

LIQUIDACIÓN DE FONDOS FUERZA HONDURAS I





RESUMEN DE COSTOS DE INVERSIÓN Y OPERACIÓN

COSTO INICIAL DE INVERSIÓN (Len	npiras)
RUBRO	COSTO
EQUIPAMIENTO	695.100,00
ADECUACIÓN DE ESPACIO	35.000,00
SUBTOTAL	730,100,00
GASTOS MENSUALES(Lempira	is)
RECURSOS HUMANOS	108.000,00
EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	30.500,00
OTROS INSUMOS	6.355,00
SUBTOTAL	144.855,00
N° DE MESES	3,00
COSTO DE OPERACIÓN DEL PERÍODO	434.565,00
OTROS GASTOS MENSUALES	21.360,00
N° DE MESES	0,00
TOTAL OTROS GASTOS EN EL PERÍODO	21.360,00
TOTAL INVERSIÓN MAS COSTOS DE OPERACIÓN	1.186.025,00

Manuel de Jesus Urbina Alcalde Municipal

Supervisor

Coordinador del CODEM





	D'UCCUL.	TEOE O	ALCONO HOMANO (Leinbilda)			
ž	Recursos Humanos	Cantidad	Salario Mensual	Costo Estimado mensual	Costo Estimado Trimestral	Observaciones
1	Medico General	1	20,000.00	20,000.00	00.000,00	turno de 6:00 am a 5:00 pm de lunes 60,000.00 a domingo ycon disponiblidad para emergencias
7	Auxiliar de Enfermería	2	8,000.00	16,000.00	48,000.00	x auxiliares Enfermera en Turno A, x enfermeras en turno B
	TOTAL	9		36,000.00	108,000.00	







AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF	EXOIFAMIEN IO PARA EL FONCIONAMIEN IO DEL CENTRO (L'EMPIRAS)	AAMIEN IO DEL	CENIRO (Lempiras	
ż	EQUIPOS Y MOBILIARIOS	CANTIDAD	COSTO	TOTAL
1	carpa grande cerrada	1	5,000.00	5,000.00
2	Tanques de Oxígeno	m	3,000.00	9,000.00
က	Manómetros	n	4,500.00	13,500.00
4	camillas	4	2,000.00	20,000.00
Ŋ	Mesas Grandes de caucho y metal (portatiles)	2	2,000.00	4,000.00
9	Sillas de espera de pacientes	50	200.00	10,000.00
7	Lavamanos	e	700.00	2,100.00
00	Termometros infrarojo	2	1,000.00	2,000.00
6	Alfombras	10	100.00	1,000.00
10	Dispensadores demetal para gel de mano	4	1,000.00	4,000.00
11	Bombas de Mochilas para fumigar	2	2,000.00	4,000.00
12	Linternas recargables	Ŋ	100.00	500.00
13	Micro centrifuga, analizador hematologico automatizado espectofotometro y pruebas rapidas		110.000.00	110.000.00
14	Disposicion final de cadaver			
		1	10,000.00	10,000.00
15	Compra de Ambulancia	1	200,000.00	500,000.00
	TOTAL			695,100.00







REQUERIMIENTOS DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (Lempiras)	PO DE PROTECCIO	ÓN PERSONAL (I	-empiras)
ITEM	CANTIDAD MENSUAL	COSTO UNITARIO	TOTAL
Caretas protectoras	25	120,00	3.000,000
Gafas protectoras	25	250,00	6.250,00
Overol	25	350,00	8.750,00
Batas descartables	150	30,00	4.500,00
Mascarilla N95	50	00'09	3.000,00
Botas de hule (Talla 6 7,8)	25	200,00	5.000,00
TOTAL			30,500,00



OTROS INSUMOS (Lempiras)

В		INSUMOS DE LIMPIEZA	IMPIEZA	s de la constante de la consta	
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	PRECIO	VALOR
1	Hipoclorito de sodio granulado	Balde	2	700.00	1.400.00
2	mecha para trapeador	Galones	10	52.00	520.00
က	Bolsas plasticas	Fardo	1	1,135.00	1,135.00
4	Cloro	Galones	18	55.00	00 066
5	Detergente en polvo	libra	51	10.00	510.00
9	Gel antibacterial	Galones	-	800.00	800 00
7	Desinfectante de piso	Galones	20	50.00	1.000.00
	TOTAL				6 355 00







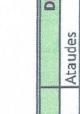
GOOGHAN DE JA REGELIN OF HOUSEAN * * * * * * * * SECRETARÍA DE SAJUD

	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	PRECIO	VALOR
Н	Ataudes		4	5.000,00	20.000,00
2	Combustible	Galones	16	85,00	1.360,00
	TOTAL				21 360.00













Alcaldía Municipal de Las Lajas, Comayagua.

Honduras, C.A.
Barrio el centro Las Lajas, Comayagua.
lajasmunicipalidad@yahoo.com
Tel.2754-54-75

RECIBO

L 174,715.20

RECIBI DE LA TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA CON RTN Nº 08019995295576 LA CATIDAD DE; ciento setenta y cuatro mil setecientos quince con con 20/100 lempiras VALOR QUE CORRESPONDE; AL PROGRAMA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

LAS LAJAS, COMAYAGUA 27 DE AGOSTO DEL 2020.

Manuel de Jesus Urbina

Alcalde Municipal

Carlos Agerico Charez Cruz

Tesorero municipal





Alcaldía Municipal de Las Lajas, Comayagua.

Honduras, C.A.
Barrio el centro Las Lajas, Comayagua.
lajasmunicipalidad@yahoo.com
Tel.2754-54-75

RECIBO

L 407,668.80

RECIBI DE LA TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA CON RTN Nº 08019995295576 LA CATIDAD DE; cuatrocientos siete mil seis cientos sesenta y ocho con 80/100 lempiras VALOR QUE CORRESPONDE; AL PROGRAMA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

LAS LAJAS, COMAYAGUA 07 DE AGOSTO DEL 2020.

Manuel de Jesús Urbina Alcalde Municipal

Carlos Federico Chaves Cruz Tesorero municipal





CONVENIO DE COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL ENTRE LA MUNICIPALIDAD DE LAS LAJAS Y LA DIRECCIÓN REGIONAL/MUNICIPAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO COMAYAGUA EN EL MARCO DE LA OPERACIÓN "FUERZA HONDURAS" CREADA EN VIRTUD DEL DECRETO EJECUTIVO NÚMERO PCM-061-2020

Nosotros, Manuel de Jesús Urbina Alcalde Municipal del municipio de Las Lajas, departamento de Comayagua, mayor de edad, Casado, Bachiller Técnico Industrial, hondureño, con número de tarjeta de identidad 1810-1977-00510, con domicilio en el municipio de Las Lajas Certificado Por El Tribunal Supremo Electoral, mediante: Punto único de la Sesión Extraordinaria Celebrada el día 17 de Diciembre del 2017, Donde se declaró electo en este cargo y Por un periodo Comprendido de 4 años, quien actúa en su condición de Representante Legal de la Corporación Municipal de Las Lajas, Departamento de Comayagua, según el artículo 44 de la Ley de Municipalidades, para efectos de este instrumento se mencionará como "LA MUNICIPALIDAD"; con amplias facultades para la celebración del presente convenio, y por otra parte La Lic. Dolores del Carmen Ortega Torres, mayor de edad, Casada, Hondureña, Medico, con Tarjeta de Identidad No. 0806-1965-00161, y vecina del municipio de Siguatepeque, Comayagua, quien comparece en su calidad de DIRECTORA DEPARTAMENTAL DE SALUD, quien en adelante se señalará "DIRECTORA", todos denominados en su conjunto como "Las Partes", con facultades suficientes para la celebración de este acto, hemos convenido en celebrar, como en efecto lo hacemos, el presente Convenio de Cooperación, el cual se regirá por las cláusulas y condiciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: DE LAS PARTES:

Que la Corporación Municipal es el órgano deliberativo de la municipalidad, electa por el pueblo y máxima autoridad dentro del término municipal. Que la Municipalidad es el órgano de gobierno y administración del municipio, dotada de personalidad jurídica de derecho público y cuya finalidad es lograr el bienestar de los habitantes, promover su desarrollo integral y la preservación del medio ambiente, con las facultades otorgadas por la Constitución de la República y demás leyes, correspondiéndole al Alcalde Municipal la representación legal de la misma, teniendo competencia para celebrar contratos previa aprobación de la Corporación Municipal. La institución estatal es responsable de formular, diseñar, controlar, dar seguimiento y evaluar las políticas, normas, planes y programas nacionales de salud: ejercer la rectoría del sector; orientar los recursos del sistema nacional de salud; así





como promover, conducir y regular la construcción de entornos saludables y el mejoramiento de las condiciones de vida de la población, el desarrollo y fortalecimiento de una cultura de la vida y salud, la generación de inteligencia en salud, la atención a las necesidades y demandas de salud, la garantía de la seguridad y calidad de bienes y servicios de interés sanitario y la intervención sobre riesgos y daños colectivos a la salud.

CLÁUSULA SEGUNDA: DEL OBJETIVO:

El presente convenio tiene como objetivo principal la operación "FUERZA HONDURAS", con el propósito de apoyar los servicios de salud en los municipios, lo anterior a efecto de realizar acciones de prevención y brindar atención a la población afectada por la crisis mundial ocasionada por la pandemia COVID-19.

CLÁUSULA TERCERA: RESPONSABILIDADES Y OBLIGACIONES DE "LA MUNICIPALIDAD":

- La Municipalidad, en el marco del CODEM, conducirá la elaboración e implementación del plan y la programación de la ejecución de las transferencias de Emergencia COVID - 19.
- 2. La Municipalidad implementará los procesos de veeduría social, de acuerdo con los mecanismos existentes en cada uno de los municipios, con el propósito de asegurar el manejo transparente de los recursos, tales como las Comisiones Ciudadanas de Transparencia (CCT), CODEM, Foro Nacional de Convergencia (FONAC), auditoría municipal, iglesias y otras organizaciones civiles presentes en el territorio municipal; acreditándose este extremo en las Actas correspondientes relacionadas con el proceso de veeduría.
- 3. Le corresponde a La Municipalidad la compra, adquisición de servicios e insumos, tales como equipo, indumentaria de bioseguridad y de protección personal y otros, así como la contratación del talento humano requerido por la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud, para la prestación de servicios durante la emergencia del Covid 19, de conformidad con la Ley de Contratación del Estado y en apego a los principios de publicidad, transparencia, buena fe, eficiencia, igualdad y libre competencia. Se exceptúan la compra de medicamentos ya que estos deben ser proporcionados por la Secretaria de Salud.
- Establecer un enlace con la Dirección Regional y/o Municipal de Salud.
- 5. Deben publicar en sus portales de transparencia, la información relacionada con la rendición de cuentas, en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.





CLÁUSULA CUARTA: RESPONSABILIDADES Y OBLIGACIONES DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD:

- Las Dirección regional de Salud será el ente encargado de definir ante La Municipalidad, las prioridades y estrategias de atención médica de la población, de acuerdo a la situación epidemiológica, incluyendo la ubicación estratégica de los centros de Respuesta Covid-19 (Triajes).
- 2. Definir ante La Municipalidad el recurso humano, equipo, insumos, indumentaria de bioseguridad y de protección personal y contratación de recurso humano necesarios para la atención de la población.
- Proveer medicamentos necesarios de acuerdo a los lineamientos de la Secretaría de Salud en manejo de pacientes COVID-19.
- 4. La Dirección regional, a través de la red de servicio, deberá colaborar en la habilitación de los centros de respuesta (Triajes) proporcionando equipo médico, mobiliario, recurso humano e insumos en la medida de sus posibilidades, garantizando la complementariedad de los recursos.
- La Dirección regional de Salud deberá garantizar la debida articulación de los centros de respuesta y otras intervenciones ejecutadas por La Municipalidad con la red de servicios de salud públicos.
- La Dirección regional de Salud garantizará el acompañamiento técnico del representante de salud en cada Municipio.
- Las demás que sean de mutuo acuerdo y se perfeccionen mediante intercambio de notas entre las partes y Adendum respectivo.

CLÁUSULA QUINTA: MODIFICACIONES:

El presente Convenio podrá ser modificado por mutuo acuerdo entre "Las Partes", el cual se formalizará mediante el Adendum respectivo, el cual formará parte integral del presente Convenio.

CLÁUSULA SEXTA: VIGENCIA Y DURACIÓN:

El Convenio tendrá vigencia de tres meses a partir de la firma del mismo, pudiendo extenderse con un simple cruce de notas.

CLÁUSULA SÉPTIMA: CONTROVERSIAS:

Para dirimir las controversias que surjan de la aplicación de este convenio "Las partes" resolverán amistosamente, en cuyo caso el acuerdo escrito entre las partes pasará a ser Adendum de este Convenio.





CLÁUSULA OCTAVA: ACEPTACIÓN:

"Las partes" manifiestan estar de acuerdo con las cláusulas estipuladas anteriormente, obligándose a su fiel cumplimiento.

En fe de lo cual firmamos el presente convenio en dos (2) ejemplares originales de igual valor para cada una de "Las partes", en el Municipio de Las Lajas, Comayagua, a los 27 días del mes de Julio del año dos mil veinte (2020).

ATCALDE MUNICIPAL MANUEL DE JESÚS URBINA DRA. DOLORES DEL CARMEN DITEGA DIRECTORA DPTAL DE SANDO RECCION "FUERZA HONDURAS", identificando dentro sus presupuestos municipales el recurso económico para hacer frente a esta Emergencia Humanitaria y Sanitaria, lo anterior en respeto de la autonomía municipal de la cual se encuentran investidos.

ARTÍCULO 2.- Se entiende por "Transferencias de Emergencia COVID 19", a los recursos otorgados desde el nivel central al municipal, los cuales son destinados exclusivamente para la ejecución de gasto en el combate y prevención del COVID 19, en el marco de la operación "FUERZA HONDURAS".

ARTÍCULO 3.- La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud es el ente encargado de definir las prioridades de atención médica de la población en los diferentes municipios, según indicadores oficiales sobre el comportamiento del COVID 19, incluyendo la ubicación de los centros de atención, el modelo de servicio que se debe prestar y los requerimientos necesarios para su funcionamiento (equipo, insumos, indumentaria de bioseguridad y de protección personal, contratación de recurso humano y otros, a excepción de medicamentos).

ARTÍCULO 4.- Las decisiones de intervención en el Municipio se tomarán según las necesidades establecidas en el artículo anterior, de forma articulada con los siguientes actores: la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud a través de las autoridades delegadas para ello Director Departamental y Municipal de Salud) los Comités de Emergencia Municipal (CODEM) en el marco del SINAGER, las Redes de Salud, la sociedad civil y las corporaciones municipales

ARTÍCULO 5.- Se instruye a la Secretaría de Estado en el Despacho de Finanzas (SEFIN) a realizar la asignación presupuestaria a la Secretaría de Estado en los Despachos de Gobernación, Justicia y Descentralización hasta por un monto de DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE LEMPIRAS (L.250,000,000.00) financiamiento proveniente

de los recursos autorizados por Decreto Legislativo 33-2020, para la ejecución de la operación "FUERZA HONDURAS", una vez que la Secretaría de Estado en los Despachos de Gobernación, Justicia y Descentralización presente el Plan de Implementación y Programación de la Ejecución del Presupuesto ante la Secretaría de Estado en el Despacho de Finanzas. Dicho plan también debe contener como soporte técnico la validación por parte de la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud en el marco del SINAGER.

ARTÍCULO 6.- Se autoriza a la Secretaría de Estado en los Despachos de Gobernación, Justicia y Descentralización (SGJD) a realizar transferencias de emergencia COVID 19, a las Municipalidades, en el marco de la operación "FUERZA HONDURAS".

ARTÍCULO 7.- Las Municipalidades implementarán los procesos de veeduría social, de acuerdo con los mecanismos existentes en cada uno de los municipios, con el propósito de asegurar el manejo transparente de los recursos, tales como las Comisiones Ciudadanas de Transparencia (CCT), CODEM, Foro Nacional de Convergencia (FONAC), auditoría municipal, iglesias y otras organizaciones civiles presentes en el territorio municipal; acreditándose este extremo en las Actas correspondientes relacionadas con el proceso de veeduría.

ARTÍCULO 8.- Corresponde a las Municipalidades la compra, adquisición de servicios e insumos, tales como equipo, indumentaria de bioseguridad y de protección personal y otros a excepción de medicamentos, así como la contratación del talento humano requerido por la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud, para la prestación de servicios durante la emergencia del Covid 19, de conformidad con la Ley de Contratación del Estado y en apego a los principios de publicidad, transparencia, buena fe, eficiencia, igualdad y libre competencia.

ARTÍCULO 9.- La liquidación debe realizarse conforme a los lineamientos que al efecto comunicará la Secretaría



LAS LAJAS, COMAYAGUA EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 10/09/2020 Hora: 01:29 p.m. USUARIO: CARLOS.CHAVEZ

Pagina: 1 de 1

Orde	n de Pago No.:	11979	
L.:	189,845.84		

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 9726

Fecha de Emision: 10/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paquese a: CARLOS FEDERICO CHAVEZ CRUZ

Id/RTN: 0703198404253

La Cantidad en Letras: CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON OCHENTA Y CUATRO

CENTAVOS

Descripcion:

CARLOS FEDERICO CHAVEZ CRUZ CHEQUE 4989 O/P 11979 GASTOS DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS 10/09/2020

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 00 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	189,845.84

DESCRIPTION OF THE PROPERTY.	RETENCIONES	
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO

Total de retenciones: 0.00

	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Monto 7	Total: 0.00

RESUMEN TOTAL ORD	EN DE PAGO
SUBTOTAL	189,845.84
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	189,845.84

Firma y Sello de Presupuestario

Firmaly Selforde Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: Identidad No.: 0425 3

0s+js/j9JmdSYejPecuBKY98HpuWl2/k6R+ESeJszLECcD6MyrPoelMlngVIX4Tg51FBTfAERKEwjT3YDtzoSln+QShwwU5o+PdUxYrv9HGGGtRjChMPUmF14uL3HIy/kaxlVlnqEdBwJJBG5SXwFlev6sjVZ/SVSRygELTvwY4=

1



Alcaldía Municipal de Las Lajas, Comayagua.

Honduras, C.A.

Barrio el centro Las Lajas, comayagua. lajasmunicipalidad@yahoo.com

ORDEN DE COMPRA

Tel.2754-54-75

Proveeder Surtidora de Productos dentales

feema (0/09/2020

Departamento [CSOYCIA

The same of the sa			the second section with the second section with the second section with the second section sec
12 Jahon de Manos Golon	02	160	3/0
13 Fivevas Rapidas		18	00 00
14 Esteto Y Estingo fit	02	8000	7, 700
IS Gel de monos Galon	02	~	5
6 redilucio	OL	S00) C
+ basivero de Pedol	02	.: 081	3000
18 Salsa 150° O tordo	40	1,300=	1, 200 :
	06	000	
20 Lentes Protector Transporente	06	140 %	\$10 PS
Sotes Uspensadores	06	CO 1°	600
2 Isalsa Negra tordo	01	7, 400	
		70+0	30,420%





Alcaldía Municipal de Las Lajas, Comayagua. Honduras, C.A. Barrío el centro Las Lajas, Comayagua.

arrio el centro Las Lajas, Comayagua. Lajasmunicipalidad@yahoo.com Tel.2754-54-75

Orden de Compra

766

Proveeder Surtidora de Productos dentales

fecha 10 /69/20 70

Departamento CSOVCY'Q

Alcalde muni	11 10 M	MICH	4 Alcor	& Amo	- C/01	6 Guart	0000	2000	501,05	SON	100	The state of the s
CIK ALL COMATA SELECTION OF THE SELECTIO	Jametro inhanojo	etro de ruiso	Alcohol Chrico Galon 70%	Amonio Golon	Claro en Galon	e Esteril HT. OLUWCK	nte M Latex Palva	Mascarilla Guiruigica xso	covillas knas blanca	langue de Oxigeno tequeño	anque de Oxigena Grande	producto
Tescrero Municipal	00	0,6	HO	02	20	02		80	200	02	03	cantidad
	950 %	600 3	200 :	200:	QS (:	800	300 :	600	10 0H	5 805 15	17,000 2	Tecio Hiltario
96, 425 %	5,700:	13 mon :	800	2007	t) 000	7 / 100	77	2000	A	19,000	L. SI 000 %	Monto total



6X	TERMOMETRO INFRARROJO	
L. 950.00	6 @ L. 950.00	L. 5,700.00
50X- L. 400.00	PRUEBAS RAPIDAS	L. 20,000.00
2X	50 @ L. 400.00 ESTETO Y ESFINGO KIT	
L. 850.00		L. 1,700.00
2X	2 @ L. 850.00 GEL DE MANOS GALON	
L. 350.00	2@L.350.00	L. 700.00
L. 500.00	PEDILUVIO 4 @ L. 500.00	L. 2,000.00
2X L. 480,00	BASURERO DE PEDAL	L. 960.00
1X L. 1,300.00	2 @ L. 480.00 BOLSA ROJA FARDO	L. 1,300.00
6X L. 100.00	VISERAS CON LEVTES	L. 600.00
6X	6@L.100.00 LENTES PROTECTOR TRANSPARENTE	L. 000.00
L. 140.00	6@L. 140.00	L. 840.00
6X	BOTES DISPENSADORES	
L. 100.00	6@L. 100.00	L. 600.00
1X L. 1,400.00	BOLSA NEGRA FARDO	L. 1,400.00
Descuente	Subtotal os y Rebajas Otorgados Importe Exento Importe Exonerado Gravado ISV 15% Gravado ISV 15% ISV 15%	L. 126,845.00 L. 0.00 L.126,845.00 L.0.00 L.0.00 L.0.00
	ISV 18% Total	L. 0.00 L. 126,845.00
DEPOSIT	O A CUENTA Recibido Cambio	L. 126,845.00 L. 0.00

Ciento veintiséis mil ochocientos cuarenta y cinco Lempiras

Fecha Límite de Emisión: 07/03/2021 Rango Autorizado: 000-002-01-00009501 a 000-002-01-00015000

O.C. Exenta #: Const. Regis. Exonerado #: Registro SAG. #:

SURTIDENT Edif. Valladolid 1ra planta Comayagua, RTN:03181979019339 Tel:27721619 94725324,

surtident.hn@yahoo.com Original Cliente (Copia Obligado Tributario

FACTURA 000-002-01-00003664 CAI#

3F6555-2CA67F-6649BF-8E766F-6DD808-4F

ID#. 9260 RTN: Nombre:

03209003034285 ALCALDIA MUNICIPAL DE LAS LAJAS COMAYAGUA

Dirección: Fecha: 18/09/2020 Cajero: SONIA Vendedor:

Hora: 01:32:30 p.m. POS#. 1

Artículos: 32	24	
CANT/P.U.	DESCRIPCION	VALOR
3X	TANGUE DE OXIGENO GRANDE	
L. 17,000.0	3 @L. 17,000.00	L. 51,000.00
2X	TANQUE DE OXIGENO PEQUEÑO	
L. 9,500.00	2 @ L. 9,500.00	L. 19,000.00
200X	MASCARILLA KN95 BLANCA	
L. 40.00	200 @ L. 40.00	L.8,000.00
в×	MASCARILLA OURURGICA x 50	
L. 600.00	8 @L. 600.00	L.4,800,00
4X	GUANTE M LATEX POLVO	
L. 300.00	4 @ L. 300.00	L. 1,200.00
2X	GUANTE ESTERIL#7.0LUVECK	
L. 800.00	2 @ L. 800.00	L. 1,600.00
5X L. 65.00	CLORO EN GALON	L. 325.00
2X	5 @ L. 65.00 JABON DE MANOS	
L. 160.00	GALON	L. 320.00
2×	2 @ L. 160.00 AMONIO GALON	L 400.00
L. 200.00	2 @ L. 200.00	L. 400.00
4X	ALCOHOL CLINICO GALON 70%	L. 800.00
L. 200.00	4 @ L. 200.00 OXIMETRO DE PULSO	L. 600.00
6X L. 600.00	ONMETRO DE POLSO	L.3,600.00

Por	este medio se hace constar que hemos recik Surfiolora de Productos	_	
la fa	ctura N° <u>600 - 002 - 01 - 0000 96 (</u>		
solic	situd de compra N° 766		
Los	productos que a continuación se detallan:		
N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	Tanque de Oxigeno Grande	03	51,000.00
2	Tanque de Oxigeno Pequeño	02	19,000.00
3	Mascarillas KNas Blanca	200	8,000.00
4	Mascorilla avirgica X50	08	4,800.00
5	Guante M Later Polvo	04	1,200.00
		Tatal	84,000.00
Proc	luctos a ser utilizados en la Para Iraje "Operación	Furra Hor	,
	J		
Dadel 2	o en la ciudad de <u>Comoynguo</u> a los <u>l</u> 2020.	días del mes	de <u>Sepl</u> .
	Firma con sello de quien recibe e		

Por	este medio se hace constar que hemos recib	ido a conformidad	l de:
(Surtidora de Productos	Dontales	
	ctura N° 000 - 002 - 01 - 0000 9b		corresponde a la
solic	itud de compra N° <u>766</u>		
1 00			
LOS	productos que a continuación se detallan:		
Nº	Descripción	Cantidad	Monto
6	Guante Esteril HT OLUWECK	02	1,600
7	Cloro en Galon	OS	325
8	Amonio Galon	07	400
8	Alcohol clinico Golon 70%	04	800
0)	Oximetro de Pulso	06	3,600
11	Termometro infrarrojo	06	5,700
Deca	uctos a ser utilizados en la	Totol =	12,425
\sim			1.000
100	Triaje "Operación fi	161.801 140N	GOIG
-			
			. 9-01
Dade del 2	o en la ciudad de <u>Comograpu</u> a los <u>C</u>	dias del mes	de <u>Sept.</u>
001 2			
	$\mathcal{N}_{\mathcal{N}}$		
	Firma oon selle		
	de quien recibe el	producto	

200	este medio se hace constar que hemos recil Li Fidora de Productos De		
	ctura N° 000 - 002 - 01 - 0000 C		
	itud de compra N° 766		•
	•		
Los	productos que a continuación se detallan:		
N°	Descripción	Cantidad	Monto
12	Jabon de Manos Golon	02	320.00
13	Pruevas Rapidas	SO	20,000.00
14	Esteto Y Estingo kit	02	1,700 00
IS	Gelde Manos Jabon	02	700=
16	Pediluvio	04	2,000.00
		Total	24,72000
Prod	votos a ser utilizados en la	[1
	Low wide a howard	LOGIEC	HOUGOICE
	0		. 6 1
Dado del 2	o en la ciudad de <u>Conagogoo</u> a los <u>10</u> 020.	o días del mes	de <u>Sept.</u>
			4
	Firma con sello		
	de quien recibe e	I producto	

	este medio se hace constar que hemos recib		ad de:
_	Surtidora de Productos!	Demales	
la fac	etura N° <u>000 - 002 - 01 - 00009</u>	664 que	corresponde a la
solici	itud de compra N° <u></u> <u></u> } <u>66</u>		
Los p	productos que a continuación se detallan:		
N°	Descripción	Cantidad	Monto
17	Basurero de Pedol	02	960=
18	Rolsa Roja fordo	01	1,300
19	Viseras con lentes	06	600=
20	Lentes Protecto, Transporent	06	840°-
21	Botes Dispensadores	06	600-
22	Bolsa Negro Fordo	01	1,400=
Drod	uctos a ser utilizados en la	70101	2.30,420
riou	Pora Trioje "Operación	Cuev70	Handutas
	voice triage operation	TVCIED	14 01100 (4)
		An annual of the second	
Dado	o en la ciudad de <u>Comoyaqua</u> a los <u>Lo</u>	ີ່ días del me	es de Sent.
del 2	020.		
	N Is		
	Firma con sello de quien recibe e		*
	410111001000	. p. 00000	



Alcaldía Municipal de Las Lajas, Comayagua. Honduras, C.A.

