDAD     | DESCRIPCION                     | PREC. UNIT. | DESCUENTOS Y REDUCCIONES | TOTAL   |
|--------------|---------------------------------|-------------|--------------------------|---------|
| 10           | Cajas Gasas Glucómetros Zupet 3 | 475         |                          | 4750 =  |
| 04           | Esfigmomanómetros Ripster       | 1921        |                          | 7684 =  |
| 04           | Esitoscopia Ripster             | 1685        |                          | 6740 =  |
| 10           | Cajas Lancetas Zupet 3          | 89          |                          | 890 =   |
| 04           | Objetivos de cámara AMS         | 685         |                          | 2740 =  |
| 02           | Glucómetros Zupet 3             | 200         |                          | 400 =   |
| PAGADO TOTAL |                                 |             |                          | 23204 = |

N. ORDEN DE COMPRA EXENTA: 301374  
N. CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERADOS: DESPUES  
N. REGISTRO SAQ: 2019

**AMESYS**  
Firma Autorizada

CAI: FA606EF-D01DE8-AD4D97-12EF7A-22A274-BC  
FECHA LIMITE DE EMISION: 17/01/2021  
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00042801 / 000-001-01-00043400

Nº 000-001-01-00043399

|                               |    |          |
|-------------------------------|----|----------|
| SUB-TOTAL EXONERADOS          | L. |          |
| SUB-TOTAL IMPORTE EXENTO      | L. | 4030 =   |
| SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 15% | L. | 19174 =  |
| SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 18% | L. |          |
| 15% I.S.V.                    | L. | 2876.10  |
| 18% I.S.V.                    | L. |          |
| TOTAL                         | L. | 26080.10 |

TOTAL (Letras) Veintisix mil Ochenta Lps.  
con 10/100

ORIGINAL: CLIENTE  
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR  
COPIA: CONTABILIDAD

Nota: Por cada factura vencida se cobrara el 3% de interes moratorio mensual y por cada cheque devuelto Lps. 350.00

**"INGENIERIA BIOMEDICA AL SERVICIO DE LA SALUD"**

La factura es beneficio de todos "Exijala"

IMP. COPY PRINT. TEL. 2440-1277 \* RTN. 01011975018760 CERT. 9231-19-10500-8 \* EMAIL: copyprint24401277@yahoo.com  
12 TAL. B/LA. AZUL. VER. \* TINTA AZUL \* LOGO COLOR \* PERFORADO ARRIBA # 000-001-01-00042801 / 000-001-01-00043400 \* 17/10/2020

Folio ochenta y uno 81

# INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

## Factura No. 27



Distribuciones y Representaciones Generales S. de  
R.L. de C.V. DIRGEN  
Bo. Solares Nuevos Ave. La República contiguo a Campo Victoria  
La Ceiba, Atlántida.

Cel: C89418-207740-944790-289E42-CE10C6-E1  
E-Mail: dirgen17@yahoo.es  
Cliente: MUNICIPALIDAD DE ESPARTA  
Dirección: ESPARTA ATLANTIDA  
RTN: 01039995009598  
Teléfono:

Factura: 000-006-01-00010336  
Fecha: 30/11/2020  
Vence en: 30 Días  
Hora: 12:42:34

Vendedor: MARICEL  
Teléfono: 2442-0462/2440-2756/  
9478-9367

Factura al: Crédito  
RTN: 01019013601640

No. Orden de Compra: 1

| Código        | Descripción                          | Cantidad | Prado Unitario | Total    |
|---------------|--------------------------------------|----------|----------------|----------|
| 7501014511023 | *BOLIGRAFO BIC CRYSTAL NEGRO         | 100      | L. 4.50        | 450.00   |
| 7426500500446 | CAJA DE CLIPS JUMBO EXECUTIVO        | 6        | L. 13.48       | 80.88    |
| 7453046629099 | CAJA DE CLIPS PEQUEÑOS JET POINT     | 6        | L. 4.78        | 28.68    |
| 7453000932308 | CAJA DE ATACHE 3 PLASTICO COLORES    | 6        | L. 24.35       | 146.10   |
| 00045         | CARTULINA LINO T.C                   | 200      | L. 2.48        | 496.00   |
| 7416501955030 | FOLDER T.C                           | 300      | L. 1.22        | 366.00   |
| 7426500589185 | FOLDER MANILA T.O                    | 300      | L. 1.57        | 471.00   |
| 7391191002460 | RESMA DE PAPEL B. 20 T.C MAGNUM      | 10       | L. 77.39       | 773.90   |
| 802639400156  | RESMA DE PAPEL B. 20 T.L NAVIGATOR   | 10       | L. 102.61      | 1,026.10 |
| 7428602331422 | TABLERO DE MADERA OFFICE ONE T/C     | 4        | L. 41.74       | 166.96   |
| 6924246195991 | TABLERO MADERA T/L BEIFA             | 6        | L. 52.16       | 312.96   |
| 7429901000194 | PAQ. BOLSA CAMISETA JUMBITO          | 50       | L. 17.83       | 891.50   |
| 7423397100048 | ROLLO DE BARRIL GUARDIAN 36X54       | 24       | L. 36.52       | 876.48   |
| 7423397100055 | ROLLO 1/2 BARRIL PANTERA 23X52       | 24       | L. 34.78       | 834.72   |
| 1076632430592 | ROLLO DE PAPEL TOALLA STENDER TISU   | 12       | L. 182.61      | 2,191.32 |
| 613476002562  | BOLSA DE ALGODON GRANDE              | 4        | L. 208.70      | 834.80   |
| 010343885295  | BOTE DE TINTA EPSON L210/355/365/375 | 1        | L. 281.13      | 281.13   |
| 010343885325  | BOTE DE TINTA EPSON L210/220/365     | 1        | L. 281.13      | 281.13   |

|              |                                       |   |           |        |
|--------------|---------------------------------------|---|-----------|--------|
| 010343885318 | BOTE DE TINTA EPSON L210/220/365      | 1 | L. 281.13 | 281.13 |
| 010343885301 | BOTE DE TINTA EPSON L210/220/365 CYAN | 1 | L. 281.13 | 281.13 |



PAGADO

Sum: L. DOCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO CON 21/100

Rango Autorizado 000-006-01-00009001 000-006-01-00012000

Fecha Límite de Emisión 02/01/2021

Original: cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Numero de Orden Exonerada:

Constancia Registro Exonerados:

Identificativo Registro S.A.G.A

*Ernesto Delgado*  
Firma de Cliente

|                           |           |
|---------------------------|-----------|
| Sub-Total : L.            | 11,071.92 |
| Sub-Total Exonerado : L.  | 0.00      |
| Sub-Total Exento : L.     | 450.00    |
| Sub-Total ISV 15% : L.    | 10,621.92 |
| Sub-Total ISV 18% : L.    | 0.00      |
| Descuentos y Rebajas : L. | 0.00      |
| ISV% 15 : L.              | 1,593.29  |
| ISV% 18 : L.              | 0.00      |
| Flete : L.                | 0.00      |
| Total : L.                | 12,665.21 |

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Folio ochenta y dos 82

Factura No. 28



Propietario Edas Alexi García Arita  
Col. Las Américas, Carretera 13, Tel.: 9478-9342  
Orilla de Carretera, Esparta, Atlántida, Honduras, C.A.  
E-mail: garciaedas@yahoo.com  
R.T.N. 01051978000274

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 30  | 11  | 20  |

Contado ☒  
Credito ☐



Cliente: Municipalidad de Esparta

Dirección: \_\_\_\_\_ R.T.N.: 01039995009598

Orden de Compra: \_\_\_\_\_

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO

No. Orden de Compra Exenta: \_\_\_\_\_

No. Constancia Registro de Exonerados: \_\_\_\_\_

No. Registro de la SAG: \_\_\_\_\_

| Cant. | Descripción         | P. Unit. | Total    |
|-------|---------------------|----------|----------|
| 1     | Peine               |          | 8,000.00 |
| 2     | Esfericas de abajo  |          | 3,160.00 |
| 2     | Esfericas de arriba |          | 1,480.00 |
| 2     | Cremalleras         |          | 1,640.00 |
| 2     | Puntas de direccion |          | 1,560.00 |
| 2     | Puntas de Flecha    |          | 1,960.00 |
| 1     | Hule de peine       |          | 320.00   |
| 1     | Balinera Centro     |          | 1,180.00 |
| 1     | Balinera de Flecha  |          | 740.00   |

FACTURA  
000-001-01-00  
Nº 007854

CAI: 81ACEB-24C6F4-C346AZ-B6C95E-469AF3-DD  
Fecha Limite de Emisión: 28-01-2021  
Rango Autorizado: 000-001-01-00007751 al 000-001-01-00008250  
Fecha de Recepción Doc.: 28-10-2020

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

La Factura es Beneficio de todos "EXIJALA"

Impreisa Tel. 2554-4535 R.T.N. 01011963007531 Cert. 9231-19-10500-76 Octubre 2020

|                           |           |
|---------------------------|-----------|
| Importe Exonerado L.      |           |
| Desc. / Reb. Otorgadas L. |           |
| Importe Exento ISV. L.    |           |
| Importe Gravado 15% L.    | 20,040.00 |
| Importe Gravado 18% L.    | —         |
| Impto. S.V. 15% L.        | 3,006.00  |
| Impto. S.V. 18% L.        | —         |
| TOTAL A PAGAR L.          | 23,046.00 |

Son: Veintitres mil cuarenta y seis con 00/100

Folio ochenta y tres 83

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Factura No. 29



Propietario Edas Alexi García Arita  
Col. Las Américas, Carretera 13, Tel.: 9478-9342  
Orilla de Carretera, Esparta, Atlántida, Honduras, C.A.  
E-mail: garciaedas@yahoo.com  
R.T.N. 01051978000274

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 30  | 11  | 20  |

Contado ☒  
Credito ☐



Cliente: Municipalidad de Esparta

Dirección: \_\_\_\_\_ R.T.N.: 01039995 009598

Orden de Compra: \_\_\_\_\_ DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO

