



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2023
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/12/2023
Hora : 03:47 p.m.
USUARIO: EB.ROMERO

Orden de Pago No.: 8776

L.: 1,499.99

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7063

Fecha de Emisión: 12/12/2023

No.Cheque/Nota de Debito: 7120

Pague a: ASOCIACION DE SERVICIOS DE INTERNET ASI NETWORK S DE RL Id/RTN: 16189012479757

La Cantidad en Letras: UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS

Descripción:

Pago por servicio de internet de las oficinas del Modelo Descentralizado de Salud correspondiente al mes de Diciembre del año 2023

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 000 001 000 25700 14-012-01	Servicio de Internet	1,499.99

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-012-01	MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD	1,499.99
Monto Total:		1,499.99

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	1,499.99
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	1,499.99

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorero

Recibido por:

Identidad No.:

Reiny Murcia
0404149500941

0s+js/j9JmexcG081jIMlvyITtoXrFsHkyX6+/b6JOms0aLhx9QjHF3hccYu/+chBtr6jKHCaie2sMBQLOGrYS99x+CjvoN0VEmQgOMWH/MjyhwKMx7CPxSJKBhzN/D
9vmS7iIH0pY8IHNSufSTIKNH68KVemEgHUBFDG1qs=



ALCALDIA MUNICIPAL
DE MACUELIZO/ CUT

Cuenta N.º: 01-090-000250-3

CHEQUE No. 00007120

13 de diciembre de 2023

MACUELIZO

Lugar y Fecha

ASOCIACION DE SERVICIOS DE INTERNET ASI NETWORK S DE RL

1,499.99

L

Páguese a la orden de

UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



Banco del Pais, S.A.

Firma (s)

⑆01001150⑆00010900002503⑆00007120

CONCEPTO DEL PAGO: Pago por servicio de internet de las oficinas del Modelo Descentralizado de Salud correspondiente al mes de Diciembre de 2023

2023

PAGO DE Pago por servicio de internet de las oficinas del Modelo Descentralizado de Salud correspondiente al mes de Diciembre de 2023

1,499.99

CUENTA Y
SUB-CUENTA

CONCEPTO

PARCIAL

DEBE

HABER

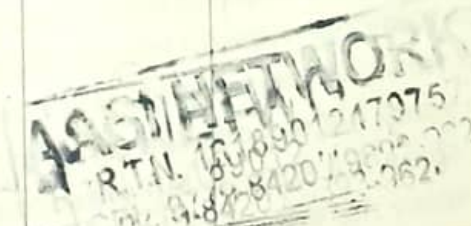
CHEQUE 00007120



BALANCE



AUTORIZADO POR



RECIBI CONFORME

2802508 M-0913 33



FACTURA
#000-001-01-00 827503

Numero de Cliente: 3067

Asociación de Servicios de Internet S de R.L.

Bo. El Centro, Pinalero, Plaza Jerezano, Local II,
Culmistan Santa Barbara
RTN: 16189012479757

RTN Cliente: 16139011360075

Tel.: 25440601
Celular: 31750476
E-mail: info@asinetworld.com
web: www.asi.hn

Fecha Limite de Emision: 2024-09-28

CAI: E7F2F6-5BB4D3-D242B0-64B074-4EF834-00
Rango Autorizado: 000-001-01-00-799001/ 000-001-01-00-939000

Modelo Descentralizado de Salud
Barrio el centro contiguo a mavaqui

Emisión: 2023-12-01 00:00:00
Vencimiento: 2023-12-06 00:00:00
Fecha de Corte: 2023-12-01 00:00:00

DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO

N. ORDEN COMPRA EXENTA	N. CONSTANCIA REGISTRO EXONERADO	N. REGISTRO SAG
------------------------	----------------------------------	-----------------

Concepto	Medida	Uds.	%I.S.V.	Precio sin I.S.V.	I.S.V.	SubTotal
50 MEGA RESIDENCIAL FO PROMO + 2 R.FireStick L.1499.99 Periodo 12/2023	1	1.0000	15%	1,304.34	195.65	1,499.99

SUBTOTAL L.	DESCUENTOS Y REBAJAS L.	IMPUESTO 15% L.	IMPUESTO 18% L.	IMPORTE GRAVADO 15%	IMPORTE GRAVADO 18%	IMPORTE EXENTO/ISV	IMPORTE EXONERADO L.	TOTAL L.
1,304.34	0.00	195.65	0	1,304.34	0	0	0	1,499.99

TOTAL FACTURA, I.S.V. incluido 1,499.99

Usemos solo códigos de cliente

Factura de crédito

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

TODO CHEQUE DEBE SER EMITIDO A NOMBRE DE "ASI NETWORK"

IMPORTANTE: ASI es un servicio de Internet "PRE-PAGO", para estar al día realiza tu pago del 1 al 5 de cada mes y puedes pagar a través de: www.asi.hn presiona Click en "PAGOS Y FACTURA"

VALOR EN LETRAS UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE LEMPÍRAS CON 99 CENTAVOS



Documento Fiscal Válido



OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

RTN: 16189012479757

Nombre o Razón Social: ASOCIACION DE SERVICIOS DE INTERNET S. DE R.L.

Nombre Comercial: ASI NETWORK

Teléfono: 25440601 31750476

Email: infofacturacion@asinetworkhn.com

Dirección de Casa Matriz: BARRIO-EL CENTRO, CALLE: PRINCIPAL, CASA NO.: II, MUNICIPIO: QUIMISTAN, DEPARTAMENTO: SANTA BARBARA

Dirección de Establecimiento: DIRECCION: EL CENTRO, PRINCIPAL, No. II, MUNICIPIO: QUIMISTAN, DEPARTAMENTO: SANTA BARBARA

GENERALES

Número del Documento: 000-001-01-00827503

Fecha de Autorización: 28/09/2023

Modalidad: SFC Independiente Fijo

Tipo de Documento: FACTURA

Fecha de Vencimiento: 28/09/2024

CAI: E7F2F6-5BB4D3-D242B0-64B074-4EFB34-00

Desde (Rango Autorizado): 000-001-01-00799001

Hasta (Rango Autorizado): 000-001-01-00939000

TRIBUTAR ES PROGRESAR

Reporte la irregularidad de este documento

Tel: +504 2216-5800 - Email: asistencia@sar.gob.hn



Sucursal Santa Barbara, Honduras, C.A.
Bo. El Centro, Plaza Jerezano.
Telefono: (504) 3312-0328, 3312-6065
Telefono: (504) 2544-0144, 2544-0305
Correo: info@asinetworkhn.com

Oficina San Pedro Sula, Honduras, C.A.
Carretera Armenta entre la UTH - ALTA
Col. Los Alamos Casa #11B.
Telefono: (504) 2544-0601, 3175-0476

Recibo N° 202372776

R.T.N. 16189012479757

Lps. 1,499.99

JUEVES 21 DE 12 DE 2023

RECIBIMOS DE: Modelo Descentralizado de Salud (MDS)

LA CANTIDAD DE: UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE LEMPÍAS CON 99 CENTAVOS

POR CONCEPTO DE: Pago del servicio de internet correspondiente al mes de : Diciembre de 2023

PAGADO 1,499.99	SALDO ANT. 1,499.99
BANCO Bursaria	ABONO 1,499.99
# CHEQUE 00007129	SALDO ACT. 0.00

ORIGINAL Emitido :2023-12-21 12:34:52





República de Honduras
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
Registro Tributario Nacional

RTN: 16189012479757

ASOCIACION DE SERVICIOS DE INTERNET ASI NETWORK S DE RL

Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	☒ Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	☐ Productor Alcoholes Licores
Exportador	☐ Distribuidor Alcoholes Licores
Imprentas	☐ Importador Alcoholes Licores
Prestamista	☐

Fecha de Emisión: 20120509

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003. Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.

Director Ejecutivo



Jefe de Departamento Asistencia al
Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras.

Número de Documento DEI-412- 1039479

Transacción: 59817B



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2023
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L.)



Emisión: 12/12/2023
Hora : 03:48 p.m.
USUARIO: EB.ROMERO

Orden de Pago No.: 8777

L.: 598.10

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7064

Fecha de Emisión: 12/12/2023

No. Cheque/Nota de Débito: 7135

Pague a: TELEFONICA CELULAR S.A. DE C.V.

Id/RTN: 05029000001320

La Cantidad en Letras: QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO CON DIEZ CENTAVOS

Descripción:

Pago de telefonía celular de Línea de teléfono asignada a Unidad Técnica de Salud durante el periodo del 04/11/2023 al 03/12/2023

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 000 001 000 21430 14-012-01	Telefonía Celular	598.10

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-012-01	MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD	598.10
Monto Total:		598.10

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL		598.10
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		598.10

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad No.:

s+js/j9JmexcG081jIMlvyITtoXrFsHkyX6+/b6JOms0aLhx9QjHF3hccYu/+chBtr6jlkHCAie2sMBQLOGrYS99x+CjyvoN0VErmQgOMWH/MjyhwKMx7CPxSJKBhzN/D
vmS7ifH0pY8IHnsufSTtKNH68KVemEgHUBFDG1qs=



ALCALDIA MUNICIPAL
DE MACUELIZO/ CUT

Cuenta N.º: 01-090-000250-3

CHEQUE No. 00007135

18 de diciembre de 2023

MACUELIZO

Lugar y Fecha

TELEFONICA CELULAR S.A. DE C.V.

598.10

L

Páguese a la orden de

QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO CON DIEZ CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



Banco del País, S.A.

Firma (s)

0010011500001090000250300007135

CONCEPTO DEL PAGO

03/12/2023

o de telefonía celular de Línea de teléfono asignada a Unidad Técnica de Salud durante el periodo del 04/11/2023 al 03/12/2023

PAGO DE Pago de telefonía celular de Línea de teléfono asignada a Unidad Técnica de Salud durante el periodo del 04/11/2023 al 03/12/2023

598.10

CUENTA Y
SUB-CUENTA

CONCEPTO

PARCIAL

DEBE

HABER

CHEQUE



BALANCE



AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

FACTURA



Nombre del Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO SANTA BARBARA

Número de celular: (504)94304450

RTN/Número de Identidad: 16139011360075

Correo Electrónico: edenia.bri92@gmail.com

Dirección: BO EL CENTRO MACUELIZO STA BARBARA CONTIGUO HONDUTEL

Datos de tu Factura y Fecha de pago:

Fecha límite de pago: 24 de diciembre de 2023

Fecha de Emisión: 03 de diciembre de 2023

N° de Factura: 000-311-01-13350267

Periodo Facturado: Del 04-11-2023 al 03-12-2023

CAI: 91625F-85CB96-4D48AA-B168B2-B8CBC6-B4

Valor total a pagar:

L 598.10

*Consumo del mes \$ 20.99
Impuestos \$ 3.15

Descripción

Descripción	Cantidad	Precio(Unitario)	Sub-Total	Descuento y Rebajas Otorgados	Total
Plan Híbrido Business USD 20.99	1.00	\$ 20.9900	\$ 20.99	\$ 0.00	\$ 20.99 (G)

Total	\$ 20.99	\$ 20.99	\$ 0.00	\$ 20.99
Subtotal	\$ 0.00			
(-)Descuentos y Rebajas Otorgados	\$ 0.00			
Valores Exentos	\$ 0.00			
Valores Exonerados	\$ 0.00			
Valores Alicuota Tasa Cero	\$ 20.99			
Valores Gravables 15% ISV	\$ 3.15			
Impuesto Sobre Venta 15% sobre Valores Gravables	\$ 0.00			
Impuesto Sobre Venta Sobre Valores Alicuota Tasa Cero	\$ 24.14	Tasa de Cambio L 24.7761		
Total Facturado del mes	L 598.10	Quinientos Noventa y Ocho Lempiras con 10/100		
Total Facturado del mes en Lempiras				
(-) Abonos del Periodo	L 0.00			
Total a pagar del mes	L 598.10			

Datos del Adquiriente exonerado

Número correlativo de la orden de compra exenta:
Número correlativo de la constancia de registro de exonerados:
Número carnet Diplomático:
Número identificativo del Registro de la Secretaría de Estado
en el Despacho de Agricultura y Ganadería

Puedes efectuar tus pagos en: Mi Cuenta

vinculada a tigo. Es un bono



y



También en los siguientes bancos:

ROE-095 V. 2



BANCO DEL PAÍS, S. A.

Edificio Torre del País Barrio el Playón, Blvd. José A. Peraza, San Pedro Sula

RTN. 08019995140489 TEL. 2566-2020

011751361

PAGO CELTEL

AGENCIA LA FLECHA

FECHA TRANSACCION 21-12-2023

HORA :10:32:14

NO. TELEFONO :94304450

SALDO ACTUAL :L.598.09

VALOR PAGADO :L.598.10

SECUENCIA TRANSACCION : 70

*******BANCO DEL PAIS*******

AGENCIA LA FLECHA

01690 NARIAP TRX:5728 AUT:602086

NO SE REQUIERE SELLO NI FIRMA DE CAJERO

*******SELLO ELECTRONICO*******

VERIFIQUE ANTES DE FIRMAR QUE EL NÚMERO DE CUENTA INICIALMENTE
No es válido sin la certificación e impresión del sistema electrónico del Banco.

Documento Fiscal Válido



OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

RTN: 05029000001320

Nombre o Razón Social: TELEFONICA CELULAR S.A. DE C.V.

Nombre Comercial: CELTEL

Teléfono: 22658446 22658446

Email: representantelegal@tigo.com.hn

Dirección de Casa Matriz: BARRIO: COL. LOS ALMENDROS, CALLE: BOULEVARD MORAZÁN, CASA NO.: PLAZA TIGO, BLOQUE: N/A, MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL, DEPARTAMENTO: FRANCISCO MORAZAN

Dirección de Establecimiento: DIRECCION: COL. LOS ALMENDROS, BOULEVARD MORAZÁN, N/A, No. PLAZA TIGO, MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL, DEPARTAMENTO: FRANCISCO MORAZAN

GENERALES

Número del Documento: 000-311-01-13350267

Fecha de Autorización: 19/07/2023

Modalidad: SFC en Red Fijo

Tipo de Documento: FACTURA

Fecha de Vencimiento: 19/07/2024

CAI: 91625F-85CB96-4D48AA-B168B2-B8CBC6-B4

Desde (Rango Autorizado): 000-311-01-11500001

Hasta (Rango Autorizado): 000-311-01-17000000

TRIBUTAR ES PROGRESAR

Reporte la irregularidad de este documento

Tel: +504 2216-5800 - Email: asistencia@sar.gob.hn



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2023
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/12/2023
Hora : 03:48 p.m.
USUARIO: EB.ROMERO

Orden de Pago No.: 8778

L.: 2,880.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7065

Fecha de Emisión: 12/12/2023

No. Cheque/Nota de Débito: 7134

Páguese a: HENRRY MIGUEL ALVARADO PINEDA

Id/RTN: 16181987011217

La Cantidad en Letras: DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Mantenimiento preventivo y correctivo realizado EL 29 de Noviembre 2023 a vehículo asignado a Salud: MITSUBISHI COLOR BLANCO placa N°PDD6958 (Cambio de aceite, manguera de vacío, vulvo de aceite, pasta silicone, desengrasante, mano de obra mecánico)

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 000 001 000 23200 14-012-01	Mantenimiento y Reparación de Equipos y Medios de Transporte	2,880.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-012-01	MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD	2,880.00
Monto Total:		2,880.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,880.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,880.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcaldesa (sa)

Firma y Sello de Tesorero

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmexcG081jMlvYITtoXrFsHkyX6+/b6JOms0aLhx9QjHF3hccYu/+chBtr6jlkHCAie2sMBQLOGrYS99x+CjyvoN0VEmQgOMWH/MjyhwKMx7CPxSJKBhzN/D
9vmS7ifH0pY8IHnsufSTfIKNH68KVemEgHUBFDG1qs=



ALCALDIA MUNICIPAL
DE MACUELIZO/ CUT

Cuenta N.º: 01-090-000250-3

CHEQUE No. 00007134

18 de diciembre de 2023

MACUELIZO

Lugar y Fecha

HENRRY MIGUEL ALVARADO PINEDA

2.880.00

Paguese a la orden de

DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



Firma (s)

⑈01001150⑈00010900002503⑈00007134

CONCEPTO DEL PAGO

Mantenimiento preventivo y correctivo realizado EL 29 de Noviembre 2023 a vehiculo asignado a Salud: MITSUBISHI BLANCO placa N°PDD6958 (Cambio de aceite, manguera de vacio, vulvo de aceite, pasta silicone, desengrasante, mano de obra)

PAGO DE Mantenimiento preventivo y correctivo realizado EL 29 de Noviembre 2023 a vehiculo

2.880.00

CUENTA Y
SUB-CUENTA

CONCEPTO: Salud: MITSUBISHI PARCIAL BLANCO DEBE
N°PDD6958 (Cambio de aceite, manguera de vacio, vulvo de aceite, pasta silicone, desengrasante, mano de obra mecanico)

HABER

CHEQUE No. 00007134

BALANCE



AUTORIZADO

RECIBI CONFORME

MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO, SANTA BARBARA

municipalidaddemacuelizo@yahoo.com

Telefono-9833-3030

AUTORIZACION

Fecha: 06/11/23

Tipo de Equipo: Vehículo

Marca del Equipo: Mitsubishi

Número de Inventario o placa: PDD6958 si es Vehículo agregar Kilometraje:

Departamento asignado: Motorista

Tipo de reparación o Mantenimiento Solicitado:

Chequeo General / hidraulico

Nombre del Responsable del Equipo: Juan Ramon Valle

Firma: [Firma]

Nombre y Firma del Mecánico: [Firma]



Taller donde se llevó a cabo la reparación:

Taller Miguelito

Firma y Sello de Autorización:

[Firma]
Edenia Romero
Administradora Modelo de Salud

Gerente Propietario

AUTOSERVÍCIOS MIGUELITO

Mecánica, Cambio de Aceite, Lavado, Repuestos y Mas

De: Henry Miguel Alvarado Pineda

R.T.N. 16181987011217 Tel. 2658-7122 // 9815-3439

E-mail: autoserviciosmiguelito_azacualpa@hotmail.com

Colonia Bella Vista, Contiguo a Pulpería Bella Vista,

Azacualpa, Santa Bárbara, Honduras, C. A.

Contado



CAI: D08A9A-AEC84C-64498F-D5E73A-6CD139-08

No FACTURA

Credito



000-001-01-Q0 No 030603

Cliente:

Municipalidad Maculizo

Dirección:

Maculizo S.B

R.T.N.

16139011360075

DIA 06

MES

12

AÑO

21

Datos del Adquiriente Exonerado

Número de Orden de
Compra Exenta:

Número Constancia de
Registro de Exonerados:

Número Registro
de la SAG: —

[illegible]

RANGO AUTORIZADO

DE 000-001-01-00030401

A 000-001-01-00032900

FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 06/11/2024

FECHA RECEPCIÓN: 06/11/2023

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA : OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

**LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS "EXIJAI A"**

IMPRESA SIGRA SISTEMAS GRAFICOS. L.E.C

TEL. 2661-2349 // 9992-6949 //

2661-3949, R.T.N. 04011974008267

CERTIFICADO N° 9231-22-10500-111

TOTAL VENTA GRAVADA 15% L.	1,947.82
TOTAL VENTA GRAVADA 18% L.	
TOTAL VENTA EXENTA L.	640.00
TOTAL VENTA EXONERADA L.	
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS L.	
SUB-TOTAL L.	1,947.82
IMPUESTO S/VENTA 15% L.	292.18
IMPUESTO S/VENTA 18% L.	
TOTAL FACTURA L.	2,880.00

SON: 1 Dos mil Ochocientos ochenta y dos

Documento Fiscal Válido



OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

RTN: 16181987011217
Nombre o Razón Social: HENRRY MIGUEL ALVARADO PINEDA
Nombre Comercial: AUTOSERVICIOS MIGUELITO
Profesión u Oficio: TECNICO, COMERCIO
Teléfono: 26587122 98153439
Email: autoserviciosmiguelito_azacualpa@hotmail.com
Dirección de Casa Matriz: BARRIO: COLONIA BELLA VISTA, CALLE: PRINCIPAL, CASA NO.: NA, MUNICIPIO: AZACUALPA, DEPARTAMENTO: SANTA BARBARA
Dirección de Establecimiento: DIRECCION: COLONIA BELLA VISTA, PRINCIPAL, No. NA, MUNICIPIO: AZACUALPA, DEPARTAMENTO: SANTA BARBARA

IMPRENTA

RTN: 04011974008267
Nombre Comercial: CARVAJAL PESQUERA LILIAN YAMILETH

GENERALES

Número del Documento: 000-001-01-00030603
Fecha de Autorización: 06/11/2023
Modalidad: Impresión por Imprenta
Tipo de Documento: FACTURA
Fecha de Vencimiento: 06/11/2024
CAI: D08A9A-AEC84C-64498F-D5E73A-6CD139-08
Desde (Rango Autorizado): 000-001-01-00030401
Hasta (Rango Autorizado): 000-001-01-00032900

TRIBUTAR ES PROGRESAR

Reporte la irregularidad de este documento

Tel: +504 2216-5800 - Email: asistencia@sar.gob.hn







República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 30/10/2018

RTN: 16181987011217

HENRRY MIGUEL ALVARADO PINEDA

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	☒	Productores Importadores de Cigarrillos	☐
Importador	☐	Productor Alcoholes Licores	☐
Exportador	☐	Distribuidor Alcoholes Licores	☐
Imprentas	☐	Importador Alcoholes Licores	☐
Prastamista	☐		

Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prastamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 154 del Código Tributario.


Ministra Directora



SAR

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

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 3045704

Transacción: CC55FE



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2023
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/12/2023
Hora : 03:48 p.m.
USUARIO: EB.ROMERO

Orden de Pago No.: 8779

L.: 5,446.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7066

Fecha de Emisión: 12/12/2023

No. Cheque/Nota de Debito: 7132

Pague a: INSTITUTO DE LA PROPIEDAD (IP)

Id/RTN: 08019005468200

La Cantidad en Letras: CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago de Matricula de Motocicleta KMF color blanco placa N° MBC6201, Motocicleta HONDA XR250 Tornado color blanco Placa N° BAR7770, Motocicleta HONDA XR250 Tornado color blanco Placa N° BAR7771 del Modelo Descentralizado de Salud durante el periodo de Diciembre 2023 a Diciembre 2024

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 000 001 000 23200 14-012-01	Mantenimiento y Reparación de Equipos y Medios de Transporte	5,446.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-012-01	MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD	5,446.00
Monto Total:		5,446.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,446.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	5,446.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde(a)

Firma y Sello de Tesorero(a)



Recibido por:

Para pago de Matricula

Identidad No.:

0s+js/j9JmexcG081jMlvyITtoXrFsHkyX6+b6JOms0aLhx9QjHF3hccYu/+chBtr6jlkHCAie2sMBQLOGrYS99x+CyjvoN0VEmQgOMWH/MjyhwKMx7CPxSJKBhzN/D
9vmS7ifH0pY8IHnsufSTfIKNH68KVemEgHUBFDG1qs=

NO SE REVOLTE, SELLO NI FIRMA DE CATEDRA

Consulta Tasa Vehicular

Instrucciones

Ingrese el número de placa del vehículo, el cual debe contener al menos 6 caracteres y no exceder los 7 caracteres.

Placa

Resultado de la Búsqueda

Características del vehículo

Placa: MBC6201
 Marca: KMF
 Color: NEGRO

Transacciones

Periodo: 2023

	Débito	Crédito	Saldo
Tasa Vehicular	200.00	0.00	200.00
Multa Vehicular	0.00	0.00	0.00
Saldos Anteriores Vehicular	0.00	0.00	0.00
Tasa Municipal	330.00	0.00	330.00
Multa Municipal	0.00	0.00	0.00
Saldos Anteriores Municipales	0.00	0.00	0.00
Contribución Siglo XXI	0.00	0.00	0.00
Saldos Anteriores Siglo XXI	0.00	0.00	0.00
Valor Placa	0.00	0.00	0.00
Total Matrícula			L530.00

Transacción	Cantidad	Monto
Cambio de Propietario	0	0.00
Cambio de Placa	0	0.00
Total	0	L0.00

Total a pagar: L530.00

7300760

COMPROBANTE
TASA UNICA ANUAL VEHICULAR

COMPROBANTE 21524117675	VENCE 17-12-22
----------------------------	-------------------

IDENTIFICACIÓN 0	PLACA No. HBC6201	AÑO 2022
---------------------	----------------------	-------------

PROPIETARIO PENDIENTE REPLAQUEO MATRICULA

TIPO DE OPERACIÓN

CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO			
MARCA	PENDIENTE	AÑO	2015
MODELO	REPLAQUEO,	CIL	150
TIPO	AB ¹ QUESE		
COLOR	AL CENTRO		
MOTOR	DE ENTREGA		
CHASIS	DE PLACAS		
VIN	HAS CERCAÑO		



7300760

COMPROBANTE
TASA UNICA ANUAL VEHICULAR

COMPROBANTE 21524117675	VENCE 17-12-22
----------------------------	-------------------

IDENTIFICACIÓN 0	PLACA No. HBC6201	AÑO 2022
---------------------	----------------------	-------------

	DÉBITO	CRÉDITO
TASA ÚNICA ANUAL	200.00	0.00
MULTA	0.00	0.00
SALDOS ANTERIORES	0.00	0.00
TASA MUNICIPAL	297.30	0.00
MULTA MUNICIPAL	0.00	0.00
SALDO ANTERIOR MUNICIPAL	0.00	0.00
CONTRIBUCION SPS SIGLO XXI	0.00	0.00
SALDO ANTERIOR SIGLO XXI	0.00	0.00
VALOR PLACA	0.00	0.00
TOTAL	497.30	1,333.00
TOTAL PAGADO	497.30	

Consulta Tasa Vehicular

Instrucciones

Ingrese el número de placa del vehículo, el cual debe contener al menos 6 caracteres y no exceder los 7 caracteres.

Placa

Resultado de la Búsqueda

Características del vehículo

Placa: BAR7770

Marca: HONDA

Color: BLANCO

Transacciones

Periodo: 2023

	Débito	Crédito	Saldo
Tasa Vehicular	2,308.00	0.00	2,308.00
Multa Vehicular	0.00	0.00	0.00
SalDOS Anteriores Vehicular	0.00	0.00	0.00
Tasa Municipal	150.00	0.00	150.00
Multa Municipal	0.00	0.00	0.00
SalDOS Anteriores Municipales	0.00	0.00	0.00
Contribución Siglo XXI	0.00	0.00	0.00
SalDOS Anteriores Siglo XXI	0.00	0.00	0.00
Valor Placa	0.00	0.00	0.00
Total Matrícula			L2,458.00

Transacción	Cantidad	Monto
Cambio de Propietario	0	0.00
Cambio de Placa	0	0.00
Total	0	L0.00

Total a pagar:

L2,458.00

COMPROBANTE DE PAGO TASA ÚNICA ANUAL VEHICULAR

21517803352
 COMPROMISANTE
 02-01-24
 VENCE

6139011360075
 PLACA No. BAR777A
 2022 AÑO

PROPIETARIO
 ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUETZO SANTA D
 MATRICULA

TIPO DE OPERACIÓN

CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO			
MARCA	HONDA	AÑO	2018
MODELO	XR250 TORNAN	CIL.	249
TIPO	MOTOCICLETA		
COLOR	BLANCO		
MOTOR	MD34E-J000746		
CHASIS	8CHMD3410JP300225		
VIN	8CHMD3410JP300225		

COMPROBANTE DE PAGO TASA ÚNICA ANUAL VEHICULAR

21517803352
 COMPROMISANTE
 02-01-24
 VENCE

6139011360075
 PLACA No. BAR777A
 2022 AÑO

	DÉBITO	CRÉDITO
TASA ÚNICA ANUAL	2,308.00	0.00
MULTA	0.00	0.00
SALDOS ANTERIORES	0.00	0.00
TASA MUNICIPAL	150.00	0.00
MULTA MUNICIPAL	0.00	0.00
SALDO ANTERIOR MUNICIPAL	0.00	0.00
CONTRIBUCIÓN SPS SIGLO XXI	0.00	0.00
SALDO ANTERIOR SIGLO XXI	0.00	0.00
VALOR PLACA	0.00	0.00
TOTAL	2,458.00	1,333.00
TOTAL PAGADO		2,458.00

Consulta Tasa Vehicular

Instrucciones

Ingrese el número de placa del vehículo, el cual debe contener al menos 6 caracteres y no exceder los 7 caracteres.