Barrio el centro Las Lájas, comayagua. Lajasmunicipalidad@yahoo.com Tel 2754-54-45

ONDER DE COMPRA

Proveeder Almacen el Jordan

Tesoveria

Departamento.

fecha 10/09/2020

12,000 11 Monto total 3,000 1: Tecio unitario Confided a ころ ō 20 Cama Olimpia estrella unipersonal lovadora General Electrica Ventilador Pedestal producto Ventilador

Tesorero Municipal

Alcalde municin

- 26,800 %

DECEMBER 15 JORDAN DO. TUFORDON FALLE DEL CEMERCIO STEVACUA, COMAYAGUA TEL:2772-1759 EIN:03018002000864

CAL politi 195044-014787 252958 ACT 25 F3 DESOF. 009-001-01-00053561 HASTA: 000-001-01-00001 FECHA. E. 2511-001

ROSE DO LAG. LE DE LEO EXONERADO. LE DE EXONERADO.

15/65/20.6 (2:15:33 p m 15 0-601 of 00054986

MUNICIPACTUAD LAS LACIAS

644 C. MORE 19434285

- 112 k - 614 A 11 de KIPERSÓ 3,000 DØ E. J. . 000 00 - 4 E MAR / /) - 1 - 114 KIC 1986 - 1 - 11,000.00

66 381 18671 16" 600.00

Fritting LaMBIU 0.600.00 1.0.00

| 15 V 15% | 3,495 65 | EXENTO | 0.00 | 15 V 18% | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

DE: SUZAN KHAPES GRACIAS POR PRITERIENUS ALM-CENELJORDANCOMAYAGUAJGM YAGUELINE NUÑEZ REF. 24593

Por	este medio se hace constar que hemos recik	oido a conformida	ad de:
	ilmacen el Jordan		
la fa	ctura N° 000 - 001 - 01 - 000 SL		
solic	itud de compra N° <u>765</u>		
Los	productos que a continuación se detallan:		
No	Descripción	Cantidad	Monto
1	Coma Olimpia Estello Uni-	04	12,000
2	lovadora General Electrica		14,000
3	Ventilador Perdestal	02	800
	**	8	26,800.00
Proc	luctos a ser utilizados en la	c 1	
	Pora traje "Operación	Lueiza l	londuras "
Dod	a an la giudad da Cama a la	díac dol mo	lang sha
del 2	o en la ciudad de <u>Coma ya qua</u> a los <u>2</u> 2020.	uias dei me	sue <u>Obbi</u>
	Firma con sello	pembre .	
	de quien recibe e	producto	

INDUSTRIAS PANAVISION S.A. DE C.V.

OIPSA 50

R.T.N. 05019995136860

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

SUCURSAL: Comayagua, Honduras Tel. (504)2771-7714, 2772-7092

C7A0058 CODIGO:

ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS COMAYAGUA CLIENTE:

DIRECCIONBO. EL CENTRO CALLE PRINCIPAL

LAS LAJAS COMAYAGUA CIUDAD:

03209003034285 RTN:

2754-5475 TEL:

Nº CORRELATIVO ORDEN DE COMPRA EXENTA:

Nº CORRELATIVO CONSTANCIA DE REGISTRO EXONERADO

NO IDENTIFICATIVO DECISTOO DE LA SAC-

	FACTURA	Δ
E-	C-CONTA	1

ONTADO DE:

FECHA: 17/09/2020 5:18 p.m.

No. 004-003-01-00009287

CAI: C36EF3-83EFF2-BC48B1-18CA00-FE4ED3-A8 **FECHA LIMITE DE EMISION: 30-12-2020**

RANGO DE AUTORIZACION: 004-003-01-00008601 AI 004-003-01-00009800

O/C:

VENDEDOR: 7.3 OFICINA COMAYAGUA

FACT. POR: Andres Cruz 500006474 C/E

Número de artículo	REGISTRO DE LA SAG: Descripcion	Cant.	Precio Unitario	Descuentos y rebajas otorgados	Total
I-MD178-004-MXCN	CAMA EXAMENES SIN GAV. MARFIL C/NEGRO	3	4,026.86	1,208.07	10,872.51
-AP100-006-W4TX	ESCRITORIO D2039 KASSOD	2	4,589.09	917.81	8,260.37
I-MA104-035-MXX	N/D ARCHIVO MAXIMA NAC. 4 GAVETAS MARFIL	1	4,365.18	436.52	3,928.66
-AR166-030-NXPU	SILLA ESPERA BASICA C/BRAZOS	4	1,566.48	626.61	5,639.31
I-AM123-023-MXX	KIT ESTANTERIA MARFIL 5-38.1 X 91.4 - 200.7 CMS	1	2,551.66	255.17	2,296.49
N-AM123-004-MXX	PARALES 199.4 CMS X 1.55 MM MARFIL.	4	0.00	0.00	0.00
N-AM123-006-XXX	TORNILLO / TUERCA	80	0.00	0.00	0.00
N-AM123-007-XXX	SOPORTE PLATINA GALVANIZADA	20	0.00	0.00	0.00
N-AM123-008-PXX	BOTA PARALES ESCUADRA	4	0.00	0.00	0.00
N-AM123-011-MXX	ENTREPAÑO 38.1 X 91.4 CMS CAL 0.6 MM MARFIL	5	0.00	0.00	0.00
N-MA120-000-MXX	PAPELERA 3 DEPÓSITOS MARFIL	2	267.58	53.52	481.64

Treinta Y Seis Mil Doscientos Y 84 / 100 Lempiras.

3,497,69 31,478.99

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

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

a)Una vez salida de nuestras bodegas la mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador.

b)Por cheques devueltos por el Banco se cobrará el 20% sobre el total del cheque.

c)El importe de esta factura devengará el 5% mensual después de la fecha de vencimiento

d)No se admiten devoluciones después de 30 días. Por las devoluciones aceptadas no se reconocerá el impuesto pagado al fisco.

e Esta factura no constituye un recibo de pago. Exija su recibo en caja.

FIRMA RECIBI CONFORME

31,478.99 SUBTOTAL L. IMPORTE EXONERADO L. 0.00 IMPORTE EXENTO L. IMPORTE GRAVADO 15% L. 31,478.99 IMPORTE GRAVADO 18% L. 4,721.85 I.S.V. 15% L. I.S.V. 18% L.

TOTAL A PAGAR L

36,200.84





SC-CER291633

Original: Cliente CODIGO: AFR-03 VERSION: 09

NOMBRE

Copia 1: Obligado tributario emisor

SAP: 500109287 FACT1COM

17/9/2020 5:19:18 pm

Apdo. Postal #69

Tel: 2771-7714

Copia 2: Credito

Pag. 1 de 1

Alcaldía Municipal de Las Lajas, Comayagua. Barrío el centro Las Lajas, Comayagua. Lajasmunicipalidad@yahoo.covn Honduras, C.A.

Td.2754-54-75

ORDEN DE CONPRA

Proveedor Industrias Paravisión

2 Escritorio D2039 KASSOD 02	03		Monto ton
-6	00	98 700.17	7+
-6	20	7.589 09	
	31	LI 360 18	0) 200 0
	24	7, 866 48	5 620 2
nteria Martil	1	2, SSI 16	0,001,00
	I	0	
1 3 depositos Morfii	2	26758	79 181
	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T		
		10+01-	1 21 200 811

Tesorero Municipal

Alcalde municipa

Por este med	lio se hace constar que hemos recib	ido a conformida	d de:
Indus	tilas Ponavision		
la factura N°_	004-003-01-00009283	} que	corresponde a la
solicitud de c	ompra N°_763		
Los productos	s quo a continuación de detelle		
Los productos	s que a continuación se detallan:		
N°	Descripción	Cantidad	Monto
1 Camo	Lexamenes Sin gav. Marfil C.	03	10, 872 .51
	prio D2039 KASSOD	02	8, 260 - 37
3 N/D Arch	18 UD Maxima NAC. 4 Gavetas	01	3,928.66
	espera bastoa C/brazos	04	5,639.31
5 Kit E	Stantaia Marfil	01	2,551-66
6 Papel	era 3 depositos Moifil	02	481.64
Productos a s	er utilizados en la	Total	36,200.84.
Pora	troje " Operación		1 onduras
	Perocio	is focied !	TOTICIOLS
Dado en la ciu	dad de Comayagua a los 10	díae dol mos	do 50.01
del 2020.	<u> </u>	dias del mes	de <u>3007.</u>
	. 11		
	Firma con sello y r de quien recibe el p	pembre	4/
	do quierrie abe el p	Todacio 4/88.80	

041-0301-000005-1 ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS COMAYA BO. EL CENTRO, COSTADO NORTE PARQUE

CHEQUE No. 00004989

LAS LAJAS

10 de septiembre de 2020

Lugar y Fecha

CARLOS FEDERICO CHAVEZ CRUZ

189,845.84

Páguese a la orden de

CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON OCHENTA Y CUATRO

Cantidad en letras

Lempiras 8

BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

1:01001311:041030100000511100004989



LAS LAJAS, COMAYAGUA EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/09/2020 Hora: 11:07 a.m. USUARIO: CARLOS.CHAVEZ

1

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 11996

L.: 11,162,27

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE Expediente No.: 9743 Fecha de Emision: 21/9/2020 No.Cheque/Nota de Debito: Paguese a: CARLOS FEDERICO CHAVEZ CRUZ Id/RTN: 0703198404253 La Cantidad en Letras: ONCE MIL CIENTO SESENTA Y DOS CON VEINTISIETE CENTAVOS

Descripcion:

CARLOS FEDERICO CHAVEZ CRUZ CHEQUE 5006 O/P 11995 GASTOS DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS 21/09/2020

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 00 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	11,162.27

	RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION		MONTO
		Total de retenciones:	0.00

	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION		MONTO
		Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORD	EN DE PAGO
SUBTOTAL	11,162,27
RETENCIONES	0.00
TOTAL	11.162.27

Firma y Sello de Presupuestario Firma y Sello de Tesoreria Alcalde (sa) Recibido por Identidad No.: 04253 010

y/kaxlVlnqEdBwJJBG5SXwFlev6sjVZ/SVSRygELTvwY4=

21/09/2020 11:07:47 a.m.



Alcaldia Municipul de Las Lajas, Comayagua.

Honduras, C.A.

Barrío el centro Las Lajas, conuayagua.
lajasmunicípalidad@yahoo.com
Tel.2754-54-75

ORDEN DE COMPRA

Proveedor Surtidora de Productos Dentales.

696 N

Departamento Tesoverion fecha 18/09/2020

\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	producto			Monto total
A Don	Java destilada galan	2	210 6	420 1
	1			
		the second secon		
The second state of the se				
			Total Commission of Control (Control Control C	
Managara	11 (1) (1)		1020	1. U.20 00
	STATE OF THE STATE			

Tesorero Wunicipa

Alcalde municipal

Surtidora d Productos Dentales SURTIDENT Edif. Valiadolid 1ra planta Comayagua, RTN:03181379019333 Tel.27721619 34725324,

surtident.hn@yahoo.com Original Cliente (Copia Obligado Tributario

FACTURA 000-002-01-00009665 CAI# 3F6555-2CA67F-6649EF-8E766F-6DD808-4F

ID# 9261

RTN Nombre: 03209003034285 ALCALDIA MUNICIPAL DELASLAJAS

COMAYAGUA

Dirección: Fecha: 18/09/2020 Cajero: SONIA

Hora: 01;43:07 p.m.

POS# 1

Vendedor: Articulos: 2

CANTIP.U. 2X

DESCRIPCION

VALOR

L. 210.00

AGUA DESTILADA GALON

2@L. 210.00

L. 420.00

Subtotal
Descuentos y Rebajas Oforgados
Importe Exonerado
Gravado ISV 15%
Gravado ISV 18%
ISV 18%
Total L. 420.00 L. 0.00 L.420.00 L.0.00 L.0.00 L.0.00 L. 0.00 L. 0.00 L. 420.00

Cambio

Cuatrocientos veinte Lempiras

Fecha Límite de Emisión: 07/03/2021 Rango Autorizado: 000-002-01-00009501 a 000-002-01-00015000

O.C. Exenta #: Const. Regls, Exonerado #: Registro SAG, #:

Por	este medio	se hace constar que roi de Produ	e hemos recil	oido a conformida	d de:
		00 - 002 - 01			corresponde a la
		mpra N° 769		1	
Los	productos (que a continuación s	e detallan:		
N°		Descripción		Cantidad	Monto
1	Agua	destilada	Galon	2	420
				1000	
			and the state of t	- Control of the cont	1, 420
Proc	luctos a sei	tilizados en la) peración	Fuerza -	onduras 11
Dado del 2	o en la ciud 2020.	ad de <u>Camayagua</u>	_a los2	ı días del mes	de <u>Sept</u> .
			na con sello vuien recibe el		



Alcaldia Municipal de Las Lajas, Comayagua. Flonduras, C.A.

Barrio et centro Las Lajas, Comayagua. Iajasmunicipalidad@yanco.com. Tel.2754-54-75

ORDEN DE CONFRA

Proveeder Impartadora SAHARA

Departamento Tesoveric fecha 18 (09 / 2020

89£ .M

Morro toris				L. 2,957 !!	
Frecio unitario	704			10-10T	
cantidad	000				Tesorero Municipal
producto	Camera Matrimonial			Samuel Sa	Alcalde municipal a lateral

PORTADORA SAHARA

N N 03018008136524

i i a lorasahara@hotmail.com

Afras de Wolozny

wagua, Honduras C.A.

Tif. 2772-4770

4 66-5FC3F1-B14F80-9163A4-65822B-49

Fecha limite de emision 20/02/2021

Rango Autorizado.

000-301-61-01090001 AL 000-001-01-01310000

FACTURA 080-001-01-01137378

TERMINOS CONTACO

18/09/2020

LE ATEMBLI / Ver tor generico

15.58.46

A CALDIA MUNICIPAL DE LAS LAJAS

131 09U03Un 1

CORTINA Xintaiyang 49 00 1,715.0

F- - AND 2870-3 (XT)

French 29.00

RIMCIVIA 207 00 1 242 0

LIFCHON

od 2 .65

Francis S. F.

0.00

porte U.L. 0.00 porte Exonerado L. 0.00

Fig. Gravado al 15%. L. 2.571.30

3 a 3 avado al 18% L 0.00

Subtotal L. 2.571.30

impuesto 15%: L 385 70

impuesto 18% L 0.00 otal de impuestos L 385.70

Efectivo Recibido

2,957 00

Cambio Entregado

43 00

No Correlativo Exento No Correlativo Exonerado

No Registro S A G ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: Obligado Tributario Emisor

GRATIAS por su compra, regrese pronto. Lo Esperamo

Por este medio se hace constar que hemos rec Importadora SAHARA		
la factura N° <u>G00 - 001 - 01 - 010 9000</u> solicitud de compra N° <u>768</u>	0 t que	e corresponde a l
Los productos que a continuación se detallan:		
N° Descripción	Cantidad	Monto
1 Cortina Para Baño	35	1,715
2 Camera Matimonial	06	1,242
		1. 2,957.00
Productos a ser utilizados en la Pora El Troje "Operació	n Fuerzo	
\cap		
Dado en la ciudad de <u>Comovaguo</u> a los <u>21</u> del 2020.	días del mes	de Sept.
Firma con sello y de quien recibe el	nombre producto	





Alcaldía Municipal de Las Lajas, Comayagua. Honduras, C.A. Barrío el centro Las Lajas, comayagua. lajasmunicipalidad@yahoo.com Tel.2754-54-75

ORDEN DE COMPRA

Proveedor Agro Comercial of Agricultor

Departamento Tesovevi On fecha 21/09/2020

Alcalde municipal Albanda Alba	CONDE		4 16 de 1/2	lubos	Producto
Edsorero Hanicipal			40	2s	cantidad
	70-40-		1-	100	Precio unitario
	1, 200 °-		2 80:	1,125=	Monto total

AGROCOMERCIAL EL AGRICULTOR

Prop: Ada Linet Ulloa Maldonado

Tel. 9683-4845 / 9545-5902 E-mail: uadalineth@yahoo.com

Bo. El Centro, 5 cuadras al este de la Municipalidad, Casa N°.00, Las Lajas, Comayagua RTN: 03121971000138 CAI: 545CBD-515C27-3547B1-D45DCB-A8D26F-2D FACTURA N°

Fecha: 2/ de Septiembre de 2	20	000-001-0	1-00007959		
Cliente: Mana pali	dad				
Dirección: Las Lasas	0	Pon			
RTN:	Constancia de de Exonerados				
Orden de compra exenta:					
CANT DESCRIPCION	PRE/UNIT.		TOTAL L.		
75 51165 1/2	45		4125		
40 to de 12	7		280		
			7		
			The state of the s		
- LA					
16.5					
CAN					
U					
"La Factura es beneficio de todos	exijala."	Importe Exento L			
11:10	/	Exonerados L			
- 1	atro	Importe 18% I.S.V. L	processor in the contract of t		
Cientos Cinco)	18% I.S.V. L			
-Originat Cliente Copia: Obligado trib	utario Emisor	importe 15% LS.V. L			
*Original: Cliente *Copia. Obligado ino	CONTADO	15% LS.V. L			
Ada Ullog T	CRÉDITO	TOTAL L	1405		
Firma PANCO ALTORIZADO: 000-001-01-01-00007801 / 000	0-001-01-0000820	00 / FECHA LIMITE	DE EMISIÓN 14/02/2021		

ACTA DE RECEPCIÓN

Por	este medio se hace constar que hem	os recibido a conformidad	d de:
A	gro Comercial ELA	oricultor	
la fa	ctura N° 000 - 001 - 01 - 00	0 10079.50 aue	corresponde a la
	itud de compra N°7_67_	1	
Los	productos que a continuación se deta	allan:	
Nº	Descripción	Cantidad	Monto
١	Tubos Yz PUC	25	1,125
2	TC de Y2	40	280
	4		d. 1, 405.00
Prod	luctos a ser utilizados en la	6	1 1
	Pora Triaje "Opera	ción rueiza H	ondura

	\circ		0 1
Dado	o en la ciudad de <u>Comoy aqua</u> lo	s 21 días del mes	de <u>360+</u>
aei Z	2020.	#1 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00	
		i sello y nambre ecibe el producto	



Alcaldía Municipal de Las Lajas, Comayagua. Honduras, C.A.

Barrío el centro Las Lajas, Comayagua. lajasmunicípalidad@yahoo.com Tel.2754-54-45

ORDEN DE CONFRA

497 °N

Proveeder Industias Panavision

fecha 10/09/2020 Tesoveria

27 L. 5,548 06 1.6,380 PROPERTY OF THE PROPERTY OF TH $\overline{\infty}$ Trecio unitario ISHI CHECHERIA STATES cantidad IO Tesorero Municipa Plastica Ganchos C/ Base producto Departamento Alcalde municipal

Z G ď

INDUSTRIAS PANAVISION S.A. DE C.V.

OIPSA 59

R.T.N. 05019995136860

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

SUCURSAL:Comayagua , Honduras Tel. (504)2771-7714, 2772-7092

C7A0058 CODIGO:

ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS COMAYAGUA CLIENTE:

DIRECCIONBO. EL CENTRO CALLE PRINCIPAL

CIUDAD:

LAS LAJAS COMAYAGUA

RTN:

03209003034285

TEL:

2754-5475

Nº CORRELATIVO ORDEN DE COMPRA EXENTA:

Nº CORRELATIVO CONSTANCIA DE REGISTRO EXONERADO

DE:

FACTURA C-CONTADO

FECHA: 18/09/2020 3:07 p.m.

No. 004-003-01-00009291

CAI: C36EF3-83EFF2-BC48B1-18CA00-FE4ED3-A8 **FECHA LIMITE DE EMISION: 30-12-2020**

RANGO DE AUTORIZACION: 004-003-01-00008601 AI 004-003-01-00009800

O/C:

VENDEDOR: 7.3 OFICINA COMAYAGUA

FACT. POR: Andres Cruz C/E

500006478

N'IDENTIFICATIVO REGISTRO DE LA SAG.					
Número de artículo	Descripcion	Cant.	Precio Unitario	Descuentos y rebajas otorgados	Total
E-MD178-244-MXTX	ATRIL 4 GANCHOS C/BASE PLASTICA	4	1,541.13	616.46	5,548.06



Seis Mil Trescientos Ochenta Y 27 / 100 Lempiras.

616.46 5.548.06

Al momento de Cancelar la factura, no se deberá aplicar la retención del 1%, ya que Industrias Panavision S.A. de C.V. se encuentra sujeta al Régimen de Pagos a Cuenta según lo indica el Decreto #17-2010 (En la fe de errata del 29 de Mayo del 2010) SUBTOTAL L. 5,548.06

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

a)Una vez salida de nuestras bodegas la mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador.

b)Por cheques devueltos por el Banco se cobrará el 20% sobre el total del cheque.

c)El importe de esta factura devengará el 5% mensual después de la fecha de vencimiento

d'No se admiten devoluciones después de 30 días. Por las devoluciones aceptadas no se reconocerá el impuesto pagado al fisco.

e)Esta factura no constituye un recibo de pago. Exija su recibo en caja

RECIBI CONFORME

IMPORTE EXONERADO L. IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.

5,548.06

IMPORTE GRAVADO 18% L.

I.S.V. 15% L.

I.S.V. 18% L.

TOTAL A PAGAR L. 6,380.27





832.21

SC-CER291633

Original: Cliente CODIGO: AFR-03 VERSION: 09 Copia 1: Obligado tributario emisor

SAP: 500109291

FACT1COM 18/9/2020 3:08:01 pm

Apdo. Postal #69

Tel: 2771-7714

Copia 2: Credito

Pag. 1 de 1

ACTA DE RECEPCIÓN

	este medio se hace constar que hemos recib	ido a conformida	d de:
	ndustrias Panavisión	0001	
	ctura N° <u>GGH - 003 - 01 - 0600</u>	<u>42 41</u> que	corresponde a la
SOIIC	itud de compra N° <u>764</u>		
Los	productos que a continuación se detallan:		
No	Descripción	Cantidad	Monto
١	Conchos C/ Base Plastica	04	5,548.06

		*	L. 6,380.27
Prod	uctos a ser utilizados en la Pora Fraje (1 Operació	ón Fuerza	
Dado del 2	o en la ciudad de <u>Comayagua</u> a los <u>10</u>	días del mes	de_ <u>Sept.</u>
	Firma con sello y de quien recibe el		

C41-C301-CCCCCC5-1 ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS COMAYA BO. EL CENTRO, COSTADO NORTE PARQUE

CHEQUE No. 00005006

LAS LAJAS Lugar y Fecha

21 de septiembre de 2020

CARLOS FEDERICO CHAVEZ CRUZ

Páguese a la orden de

11,162.27

Lempiras o

ONCE MIL CIENTO SESENTA Y DOS CON VEINTISIETE CENTAVOS

Cantidad en letras

BANRURAL Et amigo que to ayudo a crocer

BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

Fintra(s)

1:01001311:011050100000511100005006



LAS LAJAS, COMAYAGUA EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 14/10/2020 03:20 p.m. Hora: USUARIO: CARLOS.CHAVEZ

Pagina: 1 de 1

Orde	en de Pago No.:	12068	
L.:	2,000.00		

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 9815

Fecha de Emision: 14/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: LUIS MIGUEL GONZALEZ FL'ORES

Id/RTN: 0703199200043

La Cantidad en Letras: DOS MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

LUIS MIGUEL GONZALEZ FLORES CHEQUE 5078 O/P 12068 GASTOS DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS 14/10/2020

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 00 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	2,000.00

	RETENCIONES	
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retencio	ones: 0.0

	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION		MONTO
		Monto Total	0.00

RESUMEN TOTAL ORD	EN DE PAGO
SUBTOTAL	2,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,000.00

Firma y Sello de Presupuestario

Recibido por:

Identidad No.:

Sycool

Firma y Sello de Tesoreria

0s+js/j9JmdSYejPecuBKY98HpuWl2/k6R+ESeJszLECcD6MyrPoelMlngVlX4Tg51FBTfAERKEwjT3YDtzoSln+QShwwU5o+PdUxYrv9HGGGtRjChMPUmF14uL3HI y/kaxlVlnqEdBwJJBG5SXwFlev6sjVZ/SVSRygELTvwY4=



Honduras, C.A. Barrio el centro Las Lajas, Comayagua, municipalidadlaslajas@yahoo.com Tel.2754-54-75



CONTRATO CIVIL DE EJECUCION DE OBRAS Y PRESTACION DE SERVICIOS

No. 18/09/2020

Nosotros MANUEL DE JESUS URBINA Mayor de edad, casado, Bachiller Industrial, Hondureño, con Tarjeta de Identidad No.1810-1977-00510 con domicilio en el Municipio de Las Lajas, actuando en su condición de Alcalde Municipal del Municipio de Las Lajas, Departamento de Comayagua Certificado Por El Tribunal Supremo Electoral, mediante: Punto único de la Sesión Extraordinaria Celebrada el día 17 de Diciembre del 2017. Donde se declaró electo en este cargo y Por un periodo Comprendido de 4 años, quien para los efectos legales correspondientes se denominará "EL CONTRA-TANTE" y EL SR. LUIS MIGUEL GONZALEZ FLORES, mayor de edad, soltero, hondureño con domicilio en Municipio de Las Lajas, con tarjeta de identidad No.0703-1992-00043 actuando en su condición personal y quien se designa en lo sucesivo "EL CONTRATISTA", hemos convenido en celebrar como al efecto lo hacemos, el presente "contrato por elaboración de divisiones en la sala de Triaje para colocación de camillas, Cambio De Focos Y Rosetas E instalación De Lavadora Para Funcionamiento Del Triaje Ante La Emergencia Del Covid-19

Y estará regido por las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRIMERA: "EL CONTRATISTA" se compromete a: realizar la elaboración de divisiones en la sala de Triaje para colocación de camillas, Cambio De Focos Y Rosetas E instalación De Lavadora Para Funcionamiento Del Triaje Ante La Emergencia Del Covid-19

CLAUSULA SEGUNDA: DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS. "EL CONTRA-TISTA" será responsable de la elaboración de divisiones para el funcionamiento de dicho triaje.

CLAUSULA TERCERA: El presente contrato iniciara el día 25 de septiembre de 2020 y finalizara el 30 de septiembre de 2020. Sin embargo si por causas propias del trabajo, condiciones climáticas u otras de fuerza mayor el trabajo se podrá prolongar. EL CONTRATISTA no tendrá lugar a reclamos ni reajuste de precios a los establecidos, debiendo terminar el trabajo a entera satisfacción de la contratante.

CLAUSULA CUARTA: MONTO DEL CONTRATO. "EL CONTRATISTA" devengará la cantidad de (LPS.2, 000.00) (Dos mil lempiras exactos) los cuales serán cancelados hasta finalizar el contrato por elaboración de divisiones.



