



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ CHOLUTeca, HONDURAS

TEL. 2756-9665

ORDEN DE PAGO N° 006633

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ, CHOLUTeca

PAGARE A: Stefanie Ludibeth Borges Avilez

CANTIDAD EN LETRAS: Quinientos treinta y seis mil (LPS. 536,681.67)
Seiscientos ochenta y un 19100

VALOR QUE SE ADEUDA POR LAS SIGUIENTES MERCADERÍAS O SERVICIOS PÚBLICOS

FONDO	PROGRAMA 11	ACTIVIDAD 02	PROYECTO
CODIGO 000	CODIGO 007	CODIGO 5510	CODIGO

OBJETO DE GASTOS	DESCRIPCION	TOTAL
11	Vida Mejor	
02	Salud	
000	Sin proyecto	
007	transferencia operation fuerza Honduras	
00	Sin obra	
5510	transferencia de capital a Instituciones de la Administración Central	
	Compra de Materiales de Biosseguridad por proyecto operation fuerza Honduras	

FECHA: San José choluteca 17 Diciembre 2020

FIRMA DEL TESORERO



FIRMA DEL ALCALDE MUNICIPAL

FIRMA DEL INTERESADO

061199000119
N° DE IDENTIDAD



**ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE
CHOLUTeca, HONDURAS**

TEL. 2756 96 65

alcadiasanjose2018.2022@gmail.com

RECIBO POR LPS. 536, 681.17

Recibí de la Caja General la cantidad

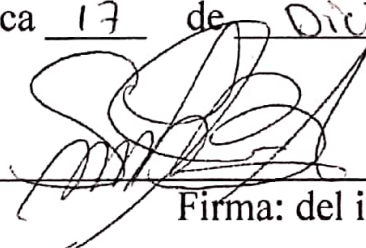
Quinientos treinta y seis mil seiscientos
ochenta y un lempiras con 8 (17) centavos

Por concepto de:

Compra de materiales de Bioseguridad
por proyecto Operación Fuerza Honduras

Se entrega el cheque N° 74054527

San José de Choluteca 17 de Diciembre año 2020


Firma: del interesado

N° de identidad: 061199000119

Solvencia Municipal: _____



MARANATHA CENTRO MEDICO



SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

B° El Centro, Contiguo a Alcaldía Municipal

Pespire, Choluteca Tel. 3339-9129

R.T.N. 08019018065010

E-mail bstefanie2009@gmail.com

CAI 6264D1-EBB853-214CA9-D9CCC1-B4ABED-B8

CONTADO ☐

CRÉDITO ☐

FACTURA 000-002-01 00 N° 000313

Fecha 12 de Diciembre de 2020

Señor: Alcaldía Municipal San José Choluteca

R.T.N.: 06141990493860 Dirección:

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO	N° Const. de Registro de Exoneración	N° Orden de Compra Exenta	N° de Registro de SAG.

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
100	Gafas Protectoras	80.00		8000.00
6	Termometro laser	1000.00		6,000.00
6	Oximetro de Pulso	600.00		3600.00
3	Dispensador Gel Para.	950.00		2850.00
4	Glucómetros de Cinta	1000.00		4000.00
54	Guañtes descartables Caja	350.00		18900.00
80	Guañtes estentes caja	480.00		38400.00
2	Basurero Grande	2206.00		4412.00
200	Traye Bioseguridad	390.00		78000.00
500	Vendoclisis	12.00		6000.00
	TOTAL L.			170,162.00

La factura es cancelada por el cliente

CONSUMO FINAL ☐

ORIGINAL: CLIENTE, 1RA. COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO

SON: Ciento setenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Ciento sesenta y cinco mil y ochocientos

Tiraje Autorizado del 000-002-01-00000301/000-002-01-00000400

Fecha Limite de Emisión 03/01/2021

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
15% I.S.V. L.	
18% I.S.V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	170,162.00

MARANATHA CENTRO MEDICO



SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

B° El Centro, Contiguo a Alcaldía Municipal
Pespire, Choluteca Tel. 3339-9129

R.T.N. 08019018065010

E-mail bstefanie2009@gmail.com

CAI 6264D1-EBB853-214CA9-D9CCC1-B4ABED-B8

CONTADO ☐

FACTURA 000-002-01 00

Nº 900314

CRÉDITO ☐

Fecha 17 de Diciembre de 2020

Señor: Alcaldía Municipal San José Choluteca

R.T.N.: 06141990443810 Dirección:

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO	N° Const. de Registro de Exoneración	N° Orden de Compra Exenta	N° de Registro de SAG.

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
500	Cateter #20	12.00		6000.00
30	Jeringa 5ml NIPRO	220.00		6600.00
30	Jeringa 10ml NIPRO	250.00		7500.00
108	Españador	25.00		2700.00
500	Mascarilla Con Reservorio	110.00		55000.00
10	Gorros Quirúrgicos	300.00		3000.00
522	Bata reutilizable 856	110.00		57420.00
32	Mascarilla KN95 x 100.	500.00		16000.00
20	Mascarilla Quirúrgica	250.00		5000.00
20	Pruebas Rapida Covid	6500.00		130000.00
	TOTAL L.			309130.00

CANCELADO

La factura es beneficio de todos
CONSUMIDOR FINAL ☐

ORIGINAL: CLIENTE, 1RA. COPIA: OBLIGADO

SON: Trescientos

Cientos Treinta

Y Dos

FIRMA

Tiraje Autorizado del 000-002-01-00000301/000-002-01-00000400

Fecha Límite de Emisión 03/01/2021

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
15% I.S.V. L.	
18% I.S.V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	309130.00

MARANATHA CENTRO MEDICO



SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

B° El Centro, Contiguo a Alcaldía Municipal
Pespire, Choluteca Tel. 3339-9129

R.T.N. 08019018065010

E-mail bstefanie2009@gmail.com

CAI 6264D1-EBB853-214CA9-D9CCC1-B4ABED-B8

CONTADO ☐

CRÉDITO ☐

FACTURA 000-002-01 00 N° 000315

Fecha 17 de Diciembre de 2017

Señor: Alcaldía Municipal San Jose Choluteca

R.T.N.: 06141990443860 Dirección:

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO	N° Const. de Registro de Exoneración	N° Orden de Compra Exenta	N° de Registro de SAG.