Placa

Resultado de la Búsqueda

Características del vehículo

Placa: BAR7771
Marca: HONDA
Color: BLANCO

Transacciones

Periodo: 2023

	Débito	Crédito	Saldo
Tasa Vehicular	2,308.00	0.00	2,308.00
Multa Vehicular	0.00	0.00	0.00
Saldos Anteriores Vehicular	0.00	0.00	0.00
Tasa Municipal	150.00	0.00	150.00
Multa Municipal	0.00	0.00	0.00
Saldos Anteriores Municipales	0.00	0.00	0.00
Contribución Siglo XXI	0.00	0.00	0.00
Saldos Anteriores Siglo XXI	0.00	0.00	0.00
Valor Placa	0.00	0.00	0.00
Total Matrícula			L2,458.00

Transacción	Cantidad	Monto
Cambio de Propietario	0	0.00
Cambio de Placa	0	0.00
Total	0	L0.00

Total a pagar: L2,458.00

0568633

COMPROBANTE DE PAGO TASA ÚNICA ANUAL VEHICULAR

21517809862	02-01-24
-------------	----------

6139011360075	BAR7771	2022
---------------	---------	------

PROPIETARIO	ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO SANTA R
MATRÍCULA	

TIPO DE OPERACIÓN	
-------------------	--

CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO			
MARCA	HONDA	AÑO	2018
MODELO	XR250 TORNAH	CIL.	250
TIPO	MOTOCICLETA		
COLOR	BLANCO		
MOTOR	MD34E-J050616		
CHASIS	8CHMD3410JP300565		
VIN	8CHMD3410JP300565		

0568633

COMPROBANTE DE PAGO TASA ÚNICA ANUAL VEHICULAR

21517809862	02-01-24
-------------	----------

6139011360075	BAR7771	2022
---------------	---------	------

	DÉBITO	CRÉDITO
TASA ÚNICA ANUAL	2,308.00	0.00
MULTA	0.00	0.00
SALDOS ANTERIORES	0.00	0.00
TASA MUNICIPAL	150.00	0.00
MULTA MUNICIPAL	0.00	0.00
SALDO ANTERIOR MUNICIPAL	0.00	0.00
CONTRIBUCIÓN SPS SIGLO XXI	0.00	0.00
SALDO ANTERIOR SIGLO XXI	0.00	0.00
VALOR PLACA	0.00	0.00
TOTAL	2,458.00	1,333.00
TOTAL PAGADO		2,458.00

COMPROBANTE	VENC
21550102612	21-12-23

IDENTIFICACIÓN	PLACA No.	AÑO
0	HBC6201	2023

PROPIETARIO

PENDIENTE REPLAQUEO

TIPO DE OPERACIÓN MATRICULA

LA CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO

MARCA	MODELO	TIPO	CLASE	MOTOR	CHASIS	VIN
PENDIENTE	REPLAQUEO,	ADQUESE	AL CENTRO	DE ENTREGA	DE PLACAS	NAS CERCANO
2015	130					

COMPROBANTE	VENC
21550102612	21-12-23

IDENTIFICACIÓN	PLACA No.	AÑO
0	HBC6201	2023

PROPIETARIO

PENDIENTE REPLAQUEO

TIPO DE OPERACIÓN MATRICULA

LA CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO

TASA ÚNICA ANUAL	DÉBITO	CREDITO
200.00	0.00	
IMPOTA	0.00	0.00
SALDO ANTERIOR	0.00	0.00
TASA MUNICIPAL	330.00	0.00
IMPOTA MUNICIPAL	0.00	0.00
SALDO ANTERIOR MUNICIPAL	0.00	0.00
CONTRIBUCION GPS SHEL 200	0.00	0.00
SALDO ANTERIOR SHEL 200	0.00	0.00
SALDO PLACA	0.00	0.00
TOTAL	530.00	3,400.00
TOTAL PAGADO		530.00

(USO EXCLUSIVO DEL BANCO)

BANPAIS

NUMERO COMPROBANTE : 21550102612

FECHA: 21-12-2023 HORA: 10:57:59

LPS. 530.00

01690 113

*****BANCO DEL PAIS*****
AGENCIA LA FLECHA
01690 MARIAP TRX:5713 AUT.:610427
NO SE REQUIERE SELLO NI FIRMA DE CAJERO
*****SELLO ELECTRONICO*****



(USO EXCLUSIVO DEL BANCO)

BANPAIS

NUMERO COMPROBANTE : 21550102612

FECHA: 21-12-2023 HORA: 10:57:59

LPS. 530.00

01690 113

*****BANCO DEL PAIS*****
AGENCIA LA FLECHA
01690 MARIAP TRX:5713 AUT.:610427
NO SE REQUIERE SELLO NI FIRMA DE CAJERO
*****SELLO ELECTRONICO*****



21547582095 31-12-24

IDENTIFICACIÓN: 16139011360075 PLACA No: PAR7770 AÑO: 2023

PROPIETARIO: ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO SANTA D MATRICULA

TIPO DE OPERACIÓN:

CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO

MARCA	HONDA	AÑO	2018
MODELO	XR250-TORNAM	CL	249
TIPO	MOTOCICLETA		
COLOR	BLANCO		
ANTEN	MD34E-J000746		
CHASIS	8CHND3410JP300225		
VIN	8CHND3410JP300225		

1/2

21547582095 31-12-24

IDENTIFICACIÓN: 16139011360075 PLACA No: PAR7770 AÑO: 2023

DÉBITO CRÉDITO

TASA ÚNICA ANUAL	2,300.00	0.00
MULTA	0.00	0.00
SALDO ANTERIOR	0.00	0.00
TASA MUNICIPAL	150.00	0.00
MULTA MUNICIPAL	0.00	0.00
SALDO ANTE RITE MUNICIPAL	0.00	0.00
CONTRIBUCIÓN IPS SALDO RITE	0.00	0.00
SALDO ANTERIOR SALDO RITE	0.00	0.00
VALOR PLACA	0.00	0.00
NOTA	2,458.00	250.00
TOTAL PAGADO	2,458.00	

2/2

(USO EXCLUSIVO DEL BANCO)

BANPAIS
NUMERO COMPROBANTE : 21547582095
FECHA: 21-12-2023 HORA: 10:59:00
LPS. 2,458.00
01690 115

(USO EXCLUSIVO DEL BANCO)

BANPAIS
NUMERO COMPROBANTE : 21547582095
FECHA: 21-12-2023 HORA: 10:59:00
LPS. 2,458.00
01690 115

*****BANCO DEL PAIS*****
AGENCIA LA FLECHA
01690 MARIAP TRX:5713 AUT.:608445
NO SE REQUIERE SELLO NI FIRMA DE CAJERO
*****SELLO ELECTRONICO*****

HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPUBLICA
Una verdadera Propiedad para El Pueblo

*****BANCO DEL PAIS*****
AGENCIA LA FLECHA
01690 MARIAP TRX:5713 AUT.:608445
NO SE REQUIERE SELLO NI FIRMA DE CAJERO
*****SELLO ELECTRONICO*****

HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPUBLICA
Una verdadera Propiedad para El Pueblo

COMPROBANTE 21547581903 VENC 31-12-24

IDENTIFICACIÓN 16139011360075 PLACA No. BAR7771 AÑO 2023

PROPIETARIO ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO SANTA B
MATRICULA

TIPO DE OPERACIÓN

CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO

MARCA	HONDA	AÑO	2018
MODELO	XR250 TORNAR	CL	250
TIPO	MOTOCICLETA		
COLOR	BLANCO		
NUMERO	ND34E-J050616		
CHASIS	8CNMD3418JP300565		
VIN	8CNMD3418JP300565		

1/2

COMPROBANTE 21547581903 VENC 31-12-24

IDENTIFICACIÓN 16139011360075 PLACA No. BAR7771 AÑO 2023

DEBITO CREDITO

TASA ÚNICA ANUAL	2,308.00	0.00
MULTA	0.00	0.00
SALDO ANTERIOR	0.00	0.00
TASA DE INTERÉS	150.00	0.00
MULTA DE INTERÉS	0.00	0.00
SALDO ANTERIOR INTERÉS	0.00	0.00
CONTADOR DE LPS. UNICO AN	0.00	0.00
SALDO ANTERIOR TASA UN	0.00	0.00
MULTA PLACA	0.00	0.00
TOTAL	2,458.00	250.00
TOTAL PAGADO	2,458.00	2,458.00

2/2

(USO EXCLUSIVO DEL BANCO)

BANPAIS
NUMERO COMPROBANTE : 21547581903
FECHA: 21-12-2023 HORA: 10:59:46
LPS. 2,458.00
01690 117

(USO EXCLUSIVO DEL BANCO)

BANPAIS
NUMERO COMPROBANTE : 21547581903
FECHA: 21-12-2023 HORA: 10:59:46
LPS. 2,458.00
01690 117

*****BANCO DEL PAIS*****
AGENCIA LA FLECHA
01690 MARIAZ TRX:5713 AUT.:586448
NO SE REQUIERE SELLO NI FIRMA DE CAJERO

*****SELLO ELECTRONICO*****



GOBIERNO DE LA REPUBLICA

Una verdadera Propiedad para El Pueblo

*****BANCO DEL PAIS*****
AGENCIA LA FLECHA
01690 MARIAZ TRX:5713 AUT.:586448
NO SE REQUIERE SELLO NI FIRMA DE CAJERO

*****SELLO ELECTRONICO*****



GOBIERNO DE LA REPUBLICA

Una verdadera Propiedad para El Pueblo



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2023
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/12/2023
Hora : 03:49 p.m.
USUARIO: EB.ROMERO

Orden de Pago No.: 8780

L.: 14,298.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7068

Fecha de Emisión: 12/12/2023

No. Cheque/Nota de Débito: 7136

Pague a: JESUS ERNESTO MARTEL HERNANDEZ

Id/RTN: 16131979005834

La Cantidad en Letras: CATORCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Compra de Materiales: 18 Laminas de aluzinc 17FT, 30FT Capote, 300 Tornillos 2" P/B, 15 Bolsas de Cemento ULTRACEM en cumplimiento a mejoramiento de Infraestructura de la Unidad Comunitaria de la Cumbre Palmichal perteneciente al Establecimiento de Salud de el ROSARIO.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 003 001 000 23400 14-012-01	MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE SULA, CASA QUEMADA, CIRUELO, LIBERTAD, ROSARIO Y FLECHA.	14,298.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
14-012-01	MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD	14,298.00
	Monto Total:	14,298.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	14,298.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	14,298.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

16131979005834

0s+js/f9JmexcG081j/fMlvYITtoXrFsHkyX6+/b6JOms...
9vmS7ifH0pY8IHNSufSTfIKNH68KVemEgHUBFDGtgs=



RECIBI CONFORME

Solicitud

Fecha: / /

Cumbre Palmichales M. S. 20/11/23

Resiban un cordial saludo y bendiciones de nuestro Señor Jesucristo y de nuestro Patronato

La Presente es pedir nos ayuden con la Ayuda del techo del centro de salud de la cumbre Palmichales con: 18 lamina de Aluzin de 17 brgo 30 Pies de capote 300 tornios

y con unas 15 Valsas de cemento-

Para Repeyarlo. y el Pulido lo compraremos nosotros del comite de salud.

y como comunidad tenemos a imbertir 17,500 Para otras cosas de nuestro centro de salud como Puerta que nos cuesta 8500. y tenemos ya la Pintura. La mano de obra no calificada.

Autorizado:

Alcalde



Jose Concepcion Mejia
Presidente P+U.



BLOQUERA Y FERRETERÍA SHALOM

DE: Jesús Ernesto Martell Hernández
R.TN. 16131979005834 TEL: 9500-9742
Barrio El centro, calle principal, 2 cuadras al oeste del parque.
Macuelizo, Santa Barbara, Honduras C.A
Email: martell186@hotmail.com
CAI: 539F1D-E871B9-63498E-FCECDO-00CF1F-2D

Cotización

Cliente Municipalidad Macuelizo Lugar Macuelizo SB
 Teléfono _____ R.T.N. 16139011360075
 Dirección: Macuelizo

Cant.	Descripcion	Costo Unitario	Costo total
18	laminas Aluzinc 17pt mm	561.00	10,098.00
30	pt Capote	25.00	750.00
300	Tornillos 2" p/B	1.50	450.00
15	Bolsas de Cemento ultracen	200	3,000.00
	Total		14,298.00



Jesús Ernesto Martell Hernández
Propietario



INVERSIONES MURILLO

SERVICIO DE TRANSPORTE Y VENTA DE MATERIAL DE CONSTRUCCION

De: Lisandro Murillo Lemuz

R.T.N. 16131984013567

E-mail: lizandrom@gmail.com

Tel. 9807-5547

Aldea Chiquila, km77, Carretera Internacional, Macuelizo,
Santa Barbara, Hond. C.A

COTIZACIÓN

Nombre:

MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

RTN:

16139011360075

LUGAR:

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Total
18	lamina aluzinc 17 pie CAL. 28	612.00	11016.00
30	PIE DE CAPOTE	20.00	600.00
300	TORNILLO 2 P.B	1.40	420.00
15	CEMENTO ULTRACEM	200.00	3000.00
TOTAL			L. 15,036.00

INVERSIONES MURILLO
R. N. 16131984013567
TEL: 9807-5547
CHIQUELA, MACUELIZO
SANTA BARBARA



RESUMEN DE COTIZACION Y SELECCIÓN DE PROVEEDOR

PROGRAMA: 11 VIDA MEJOR ACTIVIDAD: 001 FECHA DE ELABORACION: 29 de noviembre de 2023
SUB PROGRAMA: 07 ADMON MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD FONDO: 14-012-01 10 7
SIN PROYECTO: 000 SIN OBRA: 000 RENGLON PRESUPUESTARIO: 23200

ITEM	DESCRIPCIÓN	PRESENTACION	CANTID.	PROVEEDORES			
				PROVEEDOR 1		PROVEEDOR 2	
				FERRETERIA SHALOM		INVERSIONES MURILLO	
				CONTACTO: Roxana Paz		CONTACTO: Mayeri Gomez	
				TELÉFONO: 9467-0722		TELÉFONO: 9578-6656	
				V/R UNITARIO	V/R TOTAL	V/R UNITARIO	V/R TOTAL
1	Laminas de Aluzinc 17 FT.	Unidad	18	L 561.00	L 10,098.00	L 612.00	L 11,016.00
2	FT Capote	Pie	30	L 25.00	L 750.00	L 20.00	L 600.00
3	Tornillos 2 P.B	Unidad	300	L 1.50	L 450.00	L 1.40	L 420.00
4	Cemento Ultracem	Bolsa	15	L 200.00	L 3,000.00	L 200.00	L 3,000.00
Sub-Total				14,298.00		15,036.00	
15% I.S.V.				-		-	
TOTAL				L	14,298.00	L	15,036.00

	PROVEEDOR 1	PROVEEDOR 2
FECHA DE COTIZACIÓN	24 de noviembre de 2023	24 de noviembre de 2023
VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN	No tiene	No tiene
FORMA DE PAGO	Contado	Contado
PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA	Plazo de Entrega de inmediato, lugar de entrega instalaciones de ferreteria SHALOM MACUELIZO S.B.	Plazo de Entrega de inmediato, lugar de entrega instalaciones de INVERSIONES MURILLO CHIQUILA MAC, S.B.
OBSERVACIONES	Ninguna	Ninguna
ADJUDICACION	Realizando un analisis por proveedor nos damos cuenta que cotizan el 100% de los materiales solicitados, tambien que el proveedor BLOQUERA Y FERRETERIA SHALOM cuenta con mejor precio total ofertado y cuenta con la disponibilidad del 100% de los materiales requeridos segun analisis de compra, tomando en cuenta que ofrecen los productos de calidad, por las razones antes mencionadas se le adjudica la compra al proveedor BLOQUERA Y FERRETERIA SHALOM	

ELABORADO POR
ADMINISTRACION
Firma
Nombre: Licda. Edenia Beatriz Romero

SUPERVISADO POR
COORDINADOR
Firma
Nombre: Lic. Ever Alexander Garcia

AUTORIZADO POR
GESTOR / ALCALDESA
Firma
Nombre: Licda Suyapa Jacqueline Trejo Cordon

jueves, 30 de noviembre de 2023

NOMBRE DEL PROVEEDOR

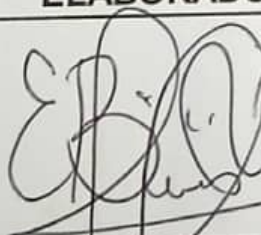
Bloquera Y Ferreteria SHALOM

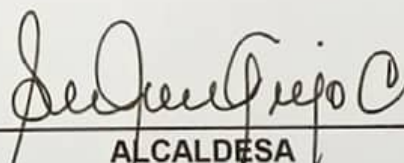
**Alcaldia Municipal de
Macuelizo / Modelo
Descentralizado de Salud
Macuelizo**

Item	Partida N°	Descripcion	Cantida d	P/Unitario	Precio Total
1	1	Laminas de Aluzinc 17 FT.	18	L 561.00	L 10,098.00
2	2	FT Capote	30	L 25.00	L 750.00
3	3	Tornillos 2 P.B	300	L 1.50	L 450.00
4	4	Cemento Ultracem	15	L 200.00	L 3,000.00
Sub-Total					L 14,298.00
Impuesto					L -
Total					L 14,298.00

ELABORADO POR

APROBADO POR GESTOR





ALCALDESA

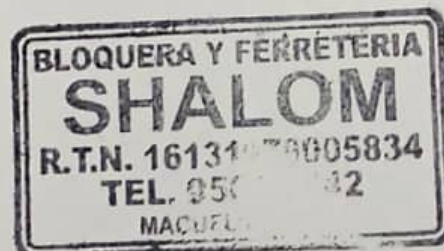
ADMINISTRACION

Licda. Suyapa Jacqueline Trejo

Licda. Edenia Romero

CERTIFICAMOS QUE LOS ARTICULOS ARRIBA DESCRITOS SERAN
MANEJADOS DE LA FORMA MAS CONVENIENTE PARA LA INSTITUCION

 1613197900583





Gobierno de la República

ACTA DE RECEPCION

Nombre del Proveedor: Ferreteria SHALOM

Numero Orden de Compra: 61-2023



DETALLE DE PRODUCTOS RECIBIDOS

ITEM	Descripcion	Cantidad	Cantidad recibida	Diferencia	Observaciones
1	Laminas de Aluzinc 17 FT.	18	18	—	
2	FT Capote	30	30	—	
3	Tornillos 2 P.B	300	300	—	
4	Cemento Ultracem	15	15	—	



Fecha: 30/11/23

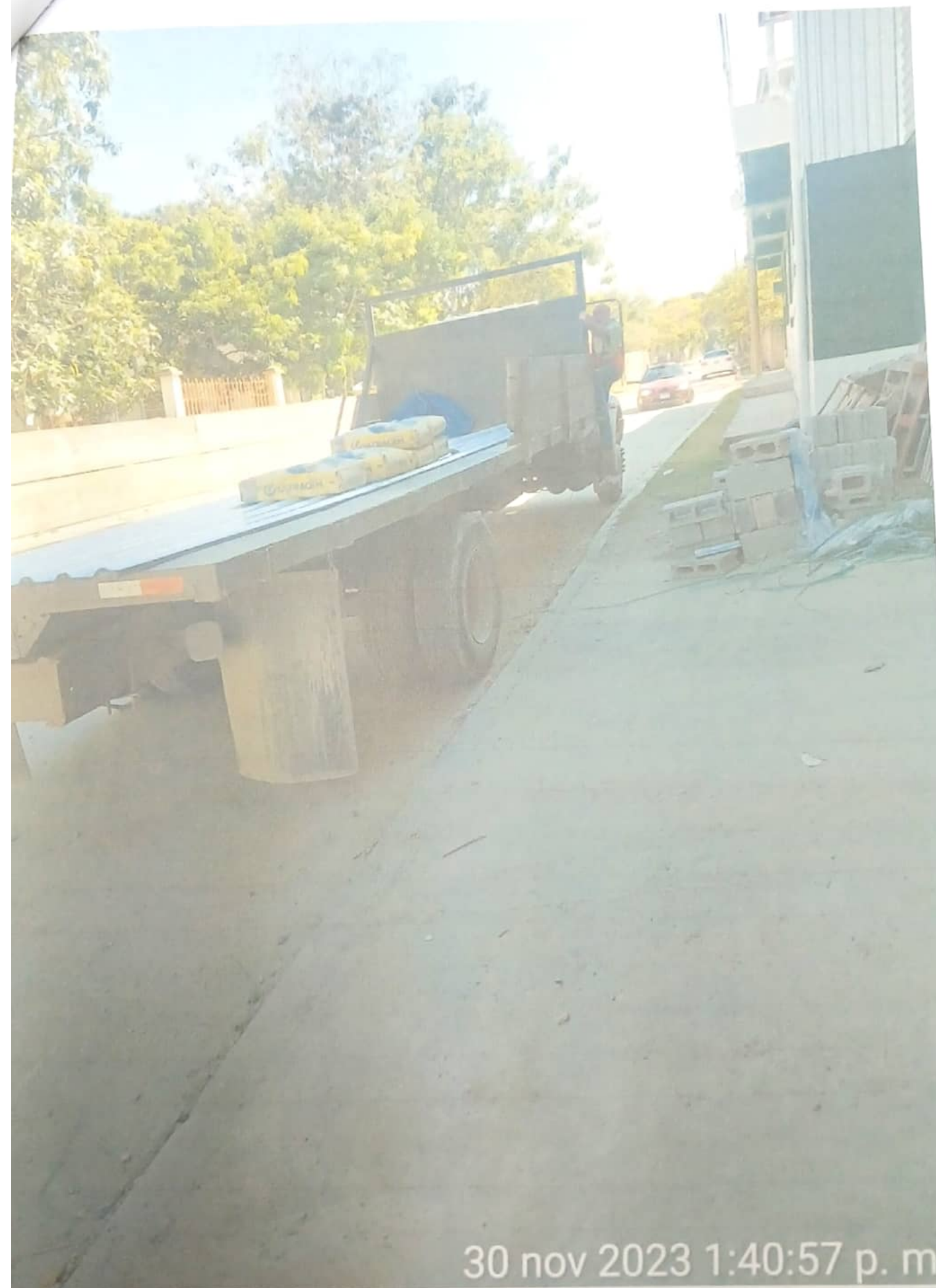


ENTREGADO POR

NOMBRE:

RECIBIDO POR

NOMBRE: Mersy Mejía



30 nov 2023 1:40:57 p. m.



30 nov 2023 1:37:59 p. m.

ACTA DE ENTREGA

Mediante la presente se **HACE CONSTAR QUE:** La Administracion de la red de servicios de salud de la Municipalidad de Macuelizo SB, le hace entrega a **Miembros de Patronato y comité de salud de aldea Cumbre Palmichal** lo siguiente:

ITEM	Descripcion	Cantidad	Costo unitario	Costo total
1	Laminas de Aluzinc 17 FT.	18	L 561.00	L 10,098.00
2	FT Capote	30	L 25.00	L 750.00
3	Tornillos 2 P.B	300	L 1.50	L 450.00
4	Cemento Ultracem	15	L 200.00	L 3,000.00
SUB TOTAL				L. 14,298.00
I.V.A.				-
TOTAL				L. 14,298.00

Nota: Dichos Materiales seran utilizados para la realizar mejoras en techo de la Unidad Comunitaria de saud. Aldea Cumbre Palmichal.

Macuelizo, Santa Barbara, fecha: 30 Noviembre 2023





ENTREGADO POR

 NOMBRE: Merys Mejia

 CARGO: Asist. Administracion



ENTREGADO POR

 NOMBRE: Marlon Paz

 CARGO: Coordinador P/D

Norma Iris Ayala

RECIBIDO POR

 NOMBRE: Norma Iris Ayala

 CARGO: Vice-Presidenta Patronato

Irma Vasquez

RECIBIDO POR

 NOMBRE: Irma Vasquez

 CARGO: Coordin. Comité Salud



TESTIGO

 NOMBRE: Jose Concepcion Mejia

 CARGO: Presidente Patronato



Jose Concepcion Mejia

TESTIGO

 NOMBRE: Jose Mejia

 CARGO: Presidente Patronato





30 nov 2023 3:19:10 p.m.

BLOQUERA Y FERRETERIA SHALOM

De: **Jesús Ernesto Martel Hernández**

R.T.N. 16131979005834

Tel. 9500-9742 E-mail: martell186@hotmail.com

Bº El Centro, 2 Cuadras al Este del Parque Central, Calle Principal, Macuelizo, Santa Bárbara, Honduras, C. A.

CONTADO ☐ CREDITO ☐

FACTURA

DIA

MES

AÑO

000-001-01-00 No 018086

30

Nov

2023

C.A.I. DFDC92-CD5F52-3D4089-8F1CE5-213784-25

Cliente:

R.T.N:

Dirección:

Datos del Adquiriente Exonerado:

Nº Orden de Compra Exenta:

Número Reg. S.A.G:

Nº Constancia de Reg. de Exonerados:

Nº Constancia de Reg. de Exonerados:				
CANT.	DESCRIPCION	P/UNIT.	EXENTO	GRAVADO
18	laminas aluminio 17ft mm			10,098 ⁰⁰
30	ft capote.			750 ⁰⁰
300	Zorillos 2" p/techo			450 ⁰⁰
15	Bolsas cemento ultramar			3,000 ⁰⁰

BLOQUERA Y FERRERIA
SHALOM
 R.T.N. 16131979005834
 TEL. 9500-9742
 MACUELIZO S.B.

Gracias Por Preferirnos

Fecha Límite Emisión:

31/10/2024

Rango Autorizado

De 000-001-01-00018001

A 000-001-01-00019200

F/R: 31/10/2023

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

IMPRESA SIGRA SISTEMAS GRAFICOS, L.E.C

TEL. 2661-2349 // 9992-6949 //

2661-3949, R.T.N. 04011974008267

CERTIFICADO N° 9231-22-10500-111

DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L

IMPORTE EXONERADO L

IMPORTE EXENTO	L
----------------	---

IMPORTE GRAVADO 15% L

IMPORTE GRAVADO 18% L

IMPUESTO SN 15%

IMPUESTO S/V 18%

SUB - TOTAL L

GRAN TOTAL	L
------------	---

Cantidad En Letras:

Cantidad En Letras: Catorce mil Dcientos
Noventa y ocho tempra-

Documento Fiscal Válido



OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

RTN: 16131979005834

Nombre o Razón Social: JESUS ERNESTO MARTEL HERNANDEZ

Nombre Comercial: BLOQUERA Y FERRETERIA SHALOM

Profesión u Oficio: OFICIOS NO ESPECIFICADOS

Teléfono: 95009742

Email: martell186@hotmail.com

Dirección de Casa Matriz: BARRIO:EL CENTRO , CALLE: PRINCIPAL, CASA NO.: S/N, MUNICIPIO: MACUELIZO, DEPARTAMENTO: SANTA BARBARA

Dirección de Establecimiento: DIRECCION: EL CENTRO , PRINCIPAL, No. S/N, MUNICIPIO: MACUELIZO, DEPARTAMENTO: SANTA BARBARA

IMPRENTA

RTN: 04011974008267

Nombre Comercial: CARVAJAL PESQUERA LILIAN YAMILETH

GENERALES

Número del Documento: 000-001-01-00018088

Fecha de Autorización: 31/10/2023

Modalidad: Impresión por Imprenta

Tipo de Documento: FACTURA

Fecha de Vencimiento: 31/10/2024

CAI: DFDC92-CD5F52-3D4089-8F1CE5-213784-25

Desde (Rango Autorizado): 000-001-01-00018001

Hasta (Rango Autorizado): 000-001-01-00019200

TRIBUTAR ES PROGRESAR

Reporte la irregularidad de este documento

Tel: +504 2216-5800 - Email: asistencia@sar.gob.hn

RNP

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN



NOMBRE / FORENAME

JESUS ERNESTO

APELLIDO / SURNAME

MARTEL HERNANDEZ

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH

17-05-1979

NACIONALIDAD / NATIONALITY

HND

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

HONDURAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER

1613 1979 00583

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY

17-05-2031

[Handwritten signature]



MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

Depto. de Santa Bárbara

RTN: 16139011360075

Tel/Fax. (504) 9833-3030



PERMISO

No: 535/2023

Propietario: JESUS ERNESTO MARTEL

RTN: 16131979005834

Residencia: MACUELIZO, SANTA BARBARA

Clase de Negocio: BLOQUERA Y FERRETERIA "SHALOM 2

Extendido en Macuelizo, Santa Bárbara, a los 31 días

Del mes de ENERO del 2023

VALIDO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023





Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2023
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/12/2023
Hora : 03:49 p.m.
USUARIO: EB.ROMERO

Orden de Pago No.: 8781

L.: 16,029.08

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7067

Fecha de Emisión: 12/12/2023

No.Cheque/Nota de Débito: 7133

Paguense a: SEGUROS ATLANTIDA S A

Id/RTN: 08019000237299

La Cantidad en Letras: DIECISEIS MIL VEINTINUEVE CON OCHO CENTAVOS

Descripción:

Renovación de Póliza de Seguro N°SR-69-178-1 de Automóvil Tipo Pick Up, doble cabina 4x4 marca Nissan, modelo Frontier NP300, color Gris Metálico, Año 2020 para uso del Modelo Descentralizado de Salud, Con vigencia del 19/12/2023 al 19/12/2024.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 000 001 000 23200 14-012-01	Mantenimiento y Reparación de Equipos y Medios de Transporte	16,029.08

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-012-01	MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD	16,029.08
Monto Total:		16,029.08

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	16,029.08
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	16,029.08

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorero



Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9JmexcG081j/fMlvylTtoXrFsHkyX6+/b6JOms0aLhx9QjHF3hccYu/+chBtr6jlkHCAie2sMBQLOGrYS99x+CjyvoN0VErQgOMWH/MjyhwKMx7CPxSJKBhzN/D
9vmS7iffH0pY8IHnsu/STfIKNH68KVemEgHUBFDG1qs=

2802508 M-0913 33



Banco de Occidente. S.A.

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

OFICINA.....: 118 AGENCIA SULA SANTA BARBARA
TRANSACCION.....: 700 DEPOSITO CUENTA CHEQUES M/N
CAJERO.....: 05357 DANELIAMC /
FECHA PROCESO.....: 21/12/2023
FECHA ACTUAL.....: 21/12/2023
Hora.....: 12:36:37
N. Documento.....: 53571236
N. Autorizacion.....: 848096
N. Cuenta.....: 11-401-014849-0
Cuentahabiente.....: SEGUROS ATLANTIDA, S.A.

EFFECTIVO LEM L 0.00*****

CKS. PROPIOS L 0.00*****

CKS. DE OTR L 16,029.08*****

TOTAL DEPOSITOL 16,029.08*****

SON:***DIECISEIS MIL VEINTE Y NUEVE CON 08/100*****

DEPOSITANTE : JUAN RAMON VALLE VALERIANO

FIRMA DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

2112202312363753571236



Favor revisar los datos que contiene este documento y cualquier cambio informarlo a su Agente de Seguros o Directamente a Seguros Atlántida S.A. al Departamento de Emisión o Cobros.

AVISO DE COBRO

1383512

R.T.N

08019000237299

No. Cliente - Nombre: 440916 - ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO SANTA BARBARA

Fecha de emisión: 11/12/2023

Dirección Fiscal: HONDURAS, SANTA BARBARA, CIUDAD, MACUELIZO, BARRIO EL CENTRO, FRENTE AL PARQUE CENTRAL, MACUELIZO, SANTA BARBARA

RTN: 16139011360075

Dirección de Cobro:

RTA:

Póliza	Endoso	Vigencia Inicio	Vigencia Fin	Pago	Forma de Pago	Agente
SR - 69 - 178	1	19/12/2023	19/12/2024	1 de 4	EFFECTIVO	216 - OFICINA PRINCIPAL - 10
DESCRIPCIÓN						Cantidad
VEHICULO EMPRESARIAL						L. *****3,429.54
						L. *****312.50
						L. *****3,742.04
						L. *****500.00
						L. *****2,057.73
Cantidad en Letras: SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON 7/10 LEMPIRAS						L. *****6,299.77



FIRMA AUTORIZADA

FECHA LIMITE DE PAGO: 19/12/2023

Importante: Este Recibo no es válido si no está firmado y sellado por personal autorizado de la Cía. Y su recepción se dará por efectiva siempre y cuando sea firmado y sellado como PAGADO.

Deposito en Banco Atlántida: Cuenta en lempiras #1100022480 o Cuenta en Dólares #1200218640. Además puede realizar su pago por medio de caja empresarial y Atlántida Online utilizando su número de cliente.



Favor revisar los datos que contiene este documento y cualquier cambio informarlo a su Agente de Seguros o Directamente a Seguros Atlántida S.A. al Departamento de Emisión o Cobros.

AVISO DE COBRO

1383513

R.T.N

08019000237299

No. Cliente - Nombre: 440916 - ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO SANTA BARBARA

Fecha de emisión: 11/12/2023

Dirección Fiscal: HONDURAS, SANTA BARBARA, CIUDAD, MACUELIZO, BARRIO EL CENTRO, FRENTE AL PARQUE CENTRAL, MACUELIZO, SANTA BARBARA

RTN: 16139011360075

Dirección de Cobro:

RTA:

Póliza	Endoso	Vigencia Inicio	Vigencia Fin	Pago	Forma de Pago	Agente
SR - 69 - 178	1	19/12/2023	19/12/2024	2 de 4	EFFECTIVO	216 - OFICINA PRINCIPAL - 10
DESCRIPCIÓN						Cantidad
VEHICULO EMPRESARIAL						
Prima Gravada						L. *****3,429.54
Seguro de Asiento (Prima Exenta)						L. *****312.50
Prima Comercial						L. *****3,742.04
Gastos de Emisión						L. *****0.00
I.S.V.						L. *****0.00
Cantidad en Letras: TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS CON 100 LEMPIRAS						L. *****3,742.04



FIRMA AUTORIZADA

FECHA LIMITE DE PAGO: 19/01/2024

Importante: Este Recibo no es válido si no está firmado y sellado por personal autorizado de la Cía. Y su recepción se dará por efectiva siempre y cuando sea firmado y sellado como PAGADO.

Deposito en Banco Atlántida: Cuenta en lempiras #1100022480 o Cuenta en Dólares #1200218640. Además puede realizar su pago por medio de caja empresarial y Atlántida Online utilizando su número de cliente.



Favor revisar los datos que contiene este documento y cualquier cambio informarlo a su Agente de Seguros o Directamente a Seguros Atlántida S.A. al Departamento de Emisión o Cobros.

AVISO DE COBRO
1383514

R.T.N
08019000237299

No. Cliente - Nombre: 440916 - ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO SANTA BARBARA

Fecha de emisión: 11/12/2023

Dirección Fiscal: HONDURAS, SANTA BARBARA, CIUDAD, MACUELIZO, BARRIO EL CENTRO, FRENTE AL PARQUE CENTRAL,
MACUELIZO, SANTA BARBARA

RTN: 16139011360075

Dirección de Cobro:

RTA:

Póliza	Endoso	Vigencia Inicio	Vigencia Fin	Pago	Forma de Pago	Agente
SR - 69 - 178	1	19/12/2023	19/12/2024	3 de 4	EFFECTIVO	216 - OFICINA PRINCIPAL - 10
DESCRIPCIÓN						Cantidad
VEHICULO EMPRESARIAL						L. ****3,429.54
						L. ****312.50
						L. ****3,742.04
						L. ****0.00
						L. ****0.00
Cantidad en Letras: TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS CON 100 LEMPIRAS						L. ****3,742.04



FIRMA AUTORIZADA

FECHA LIMITE DE PAGO: 19/02/2024

Importante: Este Recibo no es válido si no está firmado y sellado por personal autorizado de la Cia. Y su recepción se dará por efectiva siempre y cuando sea firmado y sellado como PAGADO.