No. Constancia Registro de Exonerados: \_\_\_\_\_ No. Registro de la SAG: \_\_\_\_\_

| Cant.                                                                           | Descripción                | P. Unit. | Total            |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------|------------------|
| 4                                                                               | Bushing tijera de abajo    |          | 1,980.00         |
| 2                                                                               | Hules barra estabilizadora |          | 160.00           |
| 2                                                                               | Barritas estabilizadoras   |          | 1,320.00         |
| 1                                                                               | Set fricciones traseras    |          | 760.00           |
| 2                                                                               | Balineras traseras         |          | 1,440.00         |
| 1                                                                               | Bomba auxiliar freno       |          | 490.00           |
| 3                                                                               | Bandas de moto             |          | 780.00           |
| 2                                                                               | Sellos de rueda            |          | 314.78           |
|                                                                                 | Trabajo                    |          | 3150.00          |
| <b>FACTURA</b>                                                                  |                            |          |                  |
| <b>000-001-01-00</b>                                                            |                            |          |                  |
| <b>Nº 007855</b>                                                                |                            |          |                  |
| CAI: 81ACEB-24C6F4-C346A2-B6C95E-469AF3-DD                                      |                            |          |                  |
| Fecha Límite de Emisión: 28-01-2021                                             |                            |          |                  |
| Rango Autorizado: 000-001-01-00007751 al 000-001-01-00008250                    |                            |          |                  |
| Fecha de Recepción Doc.: 28-10-2020                                             |                            |          |                  |
| Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor                             |                            |          |                  |
| La Factura es Beneficio de todos "EXIJALA"                                      |                            |          |                  |
| Impresa Tel 2554-4535 R.T.N. 01011983007531 Cert. 9231-19-10500-76 Octubre 2020 |                            |          |                  |
| <b>CANCELADO</b>                                                                |                            |          |                  |
| Importe Exonerado L.                                                            |                            |          |                  |
| Desc. / Reb. Otorgadas L.                                                       |                            |          |                  |
| Importe Exento ISV. L.                                                          |                            |          |                  |
| Importe Gravado 15% L.                                                          |                            |          | 10,394.78        |
| Importe Gravado 18% L.                                                          |                            |          | —                |
| Impto. S.V. 15% L.                                                              |                            |          | 1,559.22         |
| Impto. S.V. 18% L.                                                              |                            |          | —                |
| <b>TOTAL A PAGAR L.</b>                                                         |                            |          | <b>11,954.00</b> |

Son: Once mil novecientos cincuenta y cuatro con 00/100

Foto ochenta y cuatro 84

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Factura No. 30

**ESTACIONES SAN JOSE S DE R.L. DE C.V.**

Aldea San José, entrada a San José 1/2 km después del Acopio,  
Esparta, Atlántida

Correo: estacioness@yahoo.com Cel.: 9695-6304

☐ CRÉDITO ☐ CONTADO



| FACTURA                                                                         |                       | DIA                                          | MES                           | AÑO             |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|
| 000-001-01-00 N° 030058                                                         |                       | 5                                            | 11                            | 20              |
| Sr(a): <u>Municipalidad de Esparta</u>                                          |                       |                                              |                               |                 |
| Dirección:                                                                      |                       | R.T.N. <u>01039995009598</u>                 |                               |                 |
| CANT.                                                                           | DESCRIPCION           | P/U                                          | DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL           |
|                                                                                 | <u>Super</u>          |                                              |                               | <u>1,270.00</u> |
|                                                                                 | <u>Tienda Plata</u>   |                                              |                               |                 |
|                                                                                 | <u>Precio 21.37</u>   |                                              |                               |                 |
|                                                                                 | <u>Litros 59.42</u>   |                                              |                               |                 |
|                                                                                 | <u>Placa HAL 5794</u> |                                              |                               |                 |
|                                                                                 | <u>Leonora Lopez</u>  |                                              |                               |                 |
| <b>DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO</b>                                          |                       |                                              |                               |                 |
| No. de Orden de Compra Exenta:                                                  |                       |                                              |                               |                 |
| No. Constancia de Registro Exonerado:                                           |                       |                                              |                               |                 |
| Numero Registro de SAG:                                                         |                       |                                              |                               |                 |
| <b>R.T.N.: 01059015747099</b>                                                   |                       |                                              |                               |                 |
| <b>RANGO: 000-001-01-00029701 / 000-001-01-00030700</b>                         |                       |                                              |                               |                 |
| <b>CAI: 6EC087-446D4C-CE45A9-8B9F3A-6CC934-1C</b>                               |                       |                                              |                               |                 |
| <b>FECHA LIMITE DE AUTORIZACIÓN: 11/03/2021</b>                                 |                       |                                              |                               |                 |
| <b>ORIGINAL: CLIENTE COPIA 1: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR / COPIA 2: ARCHIVO</b> |                       |                                              |                               |                 |
| CANTIDAD EN LETRAS:                                                             |                       | <u>mil Docientos setenta</u><br><u>Netos</u> |                               |                 |
|                                                                                 |                       | <b>IMPORTE EXONERADO L.</b>                  |                               |                 |
|                                                                                 |                       | <b>IMPORTE EXENTO L.</b>                     |                               |                 |
|                                                                                 |                       | <b>IMPORTE GRAVADO AL 15% L.</b>             |                               |                 |
|                                                                                 |                       | <b>IMPORTE GRAVADO AL 18% L.</b>             |                               |                 |
|                                                                                 |                       | <b>I.S.V. 15% L.</b>                         |                               |                 |
|                                                                                 |                       | <b>I.S.V. 18% L.</b>                         |                               |                 |
|                                                                                 |                       | <b>TOTAL A PAGAR <u>1,270.00</u></b>         |                               |                 |

La Factura es Beneficio de Todos... Exíjala!!!

Imp. en Tecní Graficos - La Ceiba - Tel.: 2440-0786 - R.T.N.: 01011975023466 - 20 T TRIP. 11/09/2020 - Cert. N°. 9231-19-10500-3

Foto ochenta y cinco 85

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Factura No. 31

**ESTACIONES SAN JOSE S DE R.L. DE C.V.**

Aldea San José, entrada a San José 1/2 km después del Acopio,  
Esparta, Atlántida

Correo: estacioness@yahoo.com Cel.: 9695-6304

☐ CRÉDITO ☒ CONTADO

| FACTURA                                                                                 |                 | DÍA                         | MES                              | AÑO    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------|----------------------------------|--------|
| 000-001-01-00 N° 030126                                                                 |                 | 10                          | 11                               | 20     |
| Sr(a): <u>Municipalidad de Esparta</u>                                                  |                 |                             |                                  |        |
| Dirección: <u>R.T.N. 0103 9995009598</u>                                                |                 |                             |                                  |        |
| CANT.                                                                                   | DESCRIPCION     | P/U                         | DESCUENTO Y<br>REBAJAS OTORGADOS | TOTAL  |
|                                                                                         | Super           |                             |                                  | 203.00 |
|                                                                                         | Tacoma Plata    |                             |                                  |        |
|                                                                                         | Petrol 21.14    |                             |                                  |        |
|                                                                                         | Litros 9.60     |                             |                                  |        |
|                                                                                         | Placa HAL 5794  |                             |                                  |        |
|                                                                                         | Cristhian Delod |                             |                                  |        |
| <b>DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO</b>                                                  |                 |                             |                                  |        |
| No. de Orden de Compra Exenta:                                                          |                 |                             |                                  |        |
| No. Constancia de Registro Exonerado:                                                   |                 |                             |                                  |        |
| Numero Registro de SAG:                                                                 |                 |                             |                                  |        |
| <b>R.T.N.: 01059015747099</b>                                                           |                 |                             |                                  |        |
| <b>RANGO: 000-001-01-00029701 / 000-001-01-00030700</b>                                 |                 |                             |                                  |        |
| <b>CAI: 6EC087-446D4C-CE45A9-8B9F3A-6CC934-1C</b>                                       |                 |                             |                                  |        |
| <b>FECHA LIMITE DE AUTORIZACIÓN: 11/03/2021</b>                                         |                 |                             |                                  |        |
| <small>ORIGINAL. CLIENTE COPIA 1: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR / COPIA 2: ARCHIVO</small> |                 |                             |                                  |        |
| CANTIDAD EN LETRAS                                                                      |                 | <u>Docientos tres Ndo</u>   |                                  |        |
|                                                                                         |                 | <b>TOTAL A PAGAR</b> 203.00 |                                  |        |

**ESTACIONES SAN JOSE PAGADO**

**La Factura es Beneficio de Todos... Exíjala!!**

Imp. en Tecn! Graficos - La Ceiba - Tel.: 2440-0796 - R.T.N.: 01011975023466 - 20 T TRIP. 11/09/2020 - Cert. N°. 9231-19-10500-3

Folio ochenta y seis 86

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Factura No. 32



**ESTACIONES SAN JOSE S DE R.L. DE C.V.**

Aldea San José, entrada a San José 1/2 km después del Acopio,  
Esparta, Atlántida

Correo: estacioness@yahoo.com Cel.: 9695-6304

☒ **CRÉDITO** ☐ **CONTADO**

| FACTURA                                                                  |                         | DIA                              | MES                           | AÑO             |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|-------------------------------|-----------------|
| 000-001-01-00 N° 030294                                                  |                         | 20                               | 11                            | 20              |
| Sr(a): <u>Municipalidad de Esparta</u>                                   |                         |                                  |                               |                 |
| Dirección:                                                               |                         | R.T.N. <u>01039995009598</u>     |                               |                 |
| CANT.                                                                    | DESCRIPCION             | P/U                              | DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL           |
|                                                                          | <u>Super</u>            |                                  |                               | <u>1,150.00</u> |
|                                                                          | <u>Precio 21.01</u>     |                                  |                               |                 |
|                                                                          | <u>litros 54.73</u>     |                                  |                               |                 |
|                                                                          | <u>Taroma Placa</u>     |                                  |                               |                 |
|                                                                          | <u>Placa HAL 5794</u>   |                                  |                               |                 |
|                                                                          | <u>Cristhian Delord</u> |                                  |                               |                 |
| <b>DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO</b>                                   |                         |                                  |                               |                 |
| No. de Orden de Compra Exenta:                                           |                         |                                  |                               |                 |
| No. Constancia de Registro Exonerado:                                    |                         |                                  |                               |                 |
| Numero Registro de SAG:                                                  |                         |                                  |                               |                 |
| <b>R.T.N.: 01059015747099</b>                                            |                         |                                  |                               |                 |
| <b>RANGO: 000-001-01-00029701 / 000-001-01-00030700</b>                  |                         |                                  |                               |                 |
| <b>CAI:6EC087-446D4C-CE45A9-8B9F3A-6CC934-1C</b>                         |                         |                                  |                               |                 |
| <b>FECHA LIMITE DE AUTORIZACIÓN: 11/03/2021</b>                          |                         |                                  |                               |                 |
| ORIGINAL: CLIENTE COPIA 1: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR / COPIA 2: ARCHIVO |                         |                                  |                               |                 |
| CANTIDAD EN LETRAS:                                                      |                         | <u>Mil ciento cincuenta</u>      |                               |                 |
|                                                                          |                         | <u>Neto</u>                      |                               |                 |
|                                                                          |                         | <b>TOTAL A PAGAR L. 1,150.00</b> |                               |                 |

**La Factura es Beneficio de Todos... Exíjala!!!**

Imp. en Tecn Graficos - La Ceiba - Tel.: 2440-0796 - R.T.N.: 01011975023466 - 20 T TRIP. 11/09/2020 - Cert. N°. 9231-19-10500-3

Folio ochenta y siete 87

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Factura No. 33



**ESTACIONES SAN JOSE S DE R.L. DE C.V.**

Aldea San José, entrada a San José 1/2 km después del Acopio,  
Esparta, Atlántida