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	Balanza Clinica	11001.17		11001.17
1	Tanque Oxigeno	16000.00		16000.00
300	Puntas nasales Adult	58.30		20985.00
50	Algodon libra	120.00		6000.00
300	Meliposa 23g 3/4	5.00		1800.00
20	Resma Papel Oficio	80.00		1600.00
CANCELADO				
TOTAL L.				57389.17

La factura es beneficio de todos. "E.M.J."
CONSUMIDOR FINAL ☐
ORIGINAL: CLIENTE, 1RA. COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Imp. SON: Cincuenta y Seis mil Trececientos ochenta y nueve con 17/100 TEMPIRAS

[Firma]
FIRMA

Tiraje Autorizado del 000-002-01-00000301/000-002-01-00000400
Fecha Limite de Emisión 03/01/2021

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
15% I.S.V. L.	
18% I.S.V. L.	
TOTAL A PAGAR L.	57389.17

11-508-000921-2
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE
CHOLUTEC
BARRIO EL CENTRO, SAN JOSE CHOLUTEC
95700488756505796

CHEQUE No. 79054527

SAN LORENZO, VALLE
Lugar y Fecha

17 - Diciembre - 2020

Páguese a la orden de Stefanie Ludibeth Borjas Avilez L 5361681.17

Cantidad en letras Quinientos treinta y seis mil seiscientos ochenta y uno con 17/100 ctvs



Banco de Occidente, S. A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

01503079100115030009213179054527



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE, CHOLUTECA
ADMINISTRACION 2018-2022

RESUMEN DE COTIZACION

N°	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDA D	OverSeas		Importadora MASAC		Maranatha Centro MEDICO	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL	PRECIO UNITARIO	TOTAL	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Gafas Protectoras	c/u	100	90.00	9,000.00	85.00	8,500.00	80.00	8,000.00
2	Termómetros Laser JUMPER	c/u	6	1,200.00	7,200.00	1,600.00	9,600.00	1,000.00	6,000.00
3	Oxímetro de Pulso	c/u	6	650.00	3,900.00	760.00	4,560.00	600.00	3,600.00
4	Dispensador de Gel antibacterial P/Pared	c/u	3	1,200.00	3,600.00	980.00	2,940.00	950.00	2,850.00
5	Glucómetros con cinta de marca safeQ	c/u	4	1,200.00	4,800.00	1,000.00	4,000.00	1,000.00	4,000.00
6	Guantes no esteriles descartables (talla S,M,L)	Caja	54	350.00	18,900.00	320.00	17,280.00	350.00	18,900.00
7	Guantes esteriles lavables	Caja	80	520.00	41,600.00	495.00	39,600.00	480.00	38,400.00
8	Basureros grandes para descartables	c/u	2	2,800.00	5,600.00	2,450.00	4,900.00	2,206.00	4,412.00
9	Traje de bioseguridad reutilizable	c/u	200	450.00	90,000.00	520.00	104,000.00	390.00	78,000.00
10	Equipo de infusion/ venoclipses	c/u	500	3.50	1,750.00	14.00	7,000.00	12.00	6,000.00
11	Cateter N° 20	c/u	500	14.00	7,000.00	13.40	6,700.00	12.00	6,000.00
12	Caja de geringas 5mlx100 nipo	Caja	30	280.00	8,400.00	275.00	8,250.00	220.00	6,600.00
13	Caja de geringas 10mlx100 nipo	Caja	30	325.00	9,750.00	285.00	8,550.00	250.00	7,500.00
14	Esparadrapo ELITE	c/u	108	38.00	4,104.00	42.00	4,536.00	25.00	2,700.00
15	Marcarilla con reservorio p/adulto	c/u	500	130.00	65,000.00	150.00	75,000.00	110.00	55,000.00
16	Gorros quirurgicos azules x 100 unidades	Paquete	10	600.00	6,000.00	500.00	5,000.00	300.00	3,000.00
17	Cubre calzado grueso con huella	Paquete	1810	11.00	19,910.00	1,020.00	36,720.00	11.00	19,910.00
18	Batas reutilizables 85G de polipropileno antifluidos	c/u	522	150.00	78,300.00	135.00	70,470.00	110.00	57,420.00
19	Mascarillas KN95 grado medico esteril x 10 unidades	Paquete	32	600.00	19,200.00	180.00	5,760.00	500.00	16,000.00
20	Mascarillas quirurgicas 3 PLYX 10 unidades	Caja	20	250.00	5,000.00	280.00	5,600.00	250.00	5,000.00
21	Pruebas rapidas P/Covid IgG/IgM	Caja	20	7,500.00	150,000.00	8,000.00	160,000.00	6,500.00	130,000.00
22	Balanza Clinica con Tallimetro p/adulto 350Lbs-Lbs/kg	c/u	1	12,500.00	12,500.00	11,250.00	11,250.00	11,001.17	11,001.17
23	Tanque p/oxigeno 220 pies cubicos con manometro	Kid	1	19,000.00	19,000.00	19,500.00	19,500.00	16,000.00	16,000.00
24	Puntas nasales p/adulto	c/u	360	90.00	32,400.00	85.00	30,600.00	58.30	20,988.00
25	Algodón x 1 libra	Bolsa	50	160.00	8,000.00	120.00	6,000.00	120.00	6,000.00
26	Mariposa 23g 3/4	c/u	360	5.80	2,088.00	5.50	1,980.00	5.00	1,800.00
27	Resma de papel Tamaño oficio y legal	c/u	20	120.00	2,400.00	125.00	2,500.00	80.00	1,600.00
TOTAL					635,402.00		680,796.00		536,881.17