Deposito en Banco Atlántida: Cuenta en lempiras #1100022480 o Cuenta en Dólares #1200218640. Además puede realizar su pago por medio de caja empresarial y Atlántida Online utilizando su número de cliente.



Favor revisar los datos que contiene este documento y cualquier cambio informarlo a su Agente de Seguros o Directamente a Seguros Atlántida S.A. al Departamento de Emisión o Cobros.

AVISO DE COBRO
1383515

R.T.N
08019000237299

No. Cliente - Nombre: 440916 - ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO SANTA BARBARA

Fecha de emisión: 11/12/2023

Dirección Fiscal: HONDURAS, SANTA BARBARA, CIUDAD, MACUELIZO, BARRIO EL CENTRO, FRENTE AL PARQUE CENTRAL,
MACUELIZO, SANTA BARBARA

RTN: 16139011360075

Dirección de Cobro:

ruta:

Póliza	Endoso	Vigencia Inicio	Vigencia Fin	Pago	Forma de Pago	Agente
SR - 69 - 178	1	19/12/2023	19/12/2024	4 de 4	EFFECTIVO	216 - OFICINA PRINCIPAL - 10

DESCRIPCIÓN

VEHICULO EMPRESARIAL	Prima Gravada	Seguro de Asiento (Prima Efectiva)	Prima Comercial	Gastos de Emisión	I.S.V.	Cantidad
	L. *****3,429.55	L. *****312.50	L. *****3,742.05	L. *****0.00	L. *****0.00	

Cantidad en Letras: TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS CON 100 LEMPIRAS

L. *****3,742.05

FIRMA AUTORIZADA

FECHA LIMITE DE PAGO: 19/03/2024

Importante: Este Recibo no es válido si no está firmado y sellado por personal autorizado de la Cía. Y su recepción se dará por efectiva siempre y cuando sea firmado y sellado como PAGADO.

Deposito en Banco Atlántida: Cuenta en lempiras #1100022480 o Cuenta en Dolares #1200218640. Además puede realizar su pago por medio de caja empresarial y Atlántida Online utilizando su número de cliente.



Seguro de automóviles

CONTRATANTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO SANTA
BARBARA

ASEGURADO:

PROPIETARIO:

PÓLIZA N°: SR-69-178-1

MARCA: NISSAN - FRONTIER - PICK-UP

SERIE: 3N6CD33B7ZK418574

AÑO: 2020

PLACAS: S/P

VIGENCIA: **DESDE** 19/12/2023 **HASTA** 19/12/2024

IDENTIDAD: 16139011360075

INCISO: 1

ASISTENCIA VIAL:
ASISTENCIA COMPLETA



Firma autorizada

[Handwritten signature]

Auto
Asistencia
24/7

www.247.com

"En caso de accidente, favor de reportar a las
autoridades de tránsito y a la compañía.
** Para cobertura debes estar al día con el pago
de tu prima.

Call center 24/7: 2216 - 0896
+MAS (627)

TORREÓN 4014 SPS 2553-1676 LA CEIBA 2441-5591
SANTA ROSA 2662-0981 CHOLUTECÁ 2782-0839

VEHICULO EMPRESARIAL

No. DE PÓLIZA: SR - 69 - 178

No. DE ENDOSO: 1

**POLIZA DE
VEHICULO EMPRESARIAL**

EMITIDO EN LEMPIRA

CONTRATANTE 440916 - ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO SANTA BARBARA
IDENTIDAD/RTN: 16139011360075**DIRECCION:** FRENTE AL PARQUE CENTRAL, MACUELIZO, SANTA BARBARA**TELEFONO(S):****COLONIA:** BARRIO EL CENTRO**MUNICIPIO:** MACUELIZO**DEPARTAMENTO:** SANTA BARBARA**TIPO DE OPERACION:** SEGURO DIRECTO**AGENTE:** 216 OFICINA PRINCIPAL - 10
TELEFONO:

SEGUROS ATLÁNTIDA, S.A. DENOMINADA EN ADELANTE LA COMPAÑÍA, DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES Y DE LAS IMPRESAS DE ESTA PÓLIZA, TENIENDO PRELACIÓN LAS ÚLTIMAS SOBRE LAS PRIMERAS, ASEGURA EL VEHÍCULO QUE A CONTINUACIÓN SE DESCRIBE CONTRA LOS RIESGOS ABAJO INDICADOS.

VIGENCIA DE LA POLIZA

DESDE: 19/12/2023**HASTA:** 19/12/2024

Ambas fechas a las 12:00 hrs, Hora local de Honduras

La suma total asegurada aquí indicada corresponde a las cantidades parciales especificadas dentro del anexo "Riesgos Cubiertos y Límites de Responsabilidad" y/o Condiciones Particulares de esta Póliza.

Suma Asegurada:	L.	3,804,341.00
Prima Gravada:	L.	13,718.17
Seguro de Asiento:	L.	1,250.00 (Prima Exenta)
Prima Comercial:	L.	14,968.17
Gastos de Emisión:	L.	500.00
I.S.V.:	L.	2,057.73
Prima Total:	L.	17,525.90

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE EN CASO DE SER INDEMNIZADA UNA PERDIDA BAJO ESTA PÓLIZA, EL LÍMITE DE RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA SE REDUCIRÁ EN UNA SUMA IGUAL AL MONTO DE INDEMNIZACIÓN PAGADA. NO OBTANTE, EL REESTABLECIMIENTO DE LA SUMA ASEGURADA A SU VALOR INICIAL SE OPERARÁ AUTOMÁTICAMENTE Y EL ASEGURADO SE COMPROMETE A PAGAR A LA COMPAÑÍA UNA PRIMA ADICIONAL INDEPENDIENTEMENTE DEL TIEMPO QUE FALTE PARA EL VENCIMIENTO DE LA PÓLIZA. TAMBIÉN SE COMPROMETE A DAR AVISO OPORTUNO A LA COMPAÑÍA SOBRE EL VALOR DE LOS BIENES REEMPLAZADOS O RESTITUIDOS. EL PAGO DE LA PRIMA ADICIONAL ARriba INDICADO DEBERÁ EFECTUARSE PREVIO EL TRÁMITE DEL RECLAMO DE NO REALIZARLO, LA PRESENTE CLÁUSULA QUEDA SIN EFECTO Y VALOR.

TODO PAGO TANTO EN PRIMA COMO DE INDEMNIZACIONES SE HARA EN MONEDA NACIONAL, EN EL DOMICILIO DE LA COMPAÑÍA O EN SUS AGENCIAS, LA CANTIDAD MÁXIMA QUE ASCENDERÁ EL SEGURO BAJO ESTA PÓLIZA, QUEDA DETERMINADA EN LAS ESPECIFICACIONES DE LOS RIESGOS DE LA MISMA, DE MANERA QUE LOS PAGOS QUE HACE LA COMPAÑÍA, YA SEA POR UNO O VARIOS SINIESTROS, QUE PROVENGAN DE LA REALIZACIÓN DE LOS DIVERSOS RIESGOS CUBIERTOS, NUNCA PODRÁN EXCEDER DE LA CANTIDAD ESTIPULADA EN CADA SECCIÓN DE LA MENCIONADA ESPECIFICACIÓN DE RIESGOS.

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE EL ASEGURADO Y SEGUROS ATLANTIDA. HAN LEIDO LAS CONDICIONES GENERALES, PARTICULARES Y ENDOSOS QUE FORMAN PARTE DE ESTA PÓLIZA. EN FE DE LO CUAL SE FIRMA EN HONDURAS HOY, 11 de Diciembre de 2023.



FIRMA AUTORIZADA



GERENCIA GENERAL

VEHICULO EMPRESARIAL
No. DE PÓLIZA: SR - 69 - 178
No. DE ENDOSO: 1

RIESGOS CUBIERTOS Y LIMITES DE RESPONSABILIDAD

UNIDAD : 1	CONTRATO :	BIEN :
TIPO : PICK-UP	MARCA : NISSAN	
MODELO : FRONTIER	AÑO : 2020	
COLOR : GRIS METALICO	No. PLACAS: S/P	
No. CHASIS: 3N6CD33B72K418574	No. MOTOR: YD25713789P	
COBERTURA		SUBTOTAL SUMA ASEGURADA
A - COLISIONES Y VUELCOS ACCIDENTALES		L. 604,341.00
B1 - INCENDIO Y RAYO		AMPARADO
B2 - ROBO TOTAL DE AUTOMOVIL		AMPARADO
B3 - HUELGA Y ALBOROTOS POPULARES		AMPARADO
C - RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS EN SUS BIENES		L. 600,000.00
D - RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS EN SUS PERSONAS *		300,000.00 L. 600,000.00
E - ROTURA DE CRISTALES		AMPARADO
G - DESBORDAMIENTO DE RIO, DERRUMBE DE CARRETERAS Y OTROS		AMPARADO
H - EXTENSION TERRITORIAL:		CENTROAMERICA
I - GASTOS MEDICOS **		L. 100,000.00 L. 500,000.00
J1 - INDEMNIZACION POR PERDIDA ACCIDENTAL DE LA VIDA **		L. 300,000.00 L. 1,500,000.00
J2 - INDEMNIZACION POR INCAPACIDAD TOTAL PERMANENTE		AMPARADO
SUMA ASEGURADA TOTAL		L. 3,804,341.00

* POR DOS O MAS PERSONAS EN UN SOLO ACCIDENTE

** POR UNO SOLO Y UNA SUMA MAXIMA POR TODOS



FIRMA AUTORIZADA



GERENCIA GENERAL

VEHICULO EMPRESARIAL
No. DE PÓLIZA: SR - 69 - 178
No. DE ENDOSO: 1

DETALLE DE DEDUCIBLES Y COASEGUROS

UNIDAD 1	CONTRATO :	BIEN :
TIPO : PICK-UP	MARCA : NISSAN	
MODELO : FRONTIER	AÑO : 2020	
COLOR : GRIS METALICO	No. PLACAS: S/P	
No. CHASIS: 3N6CD33B7ZK418574	No. MOTOR: YD25713789P	
COB.	DEDUCIBLES	IMP. MIN. DEDUC
A 1.50 % SOBRE SUMA ASEGURADA		COASEGURO
B1		20.00 %
B2		20.00 %
B3		20.00 %
C 500.00 L. POR EVENTO		20.00 %
D		
E		20.00 %
G 1.50 % SOBRE SUMA ASEGURADA		20.00 %
H CENTROAMERICA		
I		
J1		
J2		

PARA DETALLE DE COBERTURAS, VER PAGINA DE RIESGOS Y LIMITES DE RESPONSABILIDAD



FIRMA AUTORIZADA



VEHICULO EMPRESARIAL
No. DE PÓLIZA: SR - 69 - 178
No. DE ENDOSO: 1

SE HACE CONSTAR POR EL PRESENTE ENDOSO QUE:

QUEDA PERFECTAMENTE ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE AL VEHÍCULO AMPARADO EN LA PÓLIZA ARRIBA ANOTADA SE TOMA EN CONSIDERACIÓN LO SIGUIENTE.

>PASARSE UN ALTO

EN CASO DE SINIESTRO QUE OCURRA AL VEHÍCULO ASEGURADO, EL PASARSE UN ALTO, NO SERÁ CONDICIONANTE PARA DENEGAR LA RECLAMACIÓN PRESENTADA.

>EXCESO DE VELOCIDAD

EN CASO DE SINIESTRO QUE OCURRA AL VEHÍCULO ASEGURADO, EL CONDUCIRSE A EXCESO DE VELOCIDAD, NO SERÁ CONDICIONANTE PARA DENEGAR LA RECLAMACIÓN PRESENTADA.

>SEMÁFORO EN ROJO

EN CASO DE SINIESTRO QUE OCURRA AL VEHÍCULO ASEGURADO, DONDE HAYA UBICADO UN SEMÁFORO, SI LA AUTORIDAD COMPETENTE NO DICTAMINA QUE EL VEHÍCULO ASEGURADO SE PASÓ EN ROJO, SE DARÁ TRÁMITE A LA RECLAMACIÓN, PARA EL RIESGO "A" (DAÑOS PROPIOS).

>LICENCIA VENCIDA

SE AMPARA LA COBERTURA DE LICENCIA VENCIDA CON UN MÁXIMO DE TREINTA (30) DÍAS.

>MINORÍA Y MAYORÍA DE EDAD

MINORÍA DE EDAD Y MAYORÍA DE EDAD SIN COSTO ADICIONAL (SIEMPRE Y CUANDO CUENTE CON LICENCIA DEFINITIVA).

>GASTOS MÉDICOS

LA COBERTURA DE GASTOS MÉDICOS ES DE L. 100,000.00 (L. 50,000.00 PARA GASTOS MÉDICOS Y L. 50,000.00 PARA GASTOS DE FISIOTERAPIA (EN CASO DE REQUERIR)) NO APLICA A MOTOCICLETAS, MICROBÚS O BUS.

VEHICULO EMPRESARIAL
No. DE PÓLIZA: SR - 69 - 178
No. DE ENDOSO: 1**ANEXO PAGOS FRACCIONADOS**

Responsable del pago:	440916 - ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO SANTA BARBARA
Dirección de cobro:	FRENTE AL PARQUE CENTRAL, MACUELIZO, SANTA BARBARA
Adherido a y formando	LA ARRIBA INDICADA
parte de la póliza No:	178
Operación No:	-----

La Prima y los gastos anotados en la carátula de esta Póliza ha sido calculada en base al período de vigencia solicitado por el Asegurado. Conforme lo estipulado en el Artículo 1130 del Código de Comercio la prima deberá pagarse en el momento de la celebración del contrato, salvo pacto en contrario.

Por el presente anexo se hace constar que se conviene entre el Asegurado y la Compañía, como pacto en contrario, modificar el pago en la siguiente forma:

Prima de Contado:	L.	17,525.90
Costo de Fraccionamiento:	L.	0.00
Prima Total	L.	17,525.90

Detalle de pagos

No. de Pago	Fecha de Vencimiento	Prima Total
1	19/12/2023	L. *****6,299.77
No. de Pago	Fecha de Vencimiento	Prima Total
2	19/01/2024	L. *****3,742.04
No. de Pago	Fecha de Vencimiento	Prima Total
3	19/02/2024	L. *****3,742.04
No. de Pago	Fecha de Vencimiento	Prima Total
4	19/03/2024	L. *****3,742.05
Total prima (incluye Costos de Fraccionamientos, Gastos de Emisión e Impuestos)		L. *****17,525.90

De no cumplir el Asegurado con la forma de pago convenida, la Compañía procederá según lo dispuesto en el Artículo 1133 del Código de Comercio, que establece un plazo de 15 días después del requerimiento de pago para hacer efectivo el saldo, caso contrario quedarán en suspenso los efectos de la póliza, rescindiéndose el contrato 10 días después del plazo mencionado. En todo caso, la Compañía tendrá derecho a percibir la prima devengada por el periodo transcurrido de vigencia aplicándose tarifa de corto plazo y podrá exigir el pago mediante la vía ejecutiva.

Si el incumplimiento del asegurado fuese con el primer pago, no habrá pacto en contrario y el contrato se resolverá de conformidad con la cláusula sexta de las condiciones generales de la póliza.

En fe de lo cual se firma y sella el presente anexo, en Tegucigalpa, M.D.C., a los 11 días del mes de Diciembre de 2023.

VEHICULO EMPRESARIAL
No. DE PÓLIZA: SR - 69 - 178
No. DE ENDOSO: 1



Seguros
Atlántida

VEHICULO EMPRESARIAL

No. DE PÓLIZA: SR - 69 - 178

No. DE ENDOSO: 1

A

ENDOSO DE CERO DEDUCIBLE POR COLISIONES.

SE HACE CONSTAR POR EL PRESENTE ENDOSO QUE:

QUEDA PERFECTAMENTE ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE EN CASO DE COLISIONES CON OTRO AUTOMOVIL, VEHICULO, BIENES, MUEBLES, INMUEBLES O SEMOVIENTES NO SE APLICARA DEDUCIBLE (O SEA QUE SU DEDUCIBLE SERA CERO), PARA EL RIESGO A.- "COLISIONES Y VUELCO ACCIDENTALES" CUANDO SE DEN LAS SIGUIENTES CONDICIONES: 1.QUE EL ASEGURADO NO TENGA LA CULPA DEL ACCIDENTE, 2.QUE EL ASEGURADO PRESENTE EL CERTIFICADO DE TRANSITO DONDE LA AUTORIDAD COMPETENTE, MANIFIESTE QUE HAY UN CULPABLE RESPONSABLE DEBIDAMENTE IDENTIFICADO, 3.LA POLIZA DEBE DE ESTAR VIGENTE Y NO TENER UNA MORA MAYOR DE 30 DIAS CON EL PAGO DE LAS PRIMAS, 4.QUE LA POLIZA CONTRATADA SEA UN SEGURO COMPLETO Y NO SOLO POR RESPONSABILIDAD CIVIL DE DANOS A TERCEROS, 5.QUE EL RIESGO QUE PROVOCO EL SINIESTRO, O SEA EL RIESGO "A" SE ENCUENTRE CUBIERTO.

EN CASO DE NO CUMPLIR CON ALGUNO DE LOS REQUISITOS ANTERIORES, ESTE ENDOSO NO TENDRA VALIDEZ Y EL DEDUCIBLE SERA EL INDICADO EN LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA POLIZA.

ASI MISMO, QUEDA CONVENIDO QUE EN CASO DE PERDIDA TOTAL DEL VEHICULO SE APLICARA EL COASEGURO PACTADO EN LA POLIZA POR RIESGO "B" DE ACUERDO A LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA POLIZA.

LAS DEMAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA POLIZA, CONTINUAN VIGENTES Y SERAN APLICABLES A ESTE ENDOSO, EXCEPTO EN LO SEAN MODIFICADAS POR EL MISMO.

TEGUCIGALPA, M.D.C., HONDURAS, 11 DE Diciembre, 2023



FIRMA AUTORIZADA



VEHICULO EMPRESARIAL
No. DE PÓLIZA: SR - 69 - 178
No. DE ENDOSO: 1

C

ENDOSO DE CERO DEDUCIBLE POR COLISIONES.

SE HACE CONSTAR POR EL PRESENTE ENDOSO QUE:

QUEDA PERFECTAMENTE ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE EN CASO DE COLISIONES CON OTRO AUTOMOVIL, VEHICULO, BIENES, MUEBLES, INMUEBLES O SEMOVIENTES NO SE APLICARA DEDUCIBLE (O SEA QUE SU DEDUCIBLE SERA CERO), PARA EL RIESGO C.- "DAÑO A TERCEROS EN SUS BIENES" CUANDO, SE DEN LAS SIGUIENTES CONDICIONES: 1. QUE EL ASEGURADO SEA LEGALMENTE RESPONSABLE DEL SINIESTRO Y EL MISMO SE ENCUENTRE CUBIERTO BAJO LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA POLIZA. 2. QUE EL ASEGURADO PRESENTE EL CERTIFICADO CORRESPONDIENTE DE LA DIRECCION NACIONAL DE TRANSITO. 3. QUE EL SERVICIO DE AUTO ASISTENCIA ATLANTIDA, SE HAGA PRESENTE AL LUGAR DEL SINIESTRO, PARA LO CUAL DEBERA LLAMAR AL TELEFONO 2216-0898 ó *MAS ó *627 DESDE UN CELULAR TIGO. 4. LA POLIZA DEBE DE ESTAR VIGENTE Y NO TENER UNA MORA MAYOR DE 30 DIAS CON EL PAGO DE LAS PRIMAS EN LA FECHA DEL SINIESTRO. 5. QUE LA POLIZA CONTRATADA SEA UN SEGURO DE COBERTURA COMPLETA Y NO SOLO POR RESPONSABILIDAD CIVIL DE DAÑOS A TERCEROS. 6. QUE EL VEHICULO SEA DE USO PARTICULAR, LIVIANO, MENOR A 3.5 TONELADAS (SE EXCLUYE VEHICULOS DE TRANSPORTE PUBLICO, MOTOCICLETAS, CAMIONES, VEHICULOS TIPO PANEL).

EN CASO DE NO CUMPLIR CON ALGUNO DE LOS REQUISITOS ANTERIORES, ESTE ENDOSO NO TENDRA VALIDEZ Y EL DEDUCIBLE SERA EL INDICADO EN LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA POLIZA.

LAS DEMAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA POLIZA, CONTINUAN VIGENTES Y SERAN APLICABLES A ESTE ENDOSO, EXCEPTO EN LO QUE SEAN MODIFICADAS POR EL MISMO.

TEGUCIGALPA, M.D.C., HONDURAS, 11 DE Diciembre DE 2023


FIRMA AUTORIZADA
GERENCIA GENERAL

VEHICULO EMPRESARIAL
No. DE PÓLIZA: SR - 69 - 178
No. DE ENDOSO: 1

Z8

VEHICULO EMPRESARIAL**SE HACE CONSTAR POR EL PRESENTE ENDOSO QUE:**

QUEDA PERFECTAMENTE ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE NO OBSTANTE LO ESTIPULADO EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, CLAUSULA SEGUNDA (EXCEPCIONES Y RIESGOS QUE NO QUEDAN AMPARADOS), NUMERAL XVIII, LA COMPAÑIA CONVIENE QUE EL VEHICULO:

INCISO: 1	CONTRATO:	
MARCA: NISSAN	MODELO: FRONTIER	
AÑO: 2020	SERIE: 3N6CD33B7ZK418574	
TIPO: PICK-UP	MOTOR: YD25713789P	
	COLOR: GRIS METALICO	

BIEN:

PROPIETARIO: ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO SANTA BARBARA
[X] AUXILIO VIAL

AMPARADO BAJO LA POLIZA ARRIBA ANOTADA, SEA MANEJADO POR: MAYORES DE 18 Y MENORES DE 21 AÑOS DE EDAD. A PARTIR DEL 19/12/2023 AL 19/12/2024.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA NO SUFREN NINGUNA MODIFICACION.

QUEDA TOMADA RAZON EN LOS LIBROS DE LA COMPAÑIA Y EXTENDIDA LA CONSTANCIA CORRESPONDIENTE ESTE DIA 11 DE Diciembre, 2023.



FIRMA AUTORIZADA



VEHICULO EMPRESARIAL
No. DE PÓLIZA: SR - 69 - 178
No. DE ENDOSO: 1

29

VEHICULO EMPRESARIAL

SE HACE CONSTAR POR EL PRESENTE ENDOSO QUE:

A SOLICITUD DEL ASEGURADO Y A PARTIR DEL 19/12/2023 Y HASTA EL 19/12/2024, EL SEGURO OTORGADO AL VEHICULO:

BIEN:

INCISO: 1	CONTRATO:	
MARCA: NISSAN	MODELO:	FRONTIER
AÑO: 2020	SERIE:	3N6CD33B7ZK418574
TIPO: PICK-UP	MOTOR:	YD25713789P
	COLOR:	GRIS METALICO

PROPIETARIO: ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO SANTA BARBARA
[X] AUXILIO VIAL

AMPARADO BAJO LA POLIZA ARRIBA ANOTADA SE AMPLIA A CUBRIR EL RIESGO H EXTENSION TERRITORIAL PARA CENTROAMERICA EXCEPTO BELICE Y PANAMA.

ASI MISMO EL RIESGO B2 ROBO TOTAL SE AMPARA, EL ASEGURADO PARTICIPA CON UN COASEGURO DEL 30.00 % SIEMPRE Y CUANDO SE ENCUENTRE CIRCULANDO FUERA DEL TERRITORIO HONDUREÑO.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA NO SUFREN NINGUNA MODIFICACION.

QUEDA TOMADA RAZON EN LOS LIBROS DE LA COMPAÑIA Y EXTENDIDA LA CONSTANCIA CORRESPONDIENTE ESTE DIA 11 DE Diciembre, 2023.



FIRMA AUTORIZADA



VEHICULO EMPRESARIAL
No. DE PÓLIZA: SR - 69 - 178
No. DE ENDOSO: 1

NOTA DE REMISION

Señor: 440916 - ALCALDIA MUNICIPAL DE MACUELIZO SANTA BARBARA
Dirección: FRENTE AL PARQUE CENTRAL, MACUELIZO, SANTA BARBARA
Atención de: OFICINA PRINCIPAL - 10
Referencia: ENVIO DE DOCUMENTOS

Estimado (S) Señor (Es):

Adjunto encontrarán los documentos que describimos a continuación:

- A) POLIZA DE VEHICULO EMPRESARIAL SR - 69 - 178 RENOVACION
- B)

Esperemos que todos los documentos antes mencionados estén de acuerdo a lo solicitado, favor firmar la copia y devolverla a la compañía.

Tegucigalpa, M.D.C., 11 de Diciembre de 2023

Atentamente.

SEGUROS ATLANTIDA, S.A.


Recibido Por: 

Nombre: Edenia Beatriz Romero
Identidad: 0410199200738
Fecha: 18/12/2023

	Imp. a Debitar	Imp. a Acreditar
Totales	0.00	17,525.90
► Prima Total	0.00	0.00
Primas en Depósito	0.00	0.00
Comisiones Descontadas	0.00	0.00
Debitos/Creditos Solicitudes	0.00	0.00
Debitos/Creditos Agentes	0.00	0.00
Debitos/Creditos Asegurados	0.00	0.00
Debitos/Creditos Cias. Coas	0.00	0.00
Debitos/Creditos Solic. De Reclamos	0.00	0.00
Debitos/Creditos Reaseguro	0.00	0.00
Debitos/Creditos Contables	1,496.81	0.00
Debitos/Creditos Autoriz. Varias	0.00	0.00
IMPUESTOS	0.00	0.00
Recuperar	Diferencia	-16,029.09



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2023
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/12/2023
Hora : 03:50 p.m.
USUARIO: EB.ROMERO

Orden de Pago No.: 8782

L.: 6,984.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7069

Fecha de Emisión: 12/12/2023

No.Cheque/Nota de Debito: 7137

Pague a: JESUS HUMBERTO LEMUS ASMOMO

Id/RTN: 04131972000195

La Cantidad en Letras: SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago por dotacion de 388 botellones de Agua purificada para ser distribuidos en los 8 Establecimientos de Salud y Equipo Tecnico Coordinador durante el periodo de Abril a Noviembre 2023 del Modelo Descentralizado de Salud.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 000 001 000 21200 14-012-01	Agua	6,984.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-012-01	MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD	6,984.00
Monto Total:		6,984.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	6,984.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	6,984.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorero(a)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9JmexcG081jfmIvylTtoXrFsHkyX6+/b6JOms0aLhx9QjHF3hccYu/+chBtr6jlkHCAie2sMBQLOGrYS99x+CjyvoN0VErQgOMWH/MjyhwKMx7CPxSJKBhzN/D
9vmS7ifH0pY8IHnsufSTfIKNH68KVemEgHUBFDG1qs=



ALCALDIA MUNICIPAL
DE MACUELIZO/ CUT

Cuenta N.º: 01-090-000250-3

CHEQUE No. 00007137

18 de diciembre de 2023

MACUELIZO

Lugar y Fecha

JESUS HUMBERTO LEMUS ASMOMO

6,984.00

L

Páguese a la orden de

SFIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



Firma (s)

⑆0⑆00⑆⑆50⑆000⑆0900002503⑆00007⑆37

CONCEPTO DEL PAGO

por dotación de 388 botellones de Agua purificada para ser distribuidos en los 8 Establecimientos de Salud y Eq
Coordinador durante el periodo de Abril a Noviembre 2023 del Modelo Descentralizado de Salud.

PAGO DE Pago por dotación de 388 botellones de Agua purificada para ser

6,984.00

CUENTA Y
SUB-CUENTA

CONCEPTO

PARCIAL

DEBE

HABER

distribuidos en los 8 establecimientos de Salud y Eq
durante el periodo de Abril a Noviembre 2023 del Modelo Descentralizado de Salud,

CHEQUE No. 00007137

BALANCE



RECIBI CONFORME

INVERSIONES LEMUS

De: Jesús Humberto Lemus Asmomo R.T.N. 04131972000195

Tel: 9915-8682 E-mail: jesus72lemus@gmail.com

Aldea El Virrey, Frente Escuela Agrícola Pompilio Ortega,
Macuelizo, Santa Bárbara, Honduras, C. A.

CAI: D3CFD4-43B0E2-3246A1-28A374-F22431-DB

CONTADO ☐ CREDITO ☐

No. Factura: 000-001-01-00 **Nº 006365**

Cliente:	municipalidad macuelizo
Dirección:	macuelizo
R.T.N:	76739011360075
Datos del Adquiriente Exonerado	DIA 7 MES 72 AÑO 23

Número de Orden de Compra Exenta: _____

Número Constancia de Registro de Exonerados: _____

Número Registro de la SAG: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/UNIT.	TOTAL
388	botellones	78	6984

FECHA LIMITE DE EMISIÓN

25/09/2024

Rango Autorizado
DE 000-001-01-00006301
A 000-001-01-00006900

F/R: 25/09/2023

*La Factura es Beneficio
de Todos "Exíjala"*

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor
IMPRESA SIGRA SISTEMAS GRAFICOS

R. T. N. 04011974008267

Bo. Miraflores, La Entrada, Copán,

Tel: 2661-3949 // 9992-6949 // 2661-2349,

CERTIFICADO 9231-22-10500-111

IMPORTE EXONERADO	L.	
IMPORTE EXENTO	L.	
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	L.	
SUB - TOTAL	L.	
I.S.V. AL 15%	L.	
I.S.V. AL 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	6984

SON: seis mil novecientos ochenta y cuatro

Documento Fiscal Válido



OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

RTN: 04131972000195
Nombre o Razón Social: JESUS HUMBERTO LEMUS ASMOMO
Nombre Comercial: INVERSIONES LEMUS
Profesión u Oficio: PERITO CONTABLE
Teléfono: 99158682
Email: jesus72lemus@gmail.com
Dirección de Casa Matriz: BARRIO: ALDEA EL VIRREY, CASA NO.: S/N, MUNICIPIO: MACUELIZO,
DEPARTAMENTO: SANTA BARBARA
Dirección de Establecimiento: DIRECCION: ALDEA EL VIRREY, No. S/N, MUNICIPIO: MACUELIZO,
DEPARTAMENTO: SANTA BARBARA

IMPRENTA

RTN: 04011974008267
Nombre Comercial: CARVAJAL PESQUERA LILIAN YAMILETH

GENERALES

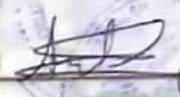
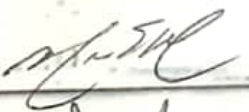
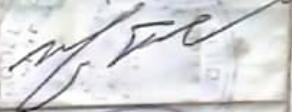
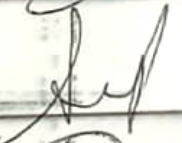
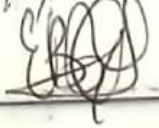
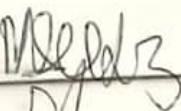
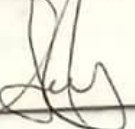
Número del Documento: 000-001-01-00006365
Fecha de Autorización: 25/09/2023
Modalidad: Impresión por Imprenta
Tipo de Documento: FACTURA
Fecha de Vencimiento: 25/09/2024
CAI: D3CFD4-43B0E2-3246A1-28A374-F22431-DB
Desde (Rango Autorizado): 000-001-01-00006301
Hasta (Rango Autorizado): 000-001-01-00006900

TRIBUTAR ES PROGRESAR

Reporte la irregularidad de este documento

Tel: +504 2216-5800 - Email: asistencia@sar.gob.hn

ACTA DE ENTREGA

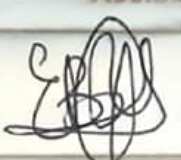
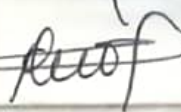
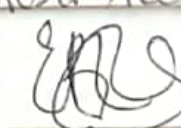
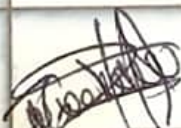
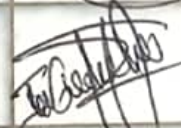
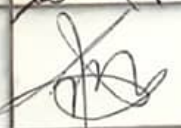
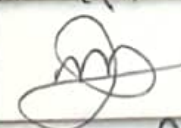
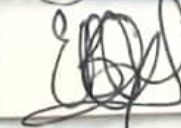
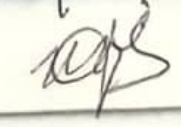
ITEM	Fecha de Entrega	Cantidad Entregada y Descripción	Nombre de quien Recibe	Firma de Quien Recibe	Nombre del Establecimiento de Salud	Sello del Establecimiento de Salud.
1	18/4/23	8 botellones	Yandry Naborro		ECOR	
2	21/4/23	6 botellones	AIE Alm. Conde		CIS. Sula	
3	3/5/23	7 botellones	AIE Monica V		ciruelo.	
4	4/5/23	3 botellones	Merys Mejia		Asist. AD/ECOR.	
5	5/5/23	2 botellones	Sandra Anulu		La Flecha	
6	8/5/23	16 botellones	Ramón Valle		Salud	
7	17/5/23	6 botellones	Eugenio Romero		ECOR	
8	19/5/23	7 botellones	Maritza Ulibina		CIS Sula	
9	30/5/23	8 botellones	Sandra Anulu		La Flecha	

68.