Correo: estacioness@yahoo.com Cel.: 9695-6304

☐ CRÉDITO ☐ CONTADO

| FACTURA                                                                  |                | DÍA                      | MES                           | AÑO     |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|-------------------------------|---------|
| 000-001-01-00 Nº 030366                                                  |                | 23                       | 11                            | 20      |
| Sr(a): <u>Municipalidad de Esparta</u>                                   |                |                          |                               |         |
| Dirección:                                                               |                | R.T.N. 01039995009598    |                               |         |
| CANT.                                                                    | DESCRIPCION    | P/U                      | DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL   |
|                                                                          | 1 Super        |                          |                               | 1096.00 |
|                                                                          | Precio 20.94   |                          |                               |         |
|                                                                          | Taroma Plata   |                          |                               |         |
|                                                                          | Litros 52.31   |                          |                               |         |
|                                                                          | Placa HAL 5794 |                          |                               |         |
|                                                                          | Leonamy Libro. |                          |                               |         |
| <b>DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO</b>                                   |                |                          |                               |         |
| No. de Orden de Compra Exenta:                                           |                |                          |                               |         |
| No. Constancia de Registro Exonerado:                                    |                |                          |                               |         |
| Numero Registro de SAG:                                                  |                |                          |                               |         |
| R.T.N.: 01059015747099                                                   |                |                          |                               |         |
| RANGO: 000-001-01-00029701 / 000-001-01-00030700                         |                |                          |                               |         |
| CAI: 6EC087-446D4C-CE45A9-8B9F3A-6CC934-1C                               |                |                          |                               |         |
| FECHA LIMITE DE AUTORIZACIÓN: 11/03/2021                                 |                |                          |                               |         |
| ORIGINAL: CLIENTE COPIA 1: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR / COPIA 2: ARCHIVO |                |                          |                               |         |
| CANTIDAD EN LETRAS:                                                      |                | Mil Noventa y Seis pesos |                               |         |
| La Factura es Beneficio de Todos... Exijala!!!                           |                |                          | TOTAL A PAGAR L. 1096.00      |         |

Imp. en Tecní Graficos - La Celba - Tel.: 2440-0796 - R.T.N.: 01011975023466 - 20 T TRIP. 11/09/2020 - Cert. N°. 9231-19-10500-3

Fobo ochentay ocho 88

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Factura No. 34



**ESTACIONES SAN JOSE S DE R.L. DE C.V.**

Aldea San José, entrada a San José 1/2 km después del Acopio,  
Esparta, Atlántida

Correo: estacioness@yahoo.com Cel.: 9695-6304

☐ CRÉDITO ☒ CONTADO

| FACTURA                                                                  |                         | DIA                            | MES                           | AÑO           |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|-------------------------------|---------------|
| 000-001-01-00 N° 030381                                                  |                         | 30                             | 11                            | 20            |
| Sr(a): <u>Municipalidad de Esparta</u>                                   |                         |                                |                               |               |
| Dirección:                                                               |                         | R.T.N. <u>01039995009598</u>   |                               |               |
| CANT.                                                                    | DESCRIPCION             | P/U                            | DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL         |
|                                                                          | <u>Super</u>            |                                |                               | <u>150.00</u> |
|                                                                          | <u>Tacomo Flab</u>      |                                |                               |               |
|                                                                          | <u>HAL 5794</u>         |                                |                               |               |
|                                                                          | <u>Litros 2.13</u>      |                                |                               |               |
|                                                                          | <u>Precio 21.00</u>     |                                |                               |               |
|                                                                          | <u>Cristhian Delgad</u> |                                |                               |               |
| <b>DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO</b>                                   |                         |                                |                               |               |
| No. de Orden de Compra Exenta:                                           |                         | IMPORTE EXONERADO L.           |                               |               |
| No. Constancia de Registro Exonerado:                                    |                         | IMPORTE EXENTO L.              |                               |               |
| Numero Registro de SAG:                                                  |                         | IMPORTE GRAVADO AL 16% L.      |                               |               |
| <b>R.T.N.: 01059015747099</b>                                            |                         | IMPORTE GRAVADO AL 18% L.      |                               |               |
| <b>RANGO: 000-001-01-00029701 / 000-001-01-00030700</b>                  |                         | I.S.V. 15% L.                  |                               |               |
| <b>CAI: 6EC087-446D4C-CE45A9-8B9F3A-6CC934-1C</b>                        |                         | I.S.V. 18% L.                  |                               |               |
| <b>FECHA LIMITE DE AUTORIZACIÓN: 11/03/2021</b>                          |                         | <b>TOTAL A PAGAR L. 150.00</b> |                               |               |
| ORIGINAL: CLIENTE COPIA 1: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR / COPIA 2: ARCHIVO |                         |                                |                               |               |
| CANTIDAD EN LETRAS: <u>Ciento cincuenta</u>                              |                         |                                |                               |               |
| <u>Neto</u>                                                              |                         |                                |                               |               |

La Factura es Beneficio de Todos... Exijala!!!

Imp. en Tecn Graficos - La Ceiba - Tel.: 2440-0796 - R.T.N.: 01011975023466 - 20 T TRIP. 11/09/2020 - Cert. N°. 9231-19-10500-3

Folio ochenta y nueve 89

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

### Acta de Recepción de la compra

### Acta de recepción de compra No. 48



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel. 9620-73-39/9861-8493 Email: municaparta2017@gmail.com RTN:01039995009598



### ACTA DE RECEPCIÓN

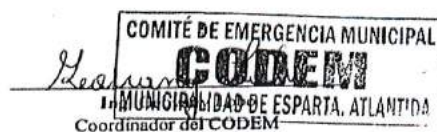
Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de **DISTRIBUCIONES Y REPRESENTACIONES GENERALES S. de R.L. de C.V. DIRGEN**, con factura N° 000-006-01-00009820 que corresponde a la solicitud de compra número 048

Los productos que a continuación se detallan

| Ítem  |          | Descripción                                    | Precio Unitario | Valor Total |
|-------|----------|------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| N°    | Cantidad |                                                |                 |             |
| 1     | 3        | Archivos de metal 4 gavetas                    | 4,800.00        | 14,400.00   |
| 2     | 4        | Basureros Plásticos con tapa de pedal (11 gal) | 630.00          | 2,520.00    |
| 3     | 6        | Galones de Jabón líquido nuevo reino           | 110.00          | 660.00      |
| 4     | 5        | Galones de desinfectante líquido nuevo reino   | 80.00           | 400.00      |
| 5     | 40       | Bolsas de Detergente sin aroma 2.5kg           | 110.00          | 4,400.00    |
| 6     | 6        | Mecha de Trapeador No. 16 Klintex 400g         | 46.00           | 276.00      |
| 7     | 3        | Carros exprimidor caution amarillos            | 2,500.00        | 7,500.00    |
| 8     | 10       | Resma de Papel bon tamaño carta BRIO           | 88.99           | 889.91      |
| 9     | 10       | Resma de Papel bon tamaño oficio BRIO          | 118.00          | 1,180.00    |
| 10    | 10       | Resma de Papel bon tamaño legal BRIO           | 115.00          | 1,150.00    |
| Total |          |                                                |                 | 33,375.91   |

Estos Productos serán utilizados en el marco de la ejecución del proyecto denominado **Fuerza Honduras** en el combate al COVID 19.

Dado en el Municipio de Esparta, departamento de Atlántida a los 12 días del mes de Agosto del 2020.

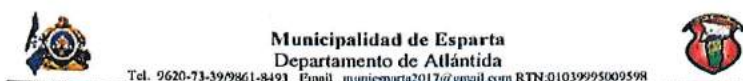


*"Esparta con Valores y Desarrollo"*  
2018 - 2022

Foto noventa 90

# INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

## Acta de recepción de compra No. 49



### ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibo a conformidad de **ZONA T**. La factura N° **000-002-01-00002139** que corresponde a la solicitud de compra número **042**

Los productos que a continuación se detallan

| Ítem  |          | Descripción                                          | Precio Unitario | Valor Total       |
|-------|----------|------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|
| N°    | Cantidad |                                                      |                 |                   |
| 1     | 4        | Estetoscopio Negro Marca: Riester Modelo: Duplex 2.0 | 1,800.00        | 7,200.00          |
| 2     | 3        | Termometro Infrarrojo, Marca Bercomm                 | 650             | 1,950.00          |
| 3     | 4        | Oxímetro de dedo Marca: YimiLife                     | 650             | 2,600.00          |
| 4     | 600      | Batas descartables, Producción Nacional              | 115             | 69,000.00         |
| 5     | 600      | Mascarilla Quirúrgica                                | 7.50            | 4,500.00          |
| 6     | 20       | Overol                                               | 450             | 9,000.00          |
| 7     | 450      | Venoclisis                                           | 11              | 4,950.00          |
| 8     | 450      | Cateter # 20, 22 y 24                                | 13.50           | 6,075.00          |
| 9     | 4        | KIT de Esfigmomanómetro y Estetoscopio               | 600             | 2400.00           |
| Total |          |                                                      |                 | <b>107,675.00</b> |

Estos Productos serán utilizados en el marco de la ejecución del proyecto denominado **Fuerza Honduras** en el combate al COVID 19.

Dado en el Municipio de Esparta, departamento de Atlántida a los 12 días del mes de Agosto del 2020.



*"Esparta con Valores y Desarrollo"*  
2020-2022

Fobo noventa y uno 91

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

### Acta de recepción de compra No. 50



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel. 9620-73-398861-8493 Email: municparta2017@gmail.com RTN.01039995009598



#### ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de **IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA MASAC S. DE R.L. de C.V.** La factura N° 000-001-01-00013669 que corresponde a la solicitud de compra número 050

Los productos que a continuación se detallan

| ítem  |          | Descripción                                            | Precio Unitario | Valor Total |
|-------|----------|--------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| No    | Cantidad |                                                        |                 |             |
| 1     | 6        | Guantes Latex M (Caja de 100 unidades)                 | 240             | 1,440.00    |
| 2     | 6        | Guantes Latex L (Caja de 100 unidades)                 | 240             | 1,440.00    |
| 3     | 30       | Gafas de Protección Transparentes                      | 69              | 2,070.00    |
| 4     | 100      | Gorros de desechables azules (100 unidades el paquete) | 1.35            | 810.00      |
| 5     | 120      | Mascarilla KN95                                        | 38              | 4,560.00    |
| 6     | 5        | Alcohol Gel (Galón)                                    | 400             | 2,000.00    |
| 7     | 2        | Papel Toalla 240 mis (6 rollos por caja)               | 1035            | 2,070.00    |
| Total |          |                                                        |                 | 14,390.00   |

Estos Productos serán utilizados en el marco de la ejecución del proyecto denominado **Fuerza Honduras** en el combate al COVID 19.

Dado en el Municipio de Esparta, departamento de Atlántida a los 12 días del mes de Agosto del 2020.