NOTA: Maranatha Centro Medico presenta la cotizacion mas baja en los productos cotizados

V.B. -
Alcalde Municipal



SUPREME PACKAGING
Su mejor opción en materiales de empaque

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA
MASAC S. DE R.L. DE C.V.
COL. TARA6, 11 AVENIDA NO. 101
SAN PEDRO SULA, CORTES
www.Masach.com/E-MAIL: Info@masachn.com
TEL. 2551-0414 CEL. 94650540
RTN: 05129010268365
COTIZACION

FECHA: SAN PEDRO SULA, CORTES 17/12/2020

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL SAN JOSE DE CHOLUTECA

RTN: 06141990443860

DIRECCION EXACTA: SAN JOSE, CHOLUTECA

TEL.

Estimado Cliente:

A continuación enviamos cotización del producto solicitado:

PRESENTACION	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNI. (LPS)	PRECIO TOTAL (LPS)
UNIDAD	72	GAFAS PROTECTORAS	85	6120
UNIDAD	6	TERMOMETRO LASER	1600	9600
UNIDAD	6	OXIMETRO DE PULSO	760	4560
UNIDAD	3	DISPENSADOR DE GEL ANTIBACTERIAL PARA PARED 500ML*	980	2940
CAJA	54	GUANTES NO ESTERILES DESCARTABLES(TALLA S,M,L)X 100 UNID.	320	17280
CAJA	72	GUANTES ESTERILES(6.5,7,8)	495	35640
UNIDAD	2	BASUREROS GRANDES PARA DESCARTABLES EPP*	2450	4900
UNIDAD	108	OVEROL TRAJE DE BIOSEGURIDAD NIVEL III	520	56160
UNIDAD	360	VENOCLISIS	14	5040
UNIDAD	360	CATETER N. 20	13.4	4824
CAJA	2	JERINGAS DE 5ML	275	550
CAJA	2	JERINGAS DE 10ML	285	570
UNIDAD	108	ESPARAGRAPO	42	4536
UNIDAD	360	MASCARILLAS CON RESERVORIO	150	54000
PAQUETE	4	GORROS QUIRURGICOS X 100 UNIDADES	500	2000
PAQUETE	36	CUBRE CALZADO GRUESO CON HUELLA ANTIDESLIZANTE	1,020	36720
UNIDAD	360	BATAS REUTILIZABLES 85G DE POLIPROPILENO IMPORTADAS	135	48600
UNIDAD	300	MASCARILLA N95 NIOSH 3M	180	54000



SUPREME PACKAGING
Su mejor opción en materiales de empaque

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA

MASACH S. DE R.L. DE C.V.

COL. TARA6, 11 AVENIDA NO. 101

SAN PEDRO SULA, CORTES

www.Masach.com/E-MAIL: info@masachn.com

TEL. 2551-0414 CEL. 94650540

RTN:05129010268365

COTIZACION

CAJA	10	MASCARILLA QUIRURGICA 3 PLY X 50 UNID. SUPRIME	280	2800
CAJA	10	PRUEBAS RAPIDAS P/ COVID IgG/IgM	8000	80000
UNIDAD	1	BALANZA CLINICA CON TALLIMETRO P/ ADULTO 350LBS-LBS/KG*	11250	11250
KIT	1	TANQUE PARA OXIGENO 300 PIES CUBICOS+ MANOMETRO DE 0-15L	19,500	19500
UNIDAD	360	PUNTAS NASALES P/ ADULTO	85	30600
BOLSA	20	ALGODÓN X 1 LIBRA	120	2400
UNIDAD	360	MARIPOSA 23G X 3/4"	5.5	1980
UNIDAD	18	RESMA DE PAPEL TAMAÑO OFICIO Y LEGAL*	125	2250
			Sub Total	498,820.50
			ISV	2,539.50
			Total	501,359.50

Condiciones Generales:

- a) Validez de oferta por 30 días
- b) Precio de contado.
- c) Producto puesto en sus instalaciones puede generar recargo.
- d) Precio sujeto a cambio sin previo aviso
- e) Producto con * paga ISV.

"AGRADECEMOS SU PREFERENCIA"

ATT.



OverSeas Chemicals S. de R. L. de C. V.