Honduras, C.A. Barrio el centro Las Lajas, Comayagua. municipalidadlaslajas@yahoo.com Tel.2754-54-75



CLAUSULA QUINTA: JORNADA DE TRABAJO. "EL CONTRATISTA" queda obligado a trabajar la jornada bajo la supervisión de la comisión de verificación de obras de la Alcaldía Municipal, esta nombrara una o varias Personas para que le representen en la obra en calidad de fiscalizador o administrador del contrato, por lo tanto será este o estos los únicos autorizados para tomar decisiones que estime convenientes para asegurar el desarrollo y avances normal de los trabajos así como autorizar con su firma los estados de la obra. Estos a su vez tendrán las atribuciones necesarias para exigir al contratista el cumplimiento del contrato en tal forma que la obra se ejecute técnica y económicamente conforme a lo estipulado en el presente contrato.

CLAUSULA SEXTA: Para el desempeño de las labores indicadas La Municipalidad dará "al CONTRATISTA" el apoyo que se requiera para el cumplimiento de su cometido al mismo tiempo el CONTRATISTA garantiza la correcta realización de la obra y la buena calidad de la misma por tanto se obliga al mantenimiento de la obra hasta que se efectué la entrega definitiva.

CLAUSULA SEPTIMA: FORMA DE PAGO: La Municipalidad se compromete a pagar a la fecha de finalización del contrato, o en abonos quincenales según avances del trabajo ejecutado para lo cual el supervisor de la obra por parte del contratante presentara una constancia de avance del proyecto.

CLAUSULA OCTAVA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

- a) Iniciar los trabajos previa orden de inicio extendida por el contratante.
- b) La (el) Contratista asume la total responsabilidad civil y de cualquier otra índole que surgiere con ocasión a la ejecución de los trabajos materia de este contrato, por daños y accidentes que cause a terceros bienes muebles e inmuebles, cercas, cerramientos y personal obligándose por lo tanto al pago de todo el valor que sean imputables a estas responsabilidades y obligaciones.
- c) Cualquier da

 no parcial o total en la obra objeto de este contrato el CONTRATISTA se compromete a sustituir en el menor tiempo posible con iguales caracter

 sticas y especificaciones técnicas constantes en los planos y previa visto buenos de la comisión de verificación.



Honduras, C.A.
Barrio el centro Las Lajas, Comayagua.
municipalidadlaslajas@yahoo.com
Tel.2754-54-75



CLAUSULA NOVENA: OBLIGACIONES DE LA CONTRATANTE

- d) Realizar supervisiones periódicas dependiendo de la obra y tiempo de ejecución de la misma.
- e) Realizar los pagos según lo estipula el contrato ya sea durante el avance de obra o al finalizar el contrato.

CLAUSULA DECIMA: PROHIBICIONES AL CONTRATISTA

El (la) Contratista, no podrá, subcontratar, ceder, signar o transferir en ninguna forma ni a ningún título, ni la totalidad ni parte alguna de las obras materia de este contrato sin la previa autorización por escrito de La Contratante. La autorización para subcontratar la ejecución de parte de la obra no relevara al CONTRATISTA de la responsabilidad del cumplimiento de la totalidad de sus obligaciones asumidas mediante este contrato.

CLAUSULA DECIMA PRIMERA: PENALIZACION

Ante el evento de incumplimiento por parte del CONTRATISTA se estipula una multa equivalente al valor de la retención prevista en la cláusula octava, al momento de producirse el evento. El incumplimiento se producirá por abandono del trabajo, no observar las disposiciones emanadas de la contratante o del que esta designare como supervisor, falta de equipo para la ejecución, retraso en la ejecución, todas estas causales serán notificadas por escrito a la Contratante.

CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: ENTREGA RECEPCION

los trabajos se darán por terminados, mediante la suscripción de un acta de recepción definitiva con la intervención de las partes. EL CONTRATISTA deberá entregar la obra a entera satisfacción del CONTRATANTE si hubiera disconformidad con respecto a la obra se harán las observaciones del caso, LA CONTRATISTA, tendrá un plazo no mayor a 15 días en que se harán las correcciones del caso.

Alcaldía Municipal de Las Lajas, Comayagua.



Honduras, C.A.
Barrio el centro I.as I.ajas, Comayagua,
municipalidadlaslajas@yahoo.com
Tel.2754-54-75



CLAUSULA DECIMA TERCERA RESOLUCIÓN DE CONTRATO, Este contrato podrá disolverse por las siguientes causas y sin ninguna responsabilidad para "EL CONTRATANTE": (1) Por mutuo consentimiento de las partes. (2) Por muerte de "EL CONTRATISTA" o incapacidad física o mental del mismo, que haga imposible el cumplimiento del contrato. (3) Por decisión unilateral de las partes, obligándose a dar el aviso correspondiente con quince días de anticipación. (4) Por incumplimiento de "EL CONTRATISTA" de las obligaciones contraídas. (5) Cuando "EL CONTRATISTA" sea condenado por los Juzgados o Tribunales con privación de su libertad por delitos cometidos. (6) Por caso fortuito o fuerza mayor. (7) Cuando "EL CONTRATANTE" pierda la confianza en "EL CONTRATISTA" en la prestación de sus servicios profesionales. (8) Por todo daño material causado dolosamente a los edificios. obras, mobiliario o equipo, vehículos, instrumentos y demás objetos relacionados para prestar sus servicios profesionales y toda grave negligencia que ponga en peligro la seguridad de las personas o de las cosas. (9) Todo acto inmoral o delictuoso que "EL CONTRATISTA" cometa en el establecimiento o lugar donde presta sus servicios profesionales cuando sea debidamente comprobado ante la autoridad competente. (10) Revelar o dar a conocer asuntos de caracter reservado en perjuicio de " EL CONTRATANTE". (11) La inhabilidad, negligencia o ineficiencia manifestada de "EL CONTRATISTA" que haga imposible el cumplimiento del contrato.

CLAUSULA DECIMA CUARTA: Para dirimir las controversias que surjan de la aplicación de este contrato, las partes se someten a los Tribunales de lo Contencioso Administrativo de esta jurisdicción.

CLAUSULA DECIMA QUINTA: LEYES APLICABLES. Las partes contratantes manifiestan expresamente que dada la naturaleza de este contrato, estará únicamente regido por las disposiciones del Derecho Administrativo vigente y en tal virtud en el goce de sus derechos se estará a lo que disponen tales leyes y a lo expresamente pactado en el mismo.

CLAUSULA DECIMA SEXTA "CLÁUSULA DE INTEGRIDAD. Las partes en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 7 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP), y con la convicción de que evitando las prácticas de corrupción podremos apoyar la consolidación de una cultura de transparencia, equidad y rendición de cuentas en los procesos de contratación y adquisiciones del estado, ambas partes manifiestan la aceptación de los compromisos adoptados en el presente documento y la publicación del mismo en el portal de Transparencia.

CLAUSULA DECIMA SEPTIMA: ACEPTACIÓN DE CONDICIONES. Ambas partes aceptan los términos del presente contrato, comprometiéndose al fiel cumplimiento del mismo.



Alcaldía Municipal de Las Lajas, Comayagua.

Honduras, C.A.
Rarrio el centro I as Lajas, Comayagna,
municipalidadlaslajas@yahoo.com
Tel.2754-54-75



En fe de lo cual firman el presente contrato en el Municipio de Las Lajas departamento de Comayagua, a los 25 días de septiembre de 2020.

MANUEL DE JESUS URBINA CONTRATANTE

1810-1977-00510

LUIS MIGUEL GONZALEZ FLORES

CONTRATISTA 0703-1992-00043 C41-0301-000005-1 ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS COMAYA BO. EL CENTRO, COSTADO NORTE PARQUE

CHEQUE No. 00005078

LAS LAJAS Lugar y Fecha

14 de octubre de 2020

2,000.00

LUIS MIGUEL GONZALEZ FLORES

Páguese a la orden de

DOS MIL CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras 8



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S

::01001311::04103010000051::00005078



LAS LAJAS, COMAYAGUA EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/10/2020 Hora: 02:30 p.m. USUARIO: CARLOS.CHAVEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12082

L.: 3,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 9

9829

Fecha de Emision: 21/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: MARLA YANETH RODRIGUEZ OVIEDO

Id/RTN: 0306198400446

La Cantidad en Letras: TRES MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

MARLA YANETH RODRIGUEZ OVIEDO CHEQUE 5092 O/P 12082 GASTOS DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS 21/10/2020

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 00 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	3,000,00

	RETENCIONES	
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS
CODIGO DESCRIPCION MONTO

RESUMEN TOTAL ORDEN	DE PAGO
SUBTOTAL	3.000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,000,00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Tesoreria

Total de retenciones:

Monto Total:

Recibido por: Identidad No.:

Mala faneth Rodiguez Corodo

0s+js/j9JmdSYejPecuBKY98HpuWI2/k6R+ESeJszLECcD6MyrPoelMlngVIX4Tg51FBTfAERKEwjT3YDtzoSln+QShwwU5o+PdUxYrv9HGGGtRjChMPUmF14uL3HJy/kaxlVlnqEdBwJJBG5SXwFlev6sjVZ/SVSRygELTvwY4=

0.00

0.00



Alcaldia Municipal de Las Leias Comaranno

Noncieve, C.A. Santio el centro f.es Lujas, Comeyagua municipalidadiasiajas@yahoo.com Tot 275A 56 75



CONTRATO CIVIL DE EJECUCION DE OBRAS Y PRESTACION DE SERVICIOS No.15-2/09/2020

Nosotros MANUEL DE JESUS URBINA Mayor de edad, casado, Bachiller Industrial, Hondureño, con Tarjeta de Identidad No.1810-1977-00510 con domicilio en el Municipio de Las Lajas, actuando en su condición de Alcalde Municipal del Municipio de Las Lajas, Departamento de Comayagua Certificado Por El Tribunal Supremo Electoral, mediante: Punto único de la Sesión Extraordinaria Celebrada el día 17 de Diciembre del 2017, Donde se declaró electo en este cargo y Por un periodo Comprendido de 4 años, quien para los efectos legales correspondientes se denominará "EL CONTRATANTE" y LA SRA. MARLA YANETH RODRIGUEZ OVIEDO, mayor de edad, soltera, con domicilio en Municipio de Las Lajas, con tarjeta de identidad No. 0306-1984-00446, actuando en su condición personal y quien se designa en lo sucesivo "EL CONTRATISTA", hemos convenido en celebrar como al efecto lo hacemos, el presente "contrato como aseadora del centro de Triaje ante la Emergencia del COVID-19

Y estará regido por las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRIMERA: "EL CONTRATISTA" se compromete a realizar las labores que sean asignadas correspondientes al aseo del centro de Triaje ante la Emergencia del COVID-19

CLAUSULA SEGUNA: DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS. "EL CONTRATISTA" queda obligado a realizar el aseo del centro de Triaje.

CLAUSULA TERCERA: El presente contrato iniciara el día 14 de septiembre de 2020 y finalizara el 15 de Octubre de 2020

CLAUSULA CUARTA: MONTO DEL CONTRATO. "LA CONTRATISTA" devengará la cantidad de L. (LPS.3, 000.00 Tres mil lempiras exactos mensuales serán cancelados cada mes de trabajo

CLAUSULA QUINTA: JORNADA DE TRABAJO. "EL CONTRATISTA" queda obligado a trabajar de lunes a viernes con un horario de 8:00 am. A 12:00 m.d. en el centro de triaje.

CLAUSULA SEXTA: Para el desempeño de las labores indicadas La Municipalidad dará al "EL CONTRATISTA" el apoyo que se requiera para el cumplimiento de su cometido.

CLAUSULA SEPTIMA: FORMA DE PAGO: La Municipalidad se compromete a pagar a la fecha de finalización del contrato.



Honduras, C.A.
Barrio el centro Las Lajas, Comayagna.
municipalidadlaslajas@yahoo.com
Tel.2754-54-75



CLAUSULA OCTAVARESOLUCIÓN DE CONTRATO. Este contrato podrá disolverse por las siguientes causas y sin ninguna responsabilidad para "EL CONTRATANTE": (1) Por mutuo consentimiento de las partes. (2) Por muerte de "EL CONTRATISTA" o incapacidad física o mental del mismo, que haga imposible el cumplimiento del contrato. (3) Por decisión unilateral de las partes, obligándose a dar el aviso correspondiente con quince días de anticipación. (4) Por incumplimiento de "EL CONTRATISTA" de las obligaciones contraídas. (5) Cuando "EL CONTRATISTA" sea condenado por los Juzgados o Tribunales con privación de su libertad por delitos cometidos. (6) Por caso fortuito o fuerza mayor. (7) Cuando "EL CONTRATANTE" pierda la confianza en "EL CONTRATISTA" en la prestación de sus servicios profesionales. (8) Por todo daño material causado dolosamente a los edificios, obras, mobiliario o equipo, vehículos, instrumentos y demás objetos relacionados para prestar sus servicios profesionales y toda grave negligencia que ponga en peligro la seguridad de las personas o de las cosas. (9) Todo acto inmoral o delictuoso que "EL CONTRATISTA" cometa en el establecimiento o lugar donde presta sus servicios profesionales cuando sea debidamente comprobado ante la autoridad competente. (10) Revelar o dar a conocer asuntos de carácter reservado en perjuicio de " EL CONTRATANTE". (11) La inhabilidad, negligencia o ineficiencia manifestada de "EL CONTRATISTA" que haga imposible el cumplimiento del contrato.

CLAUSULA NOVENA: Para dirimir las controversias que surjan de la aplicación de este contrato, las partes se someten a los Tribunales de lo Contencioso Administrativo de esta jurisdicción.

CLAUSULA DECIMA: LEYES APLICABLES. Las partes contratantes manifiestan expresamente que dada la naturaleza de este contrato, estará únicamente regido por las disposiciones del Derecho Administrativo vigente y en tal virtud en el goce de sus derechos se estará a lo que disponen tales leyes y a lo expresamente pactado en el mismo.

CLAUSULA DECIMA PRIMERA "CLÁUSULA DE INTEGRIDAD. Las partes en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 7 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP), y con la convicción de que evitando las prácticas de corrupción podremos apoyar la consolidación de una cultura de transparencia, equidad y rendición de cuentas en los procesos de contratación y adquisiciones del estado, ambas partes manifiestan la aceptación de los compromisos adoptados en el presente documento y la publicación del mismo en el portal de Transparencia.

CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: ACEPTACIÓN DE CONDICIONES. Ambas partes aceptan los términos del presente contrato, comprometiéndose al fiel cumplimiento del mismo.

CLAUSULA DECIMA TERCERA: ACEPTACIÓN DE CONDICIONES. Acordaron ambas partes que dicho contrato no cuenta con los derechos laborables.



Alcaldía Municipal de Las Lajas, Comayagua.

Honduras, C.A. Barrio el centro Las Lajas, Comayagua. municipalidadlaslajas@yahoo.com Tel.2754-54-75



En fe de lo cual firman el presente contrato en el Municipio de Las Lajas departamento de Comayagua, a los 14 días del mes de Septiembre de 2020

MANUEL DE JESUS URBINA CONTRATANTE

1810-1977-00510

MARLA YANETH RODRIGUEZ OVIEDO

CONTRATISTA 0306-1984-00446 041-0301-000005-1 ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS COMAYA 80. EL CENTRO, COSTADO NORTE PARGUE

CHEQUE No. 00005093

LAS LAJAS

21 de octubre de 2020

Lugar y Fecha

MARLA YANETH RODRIGUEZ OVIEDO

3,000.00

Páguese a la orden de

TRES MIL CON CERO CENTAVOS

Lempiras §

Cantidad en letras



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.



#:01001311:04103010000051#000005093



LAS LAJAS, COMAYAGUA EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 13/11/2020 08:20 a.m. Hora: USUARIO: CARLOS.CHAVEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12153

11,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.:

9898

Fecha de Emision: 13/11/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: JUAN CARLOS MARTINEZ QUEZADA

Id/RTN: 0801197106687

La Cantidad en Letras: ONCE MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

JUAN CARLOS MARTINEZ QUEZADA CHEQUE 5163 O/P 12153 ELABORACIÓN DE LETRAS PARA LA AMBULANCIA 13/11/2020

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 00 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	11,500.00

	RETENCIONES	
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO

Total de retenciones:

0.00

	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION		MONTO
		Monto Total:	0.0

RESUMEN TOTAL ORDE	N DE PAGO
SUBTOTAL	11,500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	11,500,00

Firma y Sello de Alcalde (sa

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.:

Junv laylos Martinez Quela 1801-1971-06687

TESORENIA

0s+js/j9JmdSYejPecuBKY98HpuWl2/k6R+ESeJszLECcD6MyrPoelMlngVIX4Tg51FBTfAERKEwjT3YDtzoSln+QShwwU5o+PdUxYrv9HGGGtRjChMPUrnF14uL3HI y/kaxlVlnqEdBwJJBG5SXwFlev6sjVZ/SVSRygELTvwY4=



Alcaldía Municipal de Las Lajas, Comayagua. Honduras, C.A.

Barrío el centro Las Lajas, Comayagua. Lajasmunícípalidad@yahoo.com Tel.2754-54-75

ORDEN DE COMPRA

Proveedor El Orcador Publicidad

fecha 11-11-2020

00 200 Monto total Precio unitario cantidad de Ambulancia producto Departamento Tesorerio Rotula cion e_

Alcalde municipal

Tesorero Municia







Bo. Guadalupe., Ave. Juan Manuel Galvez Casa #1342, Tel.:(504) 2220-0458 Correo: elcreadorpublicidad@hotmail.com R.T.N.: 0801-1971-066870

CLIENTE	D	Caldra Mu	napal	las	La	jas	C	oma	laqua	
DIRECCI	ÓN:				1	J			10	
ID/R.T.N.	:0	3209003	0347	285	FECH	A:11	Noi	viemb	WE 207	O
FORMA DE	E PAGO:	Efectivo Crédito	Vence_	dias (Cheque	N°:		Band	:0:	
DATOS ADQUIRI EXONER	IENTE	NÚMERO DE ORDEN DE CO	MPRA EXENTA:	NÚMERO REC	SISTRO DE	LA SAG:	NÚME	ERO CONSTANCE	A REGISTRO DE EXON	ERADOS
CANT.		DESCF	RIPCIÓN		P	RECIO UNIT	ARIO	DESCUENTOS Y/O REBAJAS OTORGADA:	VALORES TO	ALES
1	M	stulacion	de	,					10,000	α
	D	mbulance	1.							
•				*						
	La Fa	ctura Es Beneficio I	De Tadas "Es	cijala"	SI	IB-TOTALE	SL		10,000	00
/alor en l	ofrae.	Once mil	BOWN	entos	.					
QIVI CILL	.cu as	111	1					ENTO L.		
				-		IMPORTE	EXONE	RADO L.		_
			and of the last of			IMPORTE (GRAVAD	018% L.		
	-	TA-	e a d	OF		IMPUES	ALS OTS	/. 18% L.		
	-	=4 45	UBLIC	DAU		IMPORTE (GRAVAD	015% L.		
_	1	100				IMPUES	N.2 OT	7.15% L.	1,500	5
	-	nca: Cliente / Copia Amar				TOTA	I A PA	GAR L.	115m	co

ACTA DE RECEPCIÓN

0	Descripción	Cantidad	Monto
Rolulas	ion de Ambulancia	1	1,11,500,00
oductos a ser	utilizados en la		
The state of the s			and the Philippin Supplement of the Control of the

041-0301-000005-1 ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS COMAYA BO. EL CENTRO, COSTADO NORTE PARQUE

CHEQUE No. 00005163

LAS LAJAS

13 de noviembre de 2020

Lugar y Fecha

JUAN CARLOS MARTINEZ QUEZADA

11,500.00

Páguese a la orden de

ONCE MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Lempiras 2

Cantidad en letras



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.





1:01001311:04103010000051#000005163



LAS LAJAS, COMAYAGUA EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 13/11/2020 Hora: 08:00 a.m. USUARIO: CARLOS.CHAVEZ

Pagina: 1 de 1

Orden	de	Pago	No.:	12152
-------	----	------	------	-------

L.: 480,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 9

9897

Fecha de Emision: 13/11/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: CARLOS RAMON MALDONADO OCAMPO

Id/RTN: 01011960017849

Total de retenciones:

La Cantidad en Letras: CUATROCIENTOS OCHENTA MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

CARLOS RAMON MALDONADO OCAMPO CHEQUE 5162 O/P 12152 COMPRA DE AMBULANCIA 13/11/2020

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 00 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	480,000,00

And the second of the second of the second	RETENCIONES	
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		PATE OF THE PARTY
CODIGO	DESCRIPCION		MONTO
		Monto Total:	0.00

480,000,00
480,000,00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Tesoreria

Auto Negocios

Identidad No.:

0s+js/j9JmdSYejPecuBKY98HpuWl2/k6R+ESeJszt_ECcD6MyrPoelMlngVlX4Tg51FBTfAERKEwjT3YDtzoSln+QShwwU5o+PdUxYrv9HGGGtRjChMPUmF14uL3HI y/kaxlVlnqEdBwJJBG5SXwFlev6sjVZ/sVSRygELTvwY4=

13/11/2020 08:00:26 a.m.

0.00

Alcaldia Municipal de Las Lajas, Comayagua. Bonduras, C.A. Barrío el céntre Lais Lajas, Comayagua. Lajasmunicipalidad@yahoo.com

ORDIN DE COMPRA

159

Comayagua

Auto Negocios

Fecha 13/11/2020

TO 1-01
SIL



AUTONEGOCIOS

INVERSIONES AUTOMOTRICES

Anillo Periférico, parque automotriz Nacional de Ingenieros Coliseum.

Tegucigalpa, M.D.C. Honduras C.A.
Tel.: 2213-0525 Correo: auto_negocios@hotmail.com
R.T.N.: 01011960017849

FACTURA

N° 000-001-01 00000130

cliente: HCaldig Yunicad is La Dirección: Lajos, Comoyapu,	174) (mayogue R.T.N.032090	103034285	DÍA	MES ANO 2020
Cant Descrip	clón	Precio Unitario	Description (Total
1 United de Partillación Moraco	L'Hyungi, Modelo : STOREX.		}	4900m -
DTO: 2011, Color Blacks,				70,00
10030h # 5167 de B	on thurs.			
				480,000 :-
ion: Curricimbs odnosta Mil		Total	L.	L.480.000 ·
Orden de Compra exenta N°		1	Importe Exonerado	L.
Constancia de Exonerados Nº			Importe Exento	L
Registro de la SAG.			porte Gravado 15%	
			porte Gravado 18%	L.
N: C8B6E9-1101BE-094491-54F1A0-F70569-A3 cha limite de emisión: 02/03/2021	Auto Neggo	ins /	I.S.V. 15%	L. L.
ngo Autorizado: del № 000-001-01-00000101 al № 000-001-01-00000150	Firma		I.S.V. 18%	L.
ginal: Cliente - Copia: Obligado tributario emisor	La Factura es beneficio de todos "exijai	la!"	OTAL A PAGAR	L49000

ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos reci	bido a conformida	ad do:
Auto Negocios	a comornide	id de.
la factura N° 000 - 001 - 01 - 00000 0130		
solicitud de compra N° 459	que	corresponde a la
4-1		
Los productos que a continuación se detallan:		
Descripcio()	Cantidad	Monto
1 Ambulancia	1	480,000.00
		150,000.00
Productos a ser utilizados en la		
Dado en la ciudad de Las las a los	días del mes	de Noviembre
del 2020.	THE STATE OF THE S	TAO OF BILLDIE
	4	Annual An
Firma eon sello y	nombre	
de quien recibe el p	producto	

041-0301-000005-1 ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS COMAYA BO. EL CENTRO, COSTADO NORTE PARQUE

CHEQUE No. 00005162

LAS LAJAS

13 de noviembre de 2020

Lugar y Fecha

CARLOS RAMON MALDONADO OCAMPO

480,000.00

Páguese a la orden de

CUATROCIENTOS OCHENTA MIL CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras §



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.



#:01001311#:04103010000051#000005162



LAS LAJAS, COMAYAGUA EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/12/2020 Hora: 08:42 a.m. USUARIO: CARLOS.CHAVEZ

Pagina: 1 de 1

	Orden de Pago No.: 12288 L.: 3,332.00
Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VA	
Expediente No,: 10032	- Control of the Cont
Fecha de Emision: 28/12/2020	
No.Cheque/Nota de Debito:	
Paguese a: CARLOS FEDERICO CHAVEZ CRU	Id/RTN: 0703198404253
La Cantidad en Letras: TRES MIL TRESCIENTO	TA Y DOS CON CERO CENTAVOS
Descripcion:	

CARLOS FEDERI 28/12/2020	CO CHAVEZ CRUZ CHEQUE 5298 O/P 12288 GASTOS DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS

300136	PROTECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 00 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	3,332.00

	RETENCIONES	
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de rete	nciones: 0.00

CODIGO DESCRIPCION MONTO	
RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	

RESUMEN TOTAL ORD	EN DE PAGO
SUBTOTAL	3.332.00
RETENCIONES	00.0
TOTAL	3.332.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Purna y Sello de Arcarde (sa)

Recíbido por:
Identidad No.:

0s+js/j9JmdSYejPecuBKY98HpuWl2/k6R+ESeJszLECcD6MyrPoelMlngVIX4Tg51FBTfAERKEwjT3YDtzoSln+QShwwU5o+PdUxYrv9HGGGtRjChMPUmF14uL3HIy/kaxIVInqEdBwJJBG5SXwFlev6sjVZ/SVSRygELTvwY4=

28/12/2020 08:42:55 a.m.



Alcaldía Municipal de Las Lajas, Comayagua. Honduras, C.A.

Barrío el centro Las Lajas, Comayagua. Lajasmunícipalidad@yahoo.com Tel.2754-54-75

ORDEN DE COMPRA

Proveedor Farmacia Romero

fecha 18-11-2020

32

88

Monto total 380 487 1000 Precio unitario 10+01 cantidad 0 en Ċ 200 DOS.S \$0 Mg producto Aerosol Departamento Leso serio 21 U Ptomina Na





Alcalde municipal



Farmacia Romero Barrio Suyapa, Calle Principal, Lajas Co mayagua 31777487 dra_dromero@hotmail.com

CAI: 388E97-1D65E2-	E146A4-0F	6472	2-ACCCS	5B-
29 1:-:k= J:		46	07 90	1514
Fecha limite de emi Rango: 001-001-01				
(ango: UU1-UU1-UI	-00037501	AL	UUU4Z:	JUU
ded while have been have away about high start with made while drive class have the same to be	retain their great that had have made their sec-	One had been by	the first bids of the mone come of	
Fechas	18-11-2	020	04:17	ON
Factura #:	001-001	-01-	-000390	162
Atendido por:			farmad	ia
Forma de pagos			Credi	to
(ecas			Order	1 4
and their files were made, and state term total year well place made and allow heigh over two		-	or made and state and a days days.	ga, may abad
Cliente: ALCALDIA M	UNICIPAL	LAS	LAJAS	7
RTNa	03	2090	0030342	195
ne com volge allow glob, holes it of the well-strip after the was strip street street state that the	care took colorand ball only also been found			
Vo. Orden de compre	avants:			
vo. Groen de compre √o. Registro de exo				
vo. Registro de la				Med
to: undracin nd 1a	nun:			*(**
an hand him hand done high arms done him had steps him, more high step properties well there	sense many menu mana batta. Salpa dalah Silah Silah		di ance been man him ama de	-
L M ATROALDO AEROSO			L 487.	35
Empuesto: 0% : Desc	wento: 44	18.	1 prid june	1
X PREDIN TABLETAS		U	L 75.	UÜ
Impuesto: OX ; Desc			1 755	00
AXIHIN (AZITRON			L 350.	UU
Impuesto: D% (*Desc			1. 132.	a mn
22 x VITAMINA C CON Impuesto: O% Desc			100	uU
impurpidi da , urbl	WEIFERS U			4
als place than havin and delif, may place him have also some many pains have three dates man	No. and has the selection age and have		to read order make those pro- and	* 1009 1016
Nescuentos y Rebaja	5 5		1. 44.	
Bravado 15:			L 0.	
iravado 18:			L 0.	
xcente:		_	1,000.	
Exonerados			1 (3 n	
ISV 15%:			1. 0.	
(SV 18%)			LO.	00
			a desta	the sale
Tarjata:	nda ekinenn hád avil firm átti dell terri		L D.	00
fectival			L 0.	nn
rectvo:			L 0.	
SEMPAUT			L Um	UU
N MIL LEMPIRAS				

Factura realizada con FacturaHN

la factura es beneficio de todos exijala

ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos rec Farmacia Romero	The same of the sa	
la factura N° 001 -001 - 01 - 000 3 7 50 1	que	corresponde a la
solicitud de compra N° <u>9 7</u> %		
Los productos que a continuación se detallan:		
N° Descripción	Cantidad	Monto
1 Atroal do Aerosol 200 dosis	\	1.489
2 Redin Tabletas Song	50	75
3 Aximin (Azitomicina))	L.350
4 Vitamina C can Zinc	22	1.132
	Total	1,000.00
Productos a ser utilizados en la		
Dado en la ciudad de Los Logos a los 16 del 2020.	días del me	s de <u>Noviemb</u>
de quien recibé	ombre of broducto	



Alcaldía Municipal de Las Lajas, Comayagua. Honduras, C.A.