*"Esparta con Valores y Desarrollo"*  
2018 - 2022

Folio noventa y dos 92

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

### Acta de recepción de compra No. 51



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel. 9620-73-39/9861-8493 Email: municparta2017@gmail.com RTN 01039995009598



### ACTA DE RECEPCIÓN

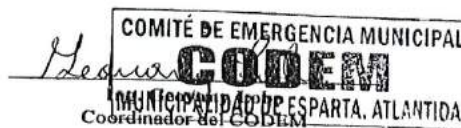
Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de **AMERICAN MEDICAL SYSTEMS AND SUPPLIES, S.A.** La factura N° **000-001-01-00040975** que corresponde a la solicitud de compra número **051**

Los productos que a continuación se detallan

| item  |          | Descripción                            | Precio Unitario | Valor Total |
|-------|----------|----------------------------------------|-----------------|-------------|
| No    | Cantidad |                                        |                 |             |
| 1     | 3        | Glucometros Completos marca (perect3)  | 950             | 2,850.00    |
| 2     | 5        | Cintas para Glucometro (50 unidades)   | 575             | 2,875.00    |
| 3     | 3        | Atril porta sueros de acero inoxidable | 1399.97         | 4,199.91    |
| 4     | 6        | Guantes nitrilo (caja)                 | 330.1           | 1980.06     |
| 5     | 36       | Esparadrappo peplaster (2x10yda)       | 45              | 1620.00     |
| Total |          |                                        |                 | 13,525.00   |

Estos Productos serán utilizados en el marco de la ejecución del proyecto denominado **Fuerza Honduras** en el combate al COVID 19.

Dado en el Municipio de Esparta, departamento de Atlántida a los 12 días del mes de Agosto del 2020.



*"Esparta con Valores y Desarrollo"*  
2018 - 2023

Polvo noventa y tres 93

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

### Acta de recepción de compra No. 67



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida  
Tel. 9620-73-39-9861-8193 Email: municipalidad2017@gmail.com RTN: 01039995069598



#### ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de ZONA T. La factura N° 000-002-01-00002159 que corresponde a la solicitud de compra número 067

Los productos que a continuación se detallan

| Ítem |          | Descripción                   | Precio Unitario | Valor Total |
|------|----------|-------------------------------|-----------------|-------------|
| N°   | Cantidad |                               |                 |             |
| 1    | 100      | Caretas de Protección Facial. | 35.00           | 3,500.00    |

Estos Productos serán utilizados en el marco de la ejecución del proyecto denominado **Fuerza Honduras** en el combate al COVID 19.

Dado en el Municipio de Esparta, departamento de Atlántida a los 31 días del mes de Agosto del 2020.

COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL  
**CODEM**  
Ing. *[Signature]*  
MUNICIPALIDAD DE ESPARTA, ATLANTIDA.  
Coordinador del CODEM

*"Esparta con Valores y Desarrollo"*  
2016 - 2022

Folio noventa y cuatro 94

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Acta de recepción de compra No. 69



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel. 9620-73-39/9861-8493 Email: municparta2017@gmail.com RTN:0103995009598



### ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de **IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA MASAC S. DE R.L.** de C.V. La factura N° 000-001-01-00014194 que corresponde a la solicitud de compra número 069

Los productos que a continuación se detallan

| item  |          | Descripción                       | Precio Unitario | Valor Total |
|-------|----------|-----------------------------------|-----------------|-------------|
| No    | Cantidad |                                   |                 |             |
| 1     | 3        | Guantes de Nitrilo talla L(cajas) | 325             | 9,75.00     |
| 2     | 6        | Jabón Antibacterial (galones)     | 115             | 690.00      |
| 3     | 6        | Alcohol Gel (Galón)               | 250             | 1,500.00    |
| 4     | 5        | Alcohol (Galón)                   | 285             | 1,425.00    |
| Total |          |                                   |                 | 4,590.00    |

Estos Productos serán utilizados en el marco de la ejecución del proyecto denominado **Fuerza Honduras** en el combate al COVID 19.

Dado en el Municipio de Esparta, departamento de Atlántida a los 21 días del mes de Septiembre del 2020.

COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL

**Codem**

Municipalidad de Esparta, Atlántida,  
Coordinador del CODEM

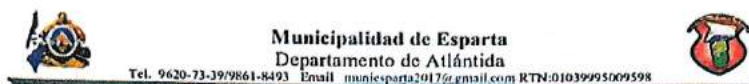
*"Esparta con Valores y Desarrollo"*

2015-2022

Folio noventa y cinco 95

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

### Acta de recepción de compra No. 70



#### ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibo a conformidad de **FERRETERIA FERROSER** La factura N° **000-001-01-00000558** que corresponde a la solicitud de compra número **070**

Los productos que a continuación se detallan

| item  |          | Descripción                      | Precio Unitario | Valor Total |
|-------|----------|----------------------------------|-----------------|-------------|
| No    | Cantidad |                                  |                 |             |
| 1     | 4        | Bombas de Mochiña marca Jacto    | 2,125.00        | 8,500.00    |
| 2     | 20       | Gafas de Protección marca Truper | 40.00           | 800.00      |
| 3     | 15       | Pares de bota de hule            | 175.00          | 2,625.00    |
| Total |          |                                  |                 | 11,925.00   |

Estos Productos serán utilizados en el marco de la ejecución del proyecto denominado **Fuerza Honduras** en el combate al COVID 19.

Dado en el Municipio de Esparta, departamento de Atlántida a los 28 días del mes de Septiembre del 2020.



*Esparta con Valores y Desarrollo*  
2018-2022

Folio noventa y seis 96

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Acta de recepción de compra No. 83



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel. 9620-73-39/9861-8493 Email: municesparta2017@gmail.com RUTN 01039995009598



### ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de **AMERICAN MEDICAL SYSTEMS AND SUPPLIES, S.A.** La factura N° **000-001-01-00040975** que corresponde a la solicitud de compra número **083**.

Los productos que a continuación se detallan

| ítem  |          | Descripción                | Precio Unitario | Valor Total |
|-------|----------|----------------------------|-----------------|-------------|
| No    | Cantidad |                            |                 |             |
| 1     | 15       | Cajitas de Tiras Perfect 3 | 546             | 8,190.00    |
| Total |          |                            |                 | 8,190.00    |

Estos Productos serán utilizados en el marco de la ejecución del proyecto denominado **Fuerza Honduras** en el combate al COVID 19.

Dado en el Municipio de Esparta, departamento de Atlántida a los 30 días del mes de Septiembre del 2020.

COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL  
**Codem**  
MUNICIPALIDAD DE ESPARTA-ATLANTIDA.  
Ing. Geovany Lobo  
Coordinador del CODEM

*"Esparta con Valores y Desarrollo"*  
2015 - 2022

Folio noventa y siete 97

# INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

## Acta de recepción de compra No. 84



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel. 9620-73-39-9861-8493 Email: muniesparta2017@gmail.com RIN.01039995602398



### ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de **DISTRIBUCIONES Y REPRESENTACIONES GENERALES S. de R.L. de C.V. DIRGEN**, con factura N° **000-006-01-00009820** que corresponde a la solicitud de compra número **084**.

Los productos que a continuación se detallan:

| Ítem  |          | Descripción                               | Precio Unitario | Valor Total |
|-------|----------|-------------------------------------------|-----------------|-------------|
| No    | Cantidad |                                           |                 |             |
| 1     | 2        | Bote de Tinta Epson L210/355/365/375 NEGR | 325.00          | 650.00      |
| 2     | 2        | Bote de Tinta Epson L210/220/365/ YELLOW  | 325.00          | 650.00      |
| 3     | 2        | Bote de Tinta Epson L210/220/365/ CYAN    | 325.00          | 650.00      |
| 4     | 2        | Bote de Tinta Epson L210/220/365/MAGENTA  | 325.00          | 650.00      |
| 5     | 600      | Folder Manila T.O.                        | 1.80            | 1,080.00    |
| 6     | 600      | Folder TC                                 | 1.45            | 870.00      |
| 7     | 4        | Tablero T. Oficio ACRIMENT                | 35.00           | 140.00      |
| 8     | 40       | Batería AA Duracell                       | 17.00           | 680.00      |
| 9     | 40       | Batería AAA Alcalina Duracell             | 17.00           | 680.00      |
| 10    | 100      | Paq. Bolsa Camiseta Mediana               | 11.01           | 1,101.00    |
| 11    | 250      | Cartulina LINO T.C                        | 2.86            | 715.00      |
| 12    | 24       | Corrector Pentel Tipo Lapiz               | 52.00           | 1,248.00    |
| 13    | 72       | Bolígrafo Bic Crystal Negro               | 4.50            | 324.00      |
| 14    | 72       | Lápiz Grafo Mirado Color NEGRO            | 6.50            | 468.00      |
| 15    | 6        | Caja de Atache 8 Plástico colores force   | 28.00           | 168.00      |
| 16    | 6        | Caja de clips pequeño a colores Ejecutivo | 10.01           | 60.06       |
| 17    | 6        | Clips Jumbo a Color Force                 | 25.01           | 150.06      |
| 18    | 2        | Fardo de Bolsa 4x8                        | 900.00          | 1,800.00    |
| TOTAL |          |                                           |                 | 12,084.13   |

Estos Productos serán utilizados en el marco de la ejecución del proyecto denominado **Fuerza Honduras** en el combate al COVID 19.

Dado en el Municipio de Esparta, departamento de Atlántida a los 30 días del mes de Septiembre del 2020.

COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL  
**CODIM**  
MUNICIPALIDAD DE ESPARTA, ATLÁNTIDA  
Ing. Geovany Lobo  
Coordinador del CODIM

*"Esparta con Valores y Desarrollo"*  
2015 - 2022

Foto novena y ocho 98

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

### Acta de recepción de compra No. 95



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel. 9620-73-39/9861-8493 Email: municio2017@gmail.com RTN-0103995009598



#### ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido de conformidad de AMERICAN MEDICAL SYSTEMS AND SUPPLIES S.A. con facturas No. 000-001-01-00043398 y 000-001-01-00043392, que corresponden a la solicitud de compra No. 925.

Los productos que a continuación se detallan:

| ítem  |          | Descripción                            | Precio Unitario | Valor Total |
|-------|----------|----------------------------------------|-----------------|-------------|
| No    | Cantidad |                                        |                 |             |
| 1     | 10       | Tiras de Glucómetro Perfect 3          | 546.25          | 5,462.50    |
| 2     | 4        | Esfigmanómetro Marca Riester           | 2,209.15        | 8,836.60    |
| 3     | 4        | Estetoscopio Marca Riester             | 1,937.75        | 7,751.00    |
| 4     | 10       | Lancetas de Glucómetro Perfect 3       | 89.00           | 890.00      |
| 5     | 4        | Oxímetro de Dedo AMS                   | 685.00          | 2,740.00    |
| 6     | 2        | Glucómetro GluPerfect 3                | 200.00          | 400.00      |
| 7     | 2        | Mascarilla KN95 50 Uds                 | 2,000.00        | 4,000.00    |
| 8     | 48       | Mascarilla Quirúrgica Azul             | 290.00          | 13,920.00   |
| 9     | 20       | Caretas Protección Facial Tipo Anteojo | 50.00           | 1,000.00    |
| 10    | 3        | Gorros De Acordeón                     | 130.00          | 390.00      |
| 11    | 6        | Guante Descartable Caja (3 L y 3 M)    | 310.00          | 1,860.00    |
| Total |          |                                        |                 | 47,250.10   |

Estos productos serán utilizados en el marco de la ejecución del proyecto denominado Fuerza Honduras en el combate del COVID 19.