RTN0801900226526

Oficina Principal: Comayagüela, M. D. C. Local # 3 Carretera al batallón, frente a Ciudad Nueva, Contiguo a Residencial Portal del Bosque. Apart. Postal # 2823. Tels: 2221-20-27, 9577-85-29 . Fax: 234-9443. Sucursal: San Pedro Sula, Centro Comercial San José de Sula, Colonia San José de Sula. Avenida santa Matilde, 10 Calle, Local # 4, Tel: 554-0523, 554-0621. Fax: 554-0615. e-mail: mrhpharmaceuticals@gmail.com/ overseaschemicalstgu@gmail.com CAI:55DC84-1F3885-C549BD-9122D8-3564B3-DC

COTIZACION N.000-001-01-00025185

Tegucigalpa MDC 17/12/20

CONDICIONES DE PAGO:
CONTADO

Señores: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE CHOLUTECA

RTN: 06141990443860

Atención: SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

Ciudad: CHOLUTECA

Estimados Señores:

Se les envia formal cotización del producto solicitado:

COD.	PRESENTACION	CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRECIO UNI. (LPS)	PRECIO TOTAL (LPS)
	UNIDAD	72	GAFAS PROTECTORAS	90	6480
	UNIDAD	6	TERMOMETRO LASER JUMPER	1200	7200
	UNIDAD	6	OXIMETRO DE PULSO	650	3900
	UNIDAD	3	DISPENSADOR DE GEL ANTIBACTERIAL P/ PARED 500ML	1200	3600
	UNIDAD	4	GLUCOMETROS CON CINTA MARCA SAFEAQ	1200	4800
	CAJA	54	GUANTES NO ESTERILES DESCARTABLES(TALLA S,M,L)X 100 UNID.	350	18900
	CAJA	72	GUANTES ESTERILES(6.5.7,8)	520	37440
	UNIDAD	2	BASUREROS GRANDES PARA DESCARTABLES EPP	2800	5600
	UNIDAD	108	TRAJE DE BIOSEGURIDAD REUTILIZABLE	450	48600
			EQUIPO DE		

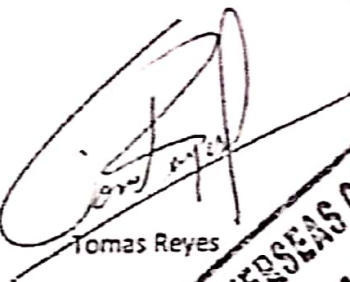
VERSEAS CHEMICALS

	UNIDAD	360	CATETER N. 20	14	5040
	CAJA	2	JERINGAS DE 5ML X 100 NIPRO	280	560
	CAJA	2	JERINGAS DE 10MLX 100 NIPRO	325	650
	UNIDAD	108	ESPARAGRAPO ELITE	38	4104
	UNIDAD	360	MASCARILLAS CON RESERVORIO P/ ADULTO	130	46800
	PAQUETE	4	GORROS QUIRURGICOS AZULES X 100 UNIDADES	600	2400
	PAQUETE	1800	CUBRE CALZADO GRUESO CON HUELLA	11	19800
	UNIDAD	360	BATAS REUTILIZABLES 85G DE POLIPROPILENO/ANTIFLUIDOS	150	54000
	PAQUETE	30	MASCARILLA KN95 GRADO MEDICO ESTERILX 10 UNID.	600	18000
	CAJA	10	MASCARILLA QUIRURGICA 3 PLY X 50 UNID.	250	2500
	CAJA	10	PRUEBAS RAPIDAS P/ COVID IgG/IgM	7500	75000
	UNIDAD	1	BALANZA CLINICA CON TALLIMETRO P/ ADULTO 350LBS-LBS/KG	12500	12500
	KIT	1	TANQUE PARA OXIGENO 220 PIES CUBICOS	16,000	16000
	UNIDAD	1	MANOMETRO MADA TANQUE GRANDE 0-15L	3,000	3000
	UNIDAD	360	PUNTAS NAALES P/ ADULTO	90	32400
	BOLSA	20	ALGODÓN X 1 LIBRA	160	3200
	UNIDAD	360	MARIPOSA 23G X 3/4"	5.8	2088
	UNIDAD	18	RESMA DE PAPEL TAMAÑO OFICIO Y LEGAL	120	2160
				Sub Total	441,582.00
				ISV	3,039.00
				Total	444,621.00

OBSERVACIONES:

- 1) Pago contra entrega, se entregará producto 3 días después de emitida orden de compra.
- 2) Pagos con cheque deben ser certificados.
- 3) Productos en negrita pagan ISV.
- 4) Precios sujetos a cambio.
- 5) Disponemos de un inventario que varía según temporada y por emergencia covid-19.
- 6) No cambios, ni devoluciones.
- 7) Producto puesto en sus instalaciones.
- 8) Validez de oferta 15 días.

Att.


Tomas Reyes
Overseas chemicals
89055048

OVERSEAS CHEMICALS
CANCELAE
R.T.N. 0017002265526
12/2020

OVERSEAS CHEMICALS



Maranatha Centro Medico
Sociedad de responsabilidad limitada
Pespire, Barrio el centro costado norte de iglesia catolica

Fecha	Cliente	Nombre del contacto	Correo electrónico
17/12/2020	Alcaldía Municipal San José Cholulteca	Hernán Ortiz	
Teléfono	Dirección	RTN	Vigencia
2776-1288	Pespire, Cholulteca B° El Centro	08019018065010	

