



# "INVERSIONES SU"

PROP: CARMEN ALEJANDRA SU BARAHONA

R. T. N. 13201998003368

TEL. 32180118

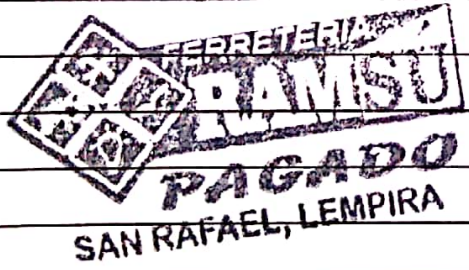
Bo. La Fuente, calle principal, San Rafael Lempira Honduras, C. A.

Email: ferre.ramsu@gmail.com

CAI: 7EA954-F6E797-A448B6-443FA8-CADDA6-01

San Rafael, Lempira, 12 de Febrero de 20 2021  
 Cliente: Municipalidad de San Rafael, Lempira  
 R.T.N.  
 Dirección: San Rafael, Lempira

CANT.	DESCRIPCION	P. UNT.	DESC. / REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
3	lobetas pintura color azul profundo	2350.00		7,050.00
2	lobetas pintura color blanco hueso	2350.00		4,700.00
1	Yavin Tonal	850.00		850.00
1	Kit completos 4 pz.	465.00		465.00
1	Kit biochapas			73.99
1	galon anticorrosivo blanco sherwin			950.00



**FACTURA** ( ) CONTADO  
 000-001-01-00 ( ) CREDITO

**Nº 000612**

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
15% IMP. S. / VTAS L.	
18% IMP. S. / VTAS L.	
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<b>14,088.50</b>

CONSTANCIA DE REG. EXONERADO  
 ORDEN DE COMPRA EXENTA  
 NUMERO DE REGISTRO S. A. G.

Original: Cliente Copia: Emisor LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA  
 Impr. Sta. Barbara - R. T. N. 05011965013770 - CERT. No. 9231-19-10500-278 - Tel. 2643-1398  
 12Td. 000-001-01-00000151 - 000-001-01-00000750 - Fech. Recepción - 06/02/2020 - Limite. Emisión - 06/02/2021

son: Catorcemil, ochenta y ocho con cincuenta centavos. Lempiras



Honduras, C.A.

SAN RAFAEL, LEMPIRA  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 12/02/2021

Hora : 03:09 p.m.

USUARIO: MARIA.AGUILAR

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 8509

L.: 14,088.49

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4432

Fecha de Emisión: 12/2/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

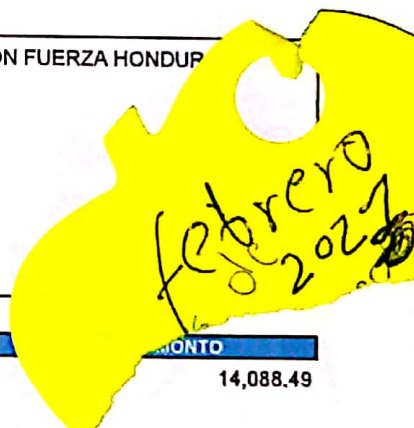
Pague a: CARMEN ALEJANDRA SU BARAHONA

Id/RTN: 13201998003368

La Cantidad en Letras: CATORCE MIL OCHENTA Y OCHO CON CUARENTA Y NUEVE CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE MATERILES PARA MANTENIMIENTO DE CENTRO DE TRIAJE OPERACIÓN FUERZA HONDUR  
FONDOS 45% DE TRANSFERENCIA MES DE ABRIL CONTRAPARTE MUNICIPAL



CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 01 008 000 001 47210 11-001-01	Proyecto Construcción y Equipamiento del Centro de Triaje Covid Operación Fuerza Honduras	14,088.49

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	14,088.49
Monto Total:		14,088.49

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	14,088.49
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>14,088.49</b>



Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: Algodre Ss Barahona  
Identidad No.: 1320-1998-003368

Os+js/j8JmeE5JGEHBVN22eX4BLR5I84LOa6JNDcZvMBMA+PPv4fV9kfBFk8Jeh1eVe/bn3O4JULMDaFbYgGjlv26K3XHJFumj4YAIYPKzleRWI xWjObu1dhAV  
OIDvMCT1i5Lppl3Kqfmjy42IRgaACBSrjgXBidE04MgLo=

003614000054  
ALCALDIA MUNICIPAL SAN RAFAEL, LEMP  
CUENTA UNICA TESORO MUNICIPAL (CUT)  
BARRIO EL CENTRO SAN RAFAEL LEMPIRA  
CEL. 9099-7918

CHEQUE No. 00005505

SAN RAFAEL

12 de febrero de 2021

Lugar y Fecha

CARMEN ALEJANDRA SU BARAHONA

14,082.49

Páguese a la orden de

CATORCE MIL OCHENTA Y OCHO CON CUARENTA Y NUEVE CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

 **BANHCAFE**  
BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

0010021480000361400005400005505

49

ESTIVO DEL PAGO

PAGO DE COMPRA DE MATERILES PARA MANTENIMIENTO DE CENTRO DE TRIAJE OPERACION FUERZA  
HONDURAS FONDOS 45% DE TRANSFERENCIA MPS DE ABRIL CONTRAPARTE MUNICIPAL

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO

CHEQUE No.