Dado en el Municipio de Esparta, departamento de Atlántida a los 30 días del mes de noviembre de 2020.

COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL  
**CODEM**  
MUNICIPALIDAD DE ESPARTA, ATLANTIDA,  
Coordinador del CODEM

*"Esparta con Valores y Desarrollo"*  
2018 - 2022

Folio noventa y nueve 99

# INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

## Acta de recepción de compra No. 96



**Municipalidad de Esparta**  
Departamento de Atlántida

Tel. 9620-73-39/9861-8493 Email: muniesparta2017@gmail.com RTN:01039995009598



### ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido de conformidad de **DISTRIBUCIONES Y REPRESENTACIONES GENERALES S. DE R.L. DE C.V. DIRGEN** con factura No. 000-006-01-0010336, que corresponde a la solicitud de compra No. 096.

Los productos que a continuación se detallan:

| Ítem  |          | Descripción                          | Precio Unitario | Valor Total |
|-------|----------|--------------------------------------|-----------------|-------------|
| No    | Cantidad |                                      |                 |             |
| 1     | 100      | Boligrafo Bic Crystal Negro          | 4.5             | 450         |
| 2     | 6        | CLIPS JUMBO Ejecutivo                | 15.502          | 93.012      |
| 3     | 6        | CLIPS PEQUEÑOS JET POINT             | 5.497           | 32.982      |
| 4     | 6        | Caja De Ataches plástico colores     | 28.0025         | 168.015     |
| 5     | 200      | Cartulina Lino T/C                   | 2.852           | 570.4       |
| 6     | 300      | Folder T/C                           | 1.403           | 420.9       |
| 7     | 300      | Folder Manila T/O                    | 1.8055          | 541.65      |
| 8     | 10       | Resma de Papel T/C                   | 88.9985         | 889.985     |
| 9     | 10       | Resma de Papel T/L                   | 118.0015        | 1180.015    |
| 10    | 4        | Tablero T/C                          | 48.001          | 192.004     |
| 11    | 6        | Tablero T/L                          | 59.984          | 359.904     |
| 12    | 50       | Paquete de Bolsa Camiseta Grande     | 20.5045         | 1025.225    |
| 13    | 24       | Bolsa de basura para barril paquete  | 41.998          | 1007.952    |
| 14    | 24       | Bolsa 23x32 paquete                  | 39.997          | 959.928     |
| 15    | 12       | Papel Toalla 240 m(CAJA DE 6 ROLLOS) | 210.0015        | 2520.018    |
| 16    | 4        | Bolsa de Algodón Grande              | 240.005         | 960.02      |
| 17    | 1        | Bote de tinta Epson L 210 NEGRO      | 323.2995        | 323.2995    |
| 18    | 1        | Bote de tinta Epson L 210 YELLOW     | 323.2995        | 323.2995    |
| 19    | 1        | Bote de tinta Epson L 210 MAGENTA    | 323.2995        | 323.2995    |
| 20    | 1        | Bote de tinta Epson L 210 CYAN       | 323.2995        | 323.2995    |
| Total |          |                                      |                 | 12,665.21   |

Estos productos serán utilizados en el marco de la ejecución del proyecto denominado Fuerza Honduras en el combate del COVID 19.

Dado en el Municipio de Esparta, departamento de Atlántida a los 30 días del mes de noviembre de 2020.

*Geovany Lora*  
Ing. Geovany Lora  
Coordinador de Emergencia  
**COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL**  
**SECRETARÍA**  
MUNICIPALIDAD DE ESPARTA, ATLANTIDA.

*Esparta con Valores y Desarrollo*  
2018 - 2028

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

## Acta de recepción de compra No. 97



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel 9620-73-392861-8493 Email: muniesparta2017@gmail.com RTN: 01039995069598



## ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido de conformidad de SAN JUAN AUTO SERVICE, con facturas No. 000-001-01-00007854 y 000-001-01-00007855, que corresponden a la solicitud de compra No. 027.

Los productos que a continuación se detallan:

| No    | Ítem     |  | Descripción                      | Precio Unitario | Valor Total |
|-------|----------|--|----------------------------------|-----------------|-------------|
|       | Cantidad |  |                                  |                 |             |
| 1     | 1        |  | Peine.                           | 9,200.00        | 9,200.00    |
| 2     | 2        |  | Esféricas de Abajo.              | 1,817.00        | 3,634.00    |
| 3     | 2        |  | Esféricas de Arriba.             | 851.00          | 1,702.00    |
| 4     | 2        |  | Cremalleras.                     | 943.00          | 1,886.00    |
| 5     | 2        |  | Puntas de Dirección              | 897.00          | 1,794.00    |
| 6     | 2        |  | Puntas de Flecha.                | 1,127.00        | 2,254.00    |
| 7     | 1        |  | Hule de Peine.                   | 368.00          | 368.00      |
| 8     | 1        |  | Balinera de Centro.              | 1,357.00        | 1,357.00    |
| 9     | 1        |  | Balinera de Fleha.               | 851.00          | 851.00      |
| 10    | 4        |  | Bushing de Tijera de Abajo.      | 569.25          | 2,277.00    |
| 11    | 2        |  | Hules de Barra Estabilizadora.   | 92.00           | 184.00      |
| 12    | 2        |  | Barritas Estabilizadoras.        | 759.00          | 1,518.00    |
| 13    | 1        |  | Set de Fricciones Traseras.      | 874.00          | 874.00      |
| 14    | 2        |  | Balineras traseras.              | 828.00          | 1,656.00    |
| 15    | 1        |  | Bomba Auxiliar De Freno Trasero. | 563.5           | 563.5       |
| 16    | 3        |  | Bandas De Motor.                 | 299.00          | 897.00      |
| 17    | 2        |  | Sellos De Rueda.                 | 181             | 362.00      |
| 18    | 1        |  | Mano De Obra.                    | 3622.5          | 3622.5      |
| Total |          |  |                                  |                 | 35,000.00   |

Estos productos serán utilizados para la reparación de vehículo utilizado en el marco de la ejecución del proyecto denominado Fuerza Honduras en el combate del COVID 19. Dado en el Municipio de Esparta, departamento de Atlántida a los 30 días del mes de noviembre de 2020.

COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL  
**CODEM**  
MUNICIPALIDAD DE ESPARTA, ATLANTIDA.  
Coordinador del CODEM

*"Esparta con Valores y Desarrollo"*  
2015 - 2022

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

## Acta de Entrega De Equipo e Insumos.

## Acta de Entrega No. 1



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel. 9620-73-39/9861-8493 Email: muneiparte2017@gmail.com RTN-01039995009598



## ACTA DE ENTREGA

En el marco de la ejecución del proyecto **Fuerza Honduras**, yo: **Maritza Jacinta Amaya Ramírez**, con número de identidad: **0103-1962-00095**, en mi condición de Directora Municipal de Salud, doy fe que recibí los siguientes insumos médicos, material de aseo y de bioseguridad personal, por parte de la Municipalidad de Esparta, para el combate al COVID 19.

Los insumos médicos, material de aseo y de bioseguridad se detallan a continuación:

| Ítem |          | Descripción                                            | Precio Unitario | Valor Total |
|------|----------|--------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Nº   | Cantidad |                                                        |                 |             |
| 1    | 5        | Cintas para Glucometro (50 unidades)                   | 575             | 2,875.00    |
| 2    | 6        | Guantes nitrilo (caja)                                 | 330.1           | 1980.06     |
| 3    | 36       | Esparadraperos (2x10yda)                               | 45              | 1620.00     |
| 4    | 6        | Galones de Jabón líquido nuevo reino                   | 110.00          | 660.00      |
| 5    | 5        | Galones de desinfectante líquido nuevo reino           | 80.00           | 400.00      |
| 6    | 40       | Bolsas de Detergente sin aroma 2.5kg                   | 110.00          | 4,400.00    |
| 7    | 6        | Mecha de Trapeador No. 16 Klintex 400g                 | 46.00           | 276.00      |
| 8    | 10       | Resma de Papel bon tamaño carta BRIO                   | 88.99           | 889.91      |
| 9    | 10       | Resma de Papel bon tamaño oficio BRIO                  | 118.00          | 1,180.00    |
| 10   | 10       | Resma de Papel bon tamaño legal BRIO                   | 115.00          | 1,150.00    |
| 11   | 6        | Guantes Latex M (Caja de 100 unidades)                 | 240             | 1,440.00    |
| 12   | 6        | Guantes Latex L (Caja de 100 unidades)                 | 240             | 1,440.00    |
| 13   | 30       | Gafas de Protección Transparentes                      | 69              | 2,070.00    |
| 14   | 100      | Gorros de desechables azules (100 unidades el paquete) | 1.35            | 810.00      |
| 15   | 120      | Mascarilla KN95                                        | 38              | 4,560.00    |
| 16   | 5        | Alcohol Gel (Galón)                                    | 400             | 2,000.00    |
| 17   | 2        | Papel Toalla 240 mts (6 rollos por caja)               | 1035            | 2,070.00    |
| 18   | 600      | Batas descartables, Producción Nacional                | 115             | 69,000.00   |
| 19   | 600      | Mascarilla Quirúrgica                                  | 7.50            | 4,500.00    |

*"Esparta con Valores y Desarrollo"*  
2018 - 2023

Folio ciento dos 102

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel. 9620-73-39/9861-8493 Email: [municipalidad2017@gmail.com](mailto:municipalidad2017@gmail.com) RTN: 01039995009598



|       |     |                         |       |            |
|-------|-----|-------------------------|-------|------------|
| 20    | 20  | Overol                  | 450   | 9,000.00   |
| 21    | 450 | Venoclisis              | 11    | 4,950.00   |
| 22    | 450 | Cateteres # 20, 22 y 24 | 13.50 | 6,075.00   |
| Total |     |                         |       | 123,345.91 |

Dado en el Municipio de Esparta, departamento de Atlántida a los 12 días del mes de Agosto del 2020.

COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL  
**CODEM**  
MUNICIPALIDAD DE ESPARTA, ATLÁNTIDA.  
Ing. Geovany Lobo  
Coordinador del CODEM

Licda. Maritza Jacinta Amaya Ramir  
Directora Municipal de Salud



*"Esparta con Valores y Desarrollo"*  
2018 - 2020

Folio ciento tres 2020

# INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Acta de Entrega No. 2



## ACTA DE ENTREGA

En el marco de la ejecución del proyecto **Fuerza Honduras**, yo: **Maritza Jacinta Amaya Ramírez**, con número de identidad: **0103-1962-00095**, en mi condición de Directora Municipal de Salud, doy fe que recibí los siguientes equipos médicos y mobiliarios de parte de la Municipalidad de Esparta, para el combate al COVID 19.