No.	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	Gafas protectoras	100	L.80.00	L.8,000.00
2	Termometro Laser	6	L.1,000.00	L.6,000.00
3	Oximetro de Pulso	6	L.600.00	L.3,600.00
4	Dispensador de Gel antibacterial P/pared	3	L. 950.00	L.2,850.00
5	Glucómetros de cinta	4	L.1,000.00	L.4,000.00
6	Guantes descartables caja	54	L. 350.00	L.18,900.00
7	Guantes esteriles caja	80	L.480.00	L.38,400.00
8	Basureros grandes para material descartable	2	L.2,206.00	L.4,412.00
9	Traje de bioseguridad reutilizable	200	L.390.00	L.78,000.00
10	Venoclisis	500	L.12.00	L.6,000.00
11	Catéter # 20	500	L.12.00	L.6,000.00
12	Jeringa 5 ml NIPRO	30	L. 220.00	L.6,600.00
13	Jeringas 10ml NIPRO	30	L.250.00	L.7,500.00
14	Esparadrapo	108	L.25.00	L.2,700.00
15	Mascarilla con reservorio para adulto	500	L. 110.00	L.55,000.00
16	Gorros quirúrgicos por 100 unidades	10	L.300.00	L.3,000.00
17	Cubre calzado paquete	1810	L. 11.00	L.19,910.00
18	Batas reutilizables 85G	522	L. 110.00	L.57,420.00
19	mascarilla Kn95 caja por 10 unidades	32	L.500.00	L.16,000.00
20	mascarilla quirúrgica caja	20	L.250.00	L.5,000.00
21	pruebas Rapidas P/COVID IgG/IgM, caja	20	L.6,500.00	L.130,000.00



Maranatha Centro Medico
Sociedad de responsabilidad limitada
Pespire, Barrio el centro costado norte de iglesia catolica

Fecha	Cliente	Nombre del contacto	Correo electrónico
17/12/2020	Alcaldía Municipal San José Choluteca	Hernán Ortiz	

Teléfono	Dirección	RTN	Vigencia
2776-1288	Pespire, Choluteca B° El Centro	08019018065010	

No.	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
22	Balanza clínica con tallímetro	1	L.11,001.17	L.11,001.17
19	Tanque para Oxigeno	1	L.16,000.00	L.16,000.00
20	Puntas nasales adulto	360	L.58.30	L.20,988.00
21	Algodón por libra paquete	50	L.120.00	L.6,000.00
22	Mariposa 23g ¾	360	L.5.00	L.1,800.00
23	Resma papel tamaño oficio	20	L.80.00	L.1,600.00

Total

L.536,681.17

FIRMA Y SELLO DEL PROPIETARIO





REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD



STEFANIE LUXIBETH / BORJAS AVILEZ



SEÑORA NACIMIENTO
NACIDA 20 ENERO 1990
SEXO FEMININO
IDENTIFICACION NACIONAL



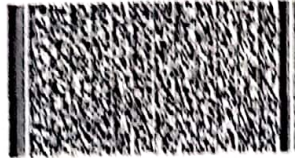
0611-1990-00119



HONDURAS

ARTICULO 10 DE LA LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad pública podrá emitir o dar por emitida una Tarjeta de Identidad. La falsificación de la tarjeta de identidad es un delito que se sanciona con la pena de prisión correspondiente.

DIRECTOR DE R.N.P.



SOLICITADA EN 0611

STEFANIE LUXIBETH / BORJAS AVILEZ

0611-1990-00119



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ CHOLUTeca, HONDURAS

TEL. 2756-9665

ORDEN DE PAGO N° 006667

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ, CHOLUTeca

PAGARE A: Napoleon Sierra Galo

CANTIDAD EN LETRAS: treinta y siete mil Quince (LPS. 37.500)
los Lempiras exactos

VALOR QUE SE ADEUDA POR LAS SIGUIENTES MERCADERÍAS O SERVICIOS PÚBLICOS

FONDO 13	PROGRAMA 11	ACTIVIDAD 02	PROYECTO
CODIGO 000	CODIGO 007	CODIGO 55110	CODIGO

OBJETO DE GASTOS	DESCRIPCION	TOTAL
13	Vida Mejor	
02	Salud	
000	Sin Proyecto	
007	transparencia Operación	
	fuerza Honduras	
00	Sin obra	
55330	transparencia de capital	
	a Instituciones de la Adminis	
	tración central	
	pagos de transporte de	
	traslado de personas	
	enfermas del Municipio	
	de San José, a San Lorenzo	
	teguigulpa y choluteca	

FECHA: San José choluteca 18 Diciembre 2020



[Firma]
FIRMA DEL INTERESADO

[Firma]
FIRMA DEL ALCALDE MUNICIPAL
1701-197000204
N° DE IDENTIDAD



**ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE
CHOLUTeca, HONDURAS**

TEL. 2756 96 65

alcadiasanjose2018.2022@gmail.com

RECIBO POR LPS. 37,500.00

Recibí de la Caja General la cantidad

treinta y siete mil quinientos
lempiras exactos

Por concepto de:

traslado de personas enfermas del
Municipio de San José Choluteca
a San Lorenzo Valle, Choluteca y
teguigulpa sospechosos de Covid-19.

San José de Choluteca 18 de Diciembre. año 2020


Firma: del interesado

Nº de identidad: 11701-1970-00304

Solvencia Municipal: _____



Jícaro Galán, Nacaome, Valle Cel. 3218-6268 / 3349-7239

E-mail yelsinsierra@gmail.com

DÍA	MES	AÑO
18	12	20

CONTADO	
CRÉDITO	

Señor Municipalidad de San Jose

Dirección: San José Choluteca

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO	Nº Const. de Registro de Exoneración	Nº Orden de Compra Exenta	Nº de Registro de SAG.

[illegible]

ORIGINAL: CUENTE, 1RA. COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR.