00005505

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME









ACTA DE RECEPCION

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

"INVERSIONES SU"

La factura N° 000612 que corresponde a la

Solicitud de compra N° 21

Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	Cubetas Pintura color	3	7,050.00
2	Cubetas Pintura color blanco	2	4,700.00
3	Yavin final	1	850.00
4	Kit Completas 4 P2	3	465.00
5	1 Kit brochas	1	73.00
6	Galón Anticorrosivo	1	950.00

Productos a ser utilizados en la

Operacion fuerza Honduras

Dado en la ciudad de San Rafael los 12 días del mes de Febrero

Del 2020.

  
\_\_\_\_\_  
Maria Rosbinda Aguilar  
Tesorera Municipal

  
\_\_\_\_\_  
Luz Amalia Ramirez Tabora  
CONTABILIDAD PRESUPUESTO  
MUNICIPALIDAD DE SAN RAFAEL, LEON  
Contadora Municipal





**MUNICIPALIDAD DE SAN RAFAEL, LEMPIRA  
HONDURAS C.A.  
2018-2022**

**ORDEN DE ENTREGA DE INSUMOS Y MATERIALES**

FONDO: OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

DEPARTAMENTO: LEMPIRA

MUNICIPIO: SAN RAFAEL

FECHA DE ENTREGA: 13 de febrero 2021.

N°	DESCRIPCION DE PRODUCTO	CANTIDAD ENTREGADA
1	Cubetas Pintura Color azul Profundo	3
2	Cubetas Pintura Color Blanco hueso	2
3	Yavin fanaa	1
4	Kit Completas 4 Pz.	3
5	Kit brochas	1
6	Galón anticorrosivo blanco Sherwin	1
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

  
NICOLAS ANGELIO HERNANDEZ  
ALCALDE MUNICIPAL  
ENTREGA

  
CESAR EDUARDO RAMIREZ AGUILAR  
DIRECTOR CENTRO DE FRIAJE

Cliente: <b>Municipalidad de San Rafael</b>	Fecha: <b>13-febrero-2021</b>
R.T.N./ID: <b>13209012458249</b>	Tel.:
Dirección: <b>Departamento de Lempira</b>	

Cantidad	Descripción	P. Unitario	Total
150	<u>Prueba diagnóstico rápido para determinación de COVID-19</u> Cada caja sellada contiene veinte (25) pruebas con sus respectivos materiales para realizar el diagnóstico de COVID-19, la cual debe ser de uso exclusivo por un profesional de la Medicina.	220.00	33,000.00
70	<u>Batas quirurjicas HALYARD, high quality</u>  ***** U.L. *****	120.00	8,400.00



Monto en Letras: **Cuarenta y un mil cuatrocientos lempiras, con 00/100 centavos**

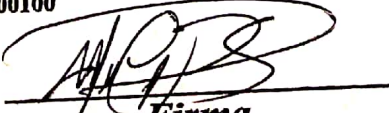
**FACTURA Nº 000-001-01-00000051**

Datos del Adquiriente Exonerado	Nº Orden de Compra Exenta	Constancia de Registro Exonerado	Nº Registro de la SAG	Nº Carnet de Diplomático
---------------------------------	---------------------------	----------------------------------	-----------------------	--------------------------

Fecha Límite de Emisión: 12/02/2022 \*\* Original Blanca: Cliente | Copia Azul: Obligado Tributario Emisor  
Rango Autorizado: 000-001-01-00000051 al 000-001-01-00000100  
GRAPHICART R.T.N. 08011985160550, Tel. 2213-4432 / 2222-4191  
CERTIFICADO Nº 9231-19-10500-83/graphicart.hn@gmail.com

**La Factura es Beneficio de Todos**

**"Exijala"**

  
**Firma**

Descuentos y rebajas otorgados	L.	0.00
Importe Exonerado	L.	0.00
Importe Exento	L.	41,400.00
Importe Gravado 15%	L.	0.00
Importe Gravado 18%	L.	0.00
15% Impto. S/Vta.	L.	0.00
18% Impto. S/Vta.	L.	0.00
<b>Total a Pagar</b>	L.	<b>41,400.00</b>



Honduras, C.A.