Barrio el centro Las Lajas, Conuayagua. Lajasmunicipalidad@yahoo.com Tel.2754-54-75

ORDEN DE COMPRA

Proveedor For more a Rompro

fecha 04-12-20 20

00 80 Monto total 2 00 Precio unitario 1040 cantidad Soya 400 Gramos producto Departamento Jesone Sin JOR PCNP Z

Alcalde municipal

Tesorero Municipal





Farmacia Romero
Barrio Suyapa, Calle Principal, Lajas Co mayagua 31777487 dra_dromero@hotmail.com

can need that their plant color to be not now such control that their need to be not the need to be now the	and how that man not man how man	
CTM: 737A-199	n_000054	
RTN: U3U8-178 CAI: 388E97-1D65E2-E146A4-0F6472		
29	noov.	
Fecha limite de emision: 19	-03-2021	
Rango: 001-001-01-00037501 AL	00042500	
Rangor 201 Ltd 11		
per unit was dark and have been for our life most to a could need one upon the could need to the most	the man page and the second second	
Fecha: 04-12-2020	12:57 pm	
Factura #: 001-001-01-	00039479	
Atendido pors	farmacia	
Forma de pagos	Credito	
Mesas	Orden 12	
The same area from a fit high weight of the same lead hand hand hand hand for the same leads after the same hand after the same leads and the same leads after the same leads aft	a plan comp operation with contract from News	
Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL LAS	I ATAC !	
RTWs 032090	03034285	
Officer of the state of the sta		
the sale was the total and the sale and the	an turn-mass, being more social result danse colors.	
No. Orden de compre exemta:		
No. Registro de examerados:		
No. Registro de la SAG:		
also that has been read and the later one one of the same table and and and and any one one that the same table and and	and apply the spice with the site care and	
TAUF VALUE OF STANDS	1 000 10	
i x LECME NAN SOYA 400 SRAMOS - Impuesto: 15% Descuento: 0	L Addison	
Impuesto: 11A ? Descuenco: 0	2	
was less you was not toke how how some last him with some some last some plant your site; only one were been not as an extra some sets and an extra some sets.	M. Arts. come force when their other pears when	
Descuentos y Rebajas:	1 9.00	
Gravado 15:	1 289.00	
Gravado 18t	L 0.00	
Excento:	L D.00	
Exonerados	1 0.00	
10V 15X1	L 43.00	
ISV 18X:	L 0.00	V
(SEATE OF SEATE OF SE	The same	
the contract was the contract on the contract of the contract	1. 0.00	
Tarjatas	Le Waldel	
	1.0.00	
	1 0.00	
Cambios	Sec. 17 11 37 37	

TRESCIENTOS TREINTA Y DOS LEMPIRAS Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

la factura es beneficio de todos exijala

Factura realizada con FacturaWN usus.facturahn.com

ACTA DE RECEPCIÓN

Por	este medio se hace constar que hemos recib	ido a conformida	ad de:
	irmacia Romero		
a fa	ctura N° 001-001-01-00039470	due	corresponde a la
	itud de compra N° 979	- Anthony Commencer Control of the C	
.OS	productos que a continuación se detallan:		
Mo	Descripción	Cantidad	Monto
1	Leche Non Soya 400gram	1	1332
	,		
		Total	1332
roc	uctos a ser utilizados en la		
	30.00 2 00, 4.11.24.00 0.1 (2		
	"]		
)ado el 2	o en la ciudad de Las Lagas a los 04	días del me	s de Diciemb
.0: 2	520,		
		A STATE OF THE STA	
	Firma con sella y	sombre	
	de quien recibe el		



Barrío el centro Las Lajas, Comayagua. Lajasmunícipalídad@yahoo.com Tel.2754-54-75

ORDEN DE COMPRA

44 9 PM

Proveedor Farmacia Romem

fecha 13-12-2020

00 000 000 2000 Monto total 00 00 Precio unitario 0 10+01 cantidad 001 100 Nasales producto Departamento [650 12 n.o. Masaminas Za

Alcalde municipal

Tesorero utanicipal



Farmacia Romero Barrio Suyapa, Calle Principal, Lajas Co mayagua 31777487 dra_dromero@hotmail.com

Pecha limite de emision: 19-03-2021 Rango: 001-001-01-00037501 AL 00042500 Fecha: 13-12-2020 11:18 am Factura #: 001-001-01-00039685 Atendido por: farmacia Forma de pago: Credito Mesa: 0rden 8 Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS ; RTN: 03209003034285 No. Orden de compra exenta: No. Registro de exonerados: No. Registro de la SAG: 100 x MASCARILLA NASALES L 1,000.00 Impuesto: 0%; Descuento: 0 Descuentos y Rebajas: L 0.00 Gravado 15: L 0.00 Gravado 15: L 0.00 Excento: L 1,000.00 Excento: L 1,000.00 Exonerado: L 0.00 Total	RTN: CAI: 388E97-1D65E2-E	THE OW	06-19 0F647		THE COLUMN TWO
Rango: 001-001-01-00037501 AL 00042500 Fecha: 13-12-2020 11:18 am Factura #: 001-001-01-00039485 Atendido por: farmacia Credito Nesa: 0rden 8 Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS ; RTN: 03209003034285 No. Orden de compra exenta: 03209003034285 No. Registro de exonerados: No. Registro de la SAG: 100 x MASCARILLA NASALES					
Factura #: 001-001-01-00039685 Atendido por: farmacia Forma de pago: Credito Mesa: Orden 8 Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS ; RTN: 03209003034285 No. Orden de compra exenta: No. Registro de exonerados: No. Registro de la SAG: 100 x MASCARILLA NASALES L 1,000.00 Impuesto: 0% ; Descuento: 0 Descuentos y Rebajas: L 0.00 Gravado 15: L 0.00 Gravado 18: L 0.00 Excento: L 1,000.00 Exonerado: L 0.00 ISV 15%: L 0.00 Tarjeta: L 0.00 Efectivo: L 0.00 Efectivo: L 0.00	Fecha limite de emis Rango: 001-001-01-	sion: -000375			
Factura #: 001-001-01-00039685 Atendido por: farmacia Forma de pago: Credito Mesa: Orden 8 Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS ; RTN: 03209003034285 No. Orden de compra exenta: No. Registro de exonerados: No. Registro de la SAG: 100 x MASCARILLA NASALES L 1,000.00 Impuesto: 0% ; Descuento: 0 Descuentos y Rebajas: L 0.00 Gravado 15: L 0.00 Gravado 18: L 0.00 Excento: L 1,000.00 Exonerado: L 0.00 ISV 15%: L 0.00 Tarjeta: L 0.00 Efectivo: L 0.00 Efectivo: L 0.00	toda proprients have great three titles titled total total total total total total state when which have when brill brill dead state and		time used date form which is	mg oas mar and ha	
Atendido por: farmacia Forma de pago: Credito Nesa: Orden 8 Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS ; RTN: 03209003034285 No. Orden de compra exenta: No. Registro de exonerados: No. Registro de la SAG: 100 x MASCARILLA NASALES L 1,000.00 Impuesto: 0% ; Descuento: 0 Descuentos y Rebajas: L 0.00 Gravado 15: L 0.00 Gravado 18: L 0.00 Excento: L 1,000.00 Exonerado: L 0.00 Tarjeta: L 0.00 Efectivo: L 0.00 Efectivo: L 0.00	Fecha:				
Forma de pago: Mesa: Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS RTN: O3209003034285 No. Orden de compra exenta: No. Registro de exonerados: No. Registro de la SAG: 100 x MASCARILLA NASALES L 1,000.00 Impuesto: 0% Descuento: 0 Descuentos y Rebajas: Credito L 1,000.00 L 1,000.00 Exonerado: L 0.00 Exonerado: L 0.00 L 1,000.00 L 1,000.00 L 1,000.00 L 1,000.00 L 2,000 L 1,000.00 L 2,000 L 3,000 L 3,000 L 3,000 L 3,000 L 5,000 L	and the second s	001-0	01-01		
Mesa: Orden 8 Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS RTN: 03209003034285 No. Orden de compra exenta: No. Registro de exonerados: No. Registro de la SAG: 100 x MASCARILLA NASALES					
Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS ; RTN: 03209003034285 No. Orden de compra exenta: No. Registro de exonerados: No. Registro de la SAG: 100 x MASCARILLA NASALES L 1,000.00 Impuesto: 0% ; Descuento: 0 Descuentos y Rebajas: L 0.00 Gravado 15: L 0.00 Excento: L 1,000.00 Exonerado: L 0.00 ISV 15%: L 0.00 Total Tarjeta: L 0.00 Efectivo: L 0.00 Efectivo: L 0.00	Forma de pago:				
No. Orden de compra exenta:	řesa:			Orc	len 8
No. Orden de compra exenta:	DATE AL DAL DITA MI	UNITOTOA	u i Ac		C !
No. Orden de compra exenta: No. Registro de exonerados: No. Registro de la SAG: 100 x MASCARILLA NASALES L 1,000.00 Impuesto: 0% Descuento: 0 Descuentos y Rebajas: L 0.00 Gravado 15: L 0.00 Gravado 18: L 0.00 Excento: L 1,000.00 Exonerado: L 0.00 Total Tarjeta: L 0.00 Efectivo: L 0.00					
No. Registro de exonerados: No. Registro de la SAG: 100 x MASCARILLA NASALES L 1,000.00 Impuesto: 0% ; Descuento: 0 Descuentos y Rebajas: L 0.00 Gravado 15: L 0.00 Excento: L 1,000.00 Excento: L 1,000.00 Exonerado: L 0.00 ISV 15%: L 0.00 Total Tarjeta: L 0.00 Efectivo: L 0.00	MINA				1445
Impuesto: 0% Descuento: 0	No. Registro de exo	nerados			-
Descuentos y Rebajas: L 0.00 Gravado 15: L 0.00 Gravado 18: L 0.00 Excento: L 1,000.00 Exonerado: L 0.00 ISV 15%: L 0.00 ISV 18%: L 0.00 Total	No. Registro de exo	nerados			-
Gravado 15: L 0.00 Gravado 18: L 0.00 Excento: L 1,000.00 Exonerado: L 0.00 ISV 15%: L 0.00 ISV 18%: L 0.00 Total Tarjeta: L 0.00 Efectivo: L 0.00	No. Registro de exo No. Registro de la 1	nerados SAG: SALES	L		
Gravado 15: L 0.00 Gravado 18: L 0.00 Excento: L 1,000.00 Exonerado: L 0.00 ISV 15%: L 0.00 ISV 18%: L 0.00 Total Farjeta: L 0.00 Efectivo: L 0.00	No. Registro de exo No. Registro de la 1	nerados SAG: SALES	L		00.00
Gravado 18: L 0.00 Excento: L 1,000.00 Exonerado: L 0.00 ISV 15%: L 0.00 ISV 18%: L 0.00 Total Tarjeta: L 0.00 Efectivo: L 0.00	No. Registro de exo No. Registro de la ! 100 x MASCARILLA NA: Impuesto: 0% ¦ Desc	nerados SAG: SALES uento:	L		45
Excento: L 1,000.00 Exonerado: L 0.00 ISV 15%: L 0.00 ISV 18%: L 0.00 Total Tarjeta: L 0.00 Efectivo: L 0.00	No. Registro de exo No. Registro de la ! 100 x MASCARILLA NA: Impuesto: 0% Desc Descuentos y Rebaja	nerados SAG: SALES uento:	L	L	0.00
Exomerado: L 0.00 ISV 15%: L 0.00 ISV 18%: L 0.00 Total Tarjeta: L 0.00 Efectivo: L 0.00	No. Registro de exo No. Registro de la ! 100 x MASCARILLA NA: Impuesto: 0% ; Desc Descuentos y Rebaja Gravado 15:	nerados SAG: SALES uento:	L 0	L	0.00
ISV 15%: L 0.00 ISV 18%: L 0.00 Total C 0.00 Feectivo: L 0.00	No. Registro de exo No. Registro de la ! 100 x MASCARILLA NA: Impuesto: 0% Desc Descuentos y Rebaja Gravado 15: Gravado 18:	nerados SAG: SALES uento:	L 0	L L L	0.00
Tarjeta: L 0.00 Efectivo: L 0.00	No. Registro de exo No. Registro de la ! 100 x MASCARILLA NA: Impuesto: 0% Desc Descuentos y Rebaja Gravado 15: Gravado 18: Excento:	nerados SAG: SALES uento:	L	L L L	0.00
Tarjeta: L 0.00 Efectivo: L 0.00	No. Registro de exo No. Registro de la ! 100 x MASCARILLA NA: Impuesto: 0% Desc Descuentos y Rebaja Gravado 15: Gravado 18: Excento: Exonerado:	nerados SAG: SALES uento:	L	L L 1,00	0.00 00.0 00.0 00.00
Efectivo: L 0.00	No. Registro de exo No. Registro de la ! 100 x MASCARILLA NA: Impuesto: 0% ; Desc Descuentos y Rebaja Gravado 15: Gravado 18: Excento: Exonerado: ISV 15%:	nerados SAG: SALES uento:	L	L L 1,00	0.00 00.0 00.0 00.00
Efectivo: L 0.00	No. Registro de exo No. Registro de la ! 100 x MASCARILLA NA: Impuesto: 0% Desc Descuentos y Rebaja Gravado 15: Gravado 18: Excento: Excento: Exonerado: ISV 15%: ISV 18%:	nerados SAG: SALES uento:	L	L L 1,00	0.00 00.0 00.0 00.00
1.500.401	No. Registro de exo No. Registro de la ! 100 x MASCARILLA NA: Impuesto: 0% Desc Descuentos y Rebaja Gravado 15: Gravado 18: Excento: Exonerado: ISV 15%: ISV 18%:	nerados SAG: SALES uento:	L	1,00	0.00 0.00 0.00 0.00 0.00
1 8 88	No. Registro de exo No. Registro de la ! 100 x MASCARILLA NA: Impuesto: 0% Desc Descuentos y Rebaja Gravado 15: Gravado 18: Excento: Exonerado: ISV 15%: ISV 18%:	nerados SAG: SALES uento:	L	1,00	0.00 0.00 0.00 0.00 0.00
	No. Registro de exo No. Registro de la ! 100 x MASCARILLA NA: Impuesto: 0% Desc Descuentos y Rebaja Gravado 15: Gravado 18: Excento: Exonerado: ISV 15%: ISV 18%: Total	nerados SAG: SALES uento:	L	1,00	0.00 0.00 0.00 0.00 0.00

UN MIL LEMPIRAS Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

la factura es beneficio de todos exijala

Factura realizada con FacturaHN www.facturahn.com

Farmacia Romero Barrio Suyapa, Calle Principal, Lajas Co mayagua 31777487 dra_dromero@hotmail.com

	0306-1980-00895 2-E146A4-0F6472-ACCC5B
29	
Fecha limite de e	mision: 19-03-202
	-01-00037501 AL 0004250
Fecha:	13-12-2020 12:15 pr
Factura #:	001-001-01-0003969
Atendido por:	farmacia
Forma de pago:	Credito
Mesa:	Orden 12
	MUNICIPAL LAS LAJAS ;
RTN:	03209003034285
deem bette otte daas Stad futty Stad Poter daile soos soon daan daan ween given daan, tuna da	and made and state that area and and made and and area pine and area into their state ages ages and wall will
No. Orden de compr	ra exenta:
No. Registro de ex	
No. Registro de la	
	the state of the s
	THE
100 x MASCARILLA N	ASALES L 1_DDD_DD
Impuesto: 0% ¦ Des	cuento: 0 ,
Impuesto: 0% Des Descuentos y Rebaj	cuento: 0 ,
Impuesto: 0% Des 	as: L 0.00 L 0.00
Impuesto: 0% Des 	as: Ł 0.00 L 0.00 L 0.00
Impuesto: 0% Des Descuentos y Rebaj Gravado 15: Gravado 18: Excento:	as: £ 0.00 £ 0.00 £ 0.00 £ 1,000.00
Impuesto: 0% Des Descuentos y Rebaj Gravado 15: Gravado 18: Excento: Exonerado:	as: £ 0.00 £ 0.00 £ 0.00 £ 1,000.00 £ 0.00
Impuesto: 0% Des Descuentos y Rebaj Gravado 15: Gravado 18: Excento: Exonerado: ISV 15%:	as: £ 0.00 £ 0.00 £ 0.00 £ 1,000.00 £ 0.00 £ 0.00
Impuesto: 0% Des Descuentos y Rebaj Gravado 15: Gravado 18: Excento: Exonerado: ISV 15%:	as: £ 0.00 £ 0.00 £ 0.00 £ 1,000.00 £ 0.00
100 x MASCARILLA N Impuesto: 0% Des Descuentos y Rebaj Gravado 15: Gravado 18: Excento: Exonerado: ESV 15%: ESV 18%:	as: £ 0.00 £ 0.00 £ 0.00 £ 1,000.00 £ 0.00 £ 0.00
Impuesto: 0% Des Descuentos y Rebaj Gravado 15: Gravado 18: Excento: Exonerado: ISV 15%:	as: £ 0.00 £ 0.00 £ 0.00 £ 1,000.00 £ 0.00 £ 0.00
Impuesto: 0% Des Descuentos y Rebaj Gravado 15: Gravado 18: Excento: Exonerado: ESV 15%: SV 18%:	as: £ 0.00 £ 0.00 £ 1,000.00 £ 0.00 £ 0.00 £ 0.00

UN MIL LEMPIRAS Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

la factura es beneficio de todos exijala

Factura realizada con FacturaHN www.facturahn.com

ACTA DE RECEPCIÓN

^o or	este medio se hace constar que he	emos recibido a conformid	ad de:
	mada Romero		
a fa	ctura N° 001-001-00039	691 que	e corresponde a la
	situd de compra N° 977	Total Control of the	
.OS	productos que a continuación se d	etalian:	
100	Descripción	Cantidad	Monto
1	Mascarillas Nasales	100	1,000
2	(()1	100	11,000
		Total	L 2000
rod	luctos a ser utilizados en la		
lado el 2	o en la ciudad de <u>Las Lagas</u> a	los 13 días del me	s de <u>Diciemb</u>
· · -	1	The State of the S	
	Films	son sello y n ombre	
	de de ier	recibe el producto	
	11.11		

041-0301-000005-1 ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS COMAYA BO. EL CENTRO, COSTADO NORTE PARQUE

CHEQUE No. 00005298

LASLAJAS Lugar y Fecha 28 de diciembre de 2020

CARLOS FEDERICO CHAVEZ CRUZ

3,332.00

Lempiras §

Páguese a la orden de
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, SA

Firma(s)

::01001311::04103010000051::00005298



LAS LAJAS, COMAYAGUA EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 23/11/2020 Hora: 08:36 a.m. USUARIO: CARLOS.CHAVEZ

Pagina: 1 de 1

Orde	en de Pago No.:	12166	 	
L:	8.690.50			 ,,,

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 9911

Fecha de Emision: 23/11/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: CARLOS FEDERICO CHAVEZ CRUZ Id/RTN: 0703198404253

La Cantidad en Letras: OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA CON CINCUENTA CENTAVOS

Descripcion:

CARLOS FEDERICO CHAVEZ CRUZ CHEQUE 5176 O/P 12166 GASTOS DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS 23/11/2020

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12.00.000.003.000.55110.11.001.01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	9 600 50

	RETENCIONES	
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO

Total de retenciones: 0.00

	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	M	IONTO
	M	Ionto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDI	EN DE PAGO
SUBTOTAL	8,690,50
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	8,690.50



0s+js/j9JmdSYejPecuBKY98HpuWl2/k6R+ESeJszLECcD6MyrPoelMlngVIX4Tg51FBTfAERKEwjT3YDtzoSin+QShwwU5o+PdUxYrv9HGGGtRjChMPUmF14uL3HI y/kaxiVlnqEdBwJJBG5SXwFlev6sjVZ/SVSRygELTvwY4=

23/11/2020 08:36:46 a.m.



Alcaldía Municipal de Las Lajas, Comayagua.

Honduras, C.A.

Barrío el centro Las Lajas, Comayagua. Iajasmunicipalidad@yahoo.com Tel.2754-54-75

ORDEN DE COMPRA

Proveedor GUPO Mey KO S.A.

Departamento 1650mma

fecha 13-10-20

Monto total 6.50 08212 260 320 350 Precio unitario 125,0 009 25 260 530 25 cantidad 4 ipo enteriorica Drotc tora- Facshieldsen - Re tail (Pac 11/2 Drotectond Bio suguridad les cartables producto るナシ KN9S tara Masoravilla Mascari ocan tes an ta 60000 Z

Alcalde municipal

JAN C

20

7,983

Tesorero Municipa



Grupo Meyko S.A. Tienda Metroplasa

Centro comercial Metro Plaza Comayagua, Comayagua RTN 08019002062818 Tel. 504 9613-0511 info@grapomeyko.hn

CAI: BB6427-DD4E7A-FC48BF-0634B9-720D67-CA
Rango 20901 - 23900
004-001-01-00020901 - 004-001-01-00023900
Fecha limite emision: 21/01/2021
Factura:004-001-01-00019425
13/10/2020
Cajero: Lauren Machado

RTN: 03209003034285

MCCOM99 ALCALDIA MUNICIPAL DE LAS

LATAS Codigo Cant. Precio Dacto Total 1364-KI 4 * 600.00120.002,280.00

RIT PARA BIOSEGURIDAD

MPR-501 1 * 260.00 0.00 260.00 @BANTES DE LATEX - LG Medpride (50

Pares)

12051-H 1 * 350.00 0.00 350.00 80886LES BLANCOS D/ PROTECCION DB

BIOSEGURIDAD

12211 1 * 6.00 0.00 6.00

GORRO DESCARTABLES TIPO ENFERMERA

KN95-2 1 * 125.00 62.50 62.50

MASCARILLA KN95 - RETAIL (PACK/2) RPET-MA 1 * 25.00 0.00 25.00

SARETA PROTECTORA - PACESHIELD SENCILLA

KN95-2 1 * 125.00125.00 0.00

MASCARILLA KN95 - RETAIL (PACK/2) ***Grupo Meyko S.A.***

Tienda Metroplana
Centro comercial Metro Plaza
Comayagua, Comayagua
RTN 08019002062818
Tel. 504 9613-0511

info@grupomeyko.hn

CAI: BE6427-DD4E7A-FC48BF-0634B9-720D67-CA
Rango 20901 - 23900
004-001-01-00020901 - 004-001-01-00023900
Fechs limite emision: 21/01/2021
Factura:004-001-01-00019425
13/10/2020

Cajero: Lauren Machado

RTN: 03209003034285 MCCCM99 ALCALDIA MUNICIPAL DE LAS

LAJAS Codigo Cant. Precio Decto Total
* Producto exento

Total Exonerado 0.00
Total Exento 2,983.50
Total Gravado 0.00
Descuentos y rebajasL. 0.00
TSV 15%L. 0.00

FORMA DE PAGO
TARJETA DE CREDITO 2,983.50

CAMBIO:

0.00

2,983.50

DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES LEXBIRASE VANO LAS Retail One MK6007CA20451

No. O/C Exenta;

Pago de Cliente

No. Const. Reg. Exonerado

No Reg . SAG:

Polio R1: MK6007CA20451 Principal

Col.. Ruben Dario, fte. Campo Scout #2117, Tegucigalpa, FM

www.armomevko.hn

ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recib	oido a conformidad	l de:
Gropo Mey Ko S.A.		
la factura N° 004 - 001 -01 -0	00 194 75 que o	corresponde a la
solicitud de compra N° 890		
Los productos que a continuación se detallan:		
N° Descripción	Cantidad	Monto
2) Kit para Bioseguridad.	4	7,280
2) Guantes de Latex.	1	760
3) Brokes Blancos/ Prot. Blose	7	350
4) Gorro Descartables/100 Enter.	1	6
5) magcarilla KN95	1	6250
6) Careta protectoro-/faco 7) Mascarilla KN95 - Retal (Pacif) Productos a ser utilizados en la	1	25
7) Mascartla KN95 - Retal (Pacity	1	0
Froductos a ser utilizados en la	To tal	: 2,983.50
Dado en la ciudad de la ps a los 13	días del mes	de Octubr
del 2020.	dido del filos	ac <u>- </u>
A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH		
Firma con sello y		
de quien recibe el	producto	



Barrío el centro Las Lajas, Comayagua. Lajasmunicópalidad@yahoo.com Tel.2754-54-75

ORDEN DE COMPRA

Proveedor Faimacia Romero.

fechal6 10 /2020.