Carlos Alfaro
Firma y Sello de quien entrega



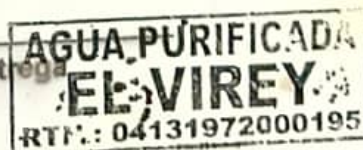
ACTA DE ENTREGA

ITEM	Fecha de Entrega	Cantidad Entregada y Descripción	Nombre de quien Recibe	Firma de Quien Recibe	Nombre del Establecimiento de Salud	Sello del Establecimiento de Salud
1	30/6/23	2 botellones	Edenia Romero		ECOR.	
2	7/7/23	7 botellones	Karen Castro		Cis Sula	
3	7/07/23	11 botellones	Rosa Acevedo	Rosa Acevedo	UAPS	
4	7/07/23	7 botellones	Edenia Romero		ECOR	
5	13/07/23	10 botellones			ECOR	
6	13/07/23	6 botellones			UAPS-Ciruelo	
7	19/07/23	6 botellones	Edenia Romero		ECOR.	
8	19/07/23	6 botellones	Ma. Alejandra Mejía		NANCILÓPEZ	
9	08/08/23	7 botellones	clínica de Sula	NANCILÓPEZ	NANCILÓPEZ	

67

Carlos Alfaro

Firma y Sello de quien entrega



AGUA PURIFICADA **ACTA DE ENTREGA**

ITEM	Fecha de Entrega	Cantidad Entregada y Descripción	Nombre de quien Recibe	Firma de Quien Recibe	Nombre del Establecimiento de Salud	Sello del Establecimiento de Salud
1	74/08/23	79 Botellones	Ramón V.		ECOR	
2	27/08/23	77 botellones	Katya Madrid		VAPS La Flecha	
3	21/8/23	7 botellones	Gladiis Raza Ofta RD		VAPS Cimelo	
4	06/09/23	8 Botellones	Edenia Romero		ECOR.	
5	11/09/23	6 Botellones	NANCY López		CIS SULA	
6	14/9/23	7 Botellones	Synthia Montes Oferta		UAPS. La Flecha.	
7	22/9/23	14 Botellones	Ingris Espinoza		UAPS. Cris Arcmeda	
8	28/09/23	8 botellones	RA A. Nájera		CIS. Mareleig	
9	28/09/23	8 botellones	Masy Mejia		ECOR	

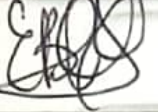
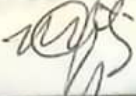
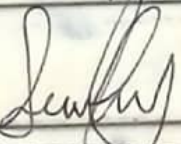
88

carlos Alfaro

ago Firma y Sello de quien entrega

AGUA PURIFICADA
EL VIREY
 RTN.: 04131972000195

ACTA DE ENTREGA

ITEM	Fecha de Entrega	Cantidad Entregada y Descripción	Nombre de quien Recibe	Firma de Quien Recibe	Nombre del Establecimiento de Salud	Sello del Establecimiento de Salud.
1	8/5/23	8 botellones	Alc Patricia Melgar		APS Macueliz	
2	8/5/23 30/5/23	6 botellones	Alc Aracely Rte		VAPS Cimele	
3	31/5/23	5 botellones	Avelyn Vanessa Gomez Leiva		VAPS C. Q	
4	31/5/23	12 botellones	Edenia Romero		ECOR	
5	7/6/23	6 botellones	Mersy Mejia		ECOR	
6	8/6/23	5 botellones	Alma Canula		CES 504	
7	16/6/23	3 botellones	Mersy Mejia		ECOR	
8	16/6/23	7 botellones	Alc Alfonsina Aguirre		COS Macueliz	
9	23/6/23	8 botellones	Sandra Anhu		VAPS la Flecha	

60

Carlos Alfaro

Firma y Sello de quien entrega

AGUA PURIFICADA
EL VIRE

ACTA DE ENTREGA

ITEM	Fecha de Entrega	Cantidad Entregada y Descripción	Nombre de quien Recibe	Firma de Quien Recibe	Nombre del Establecimiento de Salud	Sello del Establecimiento de Salud
1	10/10/23	6 botellones	NANCILÓPEZ	NANCILÓPEZ	CIS SULA	
2	10/10/23	6 botellones	Coluch's Ptz	Coluch's Ptz	CIS Cirulo	
3	11/10/23	7 botellones	Alma conale	Alma conale	UAPS la Flecha	
4	18/10/23	11 botellones	Luis Guillermo Reyes		ECOR	
5	1/11/23	4 botellones	Yaneth Navarret		ECOR	
6	3/11/23	7 botellones			CIS SULA	
7	8/11/23	8 botellones	Glenda Romero		UAPS la Flecha	
8	16/11/23	6 botellones	Coluch's Ptz		UAPS Cirulo	
9	22/11/23	8 botellones	MA Alejandra Nepi		CIS Alcabegi	

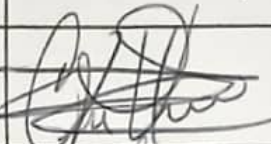
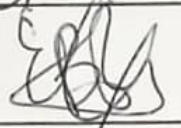
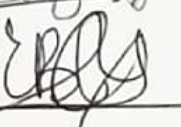
63

carlos Alfaro

Firma y Sello de quien entrega

AGUA PURIFICADA
EE-VIRE
RTN: 04131972000

ACTA DE ENTREGA

ITEM	Fecha de Entrega	Cantidad Entregada y Descripción	Nombre de quien Recibe	Firma de Quien Recibe	Nombre del Establecimiento de Salud	Sello del Establecimiento de Salud
1	29/11/2023	6 botellones	NANCY LÓPEZ	NANCY LÓPEZ	CIS Sola	
2	30/11/23	8 botellones	Evelyn Vanessa Gómez Leiva		UAPS Casa Quemado	
3	30/11/23	75 botellones	Edenia Romero		ECOR	
4	7/12/23	7 botellones	Prany Mosquera		UAPS PUECHTA	
5	7/12/23	6 botellones	Edenia Romero		ECOR	
6						
7						
8						
9						

184u.

42

Carlos Alfaro

Firma y Sello de quien entrega





República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 23/04/2021

RTN: 04131972000195

JESUS HUMBERTO LEMUS ASMOMO

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	☒	Productores Importadores de Cigarrillos	☐
Importador	☐	Productor Alcoholes Licores	☐
Exportador	☐	Distribuidor Alcoholes Licores	☐
Imprentas	☐	Importador Alcoholes Licores	☐
Prestamista	☐		

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


Ministra Directora



SAR

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

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 3505316

Transacción: 12B42C



MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

Depto. de Santa Bárbara

RTN: 16139011360075

Tel/Fax. (504) 9833-3030



PERMISO

No: 876/2023

Propietario: JESUS HUMBERTO LEMUS ASMOMO

RTN: 04131972000195

Residencia: EL VIRREY, MACUELIZO, SANTA BARBARA

Clase de Negocio: INVERSIONES LEMUS (AGUA PURIFICADA)

Extendido en Macuelizo, Santa Bárbara, a los 30 días

Del mes de MAYO del 2023

VALIDO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023



JEFE DE CONTROL TRIBUTARIO



DIRECTOR DE JUSTICIA MUNICIPAL



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2023
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 15/12/2023
Hora : 10:32 a.m.
USUARIO: EB.ROMERO

Orden de Pago No.: 8783

L.: 22,440.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7070

Fecha de Emisión: 12/12/2023

No. Cheque/Nota de Débito: 7138

Id/RTN: 04019007083261

Pague a: INVERSIONES SOLIDARIAS SA DE CV

La Cantidad en Letras: VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago a Laboratorio Patológico por lectura de 374 lectura de citologías correspondiente a los meses de Septiembre #147 lecturas, Octubre #134 lecturas y Noviembre #93 lecturas en cumplimiento a la cartera de servicios del primer nivel de atención en Salud del Modelo Descentralizado de Salud

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 000 001 000 24130 14-012-01	Servicios Médicos	22,440.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
14-012-01	MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD	22,440.00
	Monto Total:	22,440.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	22,440.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	22,440.00

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorero

Recibido por:

Identidad No.:



ALCALDIA MUNICIPAL
DE MACUELIZO/ CUT

Cuenta N.º: 01-090-000250-3

CHEQUE No. 00007138

18 de diciembre de 2023

MACUELIZO

Lugar y Fecha

INVERSIONES SOLIDARIAS SA DE CV

22,440.00

L

Páguese a la orden de

VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



Banco del País, S.A.

Firma (s)

⑆0 100 1 1 50⑆000 1090000 250 3⑆0000 7 138

CONCEPTO DEL PAGO

Pago a Laboratorio Patológico por lectura de 374 lecturas de citologías correspondiente a los meses de Septiembre #144 lecturas, Octubre #134 lecturas y Noviembre #93 lecturas en cumplimiento a la cartera de servicios del primer nivel de atención en Salud Descentralizado de Salud

PAGO DE Pago a Laboratorio Patológico por lectura de 374 lecturas de citologías correspondientes a los meses de Septiembre #144 lecturas, Octubre #134 lecturas y Noviembre #93 lecturas en cumplimiento a la cartera de servicios del primer nivel de atención en Salud del Modelo Descentralizado de Salud

22,440.00

CUENTA Y
SUB-CUENTA

CONCEPTO

PARCIAL

DEBE

HABER

CHEQUE No. 00007138

BALANCE



AUTORIZADO

RECIBI CONFORME

ESTADO DE CUENTA MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO SEPTIEMBRE 2023

Nº		Nombre del Paciente	Costo
1	4-sep	Juana Maria Mejia	60.00
2		Rosibel Hernandez Lopez	60.00
3		Heydi Elizabeth Argueta	60.00
4		Ana Cecilia Enamorado	60.00
5		Maria Marta Zamora	60.00
6		Nely Yulisa Verde	60.00
7		Adriana Maria Diaz	60.00
8		Ana Maria Pineda	60.00
9		Kenia Aracely Perez	60.00
10		Maria De Jesus Santos	60.00
11		Claudia Celenia Trochez	60.00
12		Transito Portillo Rodriguez	60.00
13		Nelsy Mayeli Martinez	60.00
14		Maria Delma Lopez	60.00
15		Cruz Hernandez	60.00
16		Miriam Yamileth Muñoz	60.00
17		Ana Lili Castellanos	60.00
18		Bessy Rosibel Madrid	60.00
19		Evelyn Dayana Cardona	60.00
20		Maria Rosibel Alvarenga	60.00
21		Glenda Maribel Sosa	60.00
22		Lourdes Nohemi Monroy	60.00
23		Maritza Orellana Perdomo	60.00
24		Ana Nohemy Mercado	60.00
25		Dilcia Yanuri Mercado	60.00
26		Gladis Garcia Montufar	60.00
27		Maria Xiomara Rivera	60.00
28		Erlin Yadira Lainez	60.00
29		Leydi Xiomara Alvarenga	60.00
30		Marleni Flores	60.00
31		Olivia Portillo	60.00
32		Maria Mercedes Alvarenga	60.00
33		Florinda Hernandez Lopez	60.00
34		Delmi Enamorado	60.00
35		Fanni Carolina Lopez	60.00
36		Lidia Dalila Salvador	60.00
37		Rosa Mejia Melgar	60.00
38		Brenda Yaneth Dubon	60.00
39		Brenda Yamileth Mancia	60.00
40		Iris Nohemy Lopez	60.00
41		Juana Elizabeth	60.00
42		Ondina Perdomo Martinez	60.00
43		Adina Lemus Garcia	60.00
44		Reina Isabel Hernandez	60.00
45		Lucia Miranda Tobar	60.00
46		Ana Nohemy Arriaga	60.00

47		Patricia Enriquez	60.00
48		Rosa Yohana Hernandez	60.00
49		Kensy Nohely Acosta	60.00
50		Maria Oneyda Guevara	60.00
51		Blendy Yonary Martinez	60.00
52		Lidia Leiva Orellana	60.00
53		Berta Lidia Vasquez	60.00
54		Mirian Aracely Quintanilla	60.00
55		Lidia Rubenia Castron	60.00
56		Hercilia Morales Alonso	60.00
57		Alba Gloria Mejia Quintanilla	60.00
58		Zoila Gutierrez	60.00
59		Oneyda Manuela Dubon	60.00
60		Maria De los Angeles Guardado	60.00
61		Maria Angelica Escobar	60.00
62		Jovita Paz Sarmiento	60.00
63		Maria Beatriz Alvarado	60.00
64		Doris Fidencia Rodriguez	60.00
65		Sonia Yamileth Vasquez	60.00
66		Ana Carolina Alvarenga	60.00
67		Mirian Jamileth Peña	60.00
68		Maria lizeth Aguilar	60.00
69		Leyla Xiomara Palencia	60.00
70		Maria Santos Lopez	60.00
71	28-sep	Lidia Dalila Salvador	60.00
72		Rosa Mejia Melgar	60.00
73		Brenda Yaneth Dubon	60.00
74		Brenda Yamileth Mancia	60.00
75		Iris Nohemy Lopez	60.00
76		Juana Elizabeth	60.00
77		Ondina Perdomo Martinez	60.00
78		Adina Lemus Garcia	60.00
79		Reina Isabel Hernandez	60.00
80		Lucia Miranda Tobar	60.00
81		Ana Nohemy Arriaga	60.00
82		Patricia Enriquez	60.00
83		Rosa Yohana Hernandez	60.00
84		Kensy Nohely Acosta	60.00
85		Maria Oneyda Guevara	60.00
86		Blendy Yonary Martinez	60.00
87		Lidia Leiva Orellana	60.00
88		Berta Lidia Vasquez	60.00
89		Mirian Aracely Quintanilla	60.00
90		Lidia Rubenia Castron	60.00
91		Hercilia Morales Alonso	60.00
92		Alba Gloria Mejia Quintanilla	60.00
93		Zoila Gutierrez	60.00
94		Oneyda Manuela Dubon	60.00
95		Maria De los Angeles Guardado	60.00

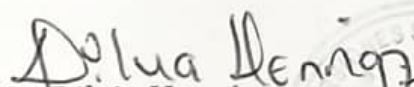
96	Maria Angelica Escobar	60.00
97	Jovita Paz Sarmiento	60.00
98	Maria Beatriz Alvarado	60.00
99	Doris Fidencia Rodriguez	60.00
100	Sonia Yamileth Vasquez	60.00
101	Ana Carolina Alvarenga	60.00
102	Mirian Jamileth Peña	60.00
103	Maria Iizeth Aguilar	60.00
104	Leyla Xiomara Palencia	60.00
105	Maria Santos Lopez	60.00
106	Maria Ramos	60.00
107	Gladis Aracely Arita	60.00
108	Andrea Sarahi Caballero	60.00
109	Paz Ramirez Peraza	60.00
110	Glenda Yaneth Calidonio	60.00
111	Ana Ruth Perez	60.00
112	Maria Maritza Vasquez	60.00
113	Lucia Del Carmen Reyes	60.00
114	Kendi Joaquina Alvarenga	60.00
115	Belkis Paola Cardoza	60.00
116	Ilda Gabriela Cantarero	60.00
117	Glenda Xiomara Echeverria	60.00
118	Wendy Dayana Lopez	60.00
119	Ana Melisa Flores	60.00
120	Saida Coto	60.00
121	Guillermina Garcia	60.00
122	Katerin Montufar	60.00
123	Sonia Aracely Ramos Montufar	60.00
124	Maria Elizabeth Pinto	60.00
125	Isis Joselin Mateo	60.00
126	Norma Aracely Serrano	60.00
127	Nidia Vega	60.00
128	Carmen Noemi Caballero	60.00
129	Ingris Vasquez	60.00
130	Eloina Argueta	60.00
131	Carmen Quintanilla	60.00
132	Rudi Yaquelin Rivera	60.00
133	Martha Canelo	60.00
134	Escaeth Joeth Herrera	60.00
135	Maritza Monge	60.00
136	Leiby Yasel Garcia	60.00
137	Karen Vanessa Perez	60.00
138	Maria Cruz Pineda	60.00
139	Sandra Gomez Guevara	60.00
140	Elsa Yesenia Ortega	60.00
141	Vilma Betty Galdamez	60.00
142	Dilcia Xiomara Perez	60.00
143	Blanca Aguilar	60.00
144	Berta Alicia Perez	60.00



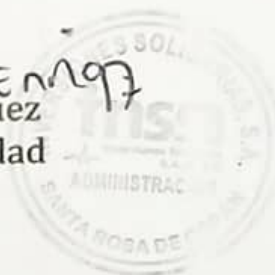
145	Dolores Sanabria Cartagena	60.00
146	Yensi Amarilis Rivera	60.00
147	Maria Francisca Madrid	60.00
TOTAL MES DE SEPTIEMBRE 2023		8,820.00



Yamileth Hernández
Laboratorio de Patología
INSSA

Lic. Dilcia Henríquez
Administr-Contabilidad
INSSA



ESTADO DE CUENTA MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO OCTUBRE 2023

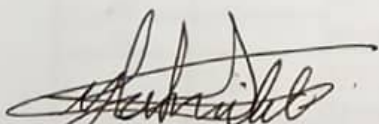
Nº		Nombre del Paciente	Costo
1	5-oct	Berta Lidia Joaquin	60.00
2		Kenia Santos	60.00
3		Sara Del Carmen Solano	60.00
4		Corina Vivas Ramirez	60.00
5		Maria Gloria Mendez	60.00
6		Fany Yasmin Tejada	60.00
7		Rosa Franco	60.00
8		Erika Waldina Lopez	60.00
9		Meri Exolina Rapalo Mancilla	60.00
10		Maria Consuelo Lopez	60.00
11		Kathia Nicolle Espinoza	60.00
12		Lisi Yuridia Mendoza	60.00
13		Yessica Marili Escobar	60.00
14		Angela Gomez	60.00
15		Kendi Yohandi Fernandez	60.00
16		Eloisa Axume Torres	60.00
17		Ermisenda Argentina Dubon	60.00
18		Yessica Ventura Pineda	60.00
19		Yeni Patricia Lopez	60.00
20		Lucia Ramos	60.00
21		Maria Angela Gonzales	60.00
22		Erlin Lizeth Rivera	60.00
23		Duvis Nohelia Castellanos	60.00
24		Lourdes Jamileth Padilla	60.00
25		Belkis Gabriela Medina Gonzales	60.00
26		Maria Isis Sabillon	60.00
27		Edis Marilu Maldonado	60.00
28		Aura Pleitez	60.00
29		Maria De Jesus Chicas	60.00
30		Candelaria Martinez	60.00
31		Anna Merary Monje Rodriguez	60.00
32		Elda Emerita Guzman Diaz	60.00
33		Alba Luz Lopez Alegria	60.00
34		Iris Concepcion Gutierrez	60.00
35		Antonia Martinez	60.00
36		Xiomara Maldonado	60.00
37		Juana Leticia Lopez	60.00
38		Maria Auxiliadora Melgar	60.00
39		Mayra Patricia Mejia	60.00
40		Heidi Lara Mancia	60.00
41		Paula Lopez Sanchez	60.00
42		Lucero Escobar	60.00
43		Sandra Ramos	60.00
44		Adelina Mancia	60.00
45		Yese Brisuela Canan	60.00
46		Maria Del Carmen Gomez	60.00



47		Mercedes Vasquez Mejia	60.00
48		Monica Gabina Cruz	60.00
49		Maria Guadalupe Escobar	60.00
50		Maria Araceli Ayala Villamil	60.00
51		Albertina Alvarenga	60.00
52		Erika Melissa Ayala	60.00
53		Maryi Alejandra Paz Santos	60.00
54		Sandra Marleny Garcia	60.00
55		Sandra Isabel Quintanilla	60.00
56	16-oct	Sursy Janelly Garcia	60.00
57		Nora Melisa Miguel	60.00
58		Yolanda Mejia	60.00
59		Sarai Iris Miranda	60.00
60		Ondina Perez Lopez	60.00
61		Benilda Alicia Escobar	60.00
62		Ruth Yosary Vega	60.00
63		Adelina Carranza	60.00
64		Elvira Molina	60.00
65		Sobeyda Xiomara Rosa	60.00
66		Cindy Yamileth Lara	60.00
67		Ruth Aracely Rivera	60.00
68		Maria Deysi Quintanilla	60.00
69		Maria Rubenia Martinez	60.00
70		Maria Consuelo Mendez	60.00
71		Ermin Walkiria Lopez	60.00
72		Digna Marina Chacon	60.00
73		Maria Victoria Rivera	60.00
74		Olivia Martinez Sanchez	60.00
75		Denia Isabel Benitez	60.00
76		Darlyn Herrera	60.00
77		Delmy Sanchez	60.00
78		Daysi Marilu Rosales	60.00
79		Maria Aracely Castillo	60.00
80		Elsy Ondina Amaya	60.00
81		Yorgeli Janeth Flores	60.00
82		Delcy Peña	60.00
83		Yeslin Dubon	60.00
84		Katerin Michell Madrid	60.00
85		Mildre Iliana Aguilar	60.00
86		Sulmy Yolani Sanchez	60.00
87		Jenny Maricela Garcia	60.00
88		Ivania Rubi Lopez	60.00
89		Brenda Esmeralda Dubon	60.00
90		Floralma Acevedo	60.00
91		Dilia Esperanza De Jesus	60.00
92		Sarahi Melgar	60.00
93		Karla Vanessa Flores	60.00
94		Floralma Hernandez	60.00
95		Veronica Adely Melgar	60.00

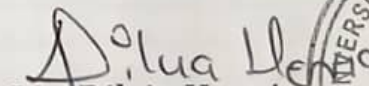


96	Santa Elizabeth Aguilar Tabora	60.00
97	Vanessa Portillo	60.00
98	Keilyn Elizabeth Carvajal	60.00
99	Andy Arely Castañeda	60.00
100	Maria Ernestina De Jesus	60.00
101	Irma Gabriela Zaldivar	60.00
102	Denia Sarahi Villanueva	60.00
103	Maria De Jesus Lopez	60.00
104	Glenda Yamileth Chacon	60.00
105	Argentina Casaca Hernandez	60.00
106	Jessy Gisela Soriano	60.00
107	Cinthia Lorena Gonzales	60.00
108	Yeni Natalia Perdomo	60.00
109	Kelin Yulissa Ferrera	60.00
110	Julia Miranda	60.00
111	Luisa Oneyda Lopez	60.00
112	Maria Olga Samora	60.00
113	Daysi Bladiver Landaverde Gonzales	60.00
114	Lili Lara	60.00
115	Deysi Maribel Hernandez	60.00
116	Dilcia Martinez Hernandez	60.00
117	Karla Patricia Melgar	60.00
118	Silvia Yojana Landaverde	60.00
119	Melda Yolany Gonzales Rivera	60.00
120	Sonia Isabel Gonzales	60.00
121	Heidy Yessenia Mancia	60.00
122	Ana Edis Rodriguez	60.00
123	Teresa Ramos	60.00
124	Irma Garcia	60.00
125	Olga Marina Inestroza	60.00
126	Maria De los Angeles Cuellar	60.00
127	Leonarda Palencia Chacon	60.00
128	Keimy Julissa Muñoz	60.00
129	Gricelda Rivera Perdomo	60.00
130	Evangelina Megar	60.00
131	Maritza Reyes	60.00
132	Merary Del Carmen Pacheco	60.00
133	Digna Ayala Rodriguez	60.00
134	Yessenia Marisol Izaguirre	60.00
TOTAL MES DE OCTUBRE 2023		8,040.00


Yamileth Hernández

Laboratorio de Patología
INSSA



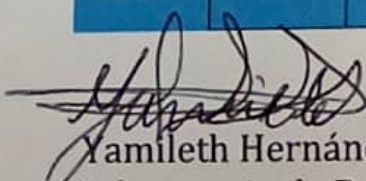

Lic. Dilcia Henríquez
Administración-Contabilidad
INSSA

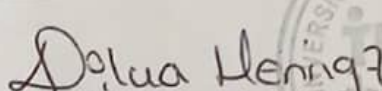


ESTADO DE CUENTA MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO NOVIEMBRE 2023

Nº		Nombre del Paciente	Costo
1	29-oct	Ana Abigail Sanchez	60.00
2		Maria Florinda Rivera	60.00
3		Digna Garcia Lopez	60.00
4		Angelina Rodriguez	60.00
5		Teresa De Jesus Alvarado	60.00
6		Sonia Margarita Dubon	60.00
7		Leybi Yolanda Dibon	60.00
8		Lilian Jamileth Enamorado	60.00
9		Maria Glenda Enamorado	60.00
10		Ondina Caballero	60.00
11		Cristina Enamorado	60.00
12		Kenia Patricia Lopez	60.00
13		Miriam Janeth Mejia	60.00
14		Mercedes Rodriguez	60.00
15		Norma Lety Santos	60.00
16		Ivis Videz	60.00
17		Ramona Santos	60.00
18		Sandy Yohana Quintanilla	60.00
19		Eugenia Soliz	60.00
20		Karla Yesenia M.	60.00
21		Suyapa Argueta	60.00
22		Reina Isabel Soto	60.00
23		Maria Emma Leon	60.00
24		Vivian Lilibeth Oliva	60.00
25		Lidia Guzman	60.00
26		Sandra Lopez Ortiz	60.00
27		Doris Yamileth Gonzalez	60.00
28		Angie Michelle Hernandez	60.00
29		Litzy Franco	60.00
30		Silvia Monterola	60.00
31		Martha Diaz	60.00
32		Dionicio Portalez	60.00
33		Karol Yojaira Guevara	60.00
34		Maryuri Sarahi Castillo	60.00
35		Evangelina Mejia	60.00
36		Melissa Mercedes Deras	60.00
37		Maritza Yolanda Polanco	60.00
38		Ingrid Yesenia Rivera	60.00
39		Dilcia Marleny Martinez	60.00
40		Idalia Fuentes Ramirez	60.00
41		Mirian Andrade	60.00
42		Gladis Virginia	60.00
43		Teresa Gutierrez	60.00
44		Heidy Nohemi Perez	60.00
45		Maria Luisa Lopez	60.00
46		Jeimi Diaz	60.00
47		Alicia Fernanda Lara	60.00

48		Mercedes Nohemy Aguilar	60.00
49		Martha Lidia Escobar Sanchez	60.00
50		Berta Tervel Zaldivar	60.00
51		Ismay Abigail Bautista Perez	60.00
52		Elsa Marina Reyes Hernandez	60.00
53		Mari Rosa Aquino Santos	60.00
54		Maria Santos Romero Suchite	60.00
55		Mirian Eunice Lopez Cruz	60.00
56		Katherin Daniela Torrez	60.00
57		Norma Gabriela Claros	60.00
58		Rebeca Abigail Paz Contreras	60.00
59		Reina Isabel Ramos Marquez	60.00
60		Olga Marina De Dios	60.00
61		Anabel Carbajal Giron	60.00
62		Dilcia Onoria Mejia Guevara	60.00
63		Ada Marlen Perdomo Guzman	60.00
64		Yensi Arely Orellana	60.00
65		Yuri Johany Rodriguez Portillo	60.00
66		Karl Yessenia Santa Maria	60.00
67		Merlin Yareth Guevara	60.00
68		Roselia Cruz	60.00
69	13-nov	Marixsa Muñoz Enamorado	60.00
70		Maria Anita Pineda	60.00
71		Lourdes Yaquelin Rivera	60.00
72		Blanca Azucena Garcia	60.00
73		Lucia Del Camen Santos	60.00
74		Griselda Marquez	60.00
75		Ana Dilma Fuentes	60.00
76		Nataly Reyes Garcia	60.00
77		Esmiselda Esquivel Rodriguez	60.00
78		Julia Pacheco Landaverde	60.00
79		Reina Gomez	60.00
80		Marta Suyapa Soriano	60.00
81		Maria Santos Reyes	60.00
82		Maria Magdalena Chavez	60.00
83		Cindy Julissa Villanueva	60.00
84		Maria Antonia Mateo	60.00
85		Belinda Pineda Sanchez	60.00
86		Norma Leticia Ponce	60.00
87		Glenda Geraldina Portillo	60.00
88		Denia Lizeth Orellana	60.00
89		Yoni Suyapa Molina	60.00
90		Francis Maldonado	60.00
91		Miriam Estela Perez	60.00
92		Belkis Marisol Montufar	60.00
93		Iris Waldina Argueta	60.00
TOTAL MES DE NOVIEMBRE 2023			5,580.00


 Yamileth Hernández
 Laboratorio de Patología
 INSSA


 Lic. Dilcia Henríquez
 Administr-Contabilidad
 INSSA

REPÚBLICA DE HONDURAS

SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD
SUB SECRETARÍA DE REGULACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE VIGILANCIA DEL MARCO NORMATIVO



LICENCIA SANITARIA A ESTABLECIMIENTOS PROVEEDORES DE SERVICIOS DE SALUD Y OTROS

RD	NM	TE	CÓDIGO	MES/AÑO
04	01	ES05	1921	02/2019

OTORGADA A:
LABORATORIO PATOLOGICO.

TIPO DE ESTABLECIMIENTO
LABORATORIOS DE PATOLOGIA Y CITOLOGIA.

SERVICIOS QUE BRINDAN:
ANALISIS DE PATOLOGIA.

REPRESENTANTE LEGAL:
JOSE FELICIANO BAUTISTA GOMEZ/ INVERSIONES SOLIDARIAS S.A. DE C.V. (INSSA)
UBICADO EN:
BARRIO EL CALVARIO, UNA CUADRA ABAJO DEL HOSPITAL DE OCCIDENTE, DE LA CIUDAD DE SANTA ROSA, DEPARTAMENTO
DE COPAN

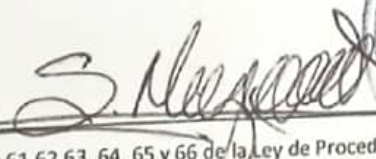
FECHA DE EMISION:

24/02/2021

VÁLIDA HASTA EL:

07/02/2025

Firma de la autoridad responsable



*FUNDAMENTO LEGAL: Artículo 80 de La Constitución de la República, 60,61,62,63, 64, 65 y 66 de la Ley de Procedimiento Administrativo, 222, 223, 224 del Código de Salud.

SERIE No.: 990238

No. RC: 226025



República de Honduras
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
Registro Tributario Nacional

RTN: 04019007083261

INVERSIONES SOLIDARIAS SA DE CV

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	✓	Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	✓	Productor Alcoholes Licores
Exportador		Distribuidor Alcoholes Licores
Imprentas		Importador Alcoholes Licores
Prestamista		

Fecha de Emisión: 20131025

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.

M. O. Lopez

Ministro Director



Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras

Número de Documento DEI-412- 1466769

Transacción: 219F33



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA

BARBARA

EJERCICIO: 2023

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/12/2023

Hora : 04:04 p.m.