SON: Veint y Seis
mil quinientos LEMPIRAS

mp. Gén. mil quinientos LEMPIRAS

[Signature]
FIRMA

Rango Autorizado de 000-001-01-00000701/000-001-01-0000095
Fecha Límite de Emisión 10/03/2021

IMPORTE EXONERADO L		
IMPORTE EXENTO L		
IMPORTE GRAVADO 15% L		
IMPORTE GRAVADO 18% L		
15% I.S.V. L		
18% I.S.V. L		
TOTAL A PAGAR L	37.500	0



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ CHOLUTeca, HONDURAS

TEL. 2756-9665

ORDEN DE PAGO N° 006665

UNIDAD EJECUTORA: ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ, CHOLUTeca

PAGARE A: Miguel Antonio Rivera

CANTIDAD EN LETRAS: Cinco mil cien exactos (LPS. 5,100.00)

VALOR QUE SE ADEUDA POR LAS SIGUIENTES MERCADERÍAS O SERVICIOS PÚBLICOS

FONDO	13	PROGRAMA	11	ACTIVIDAD	02	PROYECTO	
CODIGO	000	CODIGO	007	CODIGO	55110	CODIGO	

OBJETO DE GASTOS	DESCRIPCION	TOTAL
13	Vida Mejor	
02	Salud	
000	Sin proyecto	
007	transferencia operación	
	fuera Honduras	
00	Sin obra	
55110	transferencia de capital a	
	Instituciones de la Administra-	
	ción central	
	Compra de Gasolina.	
	y Aceite para el Auto	
	de salud en el proyecto Operu-	
	ción fuera Honduras.	

FECHA: San José Choluteca 18 Diciembre 2020



FIRMA DEL TESORERO

FIRMA DEL ALCALDE MUNICIPAL

FIRMA DEL INTERESADO

N° DE IDENTIDAD

GASHO

Tel.: 2776-1454

0611-1197-00899



**ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE
CHOLUTeca, HONDURAS**

TEL. 2756 96 65

alcadiasanjose2018.2022@gmail.com

RECIBO POR LPS. 5,100.00

Recibí de la Caja General la cantidad

Cinco mil cien lempiras
exactos

Por concepto de:

Compra de Gasolina Super y 2
Galones de Aceite
por proyecto Operación Fuerza
Honduras

Se entregó el cheque N° 24054577

San José de Choluteca 18 de Diciembre. año 2020

Firma: del interesado

N° de identidad: 0611-1997-00899

Solvencia Municipal: _____



11-508-000921-3
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE
CHOLUTEC
BARRIO EL CENTRO, SAN JOSE CHOLUTEC
99700488/99509786

CHEQUE No. 79054577

SAN LORENZO, VALLE 18 Diciembre 2020
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de Miguel Antonio Rivera

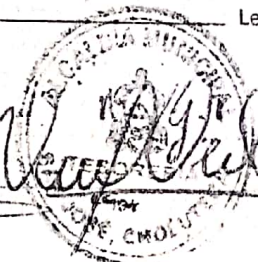
L 5,100.00

Cinco mil cien Lempiras

Lempiras

Banco de Occidente, S. A.
HONDURAS, C.A.

Firmado



01503079:00115030009213 79054577

GASHO

DE: MIGUEL ANTONIO RIVERA CASTRO
VISITANOS EN PESPIRE, CHOLITECA
CARRETERA PANAMERICANA

CAI: 3F574E-8C9215-3C4584-6F1CE0-C7E2E6-26

e-mail: ventasgasho@yahoo.com

Telefono: 2776-1454
R.T.N. 06111982001180
Contado () Crédito ()

DÍA	MES	AÑO
19	12	20

Factura N°000-001-01-00 056726

VENDIDO A: Alcaldia de San Jose

R.T.N. 16349011443860

CARRO:

PLACA:

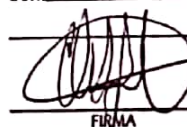
CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	Documentos / Indicador Vigentes	TOTAL
180	LTS. GASOLINA SUPER	25		4500
	LTS. GASOLINA REGULAR			
	LTS. DIESEL			
	CUARTO DE ACEITE			
	LIQUIDO DE FRENOS			
	POWER STEERING FLUID			
	PINTAS TRANSMISIONES			
2	GALONES ACEITE	300		600
	PINTAS			

Imp: La Nueva Gráfica, San Lorenzo, Valle R.T.N. 06011978007050
Tel: 2781-4305 w CERTIFICACION N° 9231-19-10500-64

DATA DEL ADQUIRIENTE EXONERADO
No. Orden de Compra Exenta
No. Constancia de Registro Exentado
No. Registro SAG

Su crédito vence 10 días después del último de cada mes si cae en mora pagara el 3% de Interés mensual

SON:


FIRMA

IMPORTE EXONERADO L	
IMPORTE EXENTO L	
IMPORTE GRAVADO 15% L	
IMPORTE GRAVADO 18% L	
I.S.V. 15% L	
I.S.V. 18% L	
TOTAL A PAGAR L	5100

Original: Cliente / Copia: Emisor

Fecha Límite de Emisión: 29/01/2021

Rango Autorizado: 000-001-01-00056001 hasta 000-001-01-00058000

"La Factura es Beneficio de Todos: Exijala"



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
PLANILLA PROYECTO OPERACIÓN FUERZA HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2020



PROGRAMA: 11
UNIDAD EJECUTORA ALCALDIA MUNICIPAL
CODIGO EL OBJETO DE GASTO: 002
Aprobada.