00 500.00 Monto total 1500 Precio unitario 5 TOL cantidad 00 Mascarilla Nasales Departamento Tesarda. producto Z

Tesorero Municipa

Alcalde municipal



Farmacîa Romero Barrio Suyapa, Calle Principal, Lajas Co mayagua 31777487 dra_dromero@hotmail.com

29 Fecha limite de em Rango: 001-001-0		
vando: not-ent-	11_00031301 HF 000	42JUU
Fechat	04-10-2020 08:	iO am
Factura #:	001-001-01-000	
Atendido por:		macia
Forma de pagos		edito
iesas	0r	den 4
Olimbra Al DAI DIA	MUNICIPAL LAS LAJ	AD I
SIN: SIN:	DATETURE THE THE	
vo. Orden de compr	a exenta:	
		- 20
√o. Registro de ex	onerados:	
No. Registro de la	ASALES L 1,5	
No. Registro de la	ASALES L 1,5	
No. Registro de la 100 × MASCARILLA N Impuesto: 0% ¦ Des	ASALES L 1,50 cuento: 0	T
No. Registro de la 180 × MASCARILLA N Impuesto: OX ¦ Des Descuentos y Rebaj	ASALES L 1,50 cuento: 0	0.00
No. Registro de la 180 x MASCARILLA N Impuesto: O% ¦ Des Descuentos y Rebaj Gravado 15:	ASALES L 1,50 cuento: 0	0.00
No. Registro de la 180 x MASCARILLA N Impuesto: 0% Des Descuentos y Rebaj Gravado 15: Gravado 18:	ASALES L 1,50 cuento: 0	0.00 0.00 0.00
No. Registro de la 100 x MASCARILLA N Impuesto: 0% Des Descuentos y Rebaj Gravado 15: Gravado 18: Excento:	ASALES L 1,50 cuento: 0	0.00 0.00 0.00 00.00
No. Registro de la 100 x MASCARILLA N Impuesto: 0% Des Descuentos y Rebaj Gravado 15: Gravado 18: Excento:	ASALES L 1,50 cuento: 0	0.00 0.00 0.00 00.00
No. Registro de la 100 x MASCARILLA N Impuesto: 0% Des Descuentos y Rebaj Gravado 15: Gravado 18: Excento: Excento:	ASALES L 1,50 cuento: 0	0.00.00 00.00 00.00 00.00
No. Registro de la 100 x MASCARILLA N Impuesto: OX Des Descuentos y Rebaj Gravado 15: Gravado 18: Excento: Excento: Excento:	ASALES L 1,50 cuento: 0	0.00 0.00 0.00 00.00
No. Registro de la 100 x MASCARILLA N Impuesto: OX ; Des Descuentos y Rebaj Gravado 15: Gravado 18: Excento: Excento: EX 15%: (SV 18%:	ASALES L 1,50 cuento: 0	0.00.00 00.00 00.00 00.00
No. Registro de ex No. Registro de la 100 x MASCARILLA N Impuesto: OX ¦ Des Descuentos y Rebaj Gravado 15: Gravado 18: Excento: Excento: Excento: Excento: Excento: Excento:	ASALES L 1,50 cuento: 0	0.00 00.0 00.0 00.00 0.00 0.00

UN MIL QUINIENTOS LEMPIRAS Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

la factura es beneficio de todos exijala

Factura realizada con FacturaHN www.facturahn.com

ACTA DE RECEPCIÓN

Por	este medio se hace constar que hemos rec Farmacia Romero	ibido a conformidad	d de:
la fa	ctura N° <u>001-001-01-000380</u> ZG	(aue	corresponde a la
solic	citud de compra N° <u>%0</u> (
Los	productos que a continuación se detallan:		
N°	Descripción	Cantidad	Monto
O	Mascarrilla Nasaks	100	1,500.00
		Total.	
Prod	uctos a ser utilizados en la	10,140	1,500.00
. ,	actor a co. aunzagos cirta		
Dado del 2	o en la ciudad de Las Lajas a los QG 020.	días del mes	de Octobr-
	Firma don sello		
	de quien recibe e	a producto	



Barrío el centro Las Lajas, Comayagua. Lajasmunicipalidad@yahoo.com Tel.2754-54-75

ORDEN DE COMPRA

Proveedor Farmacia Romero

fecha D4-10-2020

00 3 Monto total 0 Precio unitario 1750 WHICHEN WAR cantidad Nosales producto Departamento Tesoscent Magaarillas Z

Tesorero Municipal

Alcalde municipal



Farmacia Romero Barrio Suyapa, Calle Principal, Lajas Co maxagua 31777487 dra_dromero@hotmail.com

RTN: CAI: 388E97-11	0306 0 <mark>65E2-E146A4-0</mark> F	-1980-008956 4472-ACCC58-
29		
Fecha limite (de emision:	19-03-2021
Rango: 001-0	001-01-00037501	AL 00042500
one has the love and other star that that the star star star of	tion date date their trees trees to over using york and using their and	when home lights have come and a grant most home taken which then.
Fachas	04-10-2	020 09:43 am
Factura #:	001-001	-01-00037978
Atendido por:		farmacia
Forma de pago	3	Credito
Mesas		Orden 4
were that god ever your doc does that have not been the paid	ever your Kind over your good good joint given soon made over mode over soon	and they dive their their their poor data with mile with their
	LDIA MUNICIPAL	LAS LAJAS :
RTN:	10 mm	209003034285
many nation would not to come series bring upper higher than \$100 forms and more	the real soft free only red and the play pain the date from the fe	t was too but the sell per put has det and me over
No. Orden de	compra exenta:	_
No. Registro	de exonerados:	
No. Registro	de la SAG:	
	a point soon. Note soon that men, they had done from they show about and	
ma vianini	1 A MARALER	L 750.00
50 x MASCARIL		L /JUstilli
Impuesto: WA	Descuento: 0	S
are now now along order need using paids about upon such coder or	er Marie James innen menne sente jahre Meige Minne halve Staffe Augus verson vielde Miller in	And when you have been been the part of the second
Descuentos y	Rebajas:	L 0.00
Gravado 15:		L 0.00
Gravado 19:		L 0.00 L 750.00
Excento:		
Exomerado:		L 0.00
ISV 15%:		1.0.00
ISV 18X:		1.0.00
19.54		Miles Miles (1914 Miles, State Other Leife Judg State State Other State (Miles
Tarjeta:		, L 0.00
Efectivo:	and that the state that the size size size that the same had	L 0.0
Cambios		L 0.0
tur GE 171 Sect who had file		
	CINCUENTA LEMPI	RAS
Original: Cl	iente	
Copia: Oblig	ado Tributario	Emisor
To Sanderson a	s beneficio de	todos avital
Ta Lacinica e	a newer tran he	cueur analas

Factura realizada con FacturaHN www.facturahn.com

ACTA DE RECEPCIÓN

Pol	este medio se hace constar que hemos i	recibido a conformida	ad de:
	macial Romera	10 M	
enli	actura N° 001~001~01~0003	7 <u>978</u> que	corresponde a l
2011	orad de compra N _\$42		
Los	productos que a continuación se detallar	e se	
# 0 O	Descripción	Cantidad	Monto
1	Mascarillas Nasales	50	1.750
		Total	1 1750
Proc	luctos a ser utilizados en la		
		18 C and 18	
)add	o en la ciudad de <u>las loças</u> a los <u>O</u>	Ll dies del mas	de mal
lel 2	1020.	ulas del mes	09 OC (0 6 00
	N. I.A.	116/0	
			·
	Firma Gun sel	l o y no mbre	
	de quien recibe	e el producto	



Barrío el centro cas Lajas, Comayagua. Lajasmunícípalidad@yahoo.com Tel.2754-54-75

ORDEN DE COMPRA

Proveedor Farmacia Romero

fecha 29-10-2020

27 00 Monto total 439 Precio unitario cantidad of of o producto Departamento Tosore rich Vidor EspasmodoloFor Distep Sukrol Z

Tesorero Municipal

S COMP S

Alcalde municipal



Farmacia Romero Barrio Suyapa, Calle Principal, Lajas Co mayagua 31777487 dra_dromero@hotmail.com

CAI: 388E97-1D65E2-	E146A4-OF6472-ACCC5B
 Fecha limite de emi	sion: 19-03-202
Rango: 001-001-01	-00037501 AL 0004250
his vice and and prior plac spot and stage and unit was took and find done this bein later	and card turn and due then the upp turn not the stay man spin and unit was not also and allow also
Fechai	29-10-2020 Di:16 p
Factura #:	001-001-01-0003865
Atendido por:	farmaci
Foras de pago:	Credit
Mesas	Orden i
Cliente: ALCALDIA M RTN:	UNICIPAL LAS LAJAS ; 0320900303428
KINE	U32U7UU3U34Z0
and pure have been tribe about door door been and made and some think with some time when	new data case man data data stat man asse uniq uniq data data data data data data data dat
No. Orden de compra	
No. Registro de exo	
No. Registro de la	SAD!
guner allen dang dana salah dalah dalah dana dana dana salah salah salah dalah	gay to the sea and sea sea cap the right the gar root the sea sea cap the sea
1 x SUKROL VIGOR MU	
Impuesto: OX : Desc	uento: 34 L 439.3
i x DISLEP GOTAS Impuesto: D% Desc	
i x ESPASMODOLOFOR	GOTAS AL 1% L 237.8
Impuesto: O% Desc	
	and you have been some some some some some some some some
7)	1 55 5
Descuentos y Rebaja Gravado 15:	s: L 82.0 L 0.0
Gravado 18:	L 0.0
Excento:	L 823.0
Exonerado:	L 0.0
	L 0.0
ISV 15%:	
ISV 15%: ISV 18%:	L D.0
	L 0.0
ISV 18X: Total:	
	L 0.0
ISV 18X: Total:	

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

la factura es beneficio de todos exijala

Factura realizada con FacturaHN www.facturahm.com

ACTA DE RECEPCIÓN

os productos que a continuación se detallar	n: Cantidad	2.0
	vantidad	Monto
Sukrol Wigor Muyer	. \	1228.4
Distep Gotas	\	L439.3
Espasmo dolofor golas		1237.8
	Total	1.823.00
oductos a ser utilizados en la		



Barío el centro Las Lajas, Comayagua. Iajasmunícipalidad@yahoo.com Tel.2754-54-75

ORDEN DE COMPRA

Proveedor Tarmas Cia Romero

fecha 16-10-2020

00 250 2,1690 Monto total Precio unitario 10401 cantidad 0 Svere Consultal producto Departamento Tesore via 5 Veno Clisia Newso boon AS + 1 min Za

Tesorero Manicipat

Some S

Alcalde municipal



Farmacia Romero Barrio Suyapa, Calle Principal, Lajas Co mayagua 31777487 dra_dromero@hotmail.com

RTN: CAI: 388E97-1D65E2-E	0304-1980-008954 146A4-0F6472-ACCC5B-
29	
Fecha limite de emis Rango: 001-001-01-	ion: 19-03-2021 00037501 AL 00042500
Fechal	16-10-2020 12:56 pm
	001-001-01-00038326 farmacia
Atendido por:	rarmacta
Forma de pagos	Orden 24
Mesa:	order c
Cliente: ALCALDIA MU	NICIPAL LAS LAJAS : 03209003034285
RTN:	Pozebononoven
No> Drden de compra	exenta:
No. Registro de exor	
No. Registro de la S	SAG:
was not put the top the pas and and have pas not take the state that the state and the	a piny sale and man hap and sent that the sale and the sa
	L 1,127.10
Impuesto: 0% Descu	ento: 169 =
1 x ASTIMIN -3 I.V	L 412.03
Impuesto: 0% Desci	JERO CONSULTAL 250.00
Impuesto: 0% Descu	
1 x CATETER	L 35.00
Impuesto: C% Desci	uento: 0
1 × VENUCLISIS	L 35.00
Impuesto: 0% Desc	uento: 0
T T 1	s: L 169.00
Descuentos y Rebaja Gravado 15:	L 0.00
Gravado 18:	L 0.00
Excentor	L 1,690.00
Exonerado:	L 0.00
ISV 15%:	L 0.00
ISV 18%:	1 0.00
THE REAL PROPERTY.	
The second secon	many representations the more many many representations and more more than more being story other paper and the
Tarjeta:	L 0.00
Tarjeta: Efectivo:	L 0.00

UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA LEMPIRAS Original: Cliente Copia: Obligado-Tributario Emisor

la factura es beneficio de todos exijala

ACTA DE RECEPCIÓN

Nuo.	Descripción	Cantidad	Monto
\	Neurobion	3	11,127.10
	Astimin)	2412.60
3	Application de Suevo Consultai	١	1 250.00
	Caleter	\	L 35,00
5	venoclisis	1	135.00
			11,690.00
100	uctos a ser utilizados en la		

041-0301-000005-1 ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS COMAYA BO. EL CENTRO, COSTADO NORTE PARQUE

CHEQUE No. 00005176

LAS LAJAS Lugar y Fecha

23 de noviembre de 2020

CARLOS FEDERICO CHAVEZ CRUZ

8,690.50

Páguese a la orden de

OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA CON CINCUENTA CENTAVOS

Lempiras 6

Cantidad en letras



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.



#:01001311#:04103010000051#00005176



LAS LAJAS, COMAYAGUA EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 20/01/2021 Hora: 02:14 p.m. USUARIO: CARLOS.CHAVEZ

Pagina: 1 de 1

Orden	de	Pago	No.:	12315
-------	----	------	------	-------

38,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.:

10058

Fecha de Emision: 13/1/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: JHENNIFER MARIA CRUZ CAMPOS

Total de retenciones:

Id/RTN: 0801199116740

La Cantidad en Letras: TREINTA Y OCHO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

JHENNIFER MARIA CRUZ CAMPOS CHEQUE 5325 O/P 12315 DOCTORA DEL CENTRO DE TRIAJE PROGRAMA FUERZA HONDURAS PAGO MES DE DICIEMBRE Y ENERO 30/01/2021

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 00 000 003 000 55110 15-013-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	38 000 00

	RETENCIONES	
CODIGO	DESCRIPCION	
	DESCRIPCION	MONTO .

	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION		MONTO
		Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDER	I DE PAGO
SUBTOTAL	38,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	38.000.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: Identidad No.:

99

 $0s+js/j9 JmdSY ejPecuBKY98 HpuWl2/k6R+ESeJsz LECcD6 MyrPoelMlngVIX4Tg51FBTfAERKEwjT3YDtzoSErkDQMekC6J+A9qPN15ngyQbyySgYeEsXwlsc+gl+24Jrd0QAC\PiYw53snHjUpoVySKJerD9OF65vMkz49mNds=\\$

20/01/2021 02:14:57 p.m.

0.00



Barrio el centro Las Lajas, Comayagua. municipalidadlaslajas@yahoo.com Tel.2754-54-75



CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR TIEMPO DETERMINADO.

Nosotros, MANUEL DE JESUS URBINA Mayor de edad, casado, Bachiller Industrial, Hondureño, con Tarjeta de Identidad No.1810-1977-00510 con domicilio en el Municipio de Las Lajas actuando en mi condición de Alcalde y Representante Legal de la Municipalidad de Las Lajas, Comayagua quien en lo sucesivo se denominará EL CONTRATANTE y La DRA. JHENNIFER MARIA CRUZ CAMPOS, Mayor de Edad, Casada, Medico General, Hondureña con tarjeta de Identidad 0801-1991-16740 con domicilio en el municipio de Las Lajas, Comayagua, quien para los mismos efectos en adelante se denominará EL CONTRATADO hemos convenido en celebrar, como al efecto celebramos, el presente Contrato Individual de Trabajo por Tiempo Determinado, en el marco de la Operación Presidencial "Fuerza Honduras" mismo que se regulará bajo las cláusulas y estipulaciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATANTE declara que por la naturaleza de los servicios para atender la emergencia sanitaria generada por el COVID-19, se hace necesario contratar los servicios médico-profesionales de EL CONTRATADO quien se compromete a laborar como: MÉDICO GENERAL quien tendrá su sede en el Municipio de Las Lajas, Comayagua, en el CENTRO DE TRIAJE "Las Lajas".

CLÁUSULA SEGUNDA: DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATADO se compromete a ejecutar las funciones siguientes:

- 1. Atender a pacientes, formular diagnósticos y prescribir el tratamiento correspondiente.
- 2. Realizar intervenciones quirúrgicas de carácter general
- 3. Practicar control de pacientes hospitalizados o ambulatorios que estén a su cuidado.
- 4. Revisar expedientes, autorizar salidas e internamientos de pacientes.
- 5. Asistir a reuniones médicas con fines de estudio e interconsulta.
- 6. Ordenar exámenes requeridos para el diagnóstico e interpretar sus resultados.
- 7. Realizar cualquier otra tarea atinente al cargo.



Barrio el centro Las Lajas, Comayagua. municipalidadlaslajas@yahoo.com Tel.2754-54-75



CLÁUSULA TERCERA: VALIDEZ Y VIGENCIA DEL CONTRATO: Este CONTRATO tendrá una duración de tres (3) meses contados a partir de la firma del mismo, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes CONTRATANTES, prestando EL CONTRATADO, sus servicios médico profesionales; por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho CONTRATO, finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para EL CONTRATANTE.

CLÁUSULA CUARTA: DEL MONTO Y LA FORMA DE PAGO: EL CONTRATANTE se compromete a pagar a EL CONTRATADO por los servicios prestados la cantidad de Diez y Nueve Mil lempiras con cero centavos (Lps.19, 000.00) mensuales. El monto total de este CONTRATO será cubierto con fondos transferidos por la Secretaría de Gobernación, Justicia y Descentralización mediante el Programa Fuerza Honduras.

CLÁUSULA QUINTA: La Jornada de trabajo será por turnos de seis horas de lunes a viernes, turnos que serán rotativos, establecidos por El CONTRATANTE y quedara sujeto ha llamado para realizar otro turno si es necesario en días de trabajo o días de descanso, el cual será compensado con un día hábil de descanso por turno extra realizado.

CLÁUSULA SEXTA: DEDUCCIONES. EL CONTRATADO autoriza por este medio a que se le deduzca de sus pagos el Impuesto sobre la Renta (ISR) correspondiente y de conformidad a la Ley del Impuesto sobre la Renta.

CLÁUSULA SÉPTIMA: ESTIPULACIONES ESPECIALES: Queda entendido y aceptado por las partes CONTRATANTES que, en caso de incumplimiento de los Términos de Referencia establecidos, sin que exista caso fortuito o fuerza mayor debidamente comprobada y calificada, EL CONTRATADO se somete a las disposiciones legales para definir cualquier controversia que requiera acción judicial. EL CONTRATADO contratará y mantendrá a su propio costo los seguros contra riesgos y por las coberturas que estime pertinentes durante el período de EL CONTRATO. EL CONTRATANTE no asume ninguna responsabilidad por daños propios o a terceros que EL CONTRATADO o sus dependientes sufrieran o infringieran en personas o en sus bienes.



Barrio el centro Las Lajas, Comayagua. municipalidadlaslajas@yahoo.com Tel.2754-54-75



CLÁUSULA OCTAVA: MODIFICACIONES AL CONTRATO. EL CONTRATO podrá ser modificado mediante Adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

CLÁUSULA NOVENA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO. Tanto EL CONTRATANTE como EL CONTRATADO aceptan las condiciones del presente CONTRATO y establecen que el mismo podrá rescindirse por las siguientes razones: a) Por mutuo acuerdo entre las partes con el simple cruce de notas; b) Por incumplimiento de las obligaciones por cualquiera de las partes; c) Por caso fortuito o por fuerza mayor previamente comprobada, debiendo hacerse la liquidación de los pagos, anticipos y gastos entregados a la fecha en que se produzca la rescisión de EL CONTRATO sin más compromiso por parte de municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha; d) Por falta de desembolso del Gobierno Central a la municipalidad dejando sin ninguna responsabilidad a la municipalidad por los derivaciones de este CONTRATO.

CLÁUSULA DÉCIMA: Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de una de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a leyes de nuestro país.

ACEPTACIÓN FINAL. Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente CONTRATO, se obligan a cumplir fielmente con las cláusulas derivadas del presente documento.

En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en la Ciudad de Las Lajas Municipio de Las Lajas, Comayagua a los cuatro (01) días del mes de Diciembre del año 2020.

Manuel de Jesús Urbina Alcalde Municipal

El Contratante

JHENNIFER MARIA CRUZ CAMPOS

0801-1991-16740 La Contratada 041-0301-000005-1 ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS COMAYA BO. EL CENTRO, COSTADO NORTE PARQUE

CHEQUE No. 00005325

LAS LAJAS

20 de enero de 2021

Lugar y Fecha

JHENNIFER MARIA CRUZ CAMPOS

38,000.00

Páguese a la orden de

TREINTA Y OCHO MIL CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras §



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

1:01001311:04103010000051#00005325



LAS LAJAS, COMAYAGUA EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 20/01/2021 Hora: 02:27 p.m. USUARIO: CARLOS.CHAVEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.:	12316
L.: 14.000.00	

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 10059

Fecha de Emision: 20/1/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: ANGELA MARLENY CALIX SALGADO

Id/RTN: 0301198602077

La Cantidad en Letras: CATORCE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

ANGELA MARLENY CALIX SALGADO CHEQUE 5326 O/P 12316 ENFERMERA DEL CENTRO DE TRIAJE PROGRAMA FUERZA HONDURAS PAGO MES DE DICIEMBRE Y ENERO 30/01/2021

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 00 000 003 000 55110 15-013-01		

	RETENCIONES		TEST STATE
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO	
	Total de	retenciones:	0.00

	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION		MONTO
		Monto Total:	0.00

	RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL		11.000.00
- RETENCIONES		14,000.00
TOTAL		0.00
10171		14,000.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Identidad No.: ny Colin Salgade

0s+js/j9JmdSYejPecuBKY98HpuWl2/k6R+ESeJszLECcD6MyrPoelMlngVIX4Tg51FBTfAERKEwjT3YDtzoSErkDQMekC6J+A9qPN15ngyQbyySgYeEsXwlsc+gl+24UpoVySKJerD9OF65vMkz49mNds=

20/01/2021 02:27:40 p.m.



Barrio el centro Las Lajas, Comayagua. municipalidadlaslajas@yahoo.com Tel.2754-54-75



CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR TIEMPO DETERMINADO.

Nosotros, MANUEL DE JESUS URBINA Mayor de edad, casado, Bachiller Industrial, Hondureño, con Tarjeta de Identidad No.1810-1977-00510 con domicilio en el Municipio de Las Lajas actuando en mi condición de Alcalde y Representante Legal de la Municipalidad de Las Lajas, Comayagua quien en lo sucesivo se denominará EL CONTRATANTE y La Enfermera. ANGELA MARLENY CALIX SALGADO, Mayor de Edad, Casada, Auxiliar de Enfermería II, Hondureña con tarjeta de Identidad 0301-1986-02077 con domicilio en el municipio de Las Lajas, Comayagua, quien para los mismos efectos en adelante se denominará EL CONTRATADO hemos convenido en celebrar, como al efecto celebramos, el presente Contrato Individual de Trabajo por Tiempo Determinado, en el marco de la Operación Presidencial "Fuerza Honduras" mismo que se regulará bajo las cláusulas y estipulaciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATANTE declara que por la naturaleza de los servicios para atender la emergencia sanitaria generada por el COVID-19, se hace necesario contratar los servicios médico-profesionales de La CONTRATADA quien se compromete a laborar como: ENFERMERA quien tendrá su sede en el Municipio de Las Lajas, Comayagua, en el CENTRO DE TRIAJE "Las Lajas".

CLÁUSULA SEGUNDA: DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATADO se compromete a ejecutar las funciones siguientes:

- 1. Atender a pacientes, formular diagnósticos y prescribir el tratamiento correspondiente.
- 2. Realizar intervenciones quirúrgicas de carácter general
- 3. Practicar control de pacientes hospitalizados o ambulatorios que estén a su cuidado.
- 4. Revisar expedientes, autorizar salidas e internamientos de pacientes.
- 5. Asistir a reuniones médicas con fines de estudio e interconsulta.
- 6. Ordenar exámenes requeridos para el diagnóstico e interpretar sus resultados.
- 7. Realizar cualquier otra tarea atinente al cargo.



Barrio el centro Las Lajas, Comayagua. municipalidadlaslajas@yahoo.com Tel.2754-54-75



CLÁUSULA TERCERA: VALIDEZ Y VIGENCIA DEL CONTRATO: Este CONTRATO tendrá una duración de tres (3) meses contados a partir de la firma del mismo, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes CONTRATANTES, prestando EL CONTRATADO, sus servicios médico profesionales; por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho CONTRATO, finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para EL CONTRATANTE.

CLÁUSULA CUARTA: DEL MONTO Y LA FORMA DE PAGO: EL CONTRATANTE se compromete a pagar a EL CONTRATADO por los servicios prestados la cantidad de Siete Mil lempiras con cero centavos (Lps.7, 000.00) mensuales. El monto total de este CONTRATO será cubierto con fondos transferidos por la Secretaría de Gobernación, Justicia y Descentralización mediante el Programa Fuerza Honduras.

CLÁUSULA QUINTA: La Jornada de trabajo será por turnos de seis horas de lunes a viernes, turnos que serán rotativos, establecidos por El CONTRATANTE y quedara sujeto ha llamado para realizar otro turno si es necesario en días de trabajo o días de descanso, el cual será compensado con un día hábil de descanso por turno extra realizado.

CLÁUSULA SEXTA: DEDUCCIONES. EL CONTRATADO autoriza por este medio a que se le deduzca de sus pagos el Impuesto sobre la Renta (ISR) correspondiente y de conformidad a la Ley del Impuesto sobre la Renta.

CLÁUSULA SÉPTIMA: ESTIPULACIONES ESPECIALES: Queda entendido y aceptado por las partes CONTRATANTES que, en caso de incumplimiento de los Términos de Referencia establecidos, sin que exista caso fortuito o fuerza mayor debidamente comprobada y calificada, EL CONTRATADO se somete a las disposiciones legales para definir cualquier controversia que requiera acción judicial. EL CONTRATADO contratará y mantendrá a su propio costo los seguros contra riesgos y por las coberturas que estime pertinentes durante el período de EL CONTRATO. EL CONTRATANTE no asume ninguna responsabilidad por daños propios o a terceros que EL CONTRATADO o sus dependientes sufrieran o infringieran en personas o en sus bienes.



Barrio el centro Las Lajas, Comayagua. municipalidadlaslajas@yahoo.com Tel.2754-54-75



CLÁUSULA OCTAVA: MODIFICACIONES AL CONTRATO. EL CONTRATO podrá ser modificado mediante Adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

CLÁUSULA NOVENA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO. Tanto EL CONTRATANTE como EL CONTRATADO aceptan las condiciones del presente CONTRATO y establecen que el mismo podrá rescindirse por las siguientes razones: a) Por mutuo acuerdo entre las partes con el simple cruce de notas; b) Por incumplimiento de las obligaciones por cualquiera de las partes; c) Por caso fortuito o por fuerza mayor previamente comprobada, debiendo hacerse la liquidación de los pagos, anticipos y gastos entregados a la fecha en que se produzca la rescisión de EL CONTRATO sin más compromiso por parte de municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha; d) Por falta de desembolso del Gobierno Central a la municipalidad dejando sin ninguna responsabilidad a la municipalidad por los derivaciones de este CONTRATO.

CLÁUSULA DÉCIMA: Todo lo no previsto en el presente CONTRATO y la falta de cumplimiento de una de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a leyes de nuestro país.

ACEPTACIÓN FINAL. Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente CONTRATO, se obligan a cumplir fielmente con las cláusulas derivadas del presente documento.

En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente CONTRATO en la Ciudad de Las Lajas Municipio de Las Lajas, Comayagua a los cuatro (01) días del mes de Diciembre del año 2020.

Alcalde Municipal

El Contratante

Manuelade Jesús Urbina Ángela Marleny Calix Salgado

0301-1986-02077

La Contratada

041-0301-000005-1 ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS COMAYA BO. EL CENTRO, COSTADO NORTE PARQUE CHEQUE No. 00005326

LAS LAJAS

20 de enero de 2021

Lugar y Fecha

ANGELA MARLENY CALIX SALGADO

14,000.00

Páguese a la orden de

CATORCE MIL CON CERO CENTAVOS

_ Lempiras 🖁

Cantidad en letras



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.Ā.