USUARIO: EB.ROMERO

Orden de Pago No.: 8784

L.: 39,990.02

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7071

Fecha de Emisión: 12/12/2023

No. Cheque/Nota de Débito: 4139

Pague a: FERRE OUTLET, S. DE R.L.

Id/RTN: 08019016859920

La Cantidad en Letras: TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON DOS CENTAVOS

Descripción:

Compra de Materiales: 2 Cajas octagonal pesada 1.5 / 2, 6 unidades de Toma Empotrado eagle 270v, 6 Tapadera P/Toma, 1 Interruptor sencilla 10A Eagle 216, 2 Roseta águila, 2 Foco espiral 65w, 250 pies Cable #6 rojo, 1 caja de Cable #10 PHELD DOGGE, 36 Canales metalicos, 22 Tubos Galvanizado 2*4 chapa #16-1.3 galva, 16 Varillas de 3/8 Carr 8.5mm, 11 laminas de Aluzin Calibre 26 0.34 natural (275 pies), materiales que seran utilizados para la construccion de Bodega Regional, aprobacion por corporacion Municipal segun acta N°20-2023

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 003 001 000 23400 14-012-01	MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE SULA, CASA QUEMADA, CIRUELO, LIBERTAD, ROSARIO Y FLECHA.	39,990.02

CODIGO	RETENCIONES	MONTO
	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	MONTO
14-012-01	MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD	39,990.02
Monto Total:		39,990.02

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	39,990.02
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	39,990.02

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/f9JmexcG081fMlvyITtoXrFsHkyX6+b6JOms0aLhx9QjHF3hccYu+chBmJkH4Gle2MBQLOGrYs99x+CjvNOVEmQgOMWH/MjyhwKMx7CPxSJKBhzN/D
9vmS7fH0pY8IHnsufSTfKNH68KVemEgHUBFDG1qs=

RTN: 0801-9016-530320

33



MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO, SANTA BARBARA

municipalidaddemacuelizo@yahoo.com

Teléfono-9833-30-30



CERTIFICACIÓN

La Infrascrita Secretaria municipal de este término Certifica: que en el libro original de actas municipales N°47 que Se custodia en este archivo, correspondiente al año 2023 en los folios del 121 al 133 Se encuentra inscrita el acta No. 20-2023 de uno de septiembre del año 2023. De sesión ordinaria, celebrada por la Honorable Corporación Municipal del Municipio de Macuelizo departamento de Santa Bárbara, donde se desarrollaron los puntos Siguietes: 1°) ... 2°) ... 3°) ... 4°) ... 5°) ... 6°) ... 7°) ... 8°) ... 8.2-La Honorable Corporación Municipal por unanimidad de sus miembros aprueba monto de L.40,000.00 en compra de materiales para la construcción de bodega de la Región Sanitaria de Santa Bárbara, dichos fondos serán tomados del superávit de convenios de años anteriores del Modelo Descentralizado de Salud. - 9°) No habiendo más que tratar se dio por cerrada la sesión firmando para constancia, Licenciada Suyapa Jacqueline Trejo Cordón, Alcaldesa Municipal, con la asistencia de los Regidores; 1°) Sr. Orlando Moreno Murillo 2°) Lic. Kelvin Yobany Rivas Enamorado 3°) Bach. Carla Yoseli Garza Mejía 4°) Enf. Alba Luz Ramírez Pineda 5°) Sr. Oscar Armando López Romero 6°) Lic. Elmer Guadalupe Bardales Tejada 7°) P.M. Juana Marleny Montoya López 8°) Sr. José Luis Humberto Guzmán Fernández. -Sellos (Alcaldesa y Secretaria Municipal).

ES CONFORME CON SU ORIGINAL

Extendida en el Municipio de Macuelizo, departamento de Santa Bárbara, catorce del mes de septiembre del año dos mil veinte y tres.



P.M. Karol Vanessa Martínez
Secretaria Municipal

Secretaría de Salud
Jefatura Regional
Región Sanitaria de Santa Bárbara
Año 2023

Santa Bárbara, 18 de agosto del 2023

Licda. Suyapa Jaqueline Trejo
Gestor Modelo Descentralizado de Salud
Macuelizo, Santa Bárbara
Su Oficina.

Estimada Licda. Jaqueline:

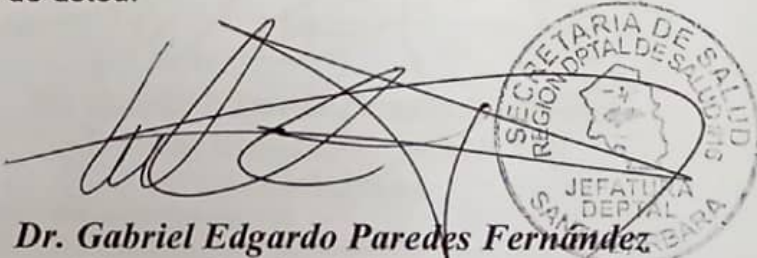
Reciba un cordial saludo, deseándole éxito en el desarrollo de sus funciones.

Sirva la presente para dirigirme a usted con el propósito de solicitar **apoyo financiero para la ejecución de la construcción de una bodega en los predios de la Región de este departamento**, como es de su conocimiento, cada equipo coordinador municipal acude a estas instalaciones mensualmente para la elaboración y entrega de informes, por lo que se requieren espacios adecuados para poder trabajar; actualmente en estas oficinas administrativas nuestro espacio es bastante limitado, en ocasiones las diversas actividades que se realizan los limitan aún más. La construcción de esta bodega nos permitirá liberar espacio que actualmente es utilizado para almacenar diversos artículos y equipo que no se encuentran en uso, así como otros elementos que abarcan espacio que habiendo liberado procederemos a convertirlos en áreas de trabajo adecuados, hasta la fecha hemos avanzado mejorando las condiciones del interior de toda la Región, incluyendo la climatización con el mismo propósito; ya contamos con parte del financiamiento de dicha bodega, pero necesitamos completar otra parte del valor total para poder concretar dicho proyecto.

Por lo antes expuesto, acudimos a ustedes como Gestor del Modelo Descentralizado para solicitar se nos apoye con la suma de **40,000 lempiras** que servirán para el pago de mano de obra o compra de materiales. Cabe mencionar que hasta la fecha hemos colaborado mutuamente cuando como Gestor han solicitado apoyo a la Región de Salud y viceversa, en continuidad a esta práctica solidaria esperamos contar con su apoyo.

Agradeciendo de antemano su consideración, disposición e interés en el presente proyecto, me suscribo de usted.

Atentamente,



Dr. Gabriel Edgardo Paredes Fernández

Director Regional de Salud N.º16

Santa Bárbara

C.c. Lic. Ever García / Coord. Modelo descentralizado de Salud de Macuelizo, S.B.

C.c. Licda. Edenia Romero / Administradora Modelo descentralizado de Salud de Macuelizo, S.B.

C.c. Archivo

DISEÑO

PROYECTO:

"PLANOS Y PRESUPUESTO PARA BODEGA"



SOLICITÓ:

REGION DE SALUD N°16

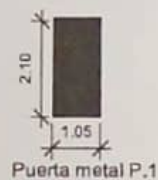
PREPARÓ:

ING. ERIC JOSE RODRIGUEZ PINEDA
CICH # 3071

UBICACION:

INGUAYA, SANTA BARBARA, S.B.

AGOSTO – 2023.



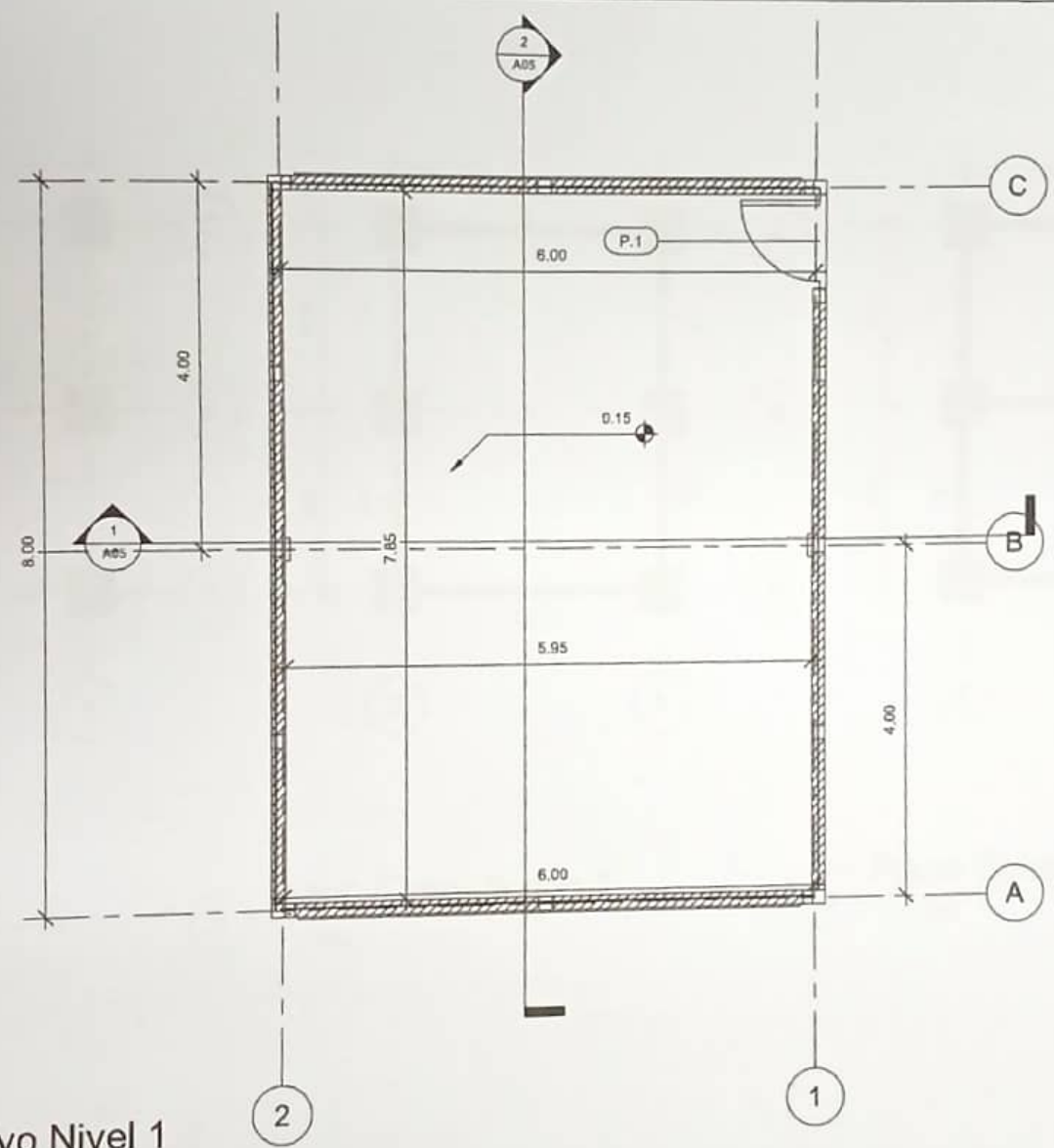
Puertas
1 : 100



1 Plano Arquitectonico Nivel 1
1 : 50

	Proyecto: Gabinete de Biología Comunidad Punto Prolongación N°	Propietario (s): Región de Salud N°16 L. Linares Bogotá S.B. S.B.	Elaborado: Ing. P. J. Rodríguez Pineda, C.I.C. N° 3071 Fecha: 10/01/2023	Escala: Como en planos Módulo	A01
--	---	--	---	--	-----

1 Plano Constructivo Nivel 1
1 : 50



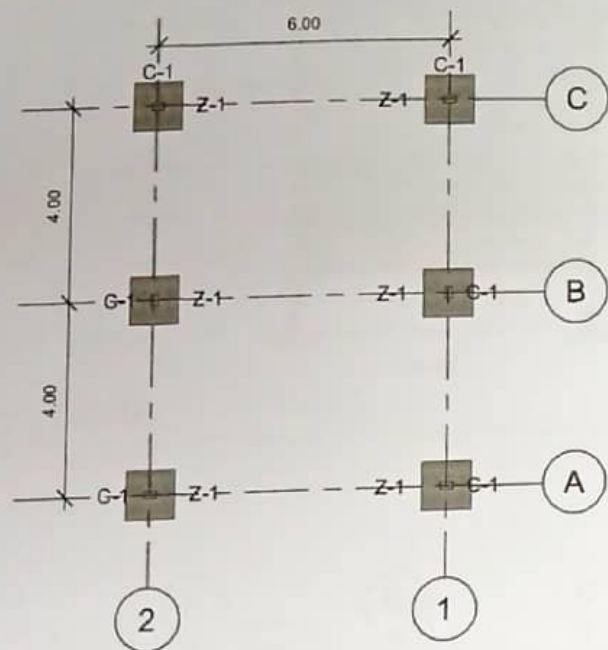
Proyecto de
Construcción de Bodega
Comercial
Planta Constructiva H1

Proyectante (a):
Ing. de Edif. N°16
L. Uscor
Guayaquil S.B. S. B.

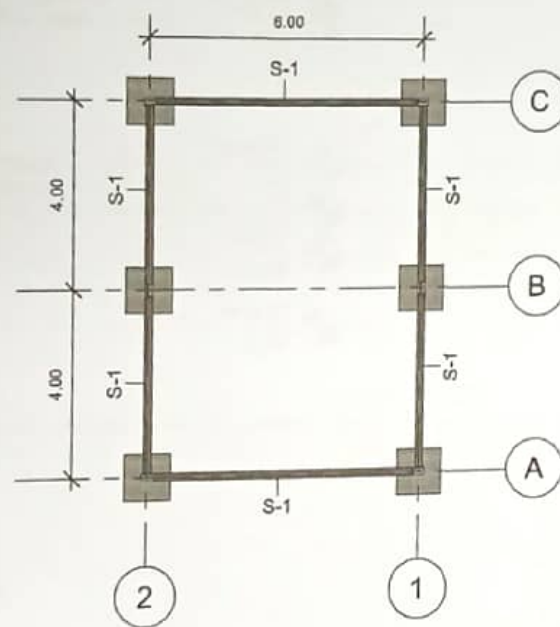
Levantó, diseñó, dibujó y aprobó:
Ing. Eric José Rodríguez Pareda, C.O.C. N°3371
Fecha:
07/03/23

Escala:
1 : 50
Unidad:
Metros

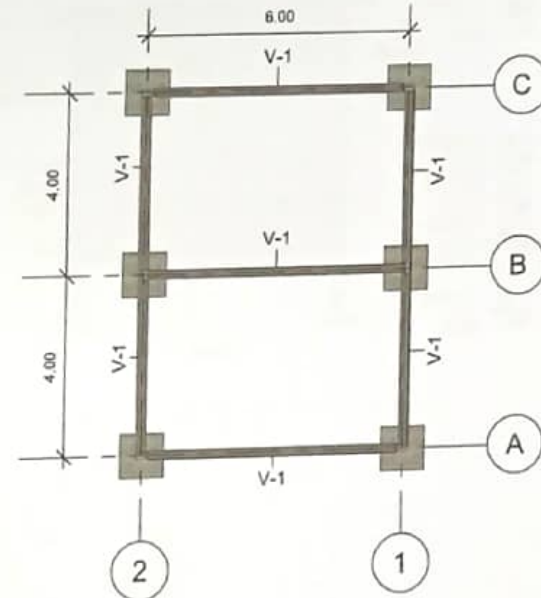
A02



1 Plano Cimentación
1 : 100



2 Plano Cimentación 1
1 : 100



3 Plano Cimentación 2
1 : 100



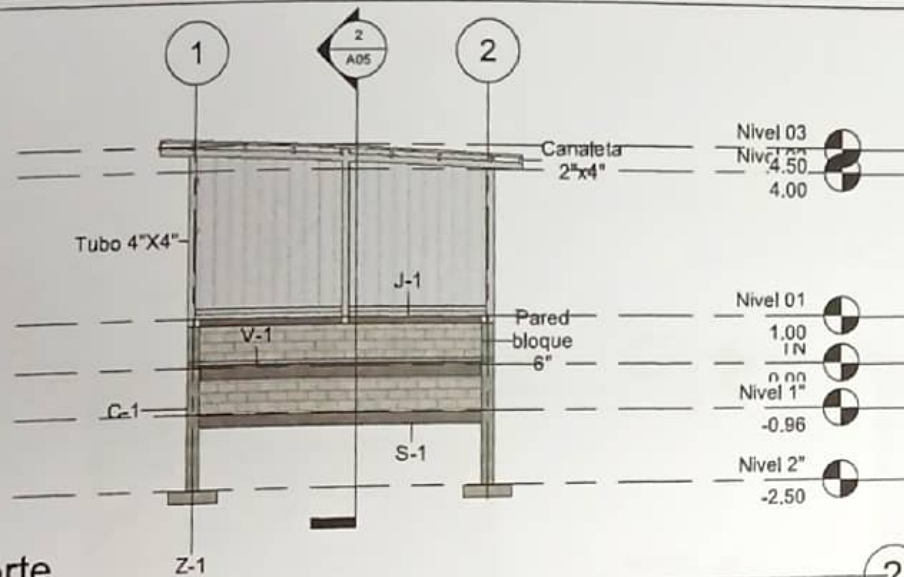
Proyecto de
Construcción de Bodega
Comunal
Planta Cimentación

Proyectante (a)
Región de Salud N°16
L. Llanos
Ing. J. S. B.

Trabajo, diseño, dibujo y ejecución
Ing. Francisco Rodríguez Pineda, CIET N°3321
Escala
8/13/20

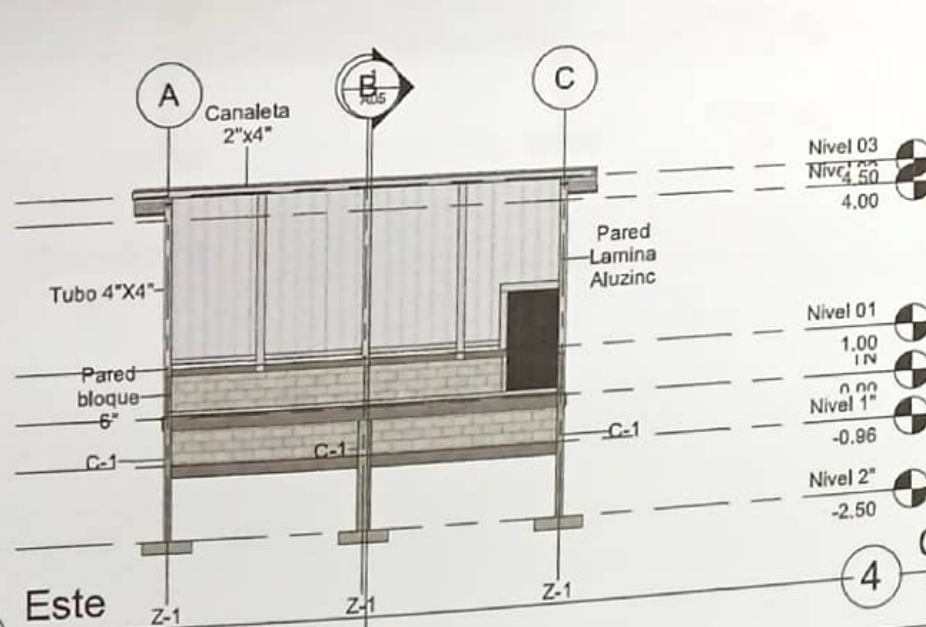
Escala
1 : 100
Unidad
Metros

A03

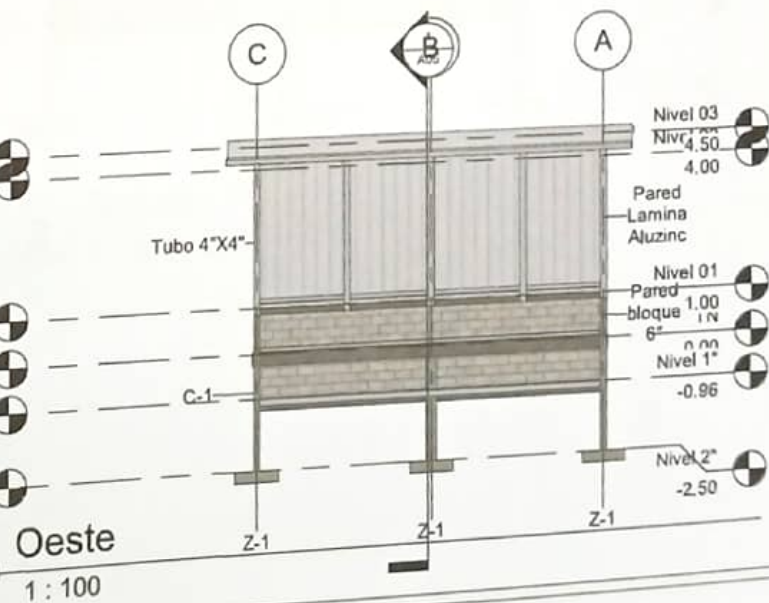


1 Norte
1 : 100

2 Sur
1 : 100



3 Este
1 : 100



4 Oeste
1 : 100

A04

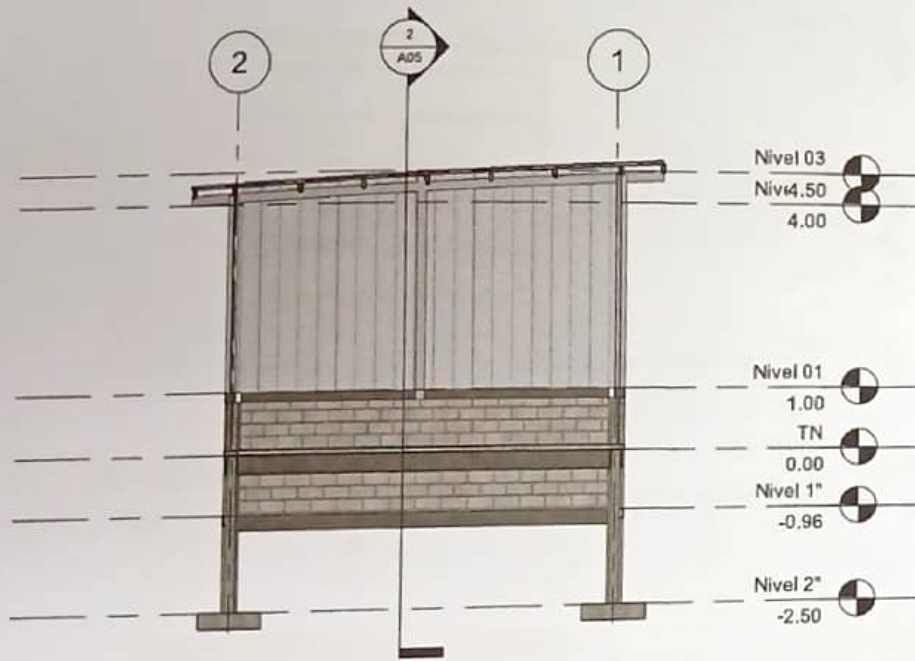
Escala
1 : 100
Unidad
Metros

Levantado, diseñado, dibujado y aprobado
Ing. José María Rodríguez Pando, CIEC N° 2071
Fecha:
07/12/23

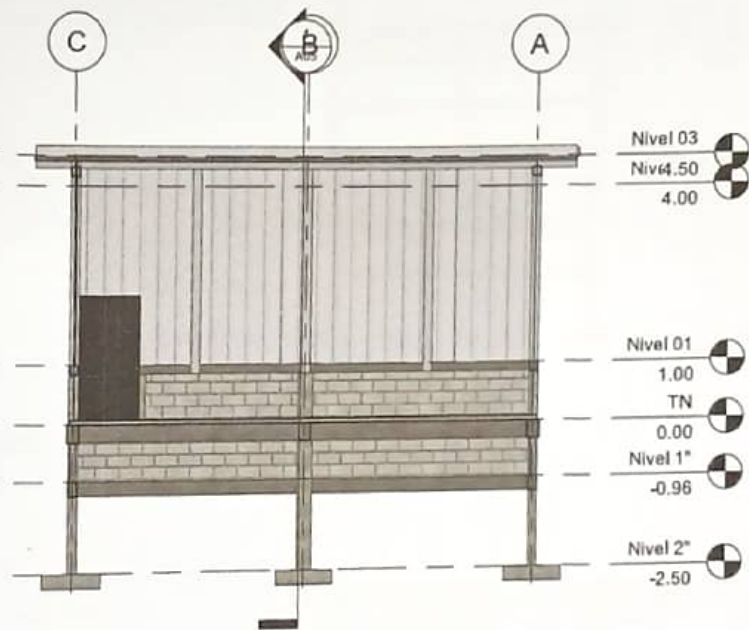
Proyecto (s):
Región de Salud N° 16
Ubicación:
Ingeniería S. B. B.

Proyecto:
Construcción de Bodega
Construido:
Entregado:





1 Sección 1
1:75



2 Sección 2
1:75



Proyecto:
Construcción de Bodega
Cuentas y Cuentas
Securitas

Propietario (a):
Región de Salud N°16
Ubicación:
Bogotá S.B. S.B.

Arquitecto, Diseñador, Alumno y Apellido
Ing. Fco. José Rodríguez Pineda, C.I.C. N° 3871
Firma:
pineda

Escala:
1:75
Unidad:
Metros

A05



1 Estructura 3D



Proyecto:
Comunidad de Bodega
Cuentas de
Estructura 3D

Propietario (a):
Región de Salud N°16
Ubicación:
Piquiza S.R. S. B.

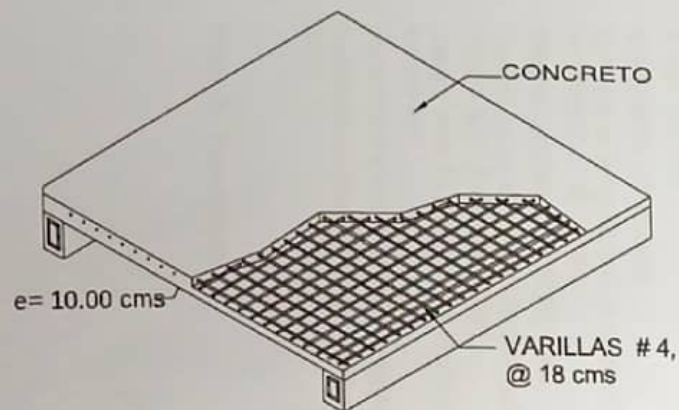
Proyecto, diseño, dibujo y armado:
Ing. Eric José Rodríguez Pineda, CECI N°3071
Fecha:
16/02/23

Formato:

Unidad:

Metros

A07



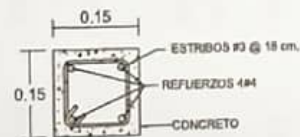
DETALLE DE LOSA



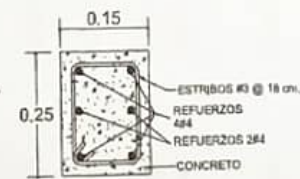
JAMBA J1



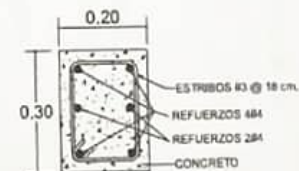
SOLERA S1



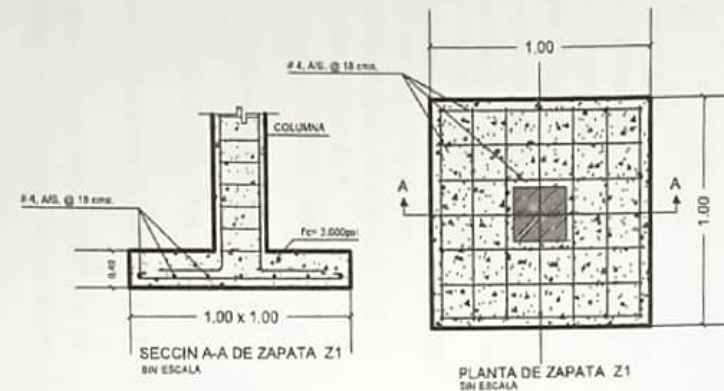
CASTILLO K1



Columna C-1



VIGA V-1



Detalles Estructurales

1 : 100

A08

Escala:
1 : 100
Unidad:
Metros

Levantó, diseñó, dibujó y aprobó:
Ing. Eric José Rodríguez Pineda, C.T.C.T. N° 2031
Fecha:
1/03/2023

Proprietario (a):
Región de Salud N° 16
Ubicación:
Ingeniería S.B. S.B.

Proyecto:
Construcción de Bodega
Construido:
Dedidos Estructurales



PRESUPUESTO POR ACTIVIDADES

Cliente: Region de Salud N°16

Fecha: 1/8/2023

Proyecto: Construcción de Bodega

Lugar: Inguaya, Santa Bárbara, S. B.