Los equipos biomédicos y mobiliarios se detallan a continuación:

| ítem  |          | Descripción                                         | Precio Unitario | Valor Total |
|-------|----------|-----------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| Nº    | Cantidad |                                                     |                 |             |
| 1     | 4        | Estetoscopio Negro Marca: Riester Modelo: Duplex 2. | 1,800.00        | 7,200.00    |
| 2     | 4        | Basureros Plásticos con tapa de pedal (11 gal)      | 630.00          | 2,520.00    |
| 3     | 4        | KIT de Esfigmomanómetro y Estetoscopio              | 600             | 2,400.00    |
| 4     | 3        | Termometro Infrarrojo, Marca Bercomm                | 650             | 1,950.00    |
| 5     | 4        | Oxímetro de dedo Marca: YimiLife                    | 650             | 2,600.00    |
| 6     | 3        | Carros exprimidor caution amarillos                 | 2,500.00        | 7,500.00    |
| 7     | 3        | Glucometros Completos marca (pexact3)               | 950             | 2,850.00    |
| 8     | 3        | Atril porta sueros de acero inoxidable              | 1399.97         | 4,199.91    |
| 9     | 3        | Archivos de metal 4 gavetas                         | 4,800.00        | 14,400.00   |
| Total |          |                                                     |                 | 45,620.00   |

Dado en el Municipio de Esparta, departamento de Atlántida a los 12 días del mes de Agosto del 2020.

Ing. Geom...  
Coordinador del CODEN  
COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL  
MUNICIPALIDAD DE ESPARTA, ATLANTIDA

Lieda. Maritza Jacinta Amaya Ramírez  
Directora Municipal de Salud

Esparta con Valores y Desarrollo  
2018-2022

Folio ciento ochenta y dos

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Acta de Entrega No. 3



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel. 9620-73-39/9861-8493 Email: [municipalidad2017@gmail.com](mailto:municipalidad2017@gmail.com) RTN: 01039995009598



### ACTA DE ENTREGA

En el marco de la ejecución del proyecto **Fuerza Honduras**, yo: **Maritza Jacinta Amaya Ramírez**, con número de identidad: **0103-1962-00095**, en mi condición de Directora Municipal de Salud, doy fe que recibí los siguientes equipos médicos y mobiliarios de parte de la Municipalidad de Esparta, para el combate al COVID 19.

Los equipos biomédicos y mobiliarios se detallan a continuación:

| ítem |          | Descripción                   | Precio Unitario | Valor Total |
|------|----------|-------------------------------|-----------------|-------------|
| Nº   | Cantidad |                               |                 |             |
| 1    | 100      | Caretas de Protección Facial. | 35.00           | 3,500.00    |

Dado en el Municipio de Esparta, departamento de Atlántida a los 31 días del mes de Agosto del 2020.

Ing. Geovany Lobo  
Coordinador del Comité de Emergencia Municipal  
COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL  
MUNICIPALIDAD DE ESPARTA, ATLANTIDA.

Licda. Maritza Jacinta Amaya Ramírez  
Directora Municipal de Salud



"Esparta con Valores y Desarrollo"

2016S - 2022

Folio ciento cinco 105

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Acta de Entrega No. 4



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel. 9620-73-39/9861-8493 Email: municparta2017@gmail.com RTN:01039995009598



### ACTA DE ENTREGA

En el marco de la ejecución del proyecto **Fuerza Honduras**, yo: **Maritza Jacinta Amaya Ramírez**, con número de identidad: **0103-1962-00095**, en mi condición de Directora Municipal de Salud, doy fe que recibí los siguientes equipos médicos y mobiliarios de parte de la Municipalidad de Esparta, para el combate al COVID 19.

Los equipos biomédicos y mobiliarios se detallan a continuación:

| item |          | Descripción                      | Precio Unitario | Valor Total |
|------|----------|----------------------------------|-----------------|-------------|
| No   | Cantidad |                                  |                 |             |
| 1    | 3        | Esfigmomanómetro marca Riester   | 1,965.00        | 5,895.00    |
| 2    | 3        | Oxímetro de dedo Marca: YimiLife | 650.00          | 1,950.00    |

Dado en el Municipio de Esparta, departamento de Atlántida a los 21 días del mes de Septiembre del 2020.



Licda. Maritza Jacinta Amaya Ramírez  
Directora Municipal de Salud

*"Esparta con Valores y Desarrollo"*  
2015 - 2022

Folio ciento sesis 106

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Acta de Entrega No. 5



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel. 9620-74-39/9861-8493 Email: municparta2017@gmail.com RTN: 01039995009598



Dado en el Municipio de Esparta, departamento de Atlántida a los 21 días del mes de septiembre del 2020.

Ing.  **COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL**  
**CODEM**  
MUNICIPALIDAD DE ESPARTA, ATLANTIDA.  
Coordinador del CODEM

  
Lieda. Maritza Jacinta Amaya Ramírez  
Directora Municipal de Salud



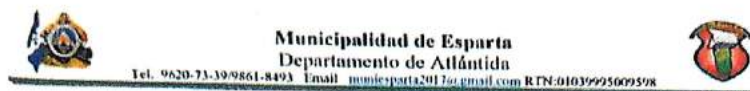
*"Esparta con Valores y Desarrollo"*  
2018-2022

# INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Folio ciento siete 107



Acta de Entrega No. 6



## ACTA DE ENTREGA

En el marco de la ejecución del proyecto **Fuerza Honduras**, yo: **Maritza Jacinta Amaya Ramírez**, con número de identidad: **0103-1962-00095**, en mi condición de Directora Municipal de Salud, doy fe que recibí los siguientes equipos médicos y mobiliarios de parte de la Municipalidad de Esparta, para el combate al COVID 19.

Los equipos de bioseguridad:

| item |          | Descripción                      | Precio Unitario | Valor Total |
|------|----------|----------------------------------|-----------------|-------------|
| No   | Cantidad |                                  |                 |             |
| 1    | 4        | Bombas de Mochila marca Jacto    | 2,125.00        | 8,500.00    |
| 2    | 20       | Gafas de Protección marca Truper | 40.00           | 800.00      |
| 3    | 15       | Pares de bota de hule            | 175.00          | 2,625.00    |

Dado en el Municipio de Esparta, departamento de Atlántida a los 28 días del mes de Septiembre del 2020.

COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL  
**CODEM**  
MUNICIPALIDAD DE ESPARTA, ATLÁNTIDA.  
Ing. Geovany Lobo  
Coordinador del CODEM

SECRETARÍA DE SALUD  
DEPARTAMENTO DE ATLÁNTIDA  
MUNICIPALIDAD DE ESPARTA  
Licda. Maritza Jacinta Amaya Ramírez  
Directora Municipal de Salud

*"Esparta con Valores y Desarrollo"*  
2018 - 2022

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Acta de Entrega No. 7



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel: 9620-71-39/9861-8493 Email: municioparta2017@gmail.com RTN 01019925009508



## ACTA DE ENTREGA

En el marco de la ejecución del proyecto **Fuerza Honduras**, yo: **Maritza Jacinta Amaya Ramírez**, con número de identidad: **0103-1962-00025**, en mi condición de Directora Municipal de Salud, doy fe que recibí los siguientes insumos de oficina e insumos médicos de parte de la Municipalidad de Esparta, para el combate al COVID 19.

Los insumos de oficina e insumos médicos se detallan a continuación:

| Ítem         |          | Descripción                               | Precio Unitario | Valor Total      |
|--------------|----------|-------------------------------------------|-----------------|------------------|
| No           | Cantidad |                                           |                 |                  |
| 1            | 2        | Bote de Tinta Epson L210/355/365/375 NEGR | 325.00          | 650.00           |
| 2            | 2        | Bote de Tinta Epson L210/220/365/ YELLOW  | 325.00          | 650.00           |
| 3            | 2        | Bote de Tinta Epson L210/220/365/ CYAN    | 325.00          | 650.00           |
| 4            | 2        | Bote de Tinta Epson L210/220/365/MAGENTA  | 325.00          | 650.00           |
| 5            | 600      | Folder Manila T.O.                        | 1.80            | 1,080.00         |
| 6            | 600      | Folder TC                                 | 1.45            | 870.00           |
| 7            | 4        | Tablero T. Oficio ACRIMENT                | 35.00           | 140.00           |
| 8            | 40       | Batería AA Duracell                       | 17.00           | 680.00           |
| 9            | 40       | Batería AAA Alcalina Duracell             | 17.00           | 680.00           |
| 10           | 100      | Paq. Bolsa Camiseta Mediana               | 11.01           | 1,101.00         |
| 11           | 250      | Cartulina LINO T.C                        | 2.86            | 715.00           |
| 12           | 24       | Corrector Pentel Tipo Lapiz               | 52.00           | 1,248.00         |
| 13           | 72       | Bolígrafo Bic Crystal Negro               | 4.50            | 324.00           |
| 14           | 72       | Lápiz Grafito Mirado Color NEGRO          | 6.50            | 468.00           |
| 15           | 6        | Caja de Atache 8 Plástico colores force   | 28.00           | 168.00           |
| 16           | 6        | Caja de clips pequeño a colores Ejecutivo | 10.01           | 60.06            |
| 17           | 6        | Clips Jumbo a Color Force                 | 25.01           | 150.06           |
| 18           | 2        | Fardo de Bolsa 4x8                        | 900.00          | 1,800.00         |
| 19           | 15       | Cajitas Tiras Perfect3                    | 546.00          | 8,190.00         |
| <b>TOTAL</b> |          |                                           |                 | <b>20,274.13</b> |

Dado en el Municipio de Esparta, departamento de Atlántida a los 30 días del mes de Septiembre del 2020.

COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL  
**CODEN**  
MUNICIPALIDAD DE ESPARTA, ATLANTIDA.  
Coordinador del CODEM

Licda. Maritza Jacinta Amaya Ramírez  
Directora Municipal de Salud

*"Esparta con Valores y Desarrollo"*  
2018 - 2022



Folio ciento nueve 109

# INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Acta de Entrega No. 8



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida

Tel. 9620-73-39/861-8493 Email: municipalidad2017@gmail.com RTN.01039925009598



## ACTA DE ENTREGA

En el marco de la ejecución del proyecto Fuerza Honduras, yo: Maritza Jacinta Amaya Ramírez, con número de identidad: 0103-1962-00095, en mi condición de Directora Municipal de Salud, doy fe que recibí los siguientes equipos e insumos de Bioseguridad por parte de la Municipalidad de Esparta, para el combate al COVID 19.