A. Finna(s)

1:01001311:04103010000051000005326



LAS LAJAS, COMAYAGUA EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 20/01/2021 Hora: 02:54 p.m. USUARIO: CARLOS.CHAVEZ

Pagina: 1 de 1

	Orden de Pago No.: 12317	
	L.: 200,000.00	
Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE		
Expediente No.: 10060	-	
Fecha de Emision: 20/1/2021		
No.Cheque/Nota de Debito:		
Paguese a: ADA LINETT ULLOA MALDONADO	Id/RTN: 03121	97100013
La Cantidad en Letras: DOSCIENTOS MIL CON CERO CENTA	Vos	
ADA LINETT ULLOA MALDONADO CHEQUE 532 20/01/2021	27 O/P 12317 MATERIALES PARA LA CONSTRU	CCION DE TRIAJE
CODIGO PRO	OYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
	al a Instituciones de la Administración Central	200,000.00
	TENCIONES	
CODIGO DES	CRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00
RESEUMEN AFECTA	ACIONES PRESUPUESTARIAS	
CODIGO DES	CRIPCION	MONTO
	Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDE	N DE PAGO
SUBTOTAL	200,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	200,000.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma

Recibido por: Identidad No.:

 $0s+js/j9 \\ JmdSYejPecuBKY98 \\ HpuWl2/k6R+ESeJszLECcD6MyrPoelMIngVIX4Tg51FBTfAERKEwjT3YDtzoSErkDQMekC6J+A9qPN15ngyQbyySgYeEsXwlsc+gl+24\\ Jrd0QAClTYw53snHjUpoVySKJerD9OF65vMkz49mNds=\\ \\ Interview of the property of the pro$

20/01/2021 02:54:32 p.m.



Alcaldía Municipal de Las Lajas, Comayagua. Honduras, C.A. Barrío el centro Las Lajas, Comayagua.

lajasmunicipalidad@yahoo.com Tel.2754-54-75

ORDEN DE COMPRA

Proveedor A grocomercial El Agricoltor

fecha 20/01/2021

Na producto	sto	cantidad	Precio unitario	Monto total	
41 0 20 10 S 20 100 1	14 P.P.	TO	L.32 El Dic	7.31.360	8
0.2.0	29.000	200	132 El Pee	1, 19,200	00
M. I'm	5000	25.5	9 225	1. 56,750	00
1 () -	Broca	135	1.00	1. 135	00
		\	\$)	
Control of the Contro					
			10+01	5469011	00

Tesorero Municipal

Alcalde municipal



GROCOMERCIAL EL AGRICULTOR
Prop: Ada Linet Ulloa Maldonado

Tel. 9683-4845 / 9545-5902 E-mail: uadalineth@yahoo.com

Bo. El Centro, 5 cuadras al este de la Municipalidad, Casa Nº.00, Las Lajas, Comayagua RTN: 03121971000138 CAI: E8D0BB-85EB5E-544E91-282C9F-102212-3F

Fecha:		150	000-001-0	1-00008454	
Cliente:	Municipalia	lad			
Dirección	Dirección: Las 19,00, Como 49908 Constancia de Reg.				
RTN: O	RTN: 03209003034285 de Exonerados: Numero de				
Orden de compra e		registro S & C	3. 7817853 CERTIFICADO	SAR Nº 9231-18-19500-19	
CANT	DESCRIPCION	PRE/UNIT.		TOTAL L.	
70	Laminas Aluzina	37		31,360	
10	14 PIEZ.				
50	Laminas Aluzine	32.		19200	
	12 piez				
250		225		56,250	
	Milimetri cas				
135	tornillos punto	1		135.	
	broca 2.				
	To Age				
	AGROCOM EL AGRICI	RCIAL			
	Las Laise	4845 ayagua			
"I a F	actura es beneficio de todos	ediala 1	Importe Exento L		
E-CI I			Exonerados L		
CANT.	EN LETRAS:		Importe 18% I.S.V. I		
			18% I.S.V. I	=	
	-Original: Cliente -Copia: Obligado tribo	utario Emisor	importe 15% LS.V.	L	
	., 0	CONTADO	15% I.S.V. I		
F	ada Ulloa.	CRÉDITO	TOTAL	1.001.110	
	Firma	0.001.01.00008	SOO / FECHA LIMIT	E DE EMISIÓN 15/02/2021	

ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos reci	ibido a conform	idad de:
Agrocomercial El Agricult		The initial processing of the
la factura N°000-001-01-00008455		ue corresponde a la
solicitud de compra N° 10 41	and the control of th	
Los productos que a continuación se detallan:		
N° Descripción	Cantidad	Monto
1 Laminos de Aluzin 14 piez	70	131360
211 11 1211 "	50	119,200
3 Canaletas Milimetricas	250	156,250
4 Tornillos Punta de Broca	135	L. 135
	Total	106,945
Productos a ser utilizados en la		/
i foductos a sei utilizados en la		
	And the second s	
	ette provincia de la discolorio de la región personal de provincia de la discolorio de la referencia de la r	
Dado en la ciudad de los los 20) dige dal r	nee de foern
Dado en la ciudad de Las Layasa los 20 del 2021.	dias del i	nes de CVECO
firma con sello de quien recibe e		
LIES SUPPLY		



Alcaldía Municipal de Las Lajas, Comayagua. Honduras, C.A.

Barrío el centro Las Lajas, Comayagua. lajasmunícípalídad@yahoo.com Tel.2754-54-75

ORDEN DE COMPRA

Naloyo

Proveedor Agra Cornercial El Agricultor

fecha 20/01/2021

Monto total 055 1.93,0 55 93 Precio unitario 185 10+01 cantidad Tesorero Municipale 503 de Cemento Uno producto Departamento 1 6 Soscrio Alcalde municipal Bolsas Z a



GROCOMERCIAL EL AGRICULTOR Prop: Ada Linet Ulloa Maldonado

Tel. 9683-4°45 / 9545-5902 E-mail: uadalineth@yahoo.com



Bo. El Centro, 5 cuadras al este de la Municipalidad, Casa N°.00, Las Lajas, Comayagua RTN: 03121971000138 CAI: E8D0BB-85EB5E-544E91-282C9F-102212-3F **FACTURA Nº**

Fecha:	20 de Enero de 2	150	0	00-001-0	1-00008455)
Cliente:	Municipalida lojas, como	d				
Dirección	Las lojas, coma	(Constancia d	e De			
	3209093634285	de Exonerado	os: _	9.		
Orden de		registro S.A.	G. 17017	053 CERTIFICADO	SAR Nº 9231-18-10500	-19
CANT	DESCRIPCION	PRE/UNIT.		Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL	
503	bolsasCemento	185			93,055	
	Uno					
	0.10					
	AGROCOME					
	COLUME AGRICULT	CIAIT				
	Las Laise 9683-4	OR				
L	YANCE A	gua				
	EAL	0				
"La Fa	actura es beneficio de todos	exijala."	lun	porte Exento L		
				Exonerados L		
CANT.	EN LETRAS:		lm	porte 18% L.S.V. L	•	
				18% LS.V. L		
	*Original: Cliente *Copia: Obligado tribu	tario Emisor	lon	porte 15% I.S.V. I		
	Original Glerke Gopia, Obligado uno	CONTADO		15% I.S.V. L		
1	da Ullog.	CRÉDITO		TOTAL L	93.055	
EL	Firma	GIIFDIIA	_	LEEGUA LIBET	DE ENICIÓN 450	12/2024

<u>ACTA DE RECEPCIÓN</u>

	este medio se hace constar que hemos recit		ad de:
la fa	STO Comercial El Agriculto. Actura N° 000-001-01-0000 8455 Ditud de compra N° 1040		e corresponde a la
s.OS	productos que a continuación se detallan:		
Day of the control of	Descripción	Cantidad	Monto
	Bolsasde Cemento Uno	503	1,93,055
		Total	L93,055
Prod	ductos a ser utilizados en la		
Dad del 2	o en la ciudad de <u>Las Las</u> a los <u>20</u> 202 1 . Ada oue Firma con sello y de quien recibe el	DOMINICIPAL DE LA CONTROL DE L	es de Enero

041-0301-000005-1 ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS COMAYA BO. EL CENTRO, COSTADO NORTE PARQUE

CHEQUE No. 00005327

LAS LAJAS

20 de enero de 2021

ADA LINETT ULLOA MALDONADO

200,000.00

Páguese a la orden de

DOSCIENTOS MIL CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras 8



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, 5-A

Firme(s)



1:010013111:0410301000005111000005327



LAS LAJAS, COMAYAGUA EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/01/2021 08:35 a.m. Hora: USUARIO: CARLOS.CHAVEZ

Pagina: 1 de 1

	Orden de Pago No.: 12319
	L.: 6,000.00
Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE	
Expediente No.: 10062	
Fecha de Emision: 21/1/2021	
No.Cheque/Nota de Debito:	
Paguese a: OLGA MARINA DIAZ MEJIA	Id/RTN: 0311197500195
La Cantidad en Letras: SEIS MIL CON CERO CENTAVOS	
Descripcion:	
OLGA MARINA DIAZ MEJIA CHEQUE 5329 O/P 1	2319 ASEADORA DEL TRIAJE PAGO MES DE ENERO 21/01/2021

CODIGO COLLEGA	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 00 000 003 000 55110 15-013-01	Transferencias, de Capital a Instituciones de la Administración Central	6,000,00

	RETENCIONES	
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO

	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTA	RIAS	
CODIGO	DESCRIPCION		. MONTO
		Monto Total:	0.0

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL	6,000.00	
- RETENCIONES	0.00	
TOTAL	6,000,00	

Firma y Sello de Presupuestario Firma y Sello de Tesoreria

ello de Alcalde (sa)

Recibido por: Identidad No.:

0.00

Part.

Total de retenciones:

0s+js/j9JmdSYejPecuBKY98HpuWl2/k6R+ESeJszLECcD6MyrPoelMlngVIX4Tg51FBTfAERKEwjT3YDtzoSErkDQMekC6J+A9qPN15ngyQbyySgYeEsXwlsc+gl+24PlandsYejPecuBKY98HpuWl2/k6R+ESeJszLECcD6MyrPoelMlngVIX4Tg51FBTfAERKEwjT3YDtzoSErkDQMekC6J+A9qPN15ngyQbyySgYeEsXwlsc+gl+24PlandsYejPecuBKY98HpuWl2/k6R+ESeJszLECcD6MyrPoelMlngVIX4Tg51FBTfAERKEwjT3YDtzoSErkDQMekC6J+A9qPN15ngyQbyySgYeEsXwlsc+gl+24PlandsYejPecuBKY98HpuWl2/k6R+ESeJszLECcD6MyrPoelMlngVIX4Tg51FBTfAERKEwjT3YDtzoSErkDQMekC6J+A9qPN15ngyQbyySgYeEsXwlsc+gl+24PlandsYejPecuBKY98HpuWl2/k6R+ESeJszLECcD6MyrPoelMlngVIX4Tg51FBTfAERKEwjT3YDtzoSErkDQMekC6J+A9qPN15ngyQbyySgYeEsXwlsc+gl+24PlandsYejPecuBKY98HpuWl2/k6R+ESeJszLECcD6MyrPoelMlngVIX4Tg51FBTfAERKEwjT3YDtzoSErkDQMekC6J+A9qPN15ngyQbyySgYeEsXwlsc+gl+24PlandsYejPecuBKY98HpuWl2/k6R+ESeJszLECcD6MyrPoelMlngVIX4Tg51FBTfAERKEwjT3YDtzoSErkDQMekC6J+A9qPN15ngyQbyySgYeEsXwlsc+gl+24PlandsYejPecuBKY98HpuWl2/k6R+ESeJszLECcD6MyrPoelMlngVIX4Tg51FBTfAERKEwjT3YDtzoSErkDQMekC6J+A9qPN15ngyQbyySgYeEsXwlsc+gl+24PlandsYejPecuBKY98HpuWl2/k6R+ESeJszLECcD6MyrPoelMlngVIX4Tg51FBTfAERKEwjT3YDtzoSErkDQMekC6J+A9qPN15ngyQbyySgYeEsXwlsc+gl+24PlandsYejPecuBKY98HpuWl2/k6R+ESeJszLECcD6MyrPoelMlngVIX4Tg51FBTfAERKEwjT3YDtzoSErkDQMekC6J+A9qPN15ngyQbyySgYeEsXwlsc+gl+24PlandsYejPecuBKY99PlandsYeJrd0QACITYw53snHjUpoVySKJerD9OF65vMkz49mNds=

21/01/2021 08:35:24 a.m.



Honduras, C.A. Barrio el centro Las Lajas, Comayagua. municipalidadlaslajas@yahoo.com Tel.2754-54-75



CONTRATO CIVIL DE EJECUCION DE OBRAS Y PRESTACION DE SERVICIOS

No. 04/01/2021

Nosotros MANUEL DE JESUS URBINA Mayor de edad, casado, Bachiller Industrial, Hondureño, con Tarjeta de Identidad No.1810-1977-00510 con domicilio en el Municipio de Las Lajas, actuando en su condición de Alcalde Municipal del Municipio de Las Lajas, Departamento de Comayagua Certificado Por El Tribunal Supremo Electoral, mediante: Punto único de la Sesión Extraordinaria Celebrada el día 17 de Diciembre del 2017, Donde se declaró electo en este cargo y Por un periodo Comprendido de 4 años, quien para los efectos legales correspondientes se denominará "EL CONTRATANTE" y LA SRA. OLGA MARINA DIAZ MEJIA mayor de edad, unión libre, hondureña con domicilio en Municipio de Las Lajas, con tarjeta de identidad No 0311-1975-00195 actuando en su condición personal y quien se designa en lo sucesivo "LA CONTRATISTA", hemos convenido en celebrar como al efecto lo hacemos, el presente "contrato como aseadora del centro de Triaje ante la Emergencia del COVID-19

Y estará regido por las cláusulas siguientes:

CLAUSULA PRIMERA: "EL CONTRATISTA" se compromete a realizar las labores que sean asignadas correspondientes al aseo del centro de Triaje ante la Emergencia del COVID-19

CLAUSULA SEGUNA: DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS. "EL CONTRATISTA" queda obligado a realizar el aseo del centro de Triaje.

CLAUSULA TERCERA: El presente contrato iniciara el día 01 de Enero de 2021 y finalizara el 31 de Enero de 2021

CLAUSULA CUARTA: MONTO DEL CONTRATO. "LA CONTRATISTA" devengará un total de Lps. 6,000.00 seis mil lempiras mensuales por el aseo del centro de Triaje los cuales serán cancelados al finalizar el contrato.

CLAUSULA QUINTA: JORNADA DE TRABAJO. "EL CONTRATISTA" queda obligado a trabajar la jornada de 8:00 am a 4:00 pm bajo la supervisión de la Alcaldía Municipal.

CLAUSULA SEXTA: Para el desempeño de las labores indicadas La Municipalidad dará al "EL CONTRATISTA" el apoyo que se requiera para el cumplimiento de su cometido.

CLAUSULA SEPTIMA: FORMA DE PAGO: La Municipalidad se compromete a pagar a la fecha de finalización del contrato.



Honduras, C.A. Barrio el centro Las Lajas, Comayagua. municipalidadlaslajas@yahoo.com Tel,2754-54-75



CLAUSULA OCTAVARESOLUCIÓN DE CONTRATO. Este contrato podrá disolverse por las siguientes causas y sin ninguna responsabilidad para "EL CONTRATANTE": (1) Por mutuo consentimiento de las partes. (2) Por muerte de "EL CONTRATISTA" o incapacidad física o mental del mismo, que haga imposible el cumplimiento del contrato. (3) Por decisión unilateral de las partes. obligándose a dar el aviso correspondiente con quince días de anticipación. (4) Por incumplimiento de "EL CONTRATISTA" de las obligaciones contraídas. (5) Cuando "EL CONTRATISTA" sea condenado por los Juzgados o Tribunales con privación de su libertad por delitos cometidos. (6) Por caso fortuito o fuerza mayor. (7) Cuando "EL CONTRATANTE" pierda la confianza en "EL CONTRATISTA" en la prestación de sus servicios profesionales. (8) Por todo daño material causado dolosamente a los edificios, obras, mobiliario o equipo, vehículos, instrumentos y demás objetos relacionados para prestar sus servicios profesionales y toda grave negligencia que ponga en peligro la seguridad de las personas o de las cosas. (9) Todo acto inmoral o delictuoso que "EL CONTRATISTA" cometa en el establecimiento o lugar donde presta sus servicios profesionales cuando sea debidamente comprobado ante la autoridad competente. (10) Revelar o dar a conocer asuntos de carácter reservado en perjuicio de "EL CONTRATANTE". (11) La inhabilidad, negligencia o ineficiencia manifestada de "EL CONTRATISTA" que haga imposible el cumplimiento del contrato.

CLAUSULA NOVENA: Para dirimir las controversias que surjan de la aplicación de este contrato, las partes se someten a los Tribunales de lo Contencioso Administrativo de esta jurisdicción.

CLAUSULA DECIMA: LEYES APLICABLES. Las partes contratantes manifiestan expresamente que dada la naturaleza de este contrato, estará únicamente regido por las disposiciones del Derecho Administrativo vigente y en tal virtud en el goce de sus derechos se estará a lo que disponen tales leyes y a lo expresamente pactado en el mismo.

CLAUSULA DECIMA PRIMERA "CLÁUSULA DE INTEGRIDAD. Las partes en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 7 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP), y con la convicción de que evitando las prácticas de corrupción podremos apoyar la consolidación de una cultura de transparencia, equidad y rendición de cuentas en los procesos de contratación y adquisiciones del estado, ambas partes manifiestan la aceptación de los compromisos adoptados en el presente documento y la publicación del mismo en el portal de Transparencia.

CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: ACEPTACIÓN DE CONDICIONES. Ambas partes aceptan los términos del presente contrato, comprometiéndose al fiel cumplimiento del mismo.

CLAUSULA DECIMA TERCERA: ACEPTACIÓN DE CONDICIONES. Acordaron ambas partes que dicho contrato no cuenta con los derechos laborables.



Alcaldía Municipal de Las Lajas, Comayagua.

Honduras, C.A. Barrio el centro Las Lajas, Comayagua. municipalidadlaslajas@yahoo.com Tel.2754-54-75



En fe de lo cual firman el presente contrato en el Municipio de Las Lajas departamento de Comayagua, a los 01 días de Enero del 2021.

MANUEL DE JESUS URBINA CONTRATANTE 1810-1977-00510 Olga Marina Diaz Mejia
CONTRATISTA
0311-1975-00195

041-0301-060005-1 ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS COMAYA BO. EL CENTRO, COSTADO NORTE PARQUE

CHEQUE No. 00005329

LAS LAJAS 21 de enero de 202

OLGA MARINA DIAZ MEJIA

Páguese a la orden de

SEIS MIL CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

BANRURAL El amigo que te ayuda a crecar

BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

6,000.00

#10 100 13 1 1 #10 4 10 30 100000 5 1 # 0000 5 3 29



LAS LAJAS, COMAYAGUA EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/01/2021 Hora: 08:53 a.m. USUARIO: CARLOS.CHAVEZ

50,730.00

Pagina: 1 de 1

	Orden de Pago No.: 12320
*	L.: 50,730,00
Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE	
Expediente No,: 10063	
Fecha de Emision: 21/1/2021	
No.Cheque/Nota de Debito:	-
Paguese a: DUNIA ADALENY ROMERO ULLOA	Id/RTN: 0306198000895
La Cantidad en Letras: CINCUENTA MIL SETECIENTOS TREIN	NTA CON CERO CENTAVOS
Descripcion:	
DUNIA ADALENY ROMERO ULLOA CHEQUE 53:	330 O/P 12320 MEDICAMENTOS PARAEL TRIAJE 21/01/2021

The artist and the second seco		

	RETENCIONES	
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO

Total de retenciones: 0.00

Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central

	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION		MONTO
	N	Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL	50,730.00	
- RETENCIONES	0.00	
TOTAL	50,730.00	

Firma y Sello de Presupuestario

12 00 000 003 000 55110 15-013-01

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesereria

Recibido por: Identidad No.: Dunia Adaleny Romero Ulloa.

0s+js/j9JmdSYejPecuBKY98HpuWl2/k6R+ESeJszLECcD6MyrPoelMlngVlX4Tg51FBTfAERKEwjT3YDtzoSErkDQMekC6J+A9qPN15ngyQbyySgYeEsXwlsc+gl+24Jrd0QAClTYw53snHjUpoVySKJerD9OF65vMkz49mNds=

21/01/2021 08:53:27 a.m.

Alcaldía Municipal de Las Lajas, Comayagua. Barrío el centro Las Lajas, Comayagua. lajasmunicipalidad@yahoo.com Tel.2754-54-75 Houduras, C.A.

ONDEN DE COMPRA

1048

Farmacia Remote

Tepartamente

lecha 20-01-1011.

Wonto total 7,250.00 7,200.00 538.00 800,00 300.00 500.00 500.00 967.00 793.00 269.00 965.00 793.00 brecio unitario Cantidad 200 700 25 700 700 20 U 4) 1 S Calex Calex producto 70) Ivermeating 6 me Jableta 1) Vitamina C. Con 2106 V 705 9) Omeprator Cap 20 mg Tesoreria Simple 8) Lanso prazos 30 ms Ambiorol Simple Sarabe Jacqbe Janobe Salabe Gripc 700 9 Viscof D Ambiozos 1 Tusilexil 1) VISCOF Tushlexil Viscor 12) Aspininga 3 S (9

Sound of the state of the state

Tesoirer of Electron

Sold Sold Sold 4LCALD!

WHINE SPICE





Alcaldia Municipal de Las Lajas, Comayagua. Flouduras, C.A. Barrío el centre Las Lajas, Comayagua. lajasmunicipalidad@yahoo.com Tel.2754-54-75

ORDEN DE CONPRA

Na 7048

Provession Formacia Acmeta

Techa 20-07-8021

Departments Jesorerio

13) Compley of Salabe 240ml 5 14) Compley of Salabe 240ml 7 15) Dexametaxona Caplia 8 politanti 50 16) Hioscina 20meb Ampolla 70 17) Alergil Inyección Antihistaminical 70 18) Ranisca Ampollo 2 ml 20 19) Clorafea Inyección metaclopy amidas 70 19) Clorafea Cettriaxone Inyele 200 met 70 10) Rocefeat Cettriaxone Inyele 200 met 70 11) Andi-cet Inyectable 500 met 70 12) Andi-cet Inyelable 500 met 70 13) Cetivina Suspención Solferna 100 metal 1 14) Cetivina Suspención Solferna 100 metal 1 15	3) Complevit Je			Procio unitario	Monto total
evit Salabe 240 ml metaxona daplia 8 me 12 ml sina 20 meb Ampolla sol Inyceción Antihistaminical con Ampello 2 ml c	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	wabe zyom	S		675.00
construction of metaministed 50 construction of the state	1) Compleyit Di	arabe 240m)	7		735.00
ina 20 meb Ampella 50. Sel Inycection Antihustaminical 74 co Ampella 2 ml 20 afor Inyection metoclogy amidal 70 cot Ceftriaxone 1v rac 36 cot Inyection 500 mat 70 ina Suspencial Selfarm 700 mater 7 ina Suspencial Selfarm 100 mater 7 ina Suspencial Selfarm 700 mater 7 ina Suspencial Selfarm 700 mater 7 ina Suspencial Selfarm 7 ina Suspencial Selfarm 700 mater 700	Dexamehaxona	1 Caplin 8 m6/2 m11	50		7,250.00
co Ampello 2 ml co Ampello 2 ml afect Inyección metoclogy amidal 70 cot Ce Frigação 10 rat 30 cot Co Frigação 500 mat 70 no 76 la yechable 500 mat 70 inte Suspención Selfaras 100 austral 7 inte Suspención Selfaras 100 austral 7 interior suspención Selfaras 100 austral 7 interi	Hioscing 20m	neb Ampolla	. 02		7,750.00
con Ampallo 2 ml a feet Inyección metoclogy amidas ort Certrigxone 1v rat cert loyectable 500 mat no 76 la yectable inne Suspención Selfarma 200 matemi 70 10 10 10 10 10 10 10 10 10	1	cecion Antihistaminical	74		7,734.00
ort Certriaxone Iv rat 30 cod Inyectable 500 mat 70 no 76 layectable 500 mat 70 ing Suspending Solform 70 matern 7	1	palla 2 ml	20		7,200 000
cet loyectable soo met 70 10 76 la yectable soo met 70 10 70 10 Sospención solform 200 metsmi 7 10 Sospención selform 100 metsmi 7 10	1 closser Iny	ección metoclogramidas	76		700 00
10 78 layechable 500 met 70 100 melen 70 100 melen 70 100 melen 70 100 melen 70 mele	Rocefort Cci	etriaxone IV You	36		2 / 00 04
ing Suspender Solforms 200 molem 70 10 Suspender Selforms 100 molem 7 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	1 Andi-cod In		22		7 61111 24
ing Suspencien Solform 200 molen 7	Dipirend 76	la yechable	70		700 200
Torse Sus Deactor Selfating 100 as 15 mill		O Forms	1	May interest	77.75
	N		The second state of the se	ALL DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PROPERT	446.00
	12 1			Company of the control of the contro	718-20
				PAL	
Today and a second		Professional Confessional Confe			





Alcaldía Municipal de Las Lajas, Comayagua. Flouduras, C.A. Barrío el centro Las Lajas, Comayagua. Igjasmunícípalídad@yahoo.com Tel.2754-54-75

ORDEN DE COMPRA

Show N

Proveeder Farmacia Romano

fecha 20-07-2020

Tesoretia OBUSTANATIONS

25) Maripos			
Western the Commission of the	20		256
20) Complexit x 30 Capsulas	2		200
7) Albedar Libra	7		2000
			707
		The state of the s	
	The state of the s		
		AND THE PROPERTY OF THE PROPER	And the second s
		And the second control of the second control	AMEN AND LOCATION OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY AND ADDRESS OF THE PROPERTY
	T. C.		
()		10+01	20, 740



J	Ha	9	0	F	OM	P	7	GH	ħ/	TH	24	7.1		COM
_		-	-	•	PACKED.	740		~ ~	3.24	*** EEE	500	mle site	=	See Sec. 211

RTN: CAI: 388E97-1D65E2-E14 29	
Fecha limite de emisio Rango: 001-001-01-00	n: 19-03-2021 037501 AL 00042500
	0-01-2021 04:13 pm
Factura #: 0	01-001-01-00040602
Atendido por: Forma de pago:	farmacia
Mesa:	Credito Orden 28
Cliente: ALCALDIA MUNIC	CIPAL LAS LAJAS ; 03209003034285
No. Orden de compra exe	nta:
No. Registro de exonera	dosa
No. Registro de la SAG:	Prop.
then held drift that state their man have man man time that their state and their time offer tight tight tight	about stant state files think your way story tree view files viet and water stant
2 x TUSILEXIL JARABE 12	0 ML L 538.00
Impuesto: OX Descuent	54 L VOG.VU
1 x TUSILEXIL JARABE 120) ML L 269.00
Impuesto: OX Descuento	
5 x VISCOF D JARABE	L 965.25
Impuesto: 0% Descuento	
1 x VISCOF D JARABE	L 193.05
Impuesto: 0% ; Descuento 5 x AMBROXOL SIMPLE CALO	
Impuesto: OX Descuento	
1 x AMBROXOL SIMPLE CALO	X L 193.50
Impuesto: 0% Descuento	
25 × VISCOF GRIPE Y TOS	L 1,250,00
Impuesto: OX Descuento	: ()
100 × LANSOPRAZOL 30MG	
Impuesto: 0% Descuento	
100 x OMEPRAZOL CAP 20 MC	
(mpuesto: OX Descuento:	0
20 x IVERMECTINA 6 MG TA Impuesto: 0% Descuento:	ABLETAS L 800.00
MDD x VITAMINA C CON ZINC	U I dann na
mpuesto: 0% Descuento:	O r riennin
OD × ASPIRINITA 100 MG	L 300.00
mpuesto: 0% Descuento:	0
x COMPLEVIT JARABE 240m	L 675.00
mpuesto: OX Descuento:	69
x COMPLEVIT JARABE 240m	1 135.00
mpuesto: O% Descuento:	14
O x DEXAMETAXONA CAPLIN	AND THE RESIDENCE OF THE PERSON OF