NOMBRE COMPLETO	CARGO	N° IDENTIDAD	N° DE ORDEN DE PAGO	PAGO	RETENCION 12.5%	CHEQUE N°	TOTAL IMPORTE PAGADO	FIRMA
ANA FRANCIA RAMOS VALDIVIA	MEDICO GENERAL	0801 1961 07728		28,000.00	3,500.00	79054514	24,500.00	<i>[Signature]</i>
ELVIA GRISEL ZUNIGA ZAMBRANO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	0611 1977 00596		12,000.00	0.00	79054515	12,000.00	<i>[Signature]</i>
IRIS YAKELIN CRUZ ESTRADA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	0614 1993 00118	006627	12,000.00	0.00	79054516	12,000.00	<i>[Signature]</i>
JOSUE ARIEL ZELAYA FUNES	PROMOTOR DE SALUD	0614 1995 00194		8,000.00	0.00	79054517	8,000.00	Josue Ariel Zelaya Funes
ILMER ANTONIO OLIVA AVILA	PROMOTOR DE SALUD	0614 1996 00112		8,000.00	0.00	79054518	8,000.00	<i>[Signature]</i>
SANTOS DANIEL CANALES PAVON	TRANSPORTE	0613 1953 00002		10,000.00	0.00	79054519	10,000.00	<i>[Signature]</i>
ADA BRICELDA GARCIA	ENCARGADA DEL ASEO	0614 1980 00115		8,000.00	0.00	79054520	8,000.00	Ada Bricelda Garcia
DIRECCION EJECUTIVA DE INGRESOS					3,500.00	79054521	3,500.00	
TOTAL				60,000.00	3,500.00		86,000.00	

[Signature]
ALCALDE MUNICIPAL
SAN JOSE, CHOLUTEC

[Signature]
TESORERA MUNICIPAL

FECHA: 04 DE DICIEMBRE DEL 2020

[Signature]
COORDINADORA GENERAL



**ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE
CHOLUTeca, HONDURAS**

TEL. 2756 96 65

alcadiasanjose2018.2022@gmail.com

RECIBO POR LPS. 24,500.00

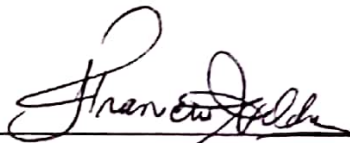
Recibí de la Caja General la cantidad

Veinticuatro mil quinientos Lempiras
exactos

Por concepto de:

Pago por proyecto Operación Fuerza Honduras a la
Coordinadora General y Médico General Ana Francisca
Ramos Valtierra correspondiente al mes de Noviembre
Se le entrega el cheque número 79054514

San José de Choluteca 04 de Diciembre año 2020



Firma: del interesado

Nº de identidad: 0801-1961-07728

Solvencia Municipal: _____



**ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE
CHOLUTECA, HONDURAS**

TEL. 2756 96 65

alcadiasanjose2018.2022@gmail.com

RECIBO POR LPS. 12,000.00

Recibí de la Caja General la cantidad

Doce mil lempiras exactos

Por concepto de:

Pago por proyecto Operación Furza Honduras
a la Auxiliar de Enfermería Elvira Gristel Zuniga
Zambrano correspondiente al mes de Noviembre.

Se le entrega el Cheque numero 79054515

San José de Choluteca 04 de Diciembre año 2020

Firma: del interesado

Nº de identidad: 0611-1977 - 00 596

Solvencia Municipal: _____

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

ELVIA GRISEL / ZUNIGA ZAMBRANO



HONDA PARA NACIMIENTO
N.º 0611-07 JULIO 1977
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 16 DICIEMBRE 2016

0611-1977-00596



02527692-03

ARTICULO 51 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna persona podrá ser inscrita en el Registro Nacional de las Personas sin haber sido inscrita en el Registro Civil de las Personas.

0611-1977-00596



SOLICITADA EN 0611

ELVIA GRISEL / ZUNIGA ZAMBRANO

0611-1977-00596



**ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE
CHOLUTeca, HONDURAS**

TEL. 2756 96 65

alcadiasanjose2018.2022@gmail.com

RECIBO POR LPS. 12,000.00

Recibí de la Caja General la cantidad

Doce mil lempiras exactos

Por concepto de:

Pago por proyecto Operación Fuerza Andrus a la
Auxiliar de enfermería Eris Yaelin Cruz Estrada
Correspondiente al mes de Noviembre. Se le entregó
el cheque número 79054516

San José de Choluteca 04 de Diciembre año 2020

Firma: del interesado

N° de identidad: 0614 - 1993 - 00118

Solvencia Municipal: _____

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


IRIS YAKELIN / CRUZ ESTRADA



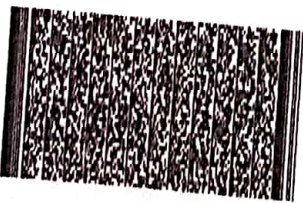
HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIÓ EL : 09 JULIO 1993
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 29 MARZO 2016

0614-1993-00118


12880855-02

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


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0801
IRIS YAKELIN / CRUZ ESTRADA
0614-1993-00118



**ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE
CHOLUTECA, HONDURAS**

TEL. 2756 96 65

alcadiasanjose2018.2022@gmail.com

RECIBO POR LPS. 8000.00

Recibí de la Caja General la cantidad

Ocho mil lempiras exactas

Por concepto de:

Pago al promotor de Salud en el proyecto Operación
Fuerza Honduras el señor Jover Antonio Oliva Avila Correspondiente
al Mes de Noviembre. Se le entrega el Cheque
numero 79054518.