Los equipos e insumos de Bioseguridad se detallan a continuación:

| ítem |          | Descripción                            | Precio Unitario | Valor Total |
|------|----------|----------------------------------------|-----------------|-------------|
| No   | Cantidad |                                        |                 |             |
| 1    | 10       | Tiras de Glucómetro Perfect 3          | 546.25          | 5,462.50    |
| 2    | 4        | Esfiganometro Marca Riester            | 2,209.15        | 8,836.60    |
| 3    | 4        | Estetoscopio Marca Riester             | 1,937.75        | 7,751.00    |
| 4    | 10       | Lancetas de Glucómetro Perfect 3       | 89.00           | 890.00      |
| 5    | 4        | Oxímetro de Dedo AMS                   | 685.00          | 2,740.00    |
| 6    | 2        | Glucómetro GluPerfect 3                | 200.00          | 400.00      |
| 7    | 2        | Mascarilla KN95 50 Uds                 | 2,000.00        | 4,000.00    |
| 8    | 48       | Mascarilla Quirúrgica Azul             | 290.00          | 13,920.00   |
| 9    | 20       | Caretas Protección Facial Tipo Anteojo | 50.00           | 1,000.00    |
| 10   | 3        | Gorras De Acordeón                     | 130.00          | 390.00      |
| 11   | 6        | Guante Descartable Caja (3 L y 3 M)    | 310.00          | 1,860.00    |

Dado en el Municipio de Esparta, departamento de Atlántida a los 30 días del mes de Noviembre del 2020.

COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL  
**CODEN**  
Ing. Geovany Lobo  
Coordinador del CODEN  
MUNICIPALIDAD DE ESPARTA, ATLÁNTIDA.

Licda. Maritza Jacinta Amaya Ramírez  
Directora Municipal de Salud



*"Esparta con Valores y Desarrollo"*  
2015 - 2022

Folio ciento diez 110

# INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Acta de Entrega No. 9



## ACTA DE ENTREGA

En el marco de la ejecución del proyecto **Fuerza Honduras**, yo: **Maritza Jacinta Amaya Ramírez**, con número de identidad: **0103-1962-00095**, en mi condición de Directora Municipal de Salud, doy fe que recibí los siguientes insumos de oficina de parte de la Municipalidad de Esparta, para el combate al COVID 19.

Los insumos de oficina se detallan a continuación:

| Ítem |          | Descripción                          | Precio Unitario | Valor Total |
|------|----------|--------------------------------------|-----------------|-------------|
| No   | Cantidad |                                      |                 |             |
| 1    | 100      | Boligrafo Bic Crystal Negro          | 4.5             | 450         |
| 2    | 6        | CLIPS JUMBO Ejecutivo                | 15.502          | 93.012      |
| 3    | 6        | CLIPS PEQUEÑOS JET POINT             | 5.497           | 32.982      |
| 4    | 6        | Caja De Ataques plástico colores     | 28.0025         | 168.015     |
| 5    | 200      | Cartulina Lino T/C                   | 2.852           | 570.4       |
| 6    | 300      | Folder T/C                           | 1.403           | 420.9       |
| 7    | 300      | Folder Manila T/O                    | 1.8055          | 541.65      |
| 8    | 10       | Resma de Papel T/C                   | 88.9985         | 889.985     |
| 9    | 10       | Resma de Papel T/L                   | 118.0015        | 1180.015    |
| 10   | 4        | Tablero T/C                          | 48.001          | 192.004     |
| 11   | 6        | Tablero T/L                          | 59.984          | 359.904     |
| 12   | 50       | Paquete de Bolsa Camiseta Grande     | 20.5045         | 1025.225    |
| 13   | 24       | Bolsa de basura para barril paquete  | 41.998          | 1007.952    |
| 14   | 24       | Bolsa 23x32 paquete                  | 39.997          | 959.928     |
| 15   | 12       | Papel Toalla 240 m(CAJA DE 6 ROLLOS) | 210.0015        | 2520.018    |
| 16   | 4        | Bolsa de Algodón Grande              | 240.005         | 960.02      |
| 17   | 1        | Bote de tinta Epson L 210 NEGRO      | 323.2995        | 323.2995    |
| 18   | 1        | Bote de tinta Epson L 210 YELLOW     | 323.2995        | 323.2995    |
| 19   | 1        | Bote de tinta Epson L 210 MAGENTA    | 323.2995        | 323.2995    |
| 20   | 1        | Bote de tinta Epson L 210 CYAN       | 323.2995        | 323.2995    |

Dado en el Municipio de Esparta, departamento de Atlántida a los 30 días del mes de Noviembre del 2020.

**COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL**  
**CODEM**  
MUNICIPALIDAD DE ESPARTA, ATLANTIDA.  
Coordinador del CODEM

Licda. Maritza Jacinta Amaya Ramírez  
Directora Municipal de Salud



*"Esparta con Valores y Desarrollo"*  
2015 - 2022

Folio ciento once III

# INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

## Cuadro Resumen del Registro de Inventario del Bien de uso adquirido.



### LISTA DE MATERIAL Y EQUIPO COMPRADO CON FONDOS DE PROGRAMA FUERZAS HONDURAS EN EL MARCO DE LA PANDEMIA DE COVID 19

| PRODUCTO |                                       |                |          | SALDO A LA |       |
|----------|---------------------------------------|----------------|----------|------------|-------|
|          |                                       | REPRESENTACION | COMPRADO | SALIDA     | FECHA |
| 1        | ALCOHOL GALON                         | GALON          | 5        | 4          | 1     |
| 2        | ALGODÓN                               | LIBRA          | 7        | 3          | 4     |
| 3        | ATACHES PLASTICOS                     | CAJA           | 12       | 2          | 1     |
| 4        | ATOMIZADORES DE 1 LITRO               | UNIDAD         | 12       | 4          | 8     |
| 5        | BAJA LENGUAS                          | UNIDAD         | 1000     | 700        | 300   |
| 6        | BATAS DESCARTABLES                    | UNIDAD         | 1600     | 916        | 684   |
| 7        | BATERIA DOBLE A                       | UNIDAD         | 40       | 10         | 30    |
| 8        | BATERIA TRIPLE A                      | UNIDAD         | 40       | 10         | 30    |
| 9        | BATERIAS DOBLE A DURACEL              | UNIDAD         | 40       | 38         | 2     |
| 10       | BATERIAS TRIPLE A DURACEL             | UNIDAD         | 40       | 30         | 10    |
| 11       | BOLIGRAFO NEGRO                       | UNIDAD         | 172      | 0          | 172   |
| 12       | BOLSA 4 X 8                           | FARDO          | 2        | 0          | 2     |
| 13       | BOLSA CAMISETA GRANDE                 | PAQUETE        | 50       | 20         | 30    |
| 14       | BOLSA CAMISETA MEDIANA                | PAQUETE        | 100      | 90         | 10    |
| 15       | BOLSA DE BARRIL 36 X 54               | ROLLO          | 24       | 15         | 9     |
| 16       | BOLSA DE BASURA 23 X 32               | PAQUETE        | 24       | 12         | 12    |
| 17       | BOMBAS DE MOCHILA                     | UNIDAD         | 4        | 4          | 0     |
| 18       | BOTAS DE HULE NEGRAS                  | PAR            | 16       | 16         | 0     |
| 19       | CARETA PROTECCION FACIAL TIPO ANTEOJO | UNIDAD         | 20       | 10         | 10    |
| 20       | CARETAS                               | UNIDAD         | 300      | 278        | 22    |
| 21       | CARTULINA LINO                        | UNIDAD         | 450      | 300        | 22    |
| 22       | CATETER                               | UNIDAD         | 450      | 300        | 150   |
| 23       | CINTAS DE GLUCOMETRO PERFECT          | UNIDAD         | 30       | 20         | 10    |
| 24       | CLIP PEQUEÑOS                         | CAJA           | 12       | 3          | 9     |
| 25       | CLIPS JUMBO                           | CAJA           | 12       | 5          | 7     |
| 26       | CLIPS JUMBO COLOR                     | CAJA           | 6        | 4          | 2     |
| 27       | CORRECTOR                             | UNIDAD         | 24       | 18         | 6     |
| 28       | DESINFECTANTE EN LIQUIDO              | GALON          | 5        | 3          | 2     |
| 29       | DETERGENTE                            | KG             | 40       | 27         | 13    |
| 30       | EQUIPO COMPLETO TOMA PRESION ARTERIAL | UNIDAD         | 4        | 0          | 3     |
| 31       | ESFIGMOMETRO RIESTER                  | UNIDAD         | 7        | 0          | 3     |
| 32       | ESPARADRAPO                           | UNIDAD         | 36       | 18         | 18    |
| 33       | ESTETOSCOPIO RIESTER                  | UNIDAD         | 7        | 0          | 7     |
| 34       | FOLDER MANILA T/O                     | UNIDAD         | 900      | 200        | 700   |
| 35       | FOLDER T/C                            | UNIDAD         | 900      | 250        | 650   |
| 36       | GAFAS DE PROTECCION                   | UNIDAD         | 50       | 40         | 10    |
| 37       | GEL DE MANOS                          | GALON          | 11       | 8          | 3     |
| 38       | GLUCOMETRO MARCA PERFECT 3            | UNIDAD         | 2        |            | 2     |
| 39       | GORROS                                | UNIDAD         | 1000     |            | 1000  |
| 40       | GUANTES DE NITRILO                    | PAR            | 450      | 400        | 50    |
| 41       | GUANTES DESCARTABLES LATEX            | PARES          | 1600     | 1500       | 100   |
| 42       | JABON LIQUIDO                         | GALON          | 12       | 8          | 4     |
| 43       | LANCETAS DE GLUCOMETRO                | UNIDAD         | 1000     | 900        | 100   |
| 44       | LAPIZ GRAFITO                         | UNIDAD         | 72       | 54         | 18    |

Falso ciento doce 112

# INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS



|              |                                           |        |      |      |     |
|--------------|-------------------------------------------|--------|------|------|-----|
| 45           | MASCARILLA K95 50 UNIDADES                | UNIDAD | 320  | 280  | 40  |
| 46           | MASCARILLA QUIRURGICA AZUL                | UNIDAD | 3350 | 3100 | 250 |
| 47           | MECHAS DE TRAPEADOR                       | UNIDAD | 6    | 4    | 2   |
| 48           | OVEROL                                    | UNIDAD | 20   | 13   | 7   |
| 49           | OXIMETRO                                  | UNIDAD | 7    | 0    | 7   |
| 50           | PAPEL BOND T/C                            | RESMA  | 20   | 10   | 10  |
| 51           | PAPEL BOND T/L                            | RESMA  | 20   | 15   | 5   |
| 52           | PAPEL BONSD T/O                           | RESMA  | 10   | 5    | 5   |
| 53           | PAPEL TOALLA                              | UNIDAD | 24   | 8    | 16  |
| 54           | TABLERO T/O                               | UNIDAD | 10   | 6    | 4   |
| 55           | TABLEROS MADERA T/C                       | UNIDAD | 8    | 4    | 4   |
| 56           | TINTA CYAN EPSON 210                      | BOTE   | 1    | 1    | 0   |
| 57           | TINTA MAGENTA EPSON 210                   | BOTE   | 1    | 1    | 0   |
| 58           | TINTA NEGRO EPSON 210                     | BOTE   | 1    | 1    | 0   |
| 59           | TINTA YELOW EPSON 210                     | BOTE   | 1    | 1    | 0   |
| 60           | TINTA EPSON 4 COLORES 2 DE CADA UNO       | BOTE   | 8    | 4    | 4   |
| 61           | TINTA EPSON VARIOS COLORES (NEGRO, YELLOV | UNIDAD | 8    | 4    | 4   |
| 62           | VENOCLISIS                                | UNIDAD | 450  | 300  | 150 |
| ULTIMA LINEA |                                           |        |      |      |     |