Presupuesto Region de Salud N° 16

Clave	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio unitario	Total
Tmp	Bodega			L	L316,243.90
A	PRELIMINARES			L	L2,247.50
A.2	Trazado y Marcado	M2	50.0000	L16.87	L843.50
A.1	Limpieza y Desbroce	M2	50.0000	L28.08	L1,404.00
B	CIMENTACION			L	L30,922.18
B.1	Excavación de material comun (semi-duro)	M3	12.0000	L416.00	L4,992.00
B.2	Zapata Aislada (1.00X1.00) e=0.25 concreto 3,000 PSI, ref. #4@18cms a/s.	UND	6.0000	L1,600.75	L9,604.50
B.3	Solera Inferior (0.15X0.25) Concreto 3,000 PSI 4#4 Estribos #3@18 cms	ML	28.0000	L583.06	L16,325.68
C	PAREDES, CASTILLOS Y SOLERA			L	L136,098.51
C.1	Paredes de bloque de 6"	M2	38.0000	L498.72	L18,951.36
C.2	Columna C1 (0.15X0.25) refuerzo 6#4, #3@18cms	ML	21.0000	L642.86	L13,500.06
C.3	Viga V-1 (0.20X0.30) refuerzo 6#4, #3@18cms	ML	34.0000	L890.40	L30,273.60
C.4	Jamba J-1 (0.12X0.15) refuerzo 2#3 #3@18cms	ML	32.8300	L175.40	L5,758.38
C.5	Columnas Tubo de metal cuadrado 4"X4" CH 16	ML	36.0800	L376.52	L13,584.84
C.6	Clavadores Tubo cuadrado 2"X2" CH 16	ML	109.6600	L241.84	L26,520.17
C.7	Suministro he Instalacion de lamina aluzinc C.26	M2	95.0000	L289.58	L27,510.10
D	PUERTAS Y VENTANAS			L	L8,000.00
D.1	Puerta Tipo P-1 (2.10X02.10)	UND	1.0000	L8,000.00	L8,000.00
E	LOSA			L	L74,370.75
E.1	Losa e=0.10 m concreto 3000 PSI refuerzo #3@0.18m A/D	M2	51.0000	L1,458.25	L74,370.75
F	CUBIERTA DE TECHO			L	L55,064.10
F.1	Cubierta de techo lamina de aluzinc C. 26, canaleta 2"x4" @ 1 metro	M2	70.0000	L786.63	L55,064.10
J	INSTALACIONES ELECTRICAS			L	L9,540.86
J.2	Suministro he. Inst. Panel de distribución de carga 1 ESP (Incluye Breaker)	UND	1.0000	L1,891.06	L1,891.06
J.14	Cable THHN 12 y conductos electricos para iluminación	ML	110.0000	L50.78	L5,585.80
J.4	Suministro he Inst. interruptor Sencillo	UND	2.0000	L388.80	L777.60
J.8	Suministro he Inst. Lampara empotrada para techo	UND	3.0000	L428.80	L1,286.40
TOTAL COST				L	L0.00
Total de Presupuesto					L316,243.90



Ing. Eric José Rodríguez Pineda CICH N° 3071

INSUMOS

Clave	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio Unitario	Monto
HM-001	Herramienta Menor	(%)mo	0.04	71,801.34	2,872.05
HM-001	Herramienta Menor	(%)mo	0.40	8,498.65	3,399.46
MO-02	Ayudante	jor	29.10	350.00	10,185.00
HERRAMIENTA MENOR					
	Peon				
MO-2		jor	13.00	350.00	4,550.00
MO-3	Albañil	jor	12.98	700.00	9,086.28
MO-30	Maestro de obra	jor	11.40	1,000.00	11,404.90
MO-4	Ayudante	jor	14.26	350.00	4,990.77
MO-5	Soldador	jor	39.33	600.00	23,595.12
MO-8	Electricista	jor	2.20	600.00	1,320.00
MO-9	Ayudante de albañil	jor	37.92	400.00	15,167.92
MANO DE OBRA					
MAT-1	Cemento gris uso general	Bolsa	109.51	216.00	23,655.13
MAT-101	Puerta metal	und	1.00	8,000.00	8,000.00
MAT-110	Caja de control 24 espacios	UND	1.00	1,200.00	1,200.00
MAT-112	Interruptor Sencillo	UND	2.00	200.00	400.00
MAT-118	Lampara	UND	3.00	200.00	600.00
MAT-120	Tubo 2"x2"	lance	18.28	800.00	14,621.62
MAT-121	Manguera 1/2"	mL	110.00	10.00	1,100.00
MAT-122	Caja metal 2"x4"	Und	2.00	60.00	120.00
MAT-123	Roseta para foco	und	3.00	50.00	150.00
MAT-124	Caja octagonal	und	3.00	80.00	240.00
MAT-125	Abrazadera 1/2"	und	15.90	10.00	159.00
MAT13-672	Clavos	lb	4.94	18.00	88.92
MAT-18	Tubo Estr 4"x4" CH 16	Lance	6.01	1,086.08	6,531.09
MAT-19	Canaleta 2"x6" Galvanizada Legitima	Lance	21.00	800.00	16,800.00
MAT-2	Arena de rio semi gruesa	M3	57.48	400.00	22,991.32
MAT-3	Grava 3/4"	M3	56.39	300.00	16,917.00
MAT-31	Electrodo 7018	Libra	7.36	24.34	179.16
MAT-4	Varilla 3/8" corrugada Legitima	Lance	12.60	170.00	2,142.00
MAT-40	Tornillo para aluzinc 1-1/2"	Unidad	700.00	1.30	910.00
MAT-45	Varilla 1/2"	lance	37.14	325.00	12,070.50

MAT-5	Varilla 1/4" L legitima	Lance	19.64	56.52	1,110.05
MAT-52	Breaker 20 AMP	Unidad	1.00	98.26	98.26
MAT-57	Madera rustica de pino	pt	2.04	30.00	61.20
MAT-6	Varilla 1/2" Corrugada legitima	Lance	77.37	325.00	25,145.25
MAT-65	Aluzinc C.26	pie	660.00	60.00	39,600.00
MAT-7	Alambre de amarre	Libra	6.50	20.86	135.59
MAT-70	Agua	m3	0.38	300.00	114.00
MAT-71	Agua	m3	2.83	100.00	282.83
MAT-77	Cable THHN 10AWG	mL	110.00	30.00	3,300.00
MAT-8	Madera PT	PT	620.66	30.00	18,619.80
MAT-80	varilla 3/8 mm	lance	31.30	130.00	4,069.00
MAT-9	Bloque 6"	Unidad	475.00	17.39	8,260.25
MATERIALES					

Lugar:

Señor/ Empresa:

FERRETERIA FERRE OUTLET

RTN:

08019016859920

Dirección del Proveedor:

Fecha:

11 DE NOVIEMBRE 2023

La Region de Salud de Santa Bárbara, le invita a presentar su cotización para la adquisición de los Bienes y Servicios según las especificaciones adjuntas en el Formato.

Dicha cotización y consultas deberán presentarse por escrito y en papel membretado propio de la empresa con sus datos generales, Region de Salud, Frente al Asilo de Ancianos el Bbuen Samaritano, Municipio de Santa Bárbara y deberá tomarse en cuenta lo siguiente:

- I. La fecha máxima de entrega de la cotización es el día 22 de Noviembre del 2023 a mas tardar a 10:00 am.
- II. El oferente deberá entregar el bien en el momento de la compra.
- III. El monto total de la orden de compra se pagará en el momento de recibir los materiales.
- IV. Su cotización deberá venir en sobre sellado y debe contener firma y sello de la empresa.
- V. Su cotización deberá venir en sobre sellado y debe contener firma y sello de la empresa.
- VI. Su cotización deberá venir copia del RTN legible.
- VII. Su cotización deberá venir copia del PERMISO DE OPERACION legible.
- VIII. Su cotización deberá venir la SOLVENCIA FISCAL emitida por el SAR vigente.

Por este medio solicitamos cotizar los siguientes bienes y/o servicios descritos a continuación, de tal manera anexas su cotización en papel membretado propio de la empresa, la cual deberá tener todos los datos generales de la misma, así como código CAL.

No.	Cantidad	Unidad Medida	Descripción
1	1	C/U	PANEL DE 4 BTCINO
2	1	C/U	BREAKE DE 15 A BTCINO
3	1	C/U	BREAKE DE 20 A BTCINO
4	1	ROLLO	PULIDUCTO CARR 1/2 X 100M ROLLO
5	7	C/U	CAJA 2X4 PLASTICA
6	2	C/U	CAJA OCTAGONAL PESADA 1.5 / 3/4
7	6	C/U	TOMA EMPOTRADO EAGLE 270V
8	6	C/U	TAPADERA P/TOMA
9	1	C/U	INTERRUPTOR SENCILLA 10A EAGLE 216
10	2	C/U	ROSETA AGUIJA
11	2	C/U	FOCO ESPIRAL 65W
12	250	PIES	CABLE #6 ROJO
13	1	CAJA	CABLE #10 PHELD DOGGE
14	36	C/U	CANAL METALICO
15	22	C/U	TUBO GALVA. 2X4 CHAPA #16-1.3 GALVA. *
16	16	C/U	VARILLA 3/8 CARR 8.5MM
17	275	PIES	ALUZIN CALIBRE 26 0.34 NATURAL
18	2	C/U	TUBO PVC DE 3
19	2	C/U	CODO PVC 3 X 45 INYECTADO
20	1	C/U	CODO PVC DE 3 INYECTADO
21	3	C/U	ABRASADERA PVC DE 3 DOS POREJAS
22	700	C/U	BLOQUE DE 6, CONSA
23	30	C/U	CEMENTO BUJO
24	8	C/U	VARILLA 1/2 LEG. G40 CARRUGADA
25	10	LIBRAS	ALAMBRE DE AMARRE

NOTA IMPORTE: Señor proveedor, le agradecemos escribir los datos que se solicitan; ya que si usted es seleccionado para dicha compra, no tenga problema alguna para reclamar su pago. No deberá presentar alteraciones tales como: Borriones, Remarcados y Tachaduras.

Lugar de Entrega:

OFICINAS ADMINISTRATIVAS DE LA REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA

Solicitado Por:

UIC JOSE WILFREDO CANTILLANO CHAVEZ

Firma y Sello





Barrio Gualjoco a 100 mts
de gasolinera UNO
frente Asados Caña
RTN:08019016859920
CELULAR: 9673-8165
Fecha:22-11-2023

Srs.MUNICIPALIDAD MACUELIZO
RTN:16139011360075

COTIZACION				
CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	TOTAL	
1	PANEL DE 4CC SUPERFICIAL BTC	365.81	L	365.81
1	BREAKER 1P 15A BTICINO	119.89	L	119.89
1	BREAKER 1P 20A BTICINO	130.20	L	130.20
1	ROLLO POLIDUCTO 1/2 165 PIES	148.49	L	148.49
7	CAJA PLASTICA 2X4	11.76	L	82.32
2	CAJA ELEC METAL OCTAG 1/2-3/4 1.5MM	23.82	L	47.64
6	TOMA DOBLE POL MARFIL 15A EAGLE NTP270-V	21.20	L	127.20
6	PLACA PARA TOMA DOBLE PLASTICA MARFIL 2132-V	7.40	L	44.40
1	SWITCH DOBLE MARFIL 10A 125V EAGLE 2260 E	43.00	L	43.00
2	ROSETA LIVIANA BLANCA E27,125V,150W EAGLE	23.00	L	46.00
2	BOMBILLO AHORR VOLTECH BASE E26/27 127V	144.00	L	288.00
250	PIE DE CABLE ELEC 6 AWG 7H THHN ROJO PHELP	23.00	L	5,750.00
1	CAJA CABLE ELEC 10 AWG 7H THHN ROJO 328 PHELP	2744.00	L	2,744.00
36	PIE DE CANAL METALICO CON SOPORTE/TAPA	79.06	L	2,846.16
22	TUBO RECTANGULAR 2X4 GALV. 1.5	794.99	L	17,489.78
16	VARILLA CORRUGADA GR40 3/8X9M LEGITIMA	178.99	L	2,863.84
11	LAMINA DE ALUZINC C26 DE 25 PIE	700.00	L	7,700.00
2	TUBO PVC DRENAJE 3 PIPSA SDR-64	196.00	L	392.00
2	CODO DE 3 INYECT INDAGSA	34.82	L	69.64
1	CODO PVC 90X3 DRENAJE INYECTADO	37.66	L	37.66
3	ABRAZADERA PVC 3"DOBLE 821	21.59	L	64.77
30	CEMENTO DE HONDURAS 4060 PSI	199.00	L	5,970.00
8	VARILLA CORRUGADA GR40 1/2X9M	297.00	L	2,376.00
10	ALAMBRE DE AMARRE	18.00	L	180.00
700	BLOQUE DE 6, CONSA	NO TENEMOS		
ULTIMA LINEA				
Cotización Válida por 7 días.		TOTAL A PAGAR	L	49,926.80

Autorizado

RTN: 0801-9016-859920



República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 08/12/2021

RTN: 08019016859920

FERRE OUTLET, S. DE R.L.
Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	☒	Productores Importadores de Cigarrillos	☐
Importador	☐	Productor Alcoholes Licores	☐
Exportador	☐	Distribuidor Alcoholes Licores	☐
Imponentes	☐	Importador Alcoholes Licores	☐
Prestamista	☐		

Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 del Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 45 de 1973, Art. 30, 38 y 56 Decreto N° 17-2010, Art. 43, 46, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 65, 66 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.


Mirella Dirección



SAR

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

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412-3828741

Transacción: 888B4B

REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA
PERMISO
PARA OPERACIÓN DE NEGOCIOS

NUMERO: 367321

N- Correlativo:

10426

Vigencia año: 2023

PROPIETARIO: Ferre Outlet S De R.L.

UBICACION: Barrio Gualjoco

FM434H-08 -004

CLAVE CATASTRAL

INFORMACION DE NEGOCIO

CLASE DE NEGOCIO: ESTABLECIMIENTO COMERCIAL

ACTIVIDAD PRINCIPAL: Compra-Venta Materiales 2da
Ferre Outlet S. De R.L.

N. SOLICITUD: 3

FECHA DE ESTABLECIDO: 25/02/21

Conforme al Art 124 de la Ley de Municipalidades
operario de Establecimientos Comerciales en este
Municipio, el suscrito Juez del Departamento de
Municipal de Justicia concede el presente PERMISO
y debera colocarse en un lugar VISIBLE

Dado en la Ciudad de Santa Barbara

DIA

MES

AÑO

19

enero

2023



JEFE DE CONTROL TRIBUTARIO


JUEZ DE POLICIA



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL



151-23-10500-37844

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **FERRE OUTLET, S. DE R.L.**
Con Registro Tributario Nacional: **08019016859920**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-23-10500-37844 en fecha 10/11/2023, y Recibo Oficial de Pago No. 25417607512 de fecha 10/11/2023 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las bases de datos del Sistema de Información Tributaria (E-TAX), se determinó la información siguiente:

ETAX: NO existen registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.
ETAX: NO existen registros de Deudas.

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

La presente Constancia tiene una vigencia de treinta días calendario a partir de la fecha 10/11/2023 hasta 09/12/2023, **la misma no aplica para el Artículo 213 del Decreto 170-2016 y Artículo 18 del Decreto 113-2011.**

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

JONY PORFIRIO JIMENEZ
DIRECTOR REGIONAL CENTRO SUR



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/>, ingresando el número **151-23-10500-37844** o mediante el siguiente código QR:



Lugar:

Señor/ Empresa:

FERRETERIA PEÑA BLANCA

RTN:

Dirección del Proveedor:

Fecha:

11 DE NOVIEMBRE 2023



La Region de Salud de Santa Bárbara, le invita a presentar su cotización para la adquisición de los Bienes y Servicios según las especificaciones adjuntas en el Formato.

Dicha cotización y consultas deberán presentarse por escrito y en papel membretado propio de la empresa con sus datos generales, Region de Salud, Frente al Asilo de Ancianos el Buen Samaritano, Municipio de Santa Bárbara y deberá tomarse en cuenta lo siguiente:

- I. La fecha máxima de entrega de la cotización es el día 22 de Noviembre del 2023 a mas tardar a 10:00 am.
- II. El oferente deberá entregar el bien en el momento de la compra.
- III. El monto total de la orden de compra se pagará en el momento de recibir los materiales.
- IV. Su cotización deberá venir en sobre sellado y debe contener firma y sello de la empresa.
- V. Su cotización deberá venir en sobre sellado y debe contener firma y sello de la empresa.
- VI. Su cotización deberá venir copia del RTN legible.
- VII. Su cotización deberá venir copia del PERMISO DE OPERACION legible.
- VIII. Su cotización deberá venir la SOLVENCIA FISCAL emitida por el SAR vigente.

Por este medio solicitamos cotizar los siguientes bienes y/o servicios descritos a continuación, de tal manera anexar su cotización en papel membretado propio de la empresa, la cual deberá tener todos los datos generales de la misma, así como código CAL.

No.	Cantidad	Unidad Medida	Descripción
1	1	C/U	PANEL DE 4 BTINO
2	1	C/U	BREAKE DE 15 A BTINO
3	1	C/U	BREAKE DE 20 A BTINO
4	1	ROLLO	PULDUCTO CARR 1/2 X 100M ROLLO
5	7	C/U	CAJA 2X4 PLASTICA
6	2	C/U	CAJA OCTAGONAL PESADA 1.5 / 3/4
7	6	C/U	TOMA EMPOTRADO EAGLE 270V
8	6	C/U	TAPADERA P/TOMA
9	1	C/U	INTERRUPTOR SENCILLA 10A EAGLE 216
10	2	C/U	ROSETA AGUILA
11	2	C/U	FOCO ESPIRAL 65W
12	250	PIES	CABLE #6 ROJO
13	1	CAJA	CABLE #10 PHELD DOGGE
14	36	C/U	CANAL METALICO
15	22	C/U	TUBO GALVA. 2X4 CHAPA #16-1.3 GALVA.
16	16	C/U	VARILLA 3/8 CARR 8.5MM
17	275	PIES	ALUZIN CALIBRE 26 0.34 NATURAL
18	2	C/U	TUBO PVC DE 3
19	2	C/U	CODO PVC 3 X 45 INYECTADO
20	1	C/U	CODO PVC DE 3 INYECTADO
21	3	C/U	ABRASADERA PVC DE 3 DOS POREJAS
22	700	C/U	BLOQUE DE 6, CONSA
23	30	C/U	CEMENTO BUAD
24	8	C/U	VARILLA 1/2 LEG. G40 CARRUGADA
25	10	LIBRAS	ALAMBRE DE AMARRE

NOTA IMPORTE: Señor proveedor, le agradecemos escribir los datos que se solicitan; ya que si usted es seleccionado para dicha compra, no tenga problema alguna para reclamar su pago. No deberá presentar alteraciones tales como: Borriones, Remarcados y Tachaduras.

Lugar de Entrega:

OFICINAS ADMINISTRATIVAS DE LA REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA

Solicitado Por:

LIC. JOSE WILFREDO CANTILLANO CHAVEZ

Firma y Sello



FERRETERA PEÑA BLANCA S DE RL DE CV

RTN. 05019016894062 TEL. 2643-1100

El llano del conejo Santa Barbara, Salida a Tegucigalpa.

Pag 1 de 1

Cotizacion #: **614218**

Cliente: MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

Dirección: 16139011360075

Telef.:

Email:

Fecha: 15/11/2023

Valida Por 1 Dia

Terminos: Contado

Vendedor: 59-DUNIA LOPEZ

Codigo	Cantidad	Descripción	Unidad	Precio	Total
1256	1.00	CENTRO CARGA BTICINO 4 ESPACIOS BTC244S	C/U	420.0000	420.00
1440	1.00	BREAKER BTICINO 8901/15N 1X15A	C/U	126.0869	126.09
1441	1.00	BREAKER BTICINO 8901/20N 1X20A	C/U	126.0869	126.09
065176	1.00	ROLLO DE POLIDUCTO ANARANJADO 1/2' C/G	C/U	500.8914	500.89
1275	7.00	CAJA RECTANGULAR PVC BLANCA 2X4 #300916I	C/U	20.0000	140.00
1268	2.00	CAJA OCTAGONAL PESADA 3/4"-1/2" "BTH-5323	C/U	25.0000	50.00
70315	6.00	TOMACORRIENTE DOBLE EMPOT 15A AGUIL 270		23.0000	138.00
1319	6.00	PLACA DOBLE MARFIL EAGLE #NTP2132	C/U	10.0000	60.00
32518	1.00	INTERRUPTOR SENCILLO BTICINO #AP5100 15A		43.4782	43.48
050721	2.00	ROSETA EAGLE MARFIL 250W #1175V	C/U	28.0000	56.00
30797	2.00	BOMBILLO AHORRADOR SPIRAL LEDISON 85W		147.9000	295.80
090439	250.00	CABLE ELECT. PHELPS DODGE THHN #6 ROJO	PIE	20.0000	5,000.00
090463	328.00	CABLE ELECT. PHELPS DODGE THHN #10 AZUL	PIE	7.3913	2,424.35
030869	36.00	CANAL P/AGUA ALUZINC DE 12 FT	PIE	1,043.4782	37,565.22
5919	22.00	TUBO RECT. GALV. "2X4" CH-16	UND	1,000.0000	22,000.00
012282	16.00	VARILLA CORRUGADA 3/8X9MTS 8.4	C/U	172.1739	2,754.78
3649	275.00	PIE ALUZIN CAL. 26		36.7200	10,098.00
070801	2.00	TUBO PVC DRENAJE SDR-64 3"	C/U	170.0000	340.00
040627	2.00	CODO LISO DE INYECCION 3" X 45 #43043DB	C/U	30.4347	60.87
1087	1.00	CODO INYECCION 3"X90 #43093DB	C/U	48.7825	48.78
320768	3.00	ABRAZADERA EMT DOBLE 3"	C/U	33.7008	101.10
3727	700.00	BLOQUE CONHSA #6 RUSTICO		24.3478	17,043.46
081040	30.00	CEMENTO BIJAO BOLSA	C/U	195.6521	5,869.56
012222	8.00	VARILLA CORRUGADA 1/2"X9MTS LEG	UND	260.0000	2,080.00
090240	10.00	LBS ALAMBRE DE AMARRE	LB	22.0000	220.00

SubTotal: 107,562.47

Impuesto s/vta.: 16,134.37

Total Cotización: 123,696.84

AUTORIZADA POR



FIRMA VENDEDOR

* PRECIOS Y EXISTENCIAS SUJETOS A CAMBIOS SIN PREVIO AVISO

Nota: Cuando haga su pago de esta cotización le sugerimos hacernos un giro bancario en los siguientes bancos, de no ser a traer cheque certificado para agilizarle su envío.

OCCIDENTE = 11-603-001124-0 BAC CREDOMATIC = 729247831

BANCO DEL PAIS = 01-136-000011-3 **CTA DISTRIBUIDORA CEMENTERA = 11-603-001069-4

Lugar:

Variedades y Ferreteria
ARIAS

RTN:

11 DE NOVIEMBRE 2023

Fecha:

La Region de Salud de Santa Bárbara, le invita a presentar su cotización para la adquisición de los Bienes y Servicios según las especificaciones adjuntas en el Formato.

Dirección del Proveedor:

La Region de Salud de Santa Bárbara, le invita a presentar su cotización para la adquisición de los Bienes y Servicios según las especificaciones adjuntas en el Formato.

Dicha cotización y consultas deberán presentarse por escrito y en papel membretado propio de la empresa con sus datos generales, Region de Salud, Frente al Asilo de Ancianos el Buen Samaritano, Municipio de Santa Bárbara y deberá tomarse en cuenta lo siguiente:

- I. La fecha máxima de entrega de la cotización es el día 22 de Noviembre del 2023 a mas tardar a 10:00 am.
- II. El oferente deberá entregar el bien en el momento de la compra.
- III. El monto total de la orden de compra se pagará en el momento de recibir los materiales.
- IV. Su cotización deberá venir en sobre sellado y debe contener firma y sello de la empresa.
- V. Su cotización deberá venir en sobre sellado y debe contener firma y sello de la empresa.
- VI. Su cotización deberá venir copia del RTN legible.
- VII. Su cotización deberá venir copia del PERMISO DE OPERACION legible.
- VIII. Su cotización deberá venir la SOLVENCIA FISCAL emitida por el SAR vigente.

Por este medio solicitamos cotizar los siguientes bienes y/o servicios descritos a continuación, de tal manera anexar su cotización en papel membretado propio de la empresa, la cual deberá tener todos los datos generales de la misma, así como código CAI.

No.	Cantidad	Unidad Medida	Descripción
1	1	C/U	PANEL DE 4 BTCINO
2	1	C/U	BREAKE DE 15 A BTCINO
3	1	C/U	BREAKE DE 20 A BTCINO
4	1	ROLLO	PULIDUCTO CARR 1/2 X 100M ROLLO
5	7	C/U	CAJA 2X4 PLASTICA
6	2	C/U	CAJA OCTAGONAL PESADA 1.5 / 3/4
7	6	C/U	TOMA EMPOTRADO EAGLE 270V
8	6	C/U	TAPADERA P/TOMA
9	1	C/U	INTERRUPTOR SENCILLA 10A EAGLE 216
10	2	C/U	ROSETA AGUILA
11	2	C/U	FOCO ESPIRAL 65W
12	250	PIES	CABLE #6 ROJO
13	1	CAJA	CABLE #10 PHELD DOGGE
14	36	C/U	CANAL METALICO
15	22	C/U	TUBO GALVA. 2X4 CHAPA #16-1.3 GALVA.
16	16	C/U	VARILLA 3/8 CARR 8.5MM
17	275	PIES	ALUZIN CALIBRE 26 0.34 NATURAL
18	2	C/U	TUBO PVC DE 3
19	2	C/U	CODO PVC 3 X 45 INYECTADO
20	1	C/U	CODO PVC DE 3 INYECTADO
21	3	C/U	ABRASADERA PVC DE 3 DOS POREJAS
22	700	C/U	BLOQUE DE 6, CONSA
23	30	C/U	CEMENTO BUJO
24	8	C/U	VARILLA 1/2 LEG. G40 CARRUGADA
25	10	LIBRAS	ALAMBRE DE AMARRE

NOTA IMPORTE: Señor proveedor, le agradecemos escribir los datos que se solicitan; ya que si usted es seleccionado para dicha compra, no tenga problema alguna para reclamar su pago. No deberá presentar alteraciones tales como: Borriones, Remarcados y Tachaduras.

Lugar de Entrega:

OFICINAS ADMINISTRATIVAS DE LA REGION DE SALUD DE SANTA BÁRBARA

Solicitado Por:

LIC. JOSE WILFREDO CANTILLANO CHAVEZ

Firma y Sello



Carla María Cafallera

Variedades y Ferreteria
ARIAS
Bd. Galeras, Santa Bárbara



Acta de Recomendación de Adjudicación



Nombre Unidad Ejecutora: MUNICIPALIDAD DE MACULIZO

R. Adjudicación: 001-2023 RDS 16 SB
Cotización: 001-2023
Pedido:
Fecha: 27/11/2023

Lugar: MUNICIPIO DE MACULIZO

EN LAS OFICINAS DE LA ADMINISTRACION DE LA REGION DE SALUD, REUNIDO LOS MIEMBROS DEL COMITÉ DE EVALUACION DE COMPRAS, PROCEDIMOS A LA APERTURA DE LOS SOBRES Y SE RECOMIENDA LA ADJUDICACION PARA EL PROVEEDOR DESCRITO A CONTINUACION:

No.	Proveedores Adjudicados	Item	Monto
1	FERRE OUTLET	DEL 6 AL 17 ITEM	L 39,990.02
1	1	12 ITEM	L 39,990.02

Oferta 1:

PROVEEDOR FERRE OUTLET: SE PROCEDE A REALIZAR UN ANALISIS TECNICO, FINANCIERO Y LEGAL A LA OFERTA PRESENTADA POR LA EMPRESA ANTES ENUNCIADA Y SE DETERMINA LO SIGUIENTE: SE RECOMIENDA ADJUDICAR DEL ITEM #6 AL ITEM #12 DE LA OFERTA #1, CONSIDERA COMO LA #1 MEJOR POR CONTAR CON LAS MEJORES ESPECIFICACIONES REQUERIDA, SIENDO LA EMPRESA QUE MEJOR PRECIO CONSIDERADO OFERTO. (NOTA SE SUBRAYA CON COLOR FLUORESCENTE LOS ITEM)

Oferta 2:

PROVEEDOR FERRETERIA PESA BLANCA: SE PROCEDE A REALIZAR UN ANALISIS TECNICO, FINANCIERO Y LEGAL A LA OFERTA PRESENTADA POR LA EMPRESA ANTES ENUNCIADA Y SE DETERMINA LO SIGUIENTE: SE CONSIDERA COMO LA #2 POR NO PRESENTAR TODA LA DOCUMENTACION LEGAL, DESCALIFICANDO POR LA MISMA Y LA PARTE FINANCIERA DONDE EL PRECIO ES MUY ALTO QUE EL OFERENTE 1.

Oferta 2:

PROVEEDOR FERRETERIA ARIAS: SE PROCEDE A REALIZAR UN ANALISIS TECNICO, FINANCIERO Y LEGAL A LA OFERTA PRESENTADA POR LA EMPRESA ANTES ENUNCIADA Y SE DETERMINA LO SIGUIENTE: SE CONSIDERA COMO LA #3 POR NO PRESENTAR TODA LA DOCUMENTACION LEGAL, NO PRESENTO COTIZACION

Opinión Técnica:

MATERIALES DE CONTRUCCION ADJUDICADA AL PROVEEDOR FERRE OUTLET, PRESIOS MAS BAJOS, MATERIALES SERAN UTILIZADOS PARA CONTRUCCION DE BODEGA EN LA REGION DE SALUD N 16 SANTA BRABRA

LIC. JOSE WILFREDO CANTILLANO
DNI: 1602-1960-00212
ADMINISTRACION

AL YEFREN CASTELLANOS LOPEZ
DNI: 1626-1988-00382
CONTABILIDAD

F.M FREDY MAURICIO RAFALO SAGASTI
DNI: 1601-1982-00431
FONDOS RECUPERADOS



Firma y Sello de Opinión Técnica:

BOG. IRVING WILFREDO LEIVA MARTINEZ
DNI: 1622-1993-00379
LEGAL





ACTA DE APERTURA



Formato Acta de Apertura

Cotización: 001-2023
Pedido: 1

Unidad Ejecutora: MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO

Lugar: MUNICIPIO DE MACUELIZO SANTA BARBARA

Fecha: 27/11/2023

En la ciudad de Santa Barbara Municipio de Santa Barba a los 27 días del mes de NOVIEMBRE del año 2023, siendo las 08:15 AM, en las instalaciones de la administración de la región de salud, se reúne el comité de apertura de ofertas. A continuación se enlistan las ofertas recibidas en el orden que han sido presentadas hasta la fecha, hora y límite establecidos en la carta de invitación.

No.	OFERENTE	Monto de Oferta
1	FERRE OUTLET	L 49,926.80
2	FERRETERIA PEÑA BLANCA	L 123,696.84
3	FERRETERIA ARIAS	L -
TOTAL		L 173,623.64

Observaciones del Acta de Apertura:

SOLO DOS DE LOS PROVEEDORES (FERRE OUTLET Y FERRETERIA PEÑA BLANCA) PRESENTARON LA DOCUMENTACION ADJUNTA REQUERIDA, PRESENTARON LAS COTISACIONES POR SEPARADO Y EN SOBRES SELLADOS.

Para los fines administrativos correspondientes, se firma la presente en la ciudad antes descrita a los 27 días del mes de Noviembre del año 2023.