A M WHILE BLAVET DISTINGE E TORRE	
Impuesto: 0% Descuento: 1	An alternation
50 x DEXAMETAXONA CAPLIN 8MG	3/2MLL 1,250.
00	
Impuesto: 0% Descuento: 0	
50 x HIOSCINA 20MGB AMPOLLA	1 1 750 nr
Impuesto: 0% Descuento: 0	Are she fit to be to be to
	7 700 pm, 1000 2, 3, 3 and 5, 5 and 100 and 100 a
14 x ALERGIL INVECCION ANTIH	HISTAMINICUL
1,134.00	
Impuesto: 0% Descuento: 11	wy with
20 x RANISEN AMPOLLA 2 ML	L 1.200.00
Impuesto: 0% Descuento: 0	
10 x CLOPAFAR INYECCION METO	PI DODAMIDAI
200.00	CLUI MHILLINL
Impuesto: 0% Descuento: 0	я
30 x ROCEFORT CEFTRIAXONE IV	1GL 3,600.0
0	
Impuesto: 0% Descuento: 72	
The state of the s	L 676.80
Tanasta 87 Beauting 8	L Uluado
Impuesto: 0% Descuento: 0	
10 x ANDI-CORT INYECTABLE 50	DMGL 1,544.8
C	
Impuesto: 0% Descuento: 0	
10 × DIPIRONA 1G INVECTABLE	i inn.on
Impuesto: 0% Descuento: 0	tions only took took the took
1 x CEFIXIMA SUSPENCION SOLF	arassa damassa ar
	AKMA 1UUMU/S
MLL 496.00	
Impuesto: 0% Descuento: 149	
1 x CEFIXIMA SUSPENCION SOLFA	ARMA 100MG/5
MLL 496.00	
Impuesto: 0% Descuento: 50	
1 x CEFIXIMA SUSPENCION SOLFA	PMA 100MC/5
MLL 494.00	Will TOOLOGG
Impuesto: 0% Descuento: 50	3
20 x MARIPOSA	L 300.00
Impuesto: 0% Descuento: 0	
2 × COMPLEVIT X 30 CAPSULAS	L 260.24
Impuesto: G% Descuento: 26	See London to H See 1
1 × ALGODON LIBRA	1 000 00
	L 280.00
Impuesto: 0% Descuento: 28	a
with their rate and the control and the same and the control and their same and t	was vine from time their gree man man man was brue and
Descuentos y Rebajas:	L 1,531.00
Gravado 15:	L 0.00
Gravado 18:	
ACCOUNT OF THE PROPERTY OF THE	L 0.00
	20,740.00
Exbnerados	1. 0.00
ISV 15 <u>7</u> :	L 0.00
ISV .187.	L. 0.00
	29,740.00,
The product of the second of t	A print many later later than the party later la
Tarjeta: -	L 0.00
The special and the special and the special and the special and the special special and the special sp	a first time place and when their book during that men
Efectivos	L 0.00
Cambios	1 0.00
WEINTE MIN COTECTENTIC CHAPENT	A LEMETEAC

a factura N° 007-007-07-00000 602	CIIC	corresponde a
solicitud de compra N° <u>7048.</u>		
os productos que a continuación se detallan:		
N° Descripción	Cantidad	Monto
1) Tusilexiv Sarabe	2	
2) Tusilexil Jordon	7	538,00
3) Viscoe P Jaraba	5	965.00
1) ViscaF D Jasake	7	793.00
5) Ambrazon Simple Calox	5	967.00
) Ambroxon Simple Calox	7	793.00
roductos a ser utilizados en la		
ado en la ciudad de las las a	el Connected	
ido en la ciudad de Los Lasos a los z	ulas del mes	de Grero
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		

la factura N° 007-007-07-00000602	que	corresponde a
solicitud de compra N°		
Los productos que a continuación se detallan:		
N° Descripción	0.00	
Describerti:	Cantidad	Monto
7) VISCOF GUPCY tos	7.5	7,250.00
8) Lansopiazor 30 mg	700	S00.00
a) Omepraxiol Cap. 20 mb	100	500.00
70) Ivermeeting 6 mg Tableta	20	800.00
71) Vitamina C Con Zina	200	7,200.00
12) Asprinita 700 mg.	700	300.00
Productos a ser utilizados en la		
		and the second second section is a construction of the second section of the second section is a second section of the sect
Dado en la ciudad de Los Logos a los 20	días del mes	de Com
lel 202 1 .		SISIO
A STATE OF THE PARTY OF THE PAR		

Por este medio se hace constar que hemos recibi	4	
la factura N° 007-007-07-07-00040 602 solicitud de compra N° 7048	que	corresponde a l
Los productos que a continuación se detallan: Nº Descripción	Cantidad	Monto
	vannaaa	WONTO
13) Complexit Jarola zuo ml	5	675.00
24) Complexit Soughe 240 ml	7	735.00
15) Dexameterana Caplin 8 ma/ emili	50	7,250,00
16) Hicking 20 mob Ampolla	50	7,750.00
17) Alergil Injection metaclopresmidel	74	7,134.00
18) Ranisa Ampalla 2 ml	26	1,200.00
Productos a ser utilizados en la		-
Dado en la ciudad de Los 1ajos a los 70 lei 2021.	días del mes ombre	de Coeso

Tarmacia Romero la factura Nº 007-007-07-00020602	QUE	corresponde a la
solicitud de compra N° 7048		
Los productos que a continuación se detallan:		
N° Descripción	Cantidad	Monto
79) Clopasor Inyceción Metaclopiana	70	200.00
20) RoceGort Certifyone 14 16L	30	3,600.00
27) Andi- cort Invección 500 mal	70	7,544.00
27) Dipirone 76 Injectable	70	700.00
23) Cofixima Suspención sosfama 70ma	7	496.00
24) CCRXMC Superción Solfarme 700116/51	7	496.00
Productos a ser utilizados en la		
Dado en la ciudad de 1)		
Dado en la ciudad de Las Layas a los del 2020.	dias del mes	de Cocco
Firma con sello va	l erac re	

33.2 10.3	chura N° maria Romero	The second secon	
solic	ctura N° 007- 607-07- 000 40602	que	corresponde a
210110	7048		
_0s	productos que a continuación se detallan:		
Mo	Descripción	Cantidad	Monto
25)	Maii Posos	20	
6)		70	300.00
27)	Algorian Libia	7	200.00
	, 3		280.00
	ictos a ser utilizados en la		
rodu	20103 & 961 GUIIZAUUS EITIA		
rodu	aotos a ser dunzados en la		
rodu	aotos a ser dillizados eli la		
rodu	actos a ser dinizados en la		
ado	en la ciudad de <u>Las kores</u> a los 2n	días del mes d	de Cheir
ado	en la ciudad de <u>Las Loyos</u> a los <u>2</u> 5	días del mes d	de Carro
ado	en la ciudad de <u>Las kores</u> a los 2n	días del mes d	de Carro
ado	en la ciudad de Las Loros a los 20		de Carro
	en la ciudad de <u>Las Loyos</u> a los <u>2</u> 5	Thombre	de Carro



Alcaldía Municipal de Las Lajas, Comayagua. Flouduras, C.A. Barrío el centro Las Lajas, Comayagua. Lajasnuunieípalidad@yahoo.com Tel.2754-54-75

ONDER DE CONPRA

080

Frencia Pomero

Techa 2 -01-202

Monto total 511 Precio unitario 10+0He Cantidad Vibratinos y Hinerales Srocing to spartamento Esore no Cen rum

80 88

8

Tesorero a

scalde municipals



Farmacia Romero Barrio Suyapa, Calle Principal, Lajas Co mayagua 31777487 dra_dromero@hotmail.com

0306-1980-008956 CAI: 388E97-1D65E2-E146A4-0F6472-ACCC5B-Fecha limite de emision: 19-03-2021 Rango: 001-001-01-00037501 AL 00042500 Fechas 21-01-2021 00:15 am Factura #: 001-001-01-00040613 Atendido por: farmacia Forma de pagos Credito Mesa: Orden 2 Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS ! 03209003034265 No. Orden de compra exenta: No. Registro de exonerados: No. Registro de la SAG: 1 × INTRAFER F-80D HIERRO AMINODUELADOL 529.05 Impuesto: 0% | Descuento: 53 1 x CENTRUM VITAMINAS Y MINERALES X30 TA BL 445.80 Impuesto: 0% | Descuento: 45 Descuentos y Rebajas: L 98.00 Gravado 15: L 0.00 Gravado 18: L 0.00 Excento: L 876.00 Exonerado: L 0.00 ISV 15%: L 0.00 ISV 18%: L 0.00 Total: L 876.00 Tarjetas L 0.00 Efectivo: L 0.00 Cambio: L 0.00

OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS LEMPIRAS Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

la factura es beneficio de todos exijala

Factura realizada con FacturaHN

Por	aste medio se hace constar que hemos recit	oldo a conformid	ad de:
Fo	rmacia Romero		
	ctura N° 001-001-01-000 40613	CHIE	e corresponde a la
	citud de compra N° 10.50	The second secon	
1 00	man de cala a como de		
LOS	productos que a continuación se detallan:		
0	Descripción	Cantidad	Monto
1	Intrafer F- 800 Hiero Aminoquelado		1528
2	Ceteum Vilaminas y Minerales	1	L 445
		Total	1.876.00
Prod	uctos a ser utilizados en la		
	dotte d ooi damzaacoo en la		
			AND TO SELECT THE SERVICE OF THE SER
Dado	en la ciudad de los los a los 21	días del me	s de <u>Enero</u>
iel 2	021.	1	SILLIO
	V Kalaga Magallan		
		61	and the same of th
	de quien recibe ei	roducto	



Alcaldía Municipal de Las Lajas, Comayagua. Flonduras, C.A. Barrío el centro Las Lajas, Comayagua. lajasmunicipalidad@yahoo.com Tel.2754-54-75

CRUEN DE COMPRA

more tarmacia Romero

Feeting 21-01-70-21

Departamento 150 c Co.

Mascarillas Nosales		L.100	017	1,000
Mascarillas IXN95		20		1, 900
Solon Solon	A. 5			2. 600
MACro C. 10			The second of th	L. 9 75
Macro C. 1a) V		L. 0 45
})		
				-
		,		
The second secon			10401	(シニナー

Tesorero Mun



Farmacia Romero Barrio Suyapa, Calle Principal, Lajas Co mayagua 31777487 dra_dromero@hotmail.com

acts gard, have been show that does were died about their three water work that the three so	m and then does with man beer than pair does ying but, and any date this year upon over them does
FINE	0304-1980-008956
	-E146A4-0F6472-ACCC5B-
	ision: 19-03-2021
	1-00037501 AL 00042500
title with their risks bank title, title title som over min der der der der dem dem dem der	on much before more than being place some more more pulse solar more more being being more more being being modern and bedding
Fecha:	21-01-2021 08:24 am
Factura #:	001-001-01-00040615
Atendido por:	farmacia
Forma de pago:	Credito
Hess:	Orden 5
mand takes some speed speed have book down under death states some state of the states of the states of the	and the same and they have seen from the law. But safe have they and they have seen and each safe, i.
Cliente: ALCALDIA	HUNICIPAL LAS LAJAS ;
RTN:	03209003034285
11112	
was ning and man man man man and min and min and and and and and and and and and an	per tres, plan vien, tres que tres titas trais titas tres ant plan tres and
No. Orden de compri	
No. Registro de ex	
No. Registro de la	SAG:
that space while helps alone than those regar gards cover inche both down draw date cover able to	and from the first same print over their last state, and color and their same first state and sale and their same
100 x MASCARILLA N	ASALES L 1,000.00
Impuesto: 0% Des	
20 x MAGCARILLA KN	
Impuesto: 0% Des	
1 x GEL GALON	L 600.00
Impuesto: OX Des	cuento: 0 .
5 x MACRO C-19	L 975.00
Impuesto: 0% Des	cuento: 0 .
5 x MACRO C-19	L 975.00
Impuesto: 0% Des	cuento: 0 -
are used that, upon these wear stelly stage to the past stelly stage and shad from first state and	the solar spin come that the later she was found to the she was been the solar time that the she was that the she
Descuentos y Rebaj	as: L 0.00
Gravado 15:	L 0.00
Gravado 18:	L 0.00
Exceptos	L 4,450.00
Exonerados	L 0.00
ISV 15%:	L 0.00
ISV 18%:	L 0.00
Total:	. L 4;450.00°
Tarietas	10.00 L
.ar Jesan	The last of her had been considered that the constant of the c
Efectivos	L 0.00
Cambio:	L 0.00
MITTING ON THE STREET MITTING THE STREET	TENTAG ATHONEUTA LEVAT
CUAIKU MIL CURIKUC	IENTOS CINCUENTA LEMPI

RAS

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

	se hace constar que hem-	os recibido a	conformida	ad de:
Formacio	J Bowero			•
la factura N°_O	01-001-01-00	0 40615	que	corresponde a la
solicitud de con	npra N° 1051			
Los productos o	que a continuación se deta			
And o	Descripción	S	antidad	Monto
Masca	allas Nasales		10	11,000
Masco	willas KN95		20	1.900
Ge) (Galon		\	1.600
	C-19		5	1.975
[1	11		5	1,945
		T	otal	14 450
Productor o cor	r utilizados en la			()
F10000005 d 561	umzados en la			
	=			
5				
2 				
Dada an la aiud		271	tion dal man	sde Enero
del 202 1 .	ad de las Layas a la	NUME IN	IIdo UEI IIIE:	sue Enero
		sello y nom		
	ae quien n	ecibe el prod	UCIO	



Alcaldía Municipal de Las Lajas, Comayagua. Honduras, C.A. Barrío el centro Las Lajas, Comayagua. Iajasmunícipalidad@yahoo.com Tel.2754-54-75

ORDEN DE COMPAA

10 Hd

Fromesdor Formacia Romen

Fecha 21-01-2021

00 500 Fronto total 200 Precio unitario 0 10401 Centicad Nasales producto Departments CSD 12 PLO 1 Mascarilles

Tesorero Municip

Alcalde municipal



Farmacia Romero . Barrio Suyapa, Calle Principal, Lajas Co mayagua 31777487 dra_dromero@hotmail.com

RTN: CAI: 388E97-1D65E2-		80-00895 2-ACCC58	
29 Fecha limite de em: Rango: 001-001-0:	ision: 1 1-00037501 AL	9-03-202 . 0004250	11
Fechal	21-01-2021		
Factura #:	001-001-01		
Atendido por:		farmaci	
Forma de pago:		Credit	
Nesas		Orden	4
Cliente: ALCALDIA RTN:	0720	900303420	35
No. Orden de compr	a exenta:	4	plan
No. Registro de ex	conerados:		i a nn
No. Registro de la	SAG:		inac
finds \$100,0000 from which following parts after being state and other contracts.	to your come hinks pade that story copy represents death that story		and yes
50 x MASCARILLA NE	SALES	L 500.	00
Impuesto: 0% Des			ø
And you was seen unto your selections about the city and was not seen and their re-	an cape and apply then that space also want over what date to the	the contrate was the contract of	
Descuentos y Reba	1351	LO.	00
Gravado 15:		L 0.	
Gravado 18:		L 0.	
Excentes		L 500.	
Exonerado:		L O.	
ISV 15%:		L O.	
ISV 18%:		L 0.	
Totals		t 500.	U
Tarjetas	and a first state of the state state state above state	i. D	.00
men that have now man also have such him that does not not that sold does man	major transcriber plane transcription to the basis about miles and all	L 0.	n
Efectivo:			
Efectivo: Cambio:		1.0	

GUINIENTOS LEMPIRAS Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

la factura es beneficio de todos exijala

Factura realizada con FacturaHW www.facturahn.com

Poi	este medio se hace constar que hemos re	cibido a conformid	ad de:
F	armacia Romero		The street control of
la k	actura N°001-001-01-000 406	5/4 que	e corresponde a la
soli	citud de compra N° 10 49		
_08	productos que a continuación se detallan;		
Mo	Descripción	Cantidad	Monto
Ì	Maga - 20 - 2 1/20 1 - 2		
	Mascarillas Nasales	50	1500
	-		
		<u> </u>	
roc	ductos a ser utilizados en la		
		Manager and the second	
-			
		The state of the s	
	SAH WI		
add	o en la ciudad de <u>las laças</u> a los <u>21</u>	días del me	s de _0 \
V1 4		120	
	A	s. 	
	Firma consello	v nombre	
	de quien recibe		



Alcaldía Municipal de Las Lajas, Comayagua.

Honduras, C.A.

Barrío el centro Las Lájas, Comayagua. Lajasmunícípalídad@yahoo.com Tel.2754-54-75

ORDEN DE COMPRA

Kh OT RN

Proveedor Formacia Romeno

fecha 20-01-202

00. hg1 h2 10,760 Monto total 0 930 500 00 20 Precio unitario cantidad 70 30 40 0 Z 1 Solfama DIM XIX Sol 120 M Tabletas 500 MG Suspencion Suspencion 0500 producto 6 20080 Jana De Departamento TCSoveria 10 rappe S.mod 121 yra micina 1VCrmcch, na Ma 21 Spara drapo MA A on by you sol 1300 Ambro xol V1500 KPN 7081 Na

00

20

701al

00 00

Alcalde municipal

ALCALD!

Tesorero Municipal



0304-1980-008956 CAI: 388E97-1D65E2-E146A4-0F6472-ACCC5B-Fecha limite de emision: 19-03-2021 Rango: 001-001-01-00037501 AL 00042500 Fechas 20-01-2021 06:04 pm Factura #: 001-001-01-00040408 Atendido por: farmacia Forma de pagos Credito Mesas Orden 35 Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS ; 03209003034285 No. Orden de compra exenta: No. Registro de exomerados: No. Registro de la SAG: 40 × TUSILEXIL JARABE 120 ML L 10,760.00 Impuesto: 0% | Descuento: 1874 7 x TUSILEXIL JARABE 120 ML L 1,883.00 Impuesto: OX | Descuento: 188 10 × VISCOF D JARABE L 1,930.50 Impuesto: D% / Descuento: 193 4 × VISCOF D JARABE Impuesto: 0% | Descuento: 77 10 x AMBROXOL SIMPLE CALOX L 1,935.00 Impuesto: 0% | Descuento: 194 4 x AMBROXOL SIMPLE CALOX Impuesto: DX | Descuento: 77 30 x IVERMECTIMA 6 MG TABLETAS L 1,200. Impuesto: 0% | Descuento: 0 30 x AZITROMICINA 500MG L 2,100.00 Impuesto: 0% | Descuento: 0 6 x CEFIXIMA SUSPENCION SOLFARMA 100MG/5 HLL 2,976.00 Impuesto: 0% | Descuento: 298 1 x CEFIXIMA SUSPENCION SOLFARMA 100MG/S MLL 496.00 Impuesto: 0% | Descuento: 50 10 x COFREN JARABE L 1,500.00 Impuesto: 0% | Descuento: 150 1 x ESPARADRAPO GRUESO L 140.00 Impuesto: D% : Descuento: D Descuentos y Rebajas: L 2,303.00 Gravado 15: L 0.00 Gravado 18: Excento: L 0.00 L 24,164.00 Exonerado: . L 0.00 ISV 15%: L 0.00 ISV 18%: L 0.00 Total: L 24,164.00 Tarjetas L 0.00

Efectivn:

Por este	medio se hace consi	ar que hemos recib	ido a conformid	ad de:
Farm	la cias Rom	Pr0		
	N° 001-001-0		que	e corresponde a la
solicitud de compra N° 1047			The state of the s	
Los prod	uctos que a continua	ción se detallan:		
W.	Descripc	ión	Cantidad	Monto
1 Tu	Gilexil Com	-abe	40	1.10760
	Silexil Smale		7.	11.883
1 1	Car		10	11930
	scof D Jaral	0e	4	1.772
	boxol Simple		10	41935
	broxol Simp		4	L.774
	s a ser utilizados en			
FIGUUCIC	is a ser unitados en i	ia		
8			PERFERENCIAL AND THE CONTRACT OF CONTRACT OF THE CONTRACT OF T	
-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	O IPAL O		
dei 202 1	la ciudad de las	13 a bs 20	alas dei me	es de Enero
	1		_	
		Firm con setto		
		de quien recibe el	producto	

<u>ACTA DE RECEPCIÓN</u>

Por este medio se hace constar que hemos recik	oido a conformid	ad de:
Formacia Romero		
la factura N° 001 - 001 - 01-600 40608	- que	e corresponde a la
solicitud de compra N° 10 4 7	The handanana Control of the Control	
· manufacture prompt productive between the		
Los productos que a continuación se detallan:		
N° Descripción	Cantidad	Monto
7 Invermeding 6 tabletas	30	L.1200
8 Azitromicina 500 MG	30	12100
9 Ce Fixima Suspencion Solfarm	6	2.2976
10 Ce Fixima Suspención Solfarma	-	1.496
11 Cofren Jarabe	10	1.1.500
12 Esparadrapo Grueso	(L.140
Productos a ser utilizados en la		
Floducios a sei utilizados en la		
Dado en la ciudad de <u>las laços</u> a los <u>20</u> del 202 1 .	dias del me	es de <u>Enero</u>
JUNIE IPEL		
A		
Hina con sella	/ nombre	
de quien recibe e	producto	

041-0301-000005-1 ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS COMAYA BO. EL CENTRO, COSTADO NORTE PARQUE

CHEQUE No. 00005330

21 de enero de 2021

DUNIA ADALENY ROMERO ULLOA

Páguese a la orden de

50,730.00

CINCUENTA MIL SETECIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras 5

BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

1:01001311:0110301000005111000005330



LAS LAJAS, COMAYAGUA EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/01/2021 Hora: 09:46 a.m. USUARIO: CARLOS.CHAVEZ

Pagina: 1 de 1

Orde	en de Pago No.:	12322		
L.:	160,000.00			

Expediente No.:	10065	Market Market Berning
Fecha de Emision:	22/1/2021	***************************************

Paguese a: FERRETERIA Y CONSTRUCCIONES S DE R L DE C V

La Cantidad en Letras: CIENTO SESENTA MIL CON CERO CENTAVOS

Id/RTN: 15039016853356

Descripcion:

FERRETERIA Y CONSTRUCCIONES S DE R L DE C V CHEQUE 5332 O/P 12322 COMPRA DE IMPLEMENTOS PARA EL TRIAJE 22/01/2021

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 00 000 003 000 55110 15-013-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	160,000.00

	RETENCIONES	
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total d	le retenciones: 0.00

	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION		MONTO
		Monto Total:	0.00

RESUMEN TOTAL OR	DEN DE PAGO
SUBTOTAL	160,000,00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	160,000.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Ferco

Identidad No.: 1503901685335

0s+js/j9JmdSYejPecuBKY98HpuWl2/k6R+ESeJszLECcD6MyrPoelMlngVIX4Tg51FBTfAERKEwjT3YDtzoSErkDQMekC6J+A9qPN15ngyQbyySgYeEsXwlsc+gl+24Jrd0QAClTYw53snHjUpoVySKJerD9OF65vMkz49mNds=

22/01/2021 09:46:37 a.m.



Alcaldía Municipal de Las Lajas, Cornayagua.

Honduras, C.A.

Barrío el centro Las Lajas, Comayagua. Iajasmunícípalidad@yahoo.com Tel.2754-54-75

ORDEN DE COMPRA

Proveedor For Con S

fecha 22-01-2021

200 Monfo total 500 12,112 Precio unitario 807,52 360.00 195,00 413.03 00 899 10+01 15 Ca105 cantidad 10 90 200 100 2.00 100 9 e Manos Galon took Co 50 Pares Galon Quirorquica bacterial producto i Ni Co Descortato Departamento Teso Krylo Mascarillas Mascori O Jero Za

2

51 00 00

00000





CALDIA





LIDERES EN MATERIALES ELECTRICOS

FACTURA 000-001-01-00019030

BARRIO GUANACASTE, AVENIDA GUTEMBERG FRENTE AL MERCADO SAN Fecha Limite Emision: 20/02/2021

BARRIO GUANACASTE, AVENIDA GUTEMBERG FRENTE AL MERCADO SAN Fecha Limite Emision: 20/02/2021

Rango: 000-001-01-00018701 - 00033700

R.T.N. 15039016853356

NUMERO CAI AUTORIZADO: 1078BF-59B2E0-B0499F-DA2710-9A818C-87

Propietario:

Depto: COMAYAGUA MANUEL URBINA

Condicion:

CREDITO

Direccion:

Cliente: 07030 ALCALDIA MUNICIPAL DE LAJAS COMAYAGUA R.T.N. Cliente: 03209003034285 Tel:

Ciudad: LAJAS

Fecha:

22 ENERO 2021

Vendedor: LUIS

Usuario: LUIS

Vencimiento: Impreso:

COPIA

Notas:

17/20/20/20/20/20							
No.	CODIGO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	MEDIDA	CANT.	PRECIO	TOTAL	
2	6662	ALCOHOL CLINICO GALON	UND	15.0	807.52 L.	12,112.80 *	
2	7008	BATAS DESCARTABLES	UND	100.0	195.00 L.	19,500.00	
2	6630	GEL ANTIBACTERIAL DE MANOS GALON	UND	10.0	473.03 L.	4,730.25 *	
2	7003	GUANTES ESTERILES 6,5,7,8, 50 PARES	UND	15.0	663.00 L.	9,945.00	
2	6980	JABON ANTIBACTERIAL GLN	UND	10.0	1,360.00 L.	13,600.00	
2	6627	MASCARILLA KN-95	UND	1,000.0	36.76 L.	36,759.49	
2	6626	MASCARILLA QUIRURGUICA ELASTICA	UND	200.0	6.63 L.	1,326.00	
2	7005	OVEROL	UND	100.0	595.00 L.	59,500.00	

/alor en Letras:CIENTO SESENTA MIL ATOS DEL CLIENTE EXONERADO Constancia Registro de la SA	SUB-TOTAL EXONERADO L. SUB-TOTAL EXENTO L. 140.63			
rden de Compra Exonerada: Constancia Registro Exonera				
Pago debera ser a nombre FERRETERIA Y CONSTUCCIONES S. DE R.L. No se aceptan devoluciones despues de recibida la mercaderia ACTURA CAMBIARIA	TOTAL L. 157,47 IMPUESTO S/ VENTA 15% L. 2,52 IMPUESTO S/ VENTA 18% L. NETO A PAGARC L. 160,00			
a cancelecton de esta factura se reconocera unicamente con recibo acturas AL CREDITO TENDRAN UN RECARGO DEL 3.5 % DESPUES DE LA FECHA ENCIMIENTO	LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA (car 105 Chavez 22-61-202			

FER CONS la factura N° 000 -001-01-000 19030 solicitud de compra N° 1055	GU	e corresponde a
Los productos que a continuación se detallan: Nº Descripción 1 Alcohol Clinico adon 2 Batas Descartables 3 Gel Antibaterial Manes Galon 4 Guantes Esterits de so pares 5 Jahon Antibacterial 6 Mascarillas KN95 Productos a ser utilizados en la	Cantidad 15 100 10 15 10 15 10 15 10 15 10 10	Monto L12,112.9 L19,500.0 L.4,730.2 L.9,945.00 L13,600.00 L36,759.49
ado en la ciudad de <u>Los \a\os</u> a los <u>22</u> el 202 4 .	días del mes	de Encro

ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos rec	cibido a conformio	lad do:
FERCONS	mara a dornornio	lau ue
la factura N° 000 - 001-61 - 000190	030	
solicitud de compra N° 10.55	que	e corresponde a la
Los productos que a continuación se detallan:		
N° Descripción	Cantidad	Monto
7 Mascarillas Qui rurquims	200	L1,376
8 OU 8 701	100	150500
		239,500
4		
	Total	11/0
	- rotal	1160,000,00
Productos a ser utilizados en la		
Dado en la ciudad de <u>Las Lasas</u> a los <u>72</u> del 202 1 .	días del mes	de En
	and doi mos	ac THEID
N. Junia		
Firma con sello y	hombre	
de quien récibe él	producto	
The state of the s	Second Memory	

041-0301-000005-1 ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS COMAYA BO. EL CENTRO. COSTADO NORTE PARQUE CHEQUE No. 00005332

LAS LAJAS

22 de enero de 2021

Lugar y Fecha

FERRETERIA Y CONSTRUCCIONES S DE R L DE C V

160,000.00

Páguese a la orden de

CIENTO SESENTA MIL CON CERO CENTAVOS

Lempiras §

Cantidad en letras



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

Firmer(s)

1:010013111:04103010000051#000005332



LAS LAJAS, COMAYAGUA EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/01/2021 Hora: 10:18 a.m. USUARIO: CARLOS.CHAVEZ

Pagina: 1 de 1

Orde	en de Pago No.:	12323	
L.:	8,000.00		

	l	0,000,00			
Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE					
Expediente No.: 10066	700-3 0				
Fecha de Emision: 22/1/2021					
No.Cheque/Nota de Debito:					
Paguese a: German Rolando Orellana Ulloa			Id/RTN:	03011981015123	
La Cantidad en Letras: OCHO MIL CON CERO CENTAVOS					

Descripcion:

German Rolando Orellana Ulloa CHEQUE 5333 O/P 12323 COMPRA DE SUMISTROS PARA EL TRIAJE 22/01/2021

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 00 000 003 000 55110 15-013-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	8,000.00

	RETENCIONES	
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION		MONTO
		Monto Total:	0.00

	RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL		8,000.00
- RETENCIONES		
TOTAL		0.00
		8,000.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorena

Recibido por: Identidad No.:

 $0s+js/j9\\JmdSYejPecuBKY98HpuWl2/k6R+ESeJszLECcD6MyrPoelMlngVIX4Tg51FBTfAERKEwjT3YDtzoSErkDQMekC6J+A9qPN15ngyQbyySgYeEsXwlsc+gl+24PQFN15ngyQbyySgYeFN15ngyQbyySgYeEsXwlsc+gl+24PQFN15ngyQbyySgYeFN15ngyQbyySgYeFN15ngyQ$ Jrd0QACITYw53snHjUpoVySKJerD9OF65vMkz49mNds=

Alcaldía Municipal de Las Lajas, Comayagua. Bartio el centro Las Lajas, Conuayagua. Lajasmuunicipalidad@yahoo.com Tel. 2754-54-75 Floadmas, C.A.