San José de Choluteca 04 de Diciembre año 2020

Firma: del interesado

Nº de identidad: _____

Solvencia Municipal: _____



**ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE
CHOLUTECA, HONDURAS**

TEL. 2756 96 65

alcadiasanjose2018.2022@gmail.com

RECIBO POR LPS. 8,000.00

Recibí de la Caja General la cantidad

Ocho mil lempiras exactos

Por concepto de:

Pago a la Encargada del Asro
en el area de salud la Sra Ada
Briselda Garcia

Correspondiente al mes de Noviembre
año 2020 Se entrega el cheque
Nº 74054520

San José de Choluteca 04 de Diciembre año 2020

Ada Briselda Garcia

Firma: del interesado

Nº de identidad: _____

Solvencia Municipal: _____



**ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE
CHOLUTECA, HONDURAS**

TEL. 2756 96 65

alcadiasanjose2018.2022@gmail.com

RECIBO POR LPS. 8,000.00

Recibí de la Caja General la cantidad

Ocho mil Lempiras exacto

Por concepto de:

pago al promotor de salud del proyecto
Operación fuerza Honduras el señor Josue
Ariel Zelaya Funes Correspondiente al mes
de Noviembre año 2020
Sele entrego el cheque el cheque n° 79054518

San José de Choluteca 04 de Diciembre año 2020

Josue Ariel Zelaya Funes
Firma: del interesado

N° de identidad: 0614-1995-00194

Solvencia Municipal: _____



**ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE
CHOLUTECA, HONDURAS**

TEL. 2756 96 65

alcadiasanjose2018.2022@gmail.com

RECIBO POR LPS. 10,000.00

Recibí de la Caja General la cantidad

Dies mil templan exactos

Por concepto de:

Pago por proyecto Operacion Fuerza Honduras al
encargado del transporte Santos Daniel
Canales poron correspondiente al mes
de noviembre año 2020

Se le entrego a cheque N° 74054519

San José de Choluteca 01 de Diciembre año 2020

Firma: del interesado

N° de identidad: 0613192300002

Solvencia Municipal: _____

11-503-000921-3
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE
CHOLUTECA
BARRIO EL CENTRO, SAN JOSE CHOLUTECA
99700488/98509796

CI CHEQUE No. 79054514

SAN LORENZO, VALLE 04 Diciembre 2020
Lugar y Fecha

Ana Francisca Ramos valdivia
Páguese a la orden de

L 24,500.00

Venticuatro mil Quinientos Lempiras exactos
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

⑆01503079⑆00115030009213⑆79054514

11-503-000921-3
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE
CHOLUTECA
BARRIO EL CENTRO, SAN JOSE CHOLUTECA
99700488/98509796

CHEQUE No. 79054515

SAN LORENZO, VALLE 04 Diciembre 2020
Lugar y Fecha

Elvia Grisel Zuniga-Zambrano
Páguese a la orden de

L 32,000.00

Doce mil Lempiras exactos
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

⑆01503079⑆00115030009213⑆79054515

11-503-000921-3
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE
CHOLUTECA
BARRIO EL CENTRO, SAN JOSE CHOLUTECA
99700488/98509796

CHEQUE No. 79054516

SAN LORENZO, VALLE 04 Diciembre 2020
Lugar y Fecha

Iris Yaketlin Cruz Estrada
Páguese a la orden de

L 32,000.00

Doce mil Lempiras exactos
Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

11-S03-000921-3
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE
CHOLUTECA
BARRIO EL CENTRO, SAN JOSE CHOLUTECA
99700488/96509796

CHEQUE No. 79054517

SAN LORENZO, VALLE 04 Diciembre 2020
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de Josue Ariel Zelaya Funes

L 8,000.00

Cantidad en letras Ocho mil Lempiras exactos

Lempiras

 Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

⑆01503079⑆00115030009213⑆79054517

11-S03-000921-3
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE
CHOLUTECA
BARRIO EL CENTRO, SAN JOSE CHOLUTECA
99700488/96509796

CHEQUE No. 79054518

SAN LORENZO, VALLE 04 Diciembre 2020
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de Ilmer Antonio Oliva Avila

L 8,000.00

Cantidad en letras Ocho mil Lempiras exactos

Lempiras

 Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

⑆01503079⑆00115030009213⑆79054518

11-S03-000921-3
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE
CHOLUTECA
BARRIO EL CENTRO, SAN JOSE CHOLUTECA
99700488/96509796

CHEQUE No. 79054519

SAN LORENZO, VALLE 04 Diciembre 2020
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de Santos Daniel Canales Paxon

L 10,000.00

Cantidad en letras Diez mil Lempiras exactos

Lempiras

 Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

⑆01503079⑆00115030009213⑆79054519

11-503-000921-3
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE
CHOLUTECA
BARRIO EL CENTRO, SAN JOSE CHOLUTECA
99700488/99509796

CHEQUE No. **79054520**

SAN LORENZO, VALLE 04 Diciembre 2020
Lugar y Fecha

Ada Briceida Garcia
Páguese a la orden de

L 8,000.00

Ocho mil lempiras exactos
Cantidad en letras

Lempiras

 Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

⑆01503079⑆00115030009213⑆79054520

11-503-000821-3
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE
CHOLUTECA
BARRIO EL CENTRO, SAN JOSE CHOLUTECA
99700433/98809796

CHEQUE No. 79054521

SAN LORENZO, VALLE
Lugar y Fecha

04 Diciembre 2020

Servicio de Administracion de Rentas
Péguese a la orden de

L 3,500.00

Tres mil quinientos limpias
Cantidad en letras

Limpias

 Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma:



⑆01503079⑆00115030009213⑆79054521