LIC. JOSE WILFREDO CANTILLANO
DNI: 1602-1960-00212
MIEMBRO DEL COMITÉ APERTURA

DR. GABRIEL EDGARDO PAREDES
DNI: 1616-1991-00485
MIEMBRO DEL COMITÉ APERTURA

P.M. FREDY MAURICIO RAPALO SAGASTUME
DNI: 1601-1982-00431
MIEMBRO DEL COMITÉ APERTURA

ABOG. IRVING WILFREDO LITVA MARTINEZ
DNI: 1622-1993-00379
MIEMBRO DEL COMITÉ APERTURA

PM. YEFRIN CASTELLANOS LOPEZ
DNI: 1626-1988-00382
MIEMBRO DEL COMITÉ APERTURA

RESUMEN DE COTIZACION Y SELECCIÓN DE PROVEEDOR

PROGRAMA: 11 VIDA MEJOR ACTIVIDAD: 001 FECHA DE ELABORACION: 8 de noviembre de 2023
SUB PROGRAMA: 07 ADMON MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD FONDO: 14-012-01 10 7
SIN PROYECTO: 000 SIN OBRA: 000 RENGLON PRESUPUESTARIO: 23400

ITEM	DESCRIPCIÓN	PRESENTACION	CANTIDAD	PROVEEDORES			
				PROVEEDOR 1		PROVEEDOR 2	
				FERRETERIA PEÑA BLANCA		FERRE OUTLET S. de R.L.	
				CONTACTO: Dunia Lopez		CONTACTO: FERRE OUTLET S. de R.L.	
				TELÉFONO: 2643-1100		TELÉFONO: 9673-8165	
				V/R UNITARIO	V/R TOTAL	V/R UNITARIO	V/R TOTAL
1	Panel de 4 BTCINO	Unidad	1	L 420.00	L 420.00	L 365.81	L 365.81
2	Break de 15 A BTCINO	Unidad	1	L 126.09	L 126.09	L 119.89	L 119.89
3	Break de 20 A BTCINO	Unidad	1	L 126.09	L 126.09	L 130.20	L 130.20
4	Puliducto Carr 1/2 100M Roll	Rollo	1	L 500.89	L 500.89	L 148.49	L 148.49
5	Caja 2"4 plastica	Unidad	7	L 20.00	L 140.00	L 11.76	L 82.32
6	Caja octagonal pesada 1.5 / 3/4	Unidad	2	L 25.00	L 50.00	L 23.82	L 47.64
7	Toma Empotrado eagle 270v	Unidad	6	L 23.00	L 138.00	L 21.20	L 127.20
8	Tapadera P/Toma	Unidad	6	L 10.00	L 60.00	L 7.40	L 44.40
9	Interruptor sencilla 10A Eagle 216	Unidad	1	L 43.48	L 43.48	L 43.00	L 43.00
10	Roseta aguilas	Unidad	2	L 28.00	L 56.00	L 23.00	L 46.00
11	Foco espiral 65w	Unidad	2	L 147.90	L 295.80	L 144.00	L 288.00
12	Cable #6 rojo	Pies	250	L 20.00	L 5,000.00	L 23.00	L 5,750.00
13	Cable #10 PHELD DOGGE	Caja	1	L 2,424.35	L 2,424.35	L 2,744.00	L 2,744.00
14	Canal metalico	Unidad	36	L 1,043.48	L 37,565.22	L 79.06	L 2,846.16
15	Tubo galvanizado 2" 4 Chapas #10 1.3	Unidad	22	L 1,000.00	L 22,000.00	L 794.99	L 17,489.78
16	Varilla 3/8 Carr 8.5mm	Unidad	16	L 172.17	L 2,754.78	L 178.99	L 2,863.84
17	Aluzin Calibre 26 0.34 natural	Pies	275	L 36.72	L 10,098.00	L 700.00	L 7,700.00
18	Tubo PVC de 3	Unidad	2	L 170.00	L 340.00	L 196.00	L 392.00
19	Codo PVC 3" 45 inyectado	Unidad	2	L 30.43	L 60.87	L 34.82	L 69.64
20	Codo PVC de 3 inyectado	Unidad	1	L 48.78	L 48.78	L 37.66	L 37.66
21	Abrasadera PVC 3 DOS Porejas	Unidad	3	L 33.70	L 101.10	L 21.59	L 64.77
22	Bloque de 6, CONSA	Unidad	700	L 24.35	L 17,043.46	L -	L -
23	Cemento bijao	Unidad	30	L 195.65	L 5,869.56	L 199.00	L 5,970.00
24	Varilla 1/2 Legitima G40 Carrugada	Unidad	8	L 260.00	L 2,080.00	L 297.00	L 2,376.00
25	Alambre de amarre	Libra	10	L 22.00	L 220.00	L 18.00	L 180.00
SUB TOTAL					107,562.47		49,926.80
15% I.S.V.					16,134.37		-
TOTAL				L	123,696.84	L	49,926.80

	PROVEEDOR 1	PROVEEDOR 2
FECHA DE COTIZACIÓN	15 de noviembre de 2023	22 de noviembre de 2023
VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN	1 día	7 días
FORMA DE PAGO	Contado	Contado
PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA	Plazo de Entrega de inmediato, lugar de entrega Oficinas de Ferrreteria Peña Blanca S. de R.L. de C.V. EN Santa Barbara	Plazo de Entrega de inmediato, lugar de entrega Oficinas de FERRE OUTLET, Santa Barbara
OBSERVACIONES	Item #13 cotiza 328 Pie completando la caja que se solicita	Item #17 cotizan 11 laminas de 25 pies completando los 275 pies que se solicitan
ADJUDICACION	El Proceso se realizo por medio de la Region de Salud n°16, el cual se invito a Cotizar a 3 proveedores, haciendo el acto con Apertura el día 27 de Noviembre del que solo presentaron 2 cotizaciones, con estos 2 proveedores se realizo el analisis del mismo, siendo el proveedor mas asertado por monto de cotizacion FERRE OUTLET y con los mejores precios, calidad del material de acuerdo a la requisicion y tambien cumpliendo con la informacion Legal exigida en la Invitacion a cotizar, por lo antes expuesto se le adjudicaran los Item N°6 al 17 al proveedor FERRE OUTLET, debido al presupuesto autorizado por Corporacion Municipal segun Acta N°20-2023	

ELABORADO POR
ADMINISTRACION

Firma
Nombre: Licda. Ederia Beatriz Romero

SUPERVISADO POR
COORDINADOR

Firma
Nombre: Lic. Eder Alexander García

AUTORIZADO POR
GESTORA

Firma
Nombre: Licda. Guyapa Jacqueline Trejo Cordon

martes 12 de diciembre de 2023

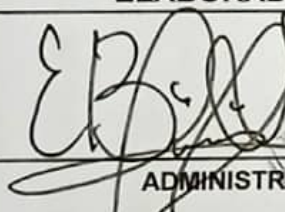
NOMBRE DEL PROVEEDOR	SIRVASE ENTREGAR EL PEDIDO CONSIGNADO A:
FERRE OUTLET, S. de R.L.	Alcaldia Municipal de Macuelizo / Modelo Descentralizado de Salud Macuelizo

Item	N° de Partida	Descripcion	Presentacion	Cantida d	P/Unitario	Precio Total
1	6	Caja octagonal pesada 1.5 / 3/4	Unidad	2	L 23.82	L 47.64
2	7	Toma Empotrado eagle 270v	Unidad	6	L 21.20	L 127.20
3	8	Tapadera P/Toma	Unidad	6	L 7.40	L 44.40
4	9	Interruptor sencilla 10A Eagle 216	Unidad	1	L 43.00	L 43.00
5	10	Roseta aguila	Unidad	2	L 23.00	L 46.00
6	11	Foco espiral 65w	Unidad	2	L 144.00	L 288.00
7	12	Cable #6 rojo	Pies	250	L 23.00	L 5,750.00
8	13	Cable #10 PHELD DOGGE	Caja	1	L2,744.00	L 2,744.00
9	14	Canal metalico	Unidad	36	L 79.06	L 2,846.16
10	15	Tubo Galvanizado 2*4 chapa #16-1.3 galva	Unidad	22	L 794.99	L 17,489.78
11	16	Varilla 3/8 Carr 8.5mm	Unidad	16	L 178.99	L 2,863.84
12	17	Aluzin Calibre 26 0.34 natural	Laminas	11	L 700.00	L 7,700.00
Sub-Total						L 39,990.02
Impuesto						L -
Total						L 39,990.02

ELABORADO POR

REVISADO POR

APROBADO POR GESTOR


ADMINISTRACION


COORDINACION


ALCALDESA MUNICIPAL

Licda. Edenia Romero

Lic. Ever Garcia

Licda. Suyapa Jacqueline Trejo

CERTIFICAMOS QUE LOS ARTICULOS ARRIBA DESCRITOS SERAN
MANEJADOS DE LA FORMA MAS CONVENIENTE PARA LA INSTITUCION


RTN: 0001-9016-859920

ACTA DE RECEPCION

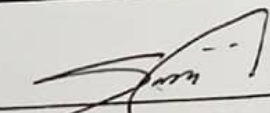
Nombre del Proveedor: FERRE OUTLET

Numero Orden de Compra: 62-2023

DETALLE DE PRODUCTOS RECIBIDOS



ITEM	Descripcion	Presentacion	Cant. Según Orden	Cantidad recibida	Diferencia	Observacion
1	Caja octagonal pesada 1.5 / 3/4	Unidad	2	2		
2	Toma Empotrado eagle 270v	Unidad	6	6		
3	Tapadera P/Toma	Unidad	6	6		
4	Interruptor sencilla 10A Eagle 216	Unidad	1	1		
5	Roseta aguilas	Unidad	2	2		
6	Foco espiral 65w	Unidad	2	2		
7	Cable #6 rojo	Pies	250	250		
8	Cable #10 PHELD DOGGE	Caja	1	1		
9	Canal metalico	Unidad	36	36		
10	Tubo Galvanizado 2*4 chapa #16-1.3 galva	Unidad	22	22		
11	Varilla 3/8 Carr 8.5mm	Unidad	16	16		
12	Aluzin Calibre 26 0.34 natural	Lamina	11	11		275 Pies según requisicion

ENTREGADO POR: 

 NOMBRE: Sindy Corea



 RTN: 0801-9016-859920

NOMBRE: Edenior Romero

 LUGAR Y FECHA: Santa Bárbara 09/01/24.



ACTA DE ENTREGA

Mediante la presente se **HACE CONSTAR QUE**: La Administracion de la red de servicios de salud de la Municipalidad de Macuelizo SB, le hace entrega a **EQUIPO REGIONAL** lo siguiente:

ITEM	Descripcion	Presentacion	Cantidad	Costo unitario	Costo total
1	Caja octagonal pesada 1.5 / 3/4	Unidad	2	L 23.82	L 47.64
2	Toma Empotrado eagle 270v	Unidad	6	L 21.20	L 127.20
3	Tapadera P/Toma	Unidad	6	L 7.40	L 44.40
4	Interruptor sencilla 10A Eagle 216	Unidad	1	L 43.00	L 43.00
5	Roseta aguilas	Unidad	2	L 23.00	L 46.00
6	Foco espiral 65w	Unidad	2	L 144.00	L 288.00
7	Cable #6 rojo	Pies	250	L 23.00	L 5,750.00
8	Cable #10 PHELD DOGGE	Caja	1	L 2,744.00	L 2,744.00
9	Canal metalico	Unidad	36	L 79.06	L 2,846.16
10	Tubo Galvanizado 2*4 chapa #16-1.3 galva	Unidad	22	L 794.99	L 17,489.78
11	Varilla 3/8 Carr 8.5mm	Unidad	16	L 178.99	L 2,863.84
12	Aluzin Calibre 26 0.34 natural	Lamina	11	L 700.00	L 7,700.00
Sub-Total					L 39,990.02
ISV					L -
TOTAL					L 39,990.02

Nota: Dichos materiales seran utilizados para la Construcccion de Bodega Regional

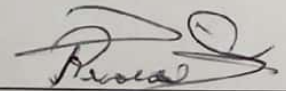
Macuelizo, Santa Barbara, fecha: 09/01/2021

ENTREGADO POR
 NOMBRE: Elenia Roman
 CARGO: Administradora


RECIBIDO POR
 NOMBRE: Fredy Rapalo
 U. S.: Region #16 S.B.

RECIBIDO POR
 NOMBRE: _____
 CARGO: _____

RECIBIDO POR
 NOMBRE: _____
 U. S.: _____


TESTIGO
 NOMBRE: Rafael Sagastume
 CARGO: Mantenimiento





FERRE OUTLET
FERRE OUTLET S DE R.L
Barro Gualjoco, Calle Principal hacia San Pedro Sula

CANCELADO

CAI: 8233444F1D47-8649A0-5013FA-78714D-D8
Rango Autorizado: 00088901 al 00088900
Fecha Límite de Emisión: 20/11/2024

Fecha: 09/01/2024

RTN: 18139011360075

Factura #: 001-001-01- 00074310

Cliente: MUNICIPALIDAD MACUELIZO

Código	Ubi.	Producto	PxU	Desc. y Reb.	Can	tot. Lin.	Exc.
1100451	1A001	CAJA ELEC METAL OCTAG 12-3/4x15MM	20.71	0.02	2	41.42	
1100044	1A001	TOMA DOBLE POLARIZ MARFIL 15A 125V (NTP270-V)	18.43	0.00	6	110.58	
1100060	1A001	PLACA P/TOMA DOBLE PLASTICA MARFIL (2132-V) E	6.43	0.06	6	38.58	
1100381	1A001	SWITCH DOBLE MARFIL 10A 125V EAGLE 2260E	37.39	2.80	1	37.39	
1100041	1A001	ROSETA UMANA BLANCA E27, (25V) 150W EAGLE	20.00	1.20	2	40.00	
1100319	1A001	SOMBILLO AHORR 45W VOL TECH BASE E36 CT 127/125V	25.00	0.14	2	250.42	
1100841	1A001	PIE DE CABLE ELEC 6 AWG 7H THHN ROJO PHELPO	20.00	0.00	250	5000.00	
1100666	1A001	CAJA CABLE ELEC 10 AWG 7H THHN ROJO 328 PHELPO	35.00	92.05	1	2386.00	
700007	1A001	TUBO RECTANGULAR 2X4 GALV 15	691.30	0.00	22	15208.60	
2400001	1A001	MAYILLA CORRUGADA GR40 36x19M LEGITIMA	155.64	0.16	16	2490.24	
200167	1A001	LAMINA AL ZINC NAT 0.260 30 25	608.70	0.00	11	6695.70	
1200310	1A001	PIE DE CANAL METALICO CON SOPORTE Y TAPA	68.75	0.36	36	2475.00	

**ENTREGADO
EN TIENDA**

ENTREGADO

Original/Cliente, Copia 1- Bodega, Copia 2- Contabilidad

on Lps.: TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA y cinco

Producto pendiente de entrega se guarda un máximo de siete días calendario desde la fecha de facturación. No se aceptan reclamos de productos al siguiente día de la factura.

Facturó: RFINEDA

Atención:



No. Orden Exenta:

No. Reg. Exonerados:

No. Reg. SAG:

¡La Factura es Beneficio de Todos Exijala!

Imp. Exenta Lps.:	0.00
Imp. Exenta Lps.:	0.00
Gravado 15% Lps.:	34773.93
Gravado 18% Lps.:	0.00
ISV 15% Lps.:	5216.09
ISV 18% Lps.:	0.00
Desc. y Reb. Lps.:	96.89
Total Lps.:	39990.02

TRIBUTAR ES PROGRESAR

Reporte la irregularidad de este documento

Tel: +504 2216-5800 - Email: asistencia@sar.gob.hn

Documento Fiscal Válido



OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

RTN: 08019016859920

Nombre o Razón Social: FERRE OUTLET, S. DE R.L.

Nombre Comercial: FERRE OUTLET, S. DE R.L.

Teléfono: 22463303 99453764

Email: keyli_amaya@yahoo.com

Dirección de Casa Matriz: BARRIO: COLONIA JARDINES DE TONCONTIN, CALLE: PRINCIPAL, CASA NO.: NA, MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL, DEPARTAMENTO: FRANCISCO MORAZAN

Dirección de establecimiento: DIRECCION: Aldea Gualjoco, salida a San Pedro Sula, 100 metros despues de gasolinera UNO, frente a Asados Caña, MUNICIPIO: SANTA BARBARA, DEPARTAMENTO: SANTA BARBARA

GENERALES

Número del Documento: 001-001-01-00074310

Fecha de Autorización: 20/11/2023

Modalidad: SFC en Red Fijo

Tipo de Documento: FACTURA

Fecha de Vencimiento: 20/11/2024

Identificador: 8230A4-4F1D47-8648A0-5013FA-78714D-D6

Rango de Autorizado: 001-001-01-00068801

Rango de Autorizado: 001-001-01-00088800

TRIBUTAR ES PROGRESAR

Reporte la irregularidad de este documento

Tel: +504 2216-5800 - Email: asistencia@sar.gob.hn



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2023
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 18/12/2023
Hora : 12:09 p.m.
USUARIO: EB.ROMERO

Orden de Pago No.: 8837

L.: 776,962.76

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7113

Fecha de Emisión: 18/12/2023

No.Cheque/Nota de Debito: 7191

Pague a: CONSULTORES EN OBRAS Y SERVICIOS S DE RL

Id/RTN: 05019014648999

La Cantidad en Letras: SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS CON SETENTA Y SEIS CENTAVOS

Descripción:

Segunda Estimacion con porcentaje de avance del 57.57% correspondiente al proyecto de Constuccion del Establecimiento de Salud de Abundancia segun Adjudicacion de Licitacion Privada LPR-MUNIMAC-01-2023, con financiamiento de Fondos Nacionales Provenientes de la Secretaria de Salud (SUPERAVIT).

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 001 001 000 23400 14-012-01	Construccion, adicion y mejoras de centro de salud Aldea La Abundancia	776,962.76

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-012-01	MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD	776,962.76
Monto Total:		776,962.76

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	776,962.76
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	776,962.76

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (SA)

Recibido por:

Identidad No.:

Manuel Rojas

1413 1974 00414

0s+js/j9JmexcG081jfmIvvyIToXrFsHkyX6+/b6JOms0aLhx9QjHF3h26Fu/+chBtr6jlkHCAlezsMBQLOGrYS99x+CjyvoN0VEmQgOMWH/MjyhwKMx7CPxSJKBhzN/D
9vmS7ifH0pY8IHNSufST7KNH68KVemEgHUBFDG1qs=



ALCALDIA MUNICIPAL
DE MACUELIZO/ CUT

Cuenta N.º: 01-090-000250-3

CHEQUE No. 00007191

20 de diciembre de 2023

MACUELIZO

Lugar y Fecha

CONSULTORES EN OBRAS Y SERVICIOS S DE RL

776,962.76

Páguese a la orden de

L

SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS CON SETENTA Y SEIS CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



Firma (s)

10011500001090000250300007191

CONCEPTO DEL PAGO Segunda Estimación con porcentaje de avance del 57.57% correspondiente al proyecto de Construcción del Establecimiento de Salud de Abundancia según Adjudicación de Licitación Privada LPR-MUNIMAC-01-2023, con financiamiento de Fondos Nacionales Provenientes de la Secretaría de Salud (SUPERAVIT).

PAGO DE Segunda Estimación con porcentaje de avance del 57.57%

776,962.76

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIALMENTE DEBE	HABER
	Segunda Estimación con porcentaje de avance del 57.57% correspondiente al proyecto de Construcción del Establecimiento de Salud de Abundancia según Adjudicación de Licitación Privada LPR-MUNIMAC-01-2023, con financiamiento de Fondos Nacionales Provenientes de la Secretaría de Salud (SUPERAVIT).		

CHEQUE No. 00007191

BALANCE

AUTORIZADO



MANUEL ROJAS

RECIBI CONFORME

1613 1974 00414

2802508

M-0913

33



" Construcción de Establecimiento de Salud en Abundancia, Macuelizo, Santa Bárbara. "

CONSTRUCTORA : CONSULTORES EN OBRAS Y SERVICIOS S. de R. L.

ESTIMACIÓN No.02

Periodo: DESDE EL 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2023 AL 06 DE DICIEMBRE DEL 2023

HOJA RESUMEN

DESCRIPCIÓN	CONTRATO Valor Lempiras	TRABAJO ANTERIOR Valor Lempiras	TRABAJO ESTE MES Valor Lempiras	TOTAL TERMINADO Valor Lempiras
• CONTRATO ORIGINAL	2,938,335.67	720,272.15	971,203.45	1,691,475.60
(A) TOTAL CONTRATO ORIGINAL ...	2,938,335.67	720,272.15	971,203.45	1,691,475.60
TOTALES...	2,938,335.67	720,272.15	971,203.45	1,691,475.60

(B) Trabajo ejecutado a la fecha	1,691,475.60
Más Anticipo	587,667.13
Sub-total...	2,279,142.73
Menos Anticipo	587,667.13
Menos Anticipo (20 % de A)	338,295.12
Menos Pagos Anteriores	576,217.72

TOTAL A PAGAR ESTA ESTIMACIÓN . . . L. 776,962.76

FECHA :

18 de diciembre de 2023



LIC. SUYAPA JACQUELINE TREJO DOMÍNGUEZ
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO S.B.
ALCALDESA



LIC. EDENIA BEATRIZ ROMERO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

CÉSAR OMAR CHINCHILLA
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO S.B.
INGENIERO MUNICIPAL



MANUEL ROJAS
CONSULTORES EN OBRAS Y SERVICIOS S. de R. L.
CONTRATISTA



CONSULTORES EN OBRAS Y SERVICIOS S. de R. L.
Construcción de Establecimiento de Salud en Abundancia, Macuelizo, Santa Bárbara
ESTIMACIÓN No. 02 DESDE EL 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2023 AL 06 DE DICIEMBRE DEL 2023



N°	CONCEPTO	OBRA CONTRATADA			ACUMULADO ANTERIOR		EJECUTADO ESTE PERIODO		ACUMULADO TOTAL		%
		U	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL (Lps.)	CANTIDAD	TOTAL (Lps.)	CANTIDAD	TOTAL (Lps.)	TOTAL (Lps.)	
A	CIMENTACIÓN										
A.1	Cimentación de mampostería de 0.40 x 0.30 m para acera perimetral (ML)	ML	71.50	415.28	29,692.52						
A.2	Excavación para cimentación (m3). Incluye botado de material	M3	149.59	150.36	22,492.35	0.00	0.00				
A.3	Excavación para piso de tubería de agua potable 0.30x0.60 (ML)	ML	50.00	55.00	2,750.00	149.59	22,492.35	0.00	0.00	0.00	0.00%
A.4	Excavación para piso de tubería de aguas residuales 0.40x0.70 (ML)	ML	64.00	75.00	4,800.00	35.00	1,925.00	15.00	825.00	149.59	100.00%
A.5	Relleno y compactado material de sitio (m3)	M3	55.05	120.00	6,606.00	44.80	3,360.00	19.20	1,440.00	2,750.00	100.00%
A.6	Relleno y compactado material selecto e=0.20 m (m3)	M3	55.01	412.35	22,683.37	55.05	6,606.00		0.00	4,800.00	100.00%
A.7	Sobre elevación de bloque fundido de 8", bastones #3 @ 0.40 m	ML	168.65	715.21	120,620.17	55.01	22,683.37		0.00	6,606.00	100.00%
A.8	Zapata Corrida de 0.80 m x 0.20 m, concreto 3000 PSI (1:2:3) 4#3 y #4 @ 0.25 m, desplante promedio 1.00 m	ML	168.65	715.22	120,621.85	22,683.37			0.00	22,683.37	100.00%
A.9	Zapata Za-01 de 60x0.60 m e=0.20 m 5#4 @ 0.16 m a/s desplante de 1.00 m(Unidad)	Und	2.00	1,352.10	2,704.20	168.65	120,620.17		0.00	120,620.17	100.00%
	Sub-Total				332,970.46	168.65	120,621.85	2.00	2,704.20	120,621.85	100.00%
						0.00	0.00			2,704.20	100.00%
							298,308.74		4,969.20	303,277.94	91.08%
B	COLUMNAS Y CASTILLOS										
B.1	Castillo C-01 0.15x0.15 m 4#3 y #2 @ 0.15 m concreto 3000 1:2:3 (ml)	ML	182.90	385.14	70,442.11	128.03	49,309.47	54.87	21,132.63	182.90	100.00%
B.2	Castillo C-02 0.23x0.15 m 4#3 y #2 @ 0.20 m concreto 3000 1:2:3 (ml)	ML	6.20	424.89	2,634.32	4.34	1,844.02	1.86	790.30	2,634.32	100.00%
B.3	Castillo C-03 0.25x0.15 m 4#3 y #2 @ 0.20 m concreto 3000 1:2:3 (ml)	ML	3.10	456.32	1,414.59	2.17	990.21	0.93	424.38	1,414.59	100.00%
B.4	Jamba J-01 de 0.10x0.15 m 2#3 y #2 @ 0.15 m concreto 3000 1:2:3 (ml)	ML	127.10	322.67	41,011.36	88.97	28,707.95	38.13	12,303.41	41,011.36	100.00%
	Sub-Total				116,602.38		80,851.65		34,660.72	116,602.37	100.00%
C	SOLERAS										
C.1	Solera Cargador So-02 de 0.15x0.20 m 4#3 y #2 @ 0.20 m concreto 3000 1:2:3 (ml)	ML	32.04	412.32	13,210.73	16.02	6,605.37	16.02	6,605.37	13,210.74	100.00%
C.2	Solera Inferior S-01 de 0.20x0.20 m 4#3 y #2 @ 0.20 concreto 3000 1:2:3 (ml)	Und	168.65	415.23	70,028.54	168.65	70,028.54		0.00	70,028.54	100.00%
C.3	Solera Superior So-03 de 0.20x0.20 m 4#3 y #2 @ 0.20 concreto 3000 1:2:3 (ml)	ML	168.65	425.16	71,703.23	0.00	0.00	168.65	71,703.23	71,703.23	100.00%
	Sub-Total				154,942.50		76,633.91		78,308.60	154,942.51	100.00%
D	PISOS Y LOSAS										
D.1	Acera de concreto simple 3000 PSI (210kg/cm2), ancho promedio 1.00 m, espesor 10 cm, pendiente de 1.00%, acabado liso (ML)	ML	79.95	455.07	36,382.85	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00%
D.2	Firme de concreto 3000 PSI (210kg/cm2) e= 5 cm con malla electrosoldada 6/6 (m2)	M2	275.07	602.33	165,682.91	0.00	0.00	275.07	165,682.91	165,682.91	100.00%
D.3	Suministro e instalación de Moldura de cerámica de 7 cm similar al piso ML	ML	168.15	154.89	29,142.55	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00%
D.4	Suministro e instalación de Piso de cerámica de 46x46 color blanco perla M2	M2	253.80	745.49	189,205.36	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00%



CONSULTORES EN OBRAS Y SERVICIOS S. de R. L.
Construcción de Establecimiento de Salud en Abundancia, Macuelizo, Santa Bárbara
ESTIMACIÓN No. 02 DESDE EL 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2023 AL 06 DE DICIEMBRE DEL 2023



Nº	CONCEPTO	OBRA CONTRATADA			ACUMULADO ANTERIOR		EJECUTADO ESTE PERIODO		ACUMULADO TOTAL		%
		U	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL (Lps.)	CANTIDAD	TOTAL (Lps.)	CANTIDAD	TOTAL (Lps.)	REALIZADO	
	Sub-Total				420,413.67		0.00		185,682.91		
E	PAREDES										39.41%
E.1	Pared de Bloque de 6" con liga 1.3 de 1cm a 2cm	M2	436.38	615.21	268,465.34	305.47	187,928.20	130.91	80,537.14	436.38	100.00%
E.2	Pintura de paredes, ambas caras (M2)	Und	872.76	87.41	76,287.95	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
E.3	Pulido de paredes, ambas caras (M2)	ML	872.76	125.22	109,287.01	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
E.4	Repello de paredes, ambas caras, dosificación 1.3 hasta 2.00 cm de espesor (M2)	M2	872.76	132.14	115,326.51	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
	Sub-Total				569,366.81		187,928.20	785.48	103,793.33	785.48	90.00%
F	SISTEMA HIDROSANITARIO								184,330.47	372,258.67	65.38%
F.1	Suministro e instalación de Accesorios para tubería PVC de 1/2" SDR-21 para agua potable (Gbl)	GBL	1.00	3,500.00	3,500.00	0.80	2,800.00	0.10	350.00	0.90	90.00%
F.2	Suministro e instalación de Accesorios para tubería PVC para aguas residuales (Gbl)	GBL	1.00	8,600.00	8,600.00	0.60	5,160.00	0.10	860.00	0.90	90.00%
F.3	Caja de registro de 0.70 x 0.70 x 0.70 m de ladrillo con tapadera de concreto y media caña (Unidad)	Und	3.00	2,876.36	8,629.08	0.00	0.00	2.10	6,040.36	2.10	70.00%
F.4	Suministro e instalación de tubería PVC de 1/2" SDR-21 para agua potable (ML)	ML	50.00	95.00	4,750.00	40.00	3,800.00		0.00	40.00	80.00%
F.5	Suministro e instalación de tubería PVC de 2" SDR-41 para aguas residuales (ML)	ML	20.00	120.00	2,400.00	16.00	1,920.00		0.00	16.00	80.00%
F.6	Suministro e instalación de tubería PVC de 4" SDR-41 para aguas residuales (ML)	ML	44.50	278.96	12,413.72	35.60	9,930.98		0.00	35.60	80.00%
F.7	Suministro e instalación de inodoros y lavabos Gbl	GBL	7.00	8,629.63	61,007.41	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00%
F.8	Suministro e instalación Lavatrastos Gbl	GBL	1.00	7,208.00	7,208.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00%
	Sub-Total				109,308.21		26,330.98		7,260.36	32,591.34	29.81%
G	INSTALACIONES ELÉCTRICAS										
G.1	Breaker Square D' de 15 amp	Und	15.00	275.00	4,125.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00%
G.2	Breaker Square D' de 20 amp	Und	8.00	485.00	3,880.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00%
G.3	Cable THHN #14 Blanco	Pie	860.00	6.50	5,590.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00%
G.4	Cable THHN #14 Rojo	Pie	860.00	6.50	5,590.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00%
G.5	Cable THHN #14 Verde	Pie	860.00	6.50	5,590.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00%
G.6	Caja de 2x4 metálica pesada	Und	24.00	55.00	1,320.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00%
G.7	Caja de 4x4 metálica pesada	Und	37.00	55.00	2,035.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00%
G.8	Cinta aislante	rollo	15.00	45.00	675.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00%
G.9	Luminarias	Und	37.00	275.00	10,175.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00%
G.10	Panel Square D' de 24 circuitos	Und	1.00	9,500.00	9,500.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00%
G.11	Poliducto de 3/4	Pie	860.00	4.50	3,870.00	860.00	3,870.00		0.00	860.00	100.00%
G.12	Rosetas	Und	33.00	60.00	1,980.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00%
G.13	Switch doble empotrable 15 AMP	Und	3.00	225.00	675.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00%
G.14	Switch sencillo emp. 15 AMP con tomacorrientes	Und	7.00	225.00	1,575.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00%
G.15	Switch sencillo empotrable 15 AMP	Und	12.00	185.00	2,220.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00%
G.16	Switch triple empotrable 15 AMP	Und	2.00	250.00	500.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00%
G.17	Tomacorriente empotrable 110v	Und	55.00	300.00	16,500.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00%
G.18	Tomacorriente empotrable 220v	Und	8.00	350.00	2,800.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00%
G.19	Instalaciones eléctricas	GBL	1.00	35,000.00	35,000.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00%



CONSULTORES EN OBRAS Y SERVICIOS S. de R. L.
Construcción de Establecimiento de Salud en Abundancia, Maculiz, Santa Bárbara
ESTIMACIÓN No. 02 DESDE EL 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2023 AL 06 DE DICIEMBRE DEL 2023



N°	CONCEPTO	OBRA CONTRATADA				ACUMULADO ANTERIOR		EJECUTADO ESTE PERIODO		ACUMULADO TOTAL		%
		U	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL (Lps.)	CANTIDAD	TOTAL (Lps.)	CANTIDAD	TOTAL (Lps.)	CANTIDAD	TOTAL (Lps.)	
	Sub-Total				113,600.00		3,870.00		0.00		3,870.00	3.41%
H	PUERTAS Y VENTANAS											
H.1	Suministro e instalación de Puerta mazonite tambor 1.0x2.1m marco de pino, con bisagras de acero y llavín	Unidad	10.00	3,500.00	35,000.00	0.00	0.00					
H.2	Suministro e instalación de Puerta termoformada 0.90x2.10m marco de pino, con bisagras de acero y llavín	Unidad	6.00	3,200.00	19,200.00	0.00	0.00			0.00	0.00	0.00%
	Suministro e instalación de Puerta metálica doble hoja de 1.50 x 2.10 m, marco de ángulo de 1"x1"x3/16", marco de tubo cuadrado de 1"x1" chap. 18 galvanizado, lámina 0.90 soldada en las orillas y remachada en el centro, pintado con pintura corrostil base agua y aplicado de barniz color natural o acabado de igual calidad, incluye llavín yale o similar, pasadores arriba y abajo, tres bisagras por hoja, ver detalle en planos	Unidad	1.00	10,500.00	10,500.00	0.00	0.00			0.00	0.00	0.00%
H.3	Suministro e instalación de Puerta Doble hoja abatible de aluminio color natural y vidrio claro de 3/16"	Unidad	1.00	22,000.00	22,000.00	0.00	0.00			0.00	0.00	0.00%
H.4	Suministro e instalación de Puerta metálica abatible de 1.00x2.10m, contramarco de ángulo de 1"x1"x3/16", marco de tubo cuadrado de 1"x1" chap. 18 galvanizado, lámina 0.90 soldada por las orillas y remachada en el centro, incluye llavín yale o similar, pintura corrostil base agua y barniz color natural o acabado similar en calidad, tres bisagras ver detalle en planos	Unidad	3.00	8,000.00	24,000.00	0.00	0.00			0.00	0.00	0.00%
H.5	Suministro e instalación de Puerta metálica de 0.90x2.10 m contramarco de ángulo de 1"x1"x3/16", marco de tubo cuadrado de 1"x1" chap. 18 galvanizado, lámina 0.90 soldada por las orillas y remachada en el centro, incluye llavín yale o similar, pintura corrostil base agua y barniz color natural o acabado similar en calidad, tres bisagras, ver detalle en planos	Unidad	2.00	7,500.00	15,000.00	0.00	0.00			0.00	0.00	0.00%
H.6	Suministro e instalación de portón de 2.00x2.10m, contramarco de ángulo de 1"x1"x3/16", marco de tubo cuadrado de 1"x1" chap. 18 galvanizado perforado para instalación de las varillas de 1/2W, barrotes de varilla lisa legítima de 1/2", Platina de 1" x 3/16" perforada para instalación de varillas y soldadas, pintadas con pintura corrostil base agua y baño de barniz color natural o acabado similar de igual calidad, incluye pasador en la parte superior como en la parte inferior y portacandado, lámina 0.90 en el centro del portón, ver detalle en planos	Unidad	1.00	11,550.00	11,550.00	0.00	0.00			0.00	0.00	0.00%
H.7	Suministro e instalación de Ventana corrediza 4mm vidrio claro, 0.6x0.40m, marco pvc blanco	Unidad	1.00	1,850.00	1,850.00	0.00	0.00			0.00	0.00	0.00%
H.8	Suministro e instalación de Ventana corrediza 4mm vidrio claro, 0.9x1.0 m, marco pvc blanco	Unidad	1.00	4,000.00	4,000.00	0.00	0.00			0.00	0.00	0.00%
H.9	Suministro e instalación de Ventana corrediza 4mm vidrio claro, 1.0x1.2 m, marco pvc blanco	Unidad	1.00	4,200.00	4,200.00	0.00	0.00			0.00	0.00	0.00%
H.10	Suministro e instalación de Ventana corrediza 4mm vidrio claro, 1.2x1.2 m, marco pvc blanco	Unidad	9.00	4,550.00	40,950.00	0.00	0.00			0.00	0.00	0.00%
H.11	Suministro e instalación de Ventana corrediza 4mm vidrio claro, 1.5x1.2 m y marco de pvc blanco	Unidad	3.00	5,350.00	16,050.00	0.00	0.00			0.00	0.00	0.00%
H.12												