AND THURSE

No 56

Servicom

Tesoreria

1502-10-22 manual 22-01-2021

1,800 Monto total 530 948 265 7 40 いない 0 00 0 00 0 00 brecio unitario 395 240 183 55 591 100 25 5 Cantilagae 20 0 0 N 5 Marcador producte Cartolina Colculadora Mas duintey Gropo dora Cuader no Ac Smas Resma 1,71 C = NZ

00

8000

0401

00

ESPINOL



• copias • secretariales • Útiles Escolares y Mercadéría En General

F-mail: servicomiajas@yahoo.com CAI: 2BE042-C512C6-4A449B-7B0CF1-F34738-18 FACTURA N° Fecha: 22 de Enero de 2021 000-001-01-00004659 Cliente: Al Cal día Municipa Dirección: Las Lajas, Comavagua Tenera de registro 3.A.B. Constancia de Reg. de Expera de Reg. de Expera de Reg. de Expera de Reg.	Tol (TATN: 03011981015123 Prop: 0907-9205 Barrio El Centro, fte	a Salon M	unic	ipal. Las Laja	as, Comayagua	a.
Cliente: Al Cal dia Municipa Dirección: Las Lajas Constancia de Reg.	E-mail: s	ervicomlajas@yahoo.com CAI: 2B	E042-C51			DESTE SE	
Cliente: Alcaldia Municipa Dirección: Las Lajas, Comayagua RTN: Constancia de Reg. de Exemensión: CONTRINE: CONTRIN	Fecha: 2	2 de Enero de 21	021	10	00-001-0	1-00004659	9
Constancia de Reg. de Emerados: Orden de Compra exente: Corrivor, Bo. La Sabana, Comeyagua, Tol. 2722-2948 1880-1977 (TRIN-391199797785) CERTIFICADO SAR Nº 9231-18-18500-19 CANT DESCRIPCION PRE/UNIT. L. Religia titorgados IO Resma Papel Carla 100 PRE/UNIT. L. Religia titorgados IO Resma Folder 185 PRE/UNIT. L. Religia titorgados IO Cajas Iápiz 55 PRE/UNIT. L. Religia titorgados IO Cajas Iápiz 16 PRE/UNIT. L. Religia titorgados II Calculados 17 PRE/UNIT. L. Religia titorgados II Religia titorgado		Alcaldia Muni	icipo	1			
RTN: Orden de COMPTA EXPONTAGA CENTRA Bebana, Comeyagua, Tel. 2722-2848 / 8905-8707 RTN-238719717853 CERTIFICADO SAR Nº 923-118-18500-19 CANT DESCRIPCION PRE/UNIT. L. Recursion TOTAL L. 20 Resma Papel arta 100 00 2,000 20 10 Resma Papel arta 100 00 1,850 1,850 1,975 1,850 1,975 1,9	Dirección	Las lajas, Co	oma	19	909		
CANT. EN LETRAS: Ocho mil letrate 'Copia: Obligado tributario Emisor OGRANT SPERIN So. La Sabana, Compyagua, Tol. 2722-2348 8805-8707 RTN:03041997/17033 CERTIFICADO SAR Nº 9231-18-10500-19 CANT DESCRIPCION PRE/UNIT. L. Buscontros y Compragna, Tol. 2722-2348 8805-8707 RTN:03041997/17033 CERTIFICADO SAR Nº 9231-18-10500-19 CANT DESCRIPCION PRE/UNIT. L. Buscontros y Compragna, Tol. 22,000 20 10 Resma Folder 185 20 1,850 20 10 Cajas lápiz 55 20 550 20 10 Cajas lápiz 55 20 550 20 11 Calculado a 465 20 530 20 11 Calculado a 465 20 240 20 20 240 24	CALL AND SECURITY	J J	_ de Exonerac		. 0		
CANT DESCRIPCION PREJUNIT. L. Rebojas Otorgidos 2,000 20 10 Resma Papel arta 100 20 10 Resma Folder 125 20 10 Cajas lápiz 55 20 550 20 5 Tinta Epson 395 20 1 Calculadora 465 20 1 Caja Marcadores 240 20 5 Resma Cartulma no 265 20 1 Caja Marcadores 240 20 5 Resma Cartulma no 265 20 1 Caja Marcadores 240 20 5 Resma Cartulma no 265 20 1 Caja Marcadores 240 20 5 Resma Cartulma no 265 20 1 Caja Marcadores 240 20 5 Resma Cartulma no 265 20 1 Caja Marcadores 240 20 5 Resma Cartulma no 265 20 1 Caja Marcadores 240 20 5 Resma Cartulma no 265 20 1 Caja Marcadores 240 20 1 Caja Marcadores 240 20 5 Resma Cartulma no 265 20 1 Caja Marcadores 240 20 5 Resma Cartulma no 265 20 1 Caja Marcadores 240 20 1 Caja Marcadores 240 20 1 Resma Caja Marcadores 240 20 2 Resma Cartulma no 265 20 1 Resma Caja Marcadores 240 20 2 Resma Cartulma no 265 20 2 Resma			registro S.A	.G. 1970170	153 CERTIFICADO	SAR N° 9231-18-1050	0-19
20 Resma papelaria 100 de 2,000 de 1,850 de 1,850 de 1,850 de 1,850 de 1,850 de 1,850 de 1,975 de 1,97				. L.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL	L.
10 Cajas lápiz 55° 550° 1975°	20	Resma papel carba	100	To-Colleges		2,000	
5 Tinta Epson 395 1,975 2 2 Resma cartulina ino 265 2 1 Calculadora 465 2 1 Calculadora 465 2 1 Caja Marcadores 240 2 5 Masking Tape 3M 35 2 1 Tys 3 1 Tys 2 1 Tys 3 1 Tys 3 1 Tys 3 1 Tys 3 1 Tys 4	10	Resma folder	185	-		1,850	6 0)
2 Resma cartulina in 265 530 I Calculadora 465 5 465 5 165 5 165 5 175	10	Caias lápiz	55			550	20
2 Resma cartulina in 265 500 500 1 Calculadora 465 500 1 Calculadora 465 500 1 Calculadora 465 500 1 Calculadora 240 500 240 500 175 5	5	Tinta Epson	395	411		1,975	6 (2)
I Caja Morcadores 240 240 240 25 175 240 25 175 25 25 25 25 25 25 25 25 25 25 25 25 25	2	Resma cartuinaling	265	Carrion		530	
Caja Marcadores 240 = 290 = 175 = 17	1	Calculadora	465	-		465	04
Tagaria ape 3M 35 2 175 190 2 190 2 190 2 190 2 25 25 25 25 25 25 25 25 25 25 25 25 2	1	Caja Marcadores	240			240	-
"La Factura es beneficio de todos exijala." "La Factura es beneficio de todos exijala." CANT. EN LETRAS: Ocho mil Importe 18% LS.V. L Original: Cliente -Copia: Obligado tributario Emisor CONTADO CONTADO TOTAL L 8,000	5	Magring Tape 3M	35	Name of Street		175	-
"La Factura es beneficio de todos exijala." "La Factura es beneficio de todos exijala." CANT. EN LETRAS: Ocho mil COMPINAS EXACTOS -Original: Cliente -Copia: Obligado tributario Emisor CONTADO CONTADO TOTAL L. 8,000	15	Granagara	95			190	1.
"La Factura es beneficio de todos exijala." "La Factura es beneficio de todos exijala." Exenerados L Importe 18% LS.V. L Poriginal: Cliente -Copia: Obligado tributario Emisor Cerman Of Cliana CRÉDITO TOTAL L 8,000	Ài	Not proc espira	25	-		25	
"La Factura es beneficio de todos exijala." CANT. EN LETRAS: Ocho mil CANT. EN LETRAS: Ocho mil COMPITAS EXACTAS -Original: Cliente -Copia: Obligado tributario Emisor CONTADO CONTADO TOTAL L 8,000	VUR.	M. 0301198101312				/	
CANT. EN LETRAS: Ocho mil Importe 18% LS.V. L Importe 15% LS.V. L TOTAL L 8,000 -	10	LAJAS. COMA					
CANT. EN LETRAS: Ocho mil Compiras exactos Importe 18% LS.V. L -Original: Cliente • Copia: Obligado tributario Emisor -Original: Cliente • Copia: Obligado tributario Emisor	"La F	actura es beneficio de todos	exijala."	lm		1	
-Original: Cliente -Copia: Obligado tributario Emisor Contado Contado Crédito Crédito Crédito Crédito Crédito Crédito		- Och mil				1	
Original: Cliente -Copia: Obligado tributario Emisor CONTADO CONTADO CRÉDITO TOTAL L 8,000	CANT	ENLETRAS: OU O YOU'S	5	Im		/	
Original: Cliente •Copia: Obligado tributario Emisor CONTADO 15% I.S.V. L TOTAL L 8,000	10	impiras enage				-	
German Ofellana CRÉDITO TOTALL 8,000 5		Original: Cliente -Copia: Obligado tribu	tario Emisor	-		1	
Cerman Ufellana CRÉDITO TOTALL 8,000	0	N. 2	CONTADO	L	15% I.S.V. L	000	36
Firma	6	Derman Ufellana	A STANDARD TO STAND A STANDARD OF THE STANDARD	L		1 X,000	

ACTA DE RECEPCIÓN

Por	este medio se hace constar que hemos rec	ibido a conform	nidad de:
<u>S</u>	ervicom		
la fa	actura N° <u>000 - 001-01 - 0000 465</u> 9		IIIA correspondo a la
soli	citud de compra N° 1056	Y	de corresponde a la
	· — — — —		
Los	productos que a continuación se detallan:		
No	Descripción	Cantidad	Monto
	Resmas Papel Carta	20	12000
	Resma Folder	10	1.1,800
	cosa de rabie	10	1. 550
	Tinta FRSON	. 5	1 1975
	Resma de Cartolina	2	1. 530
aradi me	Calculadora)	2. 465
Proc	luctos a ser utilizados en la		
The state of			
Jadr	en la ciudad do la alla alla alla alla alla alla		
del 2	o en la ciudad de <u>las layas</u> a los <u>27</u> 02 0 .	dias del m	ies de <u>Entro</u>
	(A) 1815716		
		4	
	Firma con sello y	nombre	
	de quien recibe el	producto	

ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos re	ecibido a conformio	lad de:
Servicom		
la factura N° 000 - 001 - 01 - 0000 465	Q qu	e corresponde a la
solicitud de compra N° 1056		- The openies with
Los productos que		
Los productos que a continuación se detallan:		
N° Descripción	Cantidad	Monto
Casa de Marcadores	1	1. 240
Maskintipe 3m	5	12.175
Grapa dara	2	11190
Coaderno Espiral	- \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	1. 25
Productos a ser utilizados en la		
. Todation a der amizados en la		
Dodo and in the control of		
Dado en la ciudad de las lase a los 2	días del mes	de Enero
Firma con sello	v nombre	
de quien recibe		

041-0301-000005-1 ALCALDIA MUNICIPAL LAS LAJAS COMAYA BO. EL CENTRO, COSTADO NORTE PARQUE

CHEQUE No. 00005333

Lugar y Fecha 22 de enero de 2021

German Rolando Orellana Ulloa

8,000.00

Páguese a la orden de

OCHO MIL CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras 🖔



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A

1:01001311:04103010000051#00005333

LISTADO DE INVENTARIO DE CENTRO DE TRIAJE

Numero	Descripción	cantidad
1	Camillas	3
2	Camas unipersonal	4
3	Ventiladores	2
4	escritorio	2
5	archivos	1
6	Estantes	1
7	atril	4
8	Sillas	4
9	Tanques de oxigeno	3
10	Tanques de oxígeno portátil con humificador + manómetro	2
11	Agua destilada	2
12	Jabón antibacterial	2
13	Alcohol clínico	4
14	Gel antibacterial	2
15	basurero	2
16	Bolsas rojas	50 rollos
17	Bolsas negras	50 rollos
18	Separadores de papelería	2
19	Caretas	7
20	Esfinomanometro y estetoscopio	2/2
21	Termómetros eléctricos láseres	6
22	Guantes descartables	4 cajas
23	Guantes estériles	2 cajas
24	Mascarillas quirúrgicas	8 cajas
25	cloro	5 g
26	Botes para gel	6
27	Manómetros + humificador	3
28	gafas	6
29	Pruebas rápidas	2 cajas
30	Cubrecamas	6
31	Botas descartables	28
32	Trajes de bioseguridad	1
33	Mascarillas KN 95	10 cajas
34	Bandejas + alfombras	4
35	Cortinas de baños	28
36	Puntas nasales	5
37	Baterías rayo back	25 pares
38	Desinfectante	2

	Materiales de papelería	
1	Folder tamaño carta	25
2	Lápiz negros	4
3	Rotulador triple viñeta	5sobres
4	Resma de papel en blanco	1 paquete
5	Fotocopias de papelería	60 copias

DOCTORÀ DEL CETRO DE TRIAJE

JHENNIFER CRUZ

JULIA GABRIELA PINEDA

VICE ALCALDESA DE LA MUNICIPALIDAD

DE LAS LAJAS

ENFERMERA DEL CENTRO DE TRIAJE

ÁNGELA MARLENY CALIX

CARLOS MOLINA

ENFERMERO DEL CENTRO DE SALUD



Alcaldía Municipal Las Lajas, Comayagua.

Honduras, C.A
Barrio el Centro Las Lajas, Comayagua
municipalidadlaslajas@yahoo.com
Tel: 27-54-54-75



PLANILLAS DE PAGO DE FONDO FUERZA HONDURAS

Nombre	Descripción	Tiempo de Contratación	Total a pagar	Fecha
Luis Miguel Gonzales Flores	Contrato para la elaboración de divisiones en el centro de triaje	1 mes	L.2,000	14/10/2020
Marla Yaneth Rodríguez Oviedo	contrato de aseadora del centro de triaje	1 mes	L.3,000	21/10/2020
Jhennifer maría Cruz Campo	Contratada como doctora del centro de triaje	3 meses	L.38,000	20/01/2021
Ángela Marleny Calix Salgado	Contratada para enfermera del triaje	3 meses	L.14,000	20/01/2021
Olga Marina Días Mejía	contrato de aseadora del centro de triaje	1 mes	L.6,000	21/01/2020

Manuel de Jesús Urbina Alcalde Municipal Carlos Federico Chávez Cruz

Tesorero Municipal

CONSTANCIA

Nosotros: Carlos Roberto Cabrera Membreño con identidad 0312-1985-00507, como representante de FONAC, el Señor. Carlos Roberto Cruz Flores con identidad 0301-1975-00347 como representante de del CODEM, el Sr. Rómulo Mejía Galeano con identidad 0312-1979-00518 como representante de los Patronatos y el Ingeniero Sandro Eli Bueso con identidad 0312-1971-00206 como representante de la Asociación Hondureña de Productores de Café AHPROCAFE. Todos actuando como representantes de la sociedad civil y veedores del Proyecto Fuerza Honduras Fase 1, realizada en el municipio de Las Lajas, Comayagua; donde nos involucramos en las diferentes fases del Proyecto, basados en el Articulo 7, del Decreto PCM 061-2020.:

- 1. Participación en la Planificación del Proyecto
- 2. Análisis de Solicitudes de Equipo Médico, material de bioseguridad e insumos por personal médico del centro de Triaje.
- 3. Revisión y análisis de compras de equipo médico, materiales de bioseguridad e insumos
- 4. Participación en la entrega de estos equipos médicos, Materiales de Bioseguridad e insumos al centro de Triaje
- 5. Participación en sesión de corporación en la toma de decisiones
- Visitas al Centro de Triaje para verificar la atención médica a pacientes

Para los fines que el interesado estime conveniente firmamos la presente constancia a los 22 días del mes de Enero del año dos mil veinte y Uno.

Carlos Roberto Cabrera Membreño

Representante de FONAC

Rómulo Mejía Galeano

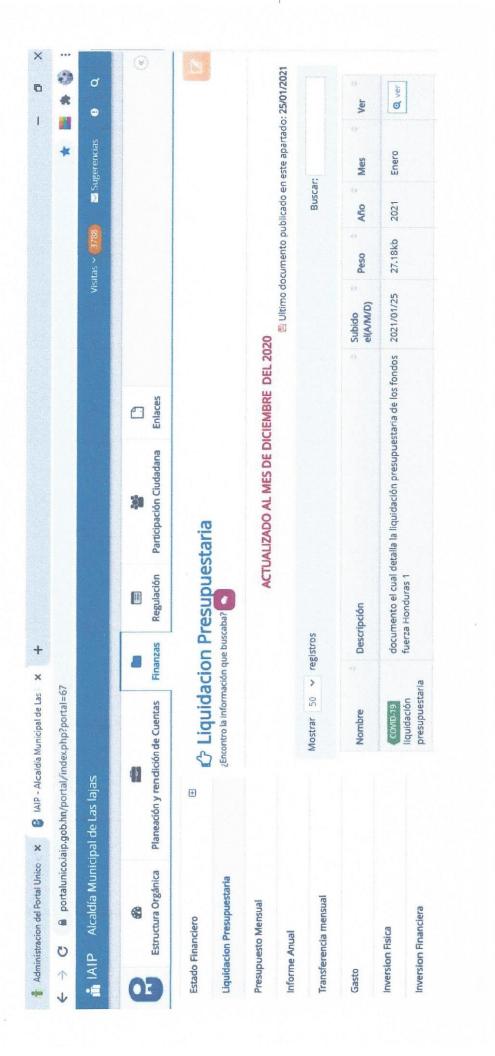
Presidente de Patronato

Carlos Roberto Cruz Flores

Representante del CODEM

Sandro Eli Bueso Anariba

Presidente AHPROCAFE



INFORME DE LIQUIDACIÓN DE FONDOS

PROYECTO FUERZA HONDURAS COVID-19

MUNICIPALIDAD DELAS LAJAS, DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA

INFORME EJECUTIVO

1. RESUMEN EJECUTIVO

A continuación, se detalla el proceso de desarrollo del PROGRAMA FUERZA HONDURAS

La transferencia de fondo para realizar la operación del PROGRAMA FUERZA HONDURAS

se recibió el en dos partes el día 07/08/2020 se recibió la cantidad de L 407,668.80 Y EL DIA 27/08/2020 se recibió la cantidad de L 174,715.20 para hacer un total de L **582,384.00**. Luego seguimos con el proceso de implementación del triaje

2. EJECUCION DE PROGRAMA FUERZA HONDURAS

En este apanado se da una descripción de cómo se llevó a cabo el proceso constructivo la operación; si surgieron problemas los mismos deberán reseñarse; indicando las acciones seguidas en pero de su solución. Porque no se ubicaba el local donde se construiría el triaje

De igual forma indicar claramente quienes han sido los responsables técnicos de la ejecución del proyecto. Si durante la ejecución de la operación se dieron cambios, se deberá indicar en qué momento sucedió y quienes estuvieron involucrados en dichos cambios.

Reunidos todos la comisiones y siguiendo los lineamientos para la ejecución de los fondos de la operación fuerza honduras se precedió a la implementación de un triaje para atender las personas con síntomas o supuesto síntomas de la pandemia primero se identificó el lugar donde se iba instalar se procedió con la reconstrucción e el local luego con la compra de materiales he insumos los necesario para que el triaje empezara a funcionar y por último y no menos importante a la contratación del personal medico

Y apegado al pcm 061-2020 que se detalla

DECRETA:

ARTÍCULO 1.- Créase la operación "FUERZA HONDURAS", con el propósito de apoyar los servicios de salud en los Municipios, lo anterior a efecto de realizar acciones de prevención y brindar atención a la población afectada por la crisis mundial ocasionada por la pandemia COVID-19.

Para los efectos anteriores la operación "FUERZA HONDURAS" se desarrollará por parte del Gobierno Central mediante "Transferencias de Emergencia COVID- 19", a través de la Secretaría de Estado en los Despachos de Gobernación, Justicia y Descentralización, hasta por un monto de DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE LEMPIRAS los cuales son destinados

exclusivamente para la ejecución de gasto en el combate y prevención del COVID 19.

PROCESO DE COMPRA

- a. Se reunió el gobierno municipal para aprobar el proyecto de fondos de transferencia y fondos propios
- b. Se elaboró y se firme el convenio interinstitucional
- Se elaboró y se envió a gobernación y tribunal de superior de cuentas el plan de acción del proyecto fuerza honduras
- d. Se organizó la comisión de veeduría social y transparencia del proyecto
- e. Se analizaros las solitudes de equipo, insumos médicos presentados por representantes de salud
- f. Se Consideraron a Proveedores que están legalmente constituidos que cuentan con facturación CAI y se realizaron dentro del marco legal del estado que en declaración de estado de emergencia se hacen compras directas y nosotros las realizamos respaldándolas con una cotización por proveedor y con facturas CAI
- g. Reuniones con la comisión de veeduría social y transparencia para aprobar las compras de equipo, insumos médicos presentados por representantes de salud
- h. Se enviaron órdenes de compra a proveedores de equipos médicos
- i. Compra de equipo, insumos médicos presentados por representantes de salud
- Convocatoria la comisión de veeduría social para la entrega de equipo, insumos médicos al coordinador de los centros triajes.

A continuación, se detalla las compras;

FECHA	BENEFICIARIO	CONCEPTO	INGRESOS	EGRESOS	
	fuerza honduras			LONESOS	
	transferencias		582,384.00		
	acondicionadas		603,627.90		
28/12/2020	CARLOS FEDERICO CHAVEZ CRUZ	compra de medicamentos		3,332.00	
13/11/2020	JUAN CARLOS MARTINEZ QUEZADA	elaboración de letras ambulancia		11,500.00	
13/11/2020	CARLOS RAMON MALDONADO OCAMPO	compra de ambulancia		480,000.00	

21/09/2020	CARLOS FEDERICO CHAVEZ CRUZ	compra de medicamentos	11,162.27
10/09/2020	CARLOS FEDERICO CHAVEZ CRUZ	compra de material para el triaje	189,845.84
03/10/2020	MARLA YANETH RODRIGUEZ OVIEDO	aseadora del triaje	3,000.00
14/10/2020	LUIS MIGUEL GONZALEZ FLORES	elaboración de división de en sala de triaje	2,000.00
23/11/2020	CARLOS FEDERICO CHAVEZ CRUZ	compra de medicamentos	8,690.50
20/01/2021	ADA LINETH ULLOA MALDONADO	compra de materiales para el triaje	200,000.00
20/01/2021	JHENNIFER MARIA CRUZ OCAMPOS	Doctora del triaje	38,000.00
20/01/2021	ANGELA MARIA CALIX SALGADO	enfermera del triaje	14,000.00
21/01/2021	OLGA MARINA DIAZ MEJIA	aseadora del triaje	6,000.00
21/01/2021	DUNIA ADALENY ROMERO ULLOA	compra de medicamentos	50,730.00
22/01/2021	FERCON	implementos para el triaje	160,000.00
22/01/2021	German rolando		8,000.00
	Orellana ulloa	implementos para el triaje	

total

1,186,011.90

1,186,260.61

Manuel Urbina Alcalde municipal Calles Chávez Teserero Willnicipal

Auditor InternoTOR

THE RESIDENCE AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED AND ADDRESS OF T	implementos para el triaje	implementor part of this is
implemento	implementos para el triaje	implementos para el triaje
compra de	compra de medicamentos	compra de medicamentos
aseadora de	aseadora del triaje	aseadora del triaje
enfermera	enfermera del triaje	enfermera del triaje
Doctora de	Doctora del triaje	Doctora del triaje
compra de	compra de materiales para el triaje	compra de materiales para el triaje
compra de	compra de medicamentos	compra de medicamentos
elaboracion	elaboracion de division de en sala de triaje	
aseadora di	aseadora del triaje	aseadora del triaje
compra de	compra de material para el triaje	compra de material para el triaje
compra de	compra de medicamentos	compra de medicamentos
compra de	compra de ambulancia	compra de ambulancia
elaboracion	elaboracion de letras ambulancia	elaboracion de letras ambulancia
compra de	compra de medicamentos	compra de medicamentos
		582,384,00
	concepto	concepto ingresos
	concepto amentos ras ambulancia ancia amentos al para el triaje ision de en sala de triaj amentos ales para el triaje	concepto amentos ras ambulancia amentos al para el triaje ision de en sala de triaje amentos ales para el triaje