  
Lic. Maritza Jacinta Amaya  
Directora Municipal de Salud



Folio ciento trece 113

INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

Planillas de Pago Recurso Humano



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida  
Tel. 9620-73-39/9861-84-93

Email -munlesparta2017@gmail.com



PLANILLA DE RECURSO HUMANOS OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

MES

17 DE AGOSTO AL 17 DE SEPTIEMBRE 2020

| N.    | NOMBRE                             | IDENTIDAD       | CARGO                     | CHEQUE | TOTAL A PAGAR |
|-------|------------------------------------|-----------------|---------------------------|--------|---------------|
| 1     | Candy Mariela Ramos Hernandez      | 0101-1994-01123 | Medico General            | 3863   | 29,337.63     |
| 2     | Monica Elizabeth Lopez Amaya       | 0501-1990-02987 | Medico General            | 3864   | 29,337.63     |
| 3     | Angie Nicole Avila Matute          | 0101-1995-01257 | Medico General            | 3919   | 29,337.63     |
| 4     | Sindy Karina Ramirez Bonilla       | 0103-1992-00297 | Licenciada de Enfermeria  | 3865   | 18,000.00     |
| 5     | Dora Alicia Mira Rivera            | 0103-2001-00109 | Auxiliar de la Enfermeria | 3866   | 12,600.00     |
| 6     | Nayda Esther Izaguirre Perdomo     | 0103-1986-00256 | Auxiliar de la Enfermeria | 3867   | 12,600.00     |
| 7     | Maury Yorleni Gaurdado Diaz        | 0103-1990-00192 | Ayudante de Enfermeria    | 3872   | 12,000.00     |
| 8     | Marggie Berenise Bonilla Montes    | 0103-1999-00314 | Ayudante de Enfermeria    | 3874   | 12,000.00     |
| 9     | Alma Rossibel Mejia Leiva          | 1303-1986-00070 | Ayudante de Enfermeria    | 3946   | 9,200.00      |
| 10    | Vilma Maribel Castro Zelaya        | 0103-1966-00379 | Personal de Aseo          | 3868   | 11,450.43     |
| 11    | Juana Leticia Ruiz Cruz            | 0103-1970-00039 | Personal de Aseo          | 3869   | 11,450.43     |
| 12    | Iris Irayda Rosa Arita             | 0103-1990-00046 | Digitalizador de fichas   | 3870   | 12,000.00     |
| 13    | Joseline Yolibeth Rodriguez Flores | 0103-1994-00362 | Digitalizador de fichas   | 3948   | 12,000.00     |
| 14    | Orlin Adalid Diaz Cardona          | 0103-1990-00203 | Motorista                 | 3873   | 12,000.00     |
| 15    | Cristhian Odelis Delcid Castillo   | 0103-1993-00511 | Enlace Municipal          | 3943   | 12,000.00     |
| TOTAL |                                    |                 |                           |        | 235,313.75    |

JUANA LETICIA IZAGUIRRE PERDOMO  
TESORERA MUNICIPAL  
Municipalidad de Esparta, Honduras, C.A.

ROGARDO RAMIREZ ROMERO  
ALCAIDE MUNICIPAL  
Municipalidad de Esparta, Atlántida

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

## Planillas de Pago Recurso Humano



Municipalidad de Esparta

Departamento de Atlántida

Tel. 9620-73-39/9861-84-93

Email -muniesparta2017@gmail.com



## PLANILLA DE RECURSO HUMANOS OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

MES

17 DE SEPTIEMBRE AL 17 DE OCTUBRE 2020

| N.    | NOMBRE                             | IDENTIDAD       | CARGO                     | CHEQUE | TOTAL A PAGAR |
|-------|------------------------------------|-----------------|---------------------------|--------|---------------|
| 1     | Candy Mariela Ramos Hernandez      | 0101-1994-01123 | Medico General            | 4006   | 29,337.63     |
| 2     | Monica Elizabeth Lopez Amaya       | 0501-1990-02987 | Medico General            | 4007   | 29,337.63     |
| 3     | Angie Nicole Avila Matute          | 0101-1995-01257 | Medico General            | 4043   | 29,337.63     |
| 4     | Sindy Karina Ramirez Bonilla       | 0103-1992-00297 | Licenciada de Enfermeria  | 4008   | 18,000.00     |
| 5     | Dora Alicia Mira Rivera            | 0103-2001-00109 | Auxiliar de la Enfermeria | 4009   | 12,600.00     |
| 6     | Nayda Esther Izaguirre Perdomo     | 0103-1986-00256 | Auxiliar de la Enfermeria | 4010   | 12,600.00     |
| 7     | Maury Yorleni Gaurdado Diaz        | 0103-1990-00192 | Ayudante de Enfermeria    | 4014   | 12,000.00     |
| 8     | Marggie Berenise Bonilla Montes    | 0103-1999-00314 | Ayudante de Enfermeria    | 4015   | 12,000.00     |
| 9     | Luis Daniel Castro Moreno          | 1807-1987-00585 | Ayudante de Enfermeria    | 4093   | 12,000.00     |
| 10    | Vilma Maribel Castro Zelaya        | 0103-1966-00379 | Personal de Aseo          | 4011   | 11,450.43     |
| 11    | Juana Leticia Ruiz Cruz            | 0103-1970-00039 | Personal de Aseo          | 4012   | 11,450.43     |
| 12    | Iris Irayda Rosa Arita             | 0103-1990-00046 | Digitalizador de fichas   | 4013   | 12,000.00     |
| 13    | Joseline Yolibeth Rodriguez Flores | 0103-1994-00362 | Digitalizador de fichas   | 4095   | 12,000.00     |
| 14    | Orlin Adalid Diaz Cardona          | 0103-1990-00203 | Motorista                 | 4005   | 12,000.00     |
| 15    | Cristhian Odelis Delcid Castillo   | 0103-1993-00511 | Enlace Municipal          | 4094   | 12,000.00     |
| TOTAL |                                    |                 |                           |        | 238,113.75    |

JUANA LETICIA IZAGUIRRE  
 TESORERA MUNICIPAL

EDUARDO RAMIREZ ROMERO  
 ALCALDE MUNICIPAL

Folio ciento quince 115

# INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

## Planillas de Pago Recurso Humano



Municipalidad de Esparta  
Departamento de Atlántida  
Tel. 9620-73-39/9661-84-93

Email -muniesparta2017@gmail.com



## PLANILLA DE RECURSO HUMANOS OPERACIÓN FUERZA HONDURAS MES

17 DE OCTUBRE AL 17 DE NOVIEMBRE 2020

| N.    | NOMBRE                             | IDENTIDAD       | CARGO                     | CHEQUE | TOTAL A PAGAR |
|-------|------------------------------------|-----------------|---------------------------|--------|---------------|
| 1     | Candy Mariela Ramos Hernandez      | 0101-1994-01123 | Medico General            | 4119   | 29,337.63     |
| 2     | Monica Elizabeth Lopez Amaya       | 0501-1990-02987 | Medico General            | 4122   | 29,337.63     |
| 3     | Angie Nicole Avila Matute          | 0101-1995-01257 | Medico General            | 4161   | 29,337.63     |
| 4     | Sindy Karina Ramirez Bonilla       | 0103-1992-00297 | Licenciada de Enfermeria  | 4123   | 18,000.00     |
| 5     | Dora Alicia Mira Rivera            | 0103-2001-00109 | Auxiliar de la Enfermeria | 4124   | 12,600.00     |
| 6     | Nayda Esther Izaguirre Perdomo     | 0103-1986-00256 | Auxiliar de la Enfermeria | 4125   | 12,600.00     |
| 7     | Maury Yorleni Gaurdado Diaz        | 0103-1990-00192 | Ayudante de Enfermeria    | 4126   | 12,000.00     |
| 8     | Marggie Berenise Bonilla Montes    | 0103-1999-00314 | Ayudante de Enfermeria    | 4127   | 12,000.00     |
| 9     | Luis Daniel Castro Moreno          | 1807-1987-00585 | Ayudante de Enfermeria    | 4184   | 12,000.00     |
| 10    | Vilma Maribel Castro Zelaya        | 0103-1966-00379 | Personal de Aseo          | 4128   | 11,450.43     |
| 11    | Juana Leticia Ruiz Cruz            | 0103-1970-00039 | Personal de Aseo          | 4129   | 11,450.43     |
| 12    | Iris Irayda Rosa Arita             | 0103-1990-00046 | Digitalizador de fichas   | 4130   | 12,000.00     |
| 13    | Joseline Yolibeth Rodriguez Flores | 0103-1994-00362 | Digitalizador de fichas   | 4186   | 12,000.00     |
| 14    | Orlin Adalid Diaz Cardona          | 0103-1990-00203 | Motorista                 | 4131   | 12,000.00     |
| 15    | Cristhian Odelis Delcid Castillo   | 0103-1993-00511 | Enlace Municipal          | 4185   | 12,000.00     |
| TOTAL |                                    |                 |                           |        | 238,113.75    |

JUANA LETICIA IZAGUIRRE  
TESORERA MUNICIPAL

EDGARDO RAMIREZ ROMERO  
ALCAIDE MUNICIPAL

Folio ciento diez y seis 116

## INFORME DE LIQUIDACION OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

### Constancia de Veedores Sociales en el proyecto Operación Fuerza Honduras.

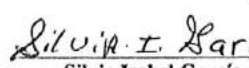


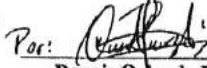
#### CONSTANCIA

Nosotros, Silvia Isabel García, con identidad No. 0103-1959-00179, en representación del FONAC en el Municipio de Esparta, Atlántida, Dennis Orlando López Castro con Identidad No. 1807-1981-00136, en representación de la iglesia católica y párroco de la parroquia Asunción de María del municipio de Esparta, María Dilia Nataren Nataren, con identidad No. 0418-1965-00085, en representación del patronato de Barrio Nuevo y Vice-alcalde de municipio de Esparta, todos actuando como representantes de la sociedad civil y veedores de la Operación Fuerza Honduras realizada en el municipio de Esparta, quienes estuvimos en el proceso.

Para la ejecución de este proyecto se determinó subdividir en tres zonas el municipio conformando tres brigadas domiciliarias compuestas por Médicos, Licenciadas en Enfermería, Auxiliares y Digitadores con el fin de tamizar, tabular, sistematizar y proyectar de una mejor manera el avance del proyecto. También se compraron insumos médicos, insumos de limpieza equipo de protección personal, equipo de oficina.

Extendida en Esparta, Atlántida a los 19 días del mes de noviembre del 2020.

  
Silvia Isabel García  
Representante FONAC

  
Dennis Orlando López  
Párroco Iglesia Católica

  
María Dilia Nataren  
Presidenta Patronato