CONSULTORES EN OBRAS Y SERVICIOS S. de R. L.
Construcción de Establecimiento de Salud en Abundancia, Macuelizo, Santa Bárbara
ESTIMACIÓN No. 02 DESDE EL 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2023 AL 06 DE DICIEMBRE DEL 2023



N°	CONCEPTO	OBRA CONTRATADA				ACUMULADO ANTERIOR		EJECUTADO ESTE PERIODO		ACUMULADO TOTAL		%
		U	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL (Lps.)	CANTIDAD	TOTAL (Lps.)	CANTIDAD	TOTAL (Lps.)	CANTIDAD	TOTAL (Lps.)	
H.13	Suministro e instalación de balcón de metal de 1.50x1.20m, con marco de tubo cuadrado de 1"x1" chap 18 galvanizado perforado para instalación de las vallas lisas de 1/2" barrotas de varilla lisa legítima de 1/2", Platina de 1" x 3/16" perforada para instalación de varillas y soldadas, pintadas con pintura corostil base agua y baño de barniz color neutral o acabado similar de igual calidad, ver detalle sen planos	Unidad	3.00	5,000.00	15,000.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00	0.00%
H.14	Suministro e instalación de balcón de metal de 1.20x1.20m, con marco de tubo cuadrado de 1"x1" chap 18 galvanizado perforado para instalación de las vallas lisas de 1/2" barrotas de varilla lisa legítima de 1/2", Platina de 1" x 3/16" perforada para instalación de varillas y soldadas, pintadas con pintura corostil base agua y baño de barniz color neutral o acabado similar de igual calidad, ver detalle sen planos	Unidad	9.00	4,500.00	40,500.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00	0.00%
H.15	Suministro e instalación de balcón de metal de 1.00x1.20m, con marco de tubo cuadrado de 1"x1" chap 18 galvanizado perforado para instalación de las vallas lisas de 1/2" barrotas de varilla lisa legítima de 1/2", Platina de 1" x 3/16" perforada para instalación de varillas y soldadas, pintadas con pintura corostil base agua y baño de barniz color neutral o acabado similar de igual calidad, ver detalle sen planos	Unidad	1.00	3,500.00	3,500.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00	0.00%
H.16	Suministro e instalación de balcón de metal de 0.60x0.40m, con marco de tubo cuadrado de 1"x1" chap 18 galvanizado perforado para instalación de las vallas lisas de 1/2" barrotas de varilla lisa legítima de 1/2", Platina de 1" x 3/16" perforada para instalación de varillas y soldadas, pintadas con pintura corostil base agua y baño de barniz color neutral o acabado similar de igual calidad, ver detalle sen planos	Unidad	1.00	1,500.00	1,500.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00	0.00%
Sub-Total					264,600.00		0.00		0.00		0.00	0.00%
I	TECHO											
I.1	Suministro e instalación de Bajante PVC para aguas lluvias (Unidad)	unidad	9.00	1,450.00	13,050.00	9.00	13,050.00		0.00	9.00	13,050.00	100.00%
I.2	Suministro e instalación de Cañón de canaleta de 2" x 6" x 1/16" para estructura de techo (ML)	ML	179.00	525.00	93,975.00	0.00	0.00	179.00	93,975.00	179.00	93,975.00	100.00%
I.3	Suministro e instalación de Canal de aguas lluvias (ML)	ML	76.50	525.00	40,162.50	0.00	0.00	76.50	40,162.50	76.50	40,162.50	100.00%
I.4	Cielo Falso de PVC Blanco Mate (M²)	M2	335.29	612.00	205,197.48	0.00	0.00		0.00		0.00	0.00%
I.5	Suministro e instalación de lámina de Aluzinc	GBL	1.00	120,000.00	120,000.00	0.00	0.00	0.70	84,000.00	0.70	84,000.00	70.00%
I.6	Suministro e instalación de Largueros de canaleta de 6"x2"x1/16" para estructura de techo (ML)	ML	315.00	245.60	77,364.00	0.00	0.00	315.00	77,364.00	315.00	77,364.00	100.00%
Sub-Total					549,748.98		13,050.00		295,601.50		308,651.50	56.13%
J	FOSA SÉPTICA											
J.1	Fosa Séptica	GBL	1.00	35,000.00	35,000.00	0.00	0.00	1.00	35,000.00	1.00	35,000.00	100.00%
J.2	Excavación para fosa séptica (m³)	M3	82.00	175.00	14,350.00	0.00	0.00	82.00	14,350.00	82.00	14,350.00	100.00%
J.3	Firme y tapadera para fosa, concreto 3000 PSI (210kg/cm²) e= 5 cm con malla electrosoldada 6/8 (m²)	M2	61.64	385.74	23,777.01	0.00	0.00	61.64	23,777.01	61.64	23,777.01	100.00%
J.4	Pared de piedra ademada para fosa séptica	M	26.00	521.25	13,552.50	0.00	0.00	26.00	13,552.50	26.00	13,552.50	100.00%
J.5	Pared de piedra fundida para fosa séptica con liga 1:3 de 1cm a 2cm	M	10.00	602.34	6,023.40	0.00	0.00	10.00	6,023.40	10.00	6,023.40	100.00%



CONSULTORES EN OBRAS Y SERVICIOS S. de R. L.
Construcción de Establecimiento de Salud en Abundancia, Macuelizo, Santa Bárbara
ESTIMACIÓN No. 02 DESDE EL 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2023 AL 06 DE DICIEMBRE DEL 2023



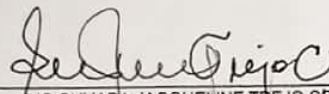
N°	CONCEPTO	OBRA CONTRATADA				ACUMULADO ANTERIOR		EJECUTADO ESTE PERIODO		ACUMULADO TOTAL		%
		U	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL (Lps.)	CANTIDAD	TOTAL (Lps.)	CANTIDAD	TOTAL (Lps.)	CANTIDAD	TOTAL (Lps.)	
	Sub-Total				92,702.91		0.00		92,702.91		92,702.91	100.00%
K	CISTERNA											
K.1	Columna C-01 de 0.20x0.20m con 4#3 y #2 @0.20m, concreto 4,000 PSI											
K.2	Excavación para cisterna 1.50x3.00x2.00 (m3)	M	8.20	745.89	6,116.30	0.00	0.00	8.20	6,116.30	8.20	6,116.30	100.00%
K.3	Firma para cisterna 1.90x3.40m de concreto 4000PSI (1:2:2) de 3.40x1.90m e=0.20m con #3@0.15m en A.D., carcamo de 0.40x0.40m	M3	11.88	275.00	3,267.00	0.00	0.00	11.88	3,267.00	11.88	3,267.00	100.00%
K.4	Losa para cisterna de 1.90x3.40m de concreto 4,000 PSI e=0.15m con #3 @0.15m en A.D., con tapadera removible de 0.60x0.60m	M2	6.46	1,250.00	8,075.00	0.00	0.00	6.46	8,075.00	6.46	8,075.00	100.00%
K.5	Pared para cisterna de Bloque de 8" fundido, bastones 1#3 @0.40 m y 1#3 @2 hilada, con liga 1/3 de 1cm a 2cm e impermeabilizada con sikatop 107, repello dentro y fuera y dado fino por dentro	M2	18.00	725.48	13,058.28	0.00	0.00	18.00	13,058.28	18.00	13,058.28	100.00%
K.6	Suministro e instalación de accesorios para cisterna con bomba achicadora de 4HP, 40m tubería PVC de 1/2" SDR-21, sistema de filtro Home Pack y Flotador eléctrico Viyilant	GBL	1.00	13,500.00	13,500.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00	0.00%
K.7	Viga de cimentación V-02 para cisterna de 0.50x0.20m con 6#3 y #2 @0.20m, concreto 4,000 PSI.	M	5.30	998.40	5,291.52	0.00	0.00	5.30	5,291.52	5.30	5,291.52	100.00%
K.8	Viga V-01 de 0.20x0.20m con 4#3 y #2 @0.20m, concreto 4,000 PSI.	M	15.90	623.21	9,909.04	0.00	0.00	15.90	9,909.04	15.90	9,909.04	100.00%
	Sub-Total				76,069.00		0.00		81,559.00		81,559.00	82.01%
GRAN TOTAL OBRA CIVIL Y ELÉCTRICA					L. 2,798,414.92		L. 685,973.48		L. 924,955.67		L. 1,610,929.15	57.57%



CONSULTORES EN OBRAS Y SERVICIOS S. de R. L.
Construcción de Establecimiento de Salud en Abundancia, Macuelizo, Santa Bárbara
ESTIMACIÓN No. 02 DESDE EL 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2023 AL 06 DE DICIEMBRE DEL 2023

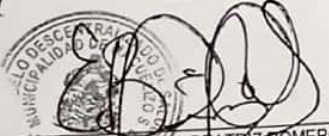


Nº	CONCEPTO	OBRA CONTRATADA				ACUMULADO ANTERIOR		EJECUTADO ESTE PERIODO		ACUMULADO TOTAL		%
		U	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL (Lps.)	CANTIDAD	TOTAL (Lps.)	CANTIDAD	TOTAL (Lps.)	CANTIDAD	TOTAL (Lps.)	REALIZADO
RESUMEN												
	(+) COSTOS INDIRECTOS (5%)				L.139,920.75		L.34,298.67		L. 46,247.78		L. 80,546.45	57.57%
	TOTAL ESTA ESTIMACION				L. 2,938,335.67		L. 720,272.15		L. 971,203.45		L. 1,691,475.60	57.57%
	(-) RETENCION POR ANTICIPO (20%)				L.587,667.13		L.144,054.43		L.194,240.69		L.338,295.12	57.57%
	NETO A PAGAR						L.576,217.72		L.776,962.76		L.1,353,180.48	



LIC. SUYAPA JACQUELINE TREJO CORDOVA
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO S.B.
ALCALDESA





LIC. ENEIDA BEATRIZ ROMERO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

CÉSAR OMAR CHINCHILLA
MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO S.B.
INGENIERO MUNICIPAL



MANUEL ROJAS
CONSULTORES EN OBRAS Y SERVICIOS S. de R. L.
CONTRATISTA





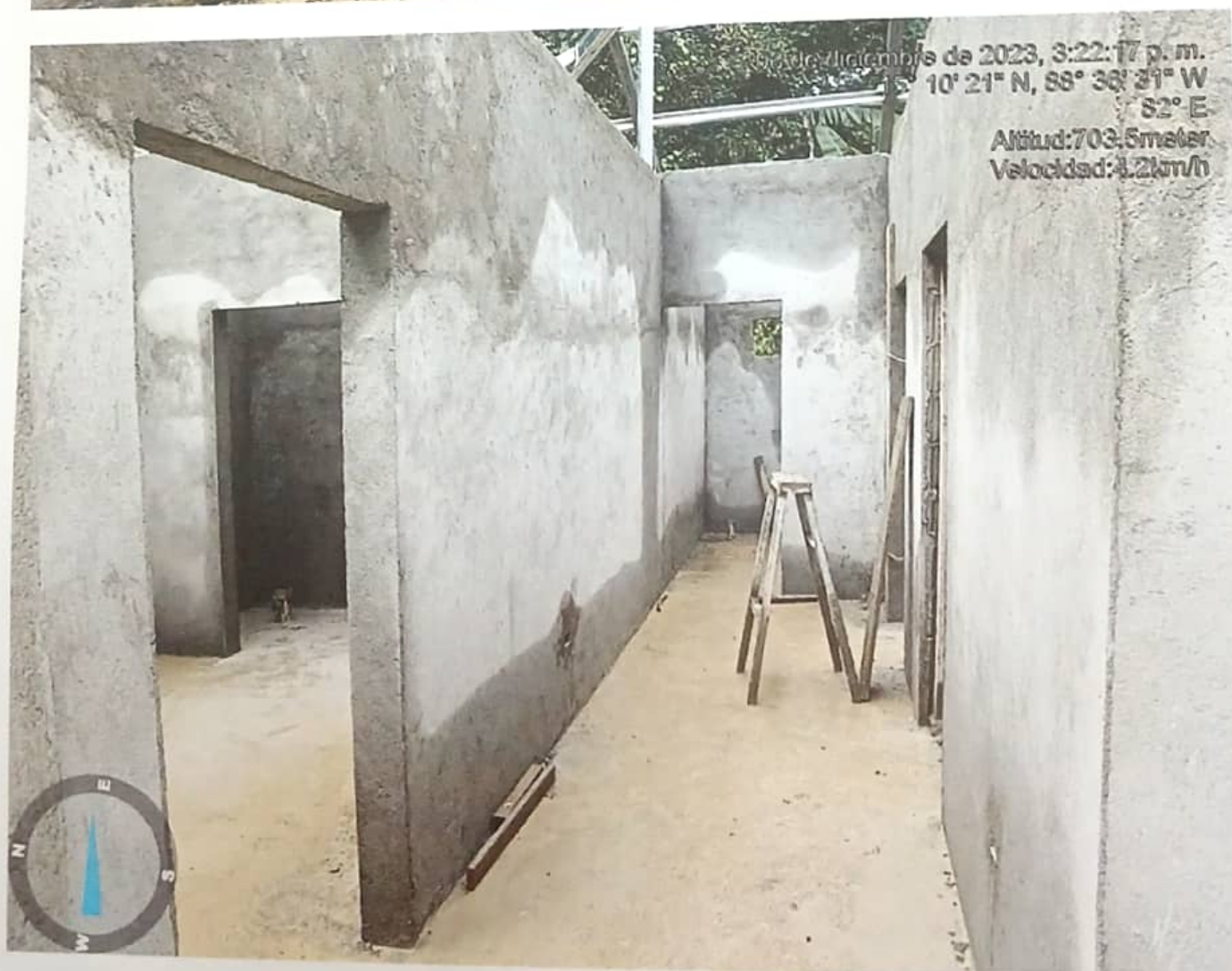
08 de diciembre de 2023, 2:23:43 p.m.
15° 10' 22" N, 88° 36' 31" W
Altitud: 708.1 meter
Velocidad: 0.6 km/h



08 de diciembre de 2023, 3:22:43 p.m.
15° 10' 22" N, 88° 36' 31" W
116° SE
Altitud: 708.1 meter
Velocidad: 0.6 km/h







08 de diciembre de 2024 3:21:15 pm
0° 10' 21" N 88° 35' 31" W
316 NW
Altitud 706.2 meter
Velocidad 2.6 km/h





CONSULTORES EN OBRAS Y SERVICIOS S. DE R.L.

Bo. Medina, 10 Calle, 6 Avenida # 76, San Pedro Sula
E-mail: djesuscad@yahoo.com Tel.: 2557-6943

R.T.N. 05019014648999

FACTURA

000-001-01-00 000205

C.A.I.: 0CF17A-8BB3D9-A34A82-E7321A-62E126-AE

Fecha: 04-Enero-2024

Cliente: Municipalidad de Macuelizo RTN: 16139011360075

DESCRIPCION	UND.	CANT.	VALOR UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
Pago de Segunda Estimacion del proyecto: Construcción de Establecimiento de Salud en Abundancia, Macuelizo, Santa Barbara.					776,962.76
TOTAL =					LPS. 776,962.76
Valor en Letras L.: Setecientos setenta y seis mil Novecientos sesenta y dos con 76/100					IMPORTE EXONERADO L.
N° Correlativo de la orden de compra exenta:					IMPORTE EXENTO L.
N° Correlativo de la constancia del registro de exonerados:					IMPORTE GRAVADO 15% L.
N° Identificación de la secretaria de Agricultura y Ganadería:					IMPORTE GRAVADO 18% L.
BET-EL IMPRESORES, S. DE R. L. Cel: 9500-1257 / 9493-4228 R.T.N. 05019001051701 • Certificado No. 9231-22-10500-16					I.S.V. 15% L.
1 T/D • Rango Autorizado: 000-001-01-00000201 AL 000-001-01-00000250					I.S.V. 18% L.
Fecha Limite de Emisión: 04/09/2024					TOTAL A PAGAR L. 776,962.76
"La factura es beneficio de todos, exijala"					Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Documento Fiscal Válido



OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

RTN: 05019014648999

Nombre o Razón Social: CONSULTORES EN OBRAS Y SERVICIOS S DE RL

Nombre Comercial: CONSULTORES EN OBRAS Y SERVICIOS S DE RL

Teléfono: 99897369

Email: djesuscad@yahoo.com

Dirección de Casa Matriz: BARRIO:BO MEDINA, CALLE: 10 CLL 6 AVE, CASA NO.: 76, MUNICIPIO: SAN PEDRO SULA, DEPARTAMENTO: CORTES

Dirección de Establecimiento: DIRECCION: BO MEDINA, 10 CLL 6 AVE, NO. 76, MUNICIPIO: SAN PEDRO SULA, DEPARTAMENTO: CORTES

IMPRENTA

RTN: 05019001051701

Nombre Comercial: BET-EL IMPRESORES S DE RL

GENERALES

Número del Documento: 000-001-01-00000205

Fecha de Autorización: 04/09/2023

Modalidad: Impresión por Imprenta

Tipo de Documento: FACTURA

Fecha de Vencimiento: 04/09/2024

CAI: 0CF17A-8BB3D9-A34A82-E7321A-62E126-AE

Desde (Rango Autorizado): 000-001-01-00000201

Hasta (Rango Autorizado): 000-001-01-00000250

TRIBUTAR ES PROGRESAR

Reporte la irregularidad de este documento

Tel: +504 2216-5800 - Email: asistencia@sar.gob.hn



Honduras, C.A.

MACUELIZO, SANTA
BARBARA
EJERCICIO: 2023
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 20/12/2023
Hora : 12:23 p.m.
USUARIO: EB.ROMERO

Orden de Pago No.: 8862

L.: 62,818.83

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 7133

Fecha de Emisión: 20/12/2023

No.Cheque/Nota de Débito: 7190

Pague a: Empresa Nacional de Energía Eléctrica /ENEE

Id/RTN: 08019003249825

La Cantidad en Letras: SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO CON OCHENTA Y TRES CENTAVOS

Descripción:

Pago de servicios de Energía eléctrica de los Establecimientos de Salud: 355714 Macuelizo (Periodo 17/08/2023 al 14/12/2023), 361419 Sula (Periodo 18/08/2023 al 15/12/2023), 352711 Casa Quemada (Periodo 18/08/2023 al 15/12/2023), 321480 Ciruelo (Periodo 13/08/2023 al 11/12/2023), 475516 Libertad (Periodo 19/08/2023 al 16/12/2023), Oficinas del Modelo Descentralizado de Salud 1167315 (Periodo 17/09/2023 al 18/12/2023)

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 07 000 001 000 21110 14-012-01	Suministro de Energía Eléctrica	62,818.83

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
14-012-01	MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD	62,818.83
	Monto Total:	62,818.83

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	62,818.83
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	62,818.83

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorero

Recibido por:

Identidad No.:

0s/j9JmexcG081j/fMlvyITtoXrFsHkyX6+/b6JOms0aLhx9QjHF3hccYu/+chBlr6jlkHCAie2sMBQLOGrYS99x+CjyvoN0VEmQgOMWH/MjyhwKMx7CPxSJKBhzN/D
vrmS7ifH0pY8IHNSuISTfIKNH68KVemEgHUBFDG1qs=



ALCALDIA MUNICIPAL
DE MACUELIZO/ CUT

Cuenta N.º: 01-090-000250-3

CHEQUE No. 00007190

20 de diciembre de 2023

MACUELIZO

Lugar y Fecha

Empresa Nacional de Energía Eléctrica /ENEE

62,818.83

Páguese a la orden de

L

SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO CON OCHENTA Y TRES CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



Banco del País, S.A.

Firma (s)

10 100 1 1 50 000 10 90000 2 50 3 0000 7 1 90

CONCEPTO DEL PAGO to de servicios de Energía eléctrica de los Establecimientos de Salud: 355714 Macuelizo (Periodo 17/08/2023 al 14/12/2023), 361419 Sula (Periodo 18/08/2023 al 15/12/2023), 352711 Casa Quemada (Periodo 18/08/2023 al 15/12/2023), 321480 Ciruelo (Periodo 13/08/2023 al 11/12/2023), 475516 Libertad (Periodo 19/08/2023 al 16/12/2023), Oficinas del Modelo Descentralizado de Salud 1167315 (Periodo 17/09/2023 al 18/12/2023)

PAGO DE Pago de servicios de Energía eléctrica de los Establecimientos de Salud: 62 818 83

CUENTA Y SUB-CUENTA	CONCEPTO	PARCIAL	DEBE	HABER
	355714 Macuelizo (Periodo 17/08/2023 al 14/12/2023), 361419 Sula (Periodo 18/08/2023 al 15/12/2023), 352711 Casa Quemada (Periodo 18/08/2023 al 15/12/2023), 321480 Ciruelo (Periodo 13/08/2023 al 11/12/2023), 475516 Libertad (Periodo 19/08/2023 al 16/12/2023), Oficinas del Modelo Descentralizado de Salud 1167315 (Periodo 17/09/2023 al 18/12/2023)			

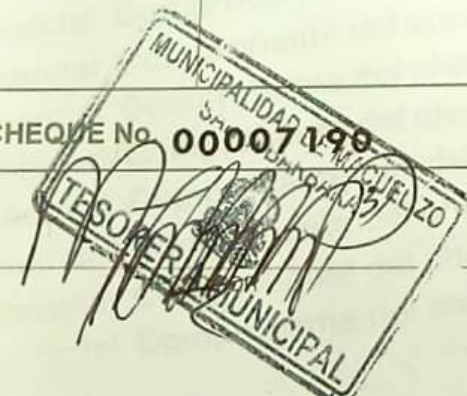
CHEQUE No. 00007190

BALANCE



AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME



2802508

M-0913

33

ROE-095 V. 2



BANCO DEL PAÍS, S. A.

Edificio Torre del País Barrio el Playón, Blvd. José A. Peraza, San Pedro Sula
RTN. 08019995140489 TEL. 2566-2020

011751363

PAGO DE ENEE

BANCO DEL PAIS/ 90
CIUDAD :QUINISTAN
CLAVE :361419
NIS :3361419
NOMBRE DEL ABOGADO :MINIST SALUD CENTRO DE SA
TRANSACCION :PAGO SERVIC. ENERGIA
FECHA Y HORA :21-12-2023 10:39:44

TOTAL PERIOD SIN ISV:13,937.92
IMPUESTO SOBRE VENTA:0.00
TOTAL A PAGAR :13,937.92

ID. BP :0004368435
ID PASARELA :70023708
CHECKSUM:
NDYfDazHJEOMTINjExMjIwMjNNTMzcwOTI
CAJERO :01690

*****BANCO DEL PAIS*****

AGENCIA LA FLECHA
01690 MARIAP TRX:5702 AUT:578187
NO SE REQUIERE SELLO NI FIRMA DE CAJERO
*****SELLO ELECTRONICO*****

VERIFIQUE ANTES DE FIRMAR QUE EL NUMERO DE CUENTA INDICADO PERTENECE AL NOMBRE DEL CLIENTE SOLICITADO
No es valido sin la certificación e impresión del sistema electrónico del banco.

ROE-095 V. 2



BANCO DEL PAÍS, S. A.

Edificio Torre del País Barrio el Playón, Blvd. José A. Peraza, San Pedro Sula
RTN. 08019995140489 TEL. 2566-2020

011751362

PAGO DE ENEE

BANCO DEL PAIS/ 90
CIUDAD :QUINISTAN
CLAVE :355714
NIS :3355714
NOMBRE DEL ABOGADO :MINIST.SALUD
TRANSACCION :PAGO SERVIC. ENERGIA
FECHA Y HORA :21-12-2023 10:39:10

TOTAL PERIOD SIN ISV:7,809.43
IMPUESTO SOBRE VENTA:0.00
TOTAL A PAGAR :7,809.43

ID. BP :0004368431
ID PASARELA :70023672
CHECKSUM:
NDYfDazNTUMTRNjExMjIwMjNHzgWOSOMw
CAJERO :01690

*****BANCO DEL PAIS*****

AGENCIA LA FLECHA
01690 MARIAP TRX:5702 AUT:600180
NO SE REQUIERE SELLO NI FIRMA DE CAJERO
*****SELLO ELECTRONICO*****

VERIFIQUE ANTES DE FIRMAR QUE EL NUMERO DE CUENTA INDICADO PERTENECE AL NOMBRE DEL CLIENTE SOLICITADO
No es valido sin la certificación e impresión del sistema electrónico del banco.

ROE-095 V. 2



BANCO DEL PAÍS, S. A.

Edificio Torre del País Barrio el Playón, Blvd. José A. Peraza, San Pedro Sula
RTN. 08019995140489 TEL. 2566-2020

011751365

PAGO DE ENEE

BANCO DEL PAIS/ 90
CIUDAD :QUINISTAN
CLAVE :321480
NIS :3321480
NOMBRE DEL ABOGADO :MINIST SALUDCENTRO DE SAL
TRANSACCION :PAGO SERVIC. ENERGIA
FECHA Y HORA :21-12-2023 10:40:56

TOTAL PERIOD SIN ISV:8,126.79
IMPUESTO SOBRE VENTA:0.00
TOTAL A PAGAR :8,126.79

ID. BP :0004368437
ID PASARELA :70023805
CHECKSUM:
NDYfDazMjE00DDMjExMjIwMjN0DEyNIOQ
CAJERO :01690

*****BANCO DEL PAIS*****

AGENCIA LA FLECHA
01690 MARIAP TRX:5702 AUT:589209
NO SE REQUIERE SELLO NI FIRMA DE CAJERO
*****SELLO ELECTRONICO*****

VERIFIQUE ANTES DE FIRMAR QUE EL NÚMERO DE CUENTA INDICADO PERTENECE AL NOMBRE DEL CLIENTE SOLICITADO
No es válido sin la certificación e impresión del sistema electrónico del Banco.

ROE-095 V. 2



BANCO DEL PAÍS, S. A.

Edificio Torre del País Barrio el Playón, Blvd. José A. Peraza, San Pedro Sula
RTN. 08019995140489 TEL. 2566-2020

011751364

PAGO DE ENEE

BANCO DEL PAIS/ 90
CIUDAD :QUINISTAN
CLAVE :352711
NIS :3352711
NOMBRE DEL ABOGADO :MINIST SALUDCENTRO DE SAL
TRANSACCION :PAGO SERVIC. ENERGIA
FECHA Y HORA :21-12-2023 10:40:22

TOTAL PERIOD SIN ISV:1,291.97
IMPUESTO SOBRE VENTA:0.00
TOTAL A PAGAR :1,291.97

ID. BP :0004368436
ID PASARELA :70023764
CHECKSUM:
NDYfDazHTINTFNjExMjIwMjN0MTINSNw
CAJERO :01690

*****BANCO DEL PAIS*****

AGENCIA LA FLECHA
01690 MARIAP TRX:5702 AUT:591190
NO SE REQUIERE SELLO NI FIRMA DE CAJERO
*****SELLO ELECTRONICO*****

VERIFIQUE ANTES DE FIRMAR QUE EL NÚMERO DE CUENTA INDICADO PERTENECE AL NOMBRE DEL CLIENTE SOLICITADO
No es válido sin la certificación e impresión del sistema electrónico del Banco.

ROE-095 V. 2



BANCO DEL PAÍS, S. A.

Edificio Torre del País Barrio el Playón, Blvd. José A. Peraza, San Pedro Sula
RTN. 08019995140489 TEL. 2566-2020

011751367

PAGO DE ENEE

BANCO DEL PAIS/ 90
 CIUDAD :QUINISTAN
 CLAVE :1167315
 NIS :1167315
 NOMBRE DEL ABOGADO :MUNICIPALIDAD MACUELIZO S
 TRANSACCION :PAGO SERVIC. ENERGIA
 FECHA Y HORA :21-12-2023 10:42:16

TOTAL PERIOD SIN ISV:26,535.89
 IMPUESTO SOBRE VENTA:0.00
 TOTAL A PAGAR :26,535.89

ID. BP :0004368441
 ID PASARELA :70023893
 CHECKSUM:
 MDYfDExNjczMTVMjExMjIwMjYhZUuODk
 CAJERO :01690

*****BANCO DEL PAIS*****

AGENCIA LA FLECHA

01690 MARIAP TRX:5702 AUT:613218

NO SE REQUIERE SELLO NI FIRMA DE CAJERO

*****SELLO ELECTRONICO*****

VERIFIQUE ANTES DE FIRMAR QUE EL NÚMERO DE CUENTA INDICADO PERTENECE AL NOMBRE DEL CLIENTE SOLICITADO
 No es válido sin la certificación e impresión del sistema electrónico del Banco.

ROE-095 V. 2



BANCO DEL PAÍS, S. A.

Edificio Torre del País Barrio el Playón, Blvd. José A. Peraza, San Pedro Sula
RTN. 08019995140489 TEL. 2566-2020

011751366

PAGO DE ENEE

BANCO DEL PAIS/ 90
 CIUDAD :QUINISTAN
 CLAVE :475516
 NIS :3475516
 NOMBRE DEL ABOGADO :MINIST SALUD CENTRO DE SA
 TRANSACCION :PAGO SERVIC. ENERGIA
 FECHA Y HORA :21-12-2023 10:41:27

TOTAL PERIOD SIN ISV:5,116.83
 IMPUESTO SOBRE VENTA:0.00
 TOTAL A PAGAR :5,116.83

ID. BP :0004368439
 ID PASARELA :70023836
 CHECKSUM:
 MDYfDAONzUMTZMjExMjIwMjYhZUuODk
 CAJERO :01690

*****BANCO DEL PAIS*****

AGENCIA LA FLECHA

01690 MARIAP TRX:5702 AUT:585200

NO SE REQUIERE SELLO NI FIRMA DE CAJERO

*****SELLO ELECTRONICO*****

VERIFIQUE ANTES DE FIRMAR QUE EL NÚMERO DE CUENTA INDICADO PERTENECE AL NOMBRE DEL CLIENTE SOLICITADO
 No es válido sin la certificación e impresión del sistema electrónico del Banco.

MODELO DESCENTRALIZADO DE SALUD-
MACUELIZO

Item	Clave	E.S.	Total
1	355714	MACUELIZO	L. 7,809.43
2	361419	SULA	L. 13,937.92
3	352711	CASA QUEMADA	L. 1,291.97
4	321480	CIRUELO	L. 8,126.79
5	475516	LIBERTAD	L. 5,116.83
6	1256659	ABUNDANCIA	L. -
7	1167315	UNIDAD TECNICA	L. 26,535.89
TOTAL			L. 62,818.83



REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE FINANZAS
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INGRESOS
REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

No.Doc. 412- 74687

Base Legal: Art. 1,2 y 3 del Decreto N° 102 del 8 de enero de 1974, reformado mediante Art 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002. Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas

NOMBRE DEL INSCRITO

R.T.N.

08019003243825

EMPRESA NAC DE ENERGIA ELECTRICA

INSCRIPCIONES

Venta y/o Selectivo



Máquina Tragamoneda



Importador



Imprentas



Fecha Emisión

20061127

Fecha Vencimiento

20070607

Director Ejecutivo

Jefe Depto de Asistencia al Contribuyente