SAN RAFAEL, LEMPIRA  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 16/02/2021  
Hora : 10:01 a.m.

USUARIO: MARIA.AGUILAR  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 8511

L.: 41,400.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4435

Fecha de Emisión: 16/2/2021

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Paguese a: MARIO CELIN SIMON PERLA

Id/RTN: 0801199122265

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

Descripción:

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS OPERACIÓN FUERZA HONDURAS FONDOS 45% DE TRANSFERENCIA MES DE ABRIL CONTRAPARTE MUNICIPAL

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 01 008 000 001 47210 11-001-01	Proyecto Construcción y Equipamiento del Centro de Triage Covid Operación Fuerza Honduras	41,400.00


RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	41,400.00
<b>Monto Total:</b>		<b>41,400.00</b>


RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL		41,400.00
- RETENCIONES		0.00
<b>TOTAL</b>		<b>41,400.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería



ALCALDE MUNICIPAL  
SAN RAFAEL, LEMPIRA, HONDURAS, C.A.



TESORERIA MUNICIPAL  
SAN RAFAEL, LEMPIRA, HONDURAS, C.A.

Recibido por:

Identidad No.:

Maria C. Simón Perla  
0801-1991-22265

0s+jsfj9JmøE5JGEHBVN22aX4BLR5I84LOaSJNDCZv1BMA+PPv4V9kfBFkk8Jeh1eVe/bn3O4JULMDaFbYgGjiv26K3XHJFumj4YAIYPKzleRW1xWJObu1dhAV  
OJDvMCT1i5Lppl3Kqfmjy42IRgaACBSrjgXBidE04MgLo=

003614000054  
ALCALDIA MUNICIPAL SAN RAFAEL, LEMP  
CUENTA UNICA TESORO MUNICIPAL (CUT)  
BARRIO EL CENTRO SAN RAFAEL LENPIRA  
CEL. 9899-7518

CHEQUE No. 00005507

SAN RAFAEL

16 de febrero de 2021

Lugar y Fecha

MARIO CELIN SIMON PERLA

41,400.00

Páguese a la orden de

CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

 **BANHCAFE**  
BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

⑆01002648⑆00003614000054⑆00005507

MOTIVO DEL PAGO

PAGO DE COMPRA DE INSUMOS MEDICOS OPERACION FUERZA HONDURAS FONDOS 45% DE TRANSFERENCIA  
MES DE ABRIL CONTRAPARTE MUNICIPAL

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO

CHEQUE No.

00005507

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME



# MUNICIPALIDAD DE SAN RAFAEL

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA,  
HONDURAS, C. A.

## ORDEN DE COMPRA

Nº 0330

Proveedor: CONEX S. de RL de C.V. R.T.N.


Dirección: Tegucigalpa N.D.C Teléfono: \_\_\_\_\_

Fecha: 12 de febrero 2021

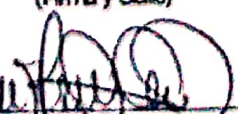
Sírvase entregar los bienes o servicios abajo detallados:

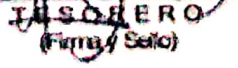
No.	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	PRECIO TOTAL
1	150	Prueba diagnostico rápido para determinación de Covid-19	220.00	33,000.00
2	70	Batas quirurgicas HALYARD, high quality	120.00	8,400.00
NOTA: Para aplicación del Crédito Fiscal, el proveedor deberá emitir la factura con la fecha igual o posterior a la autorización de esta Orden de Compra.			SUB-TOTAL	
			TOTAL	41,400.00

Imp. Sta. Bárbara - 05011965013770 - 1291 - 97/2010 - 0301-0900

  
 SECRETARIO  
 (Firma y Sello)

  
 ALCALDE MUNICIPAL  
 (Firma y Sello)

  
 AUDITOR  
 (Firma y Sello)

  
 TESORERO  
 (Firma y Sello)

"UNIDOS TRABAJANDO POR UN MEJOR SAN RAFAEL"

**Cotización**

N° 0000174

**Fecha**

13-feb-21

**CONEX S. de R.L. de C.V.**

Tegucigalpa, M.D.C. Honduras

RTN: 08019018998114

Buen día, le agradecemos por el interés en nuestras pruebas rápidas y los felicitamos por querer unirse a la lucha contra el COVID-19, a continuación se presenta nuestra oferta, nuevamente le agradecemos y esperamos pronto regresar a la normalidad.

**Información del Cliente**

Cliente	Ubicación	Fecha
Municipalidad de San Rafael	Departamento de Lempira	13/2/21
RTN	Email	Tipo de Pago
13209012458249	_____	Contado

**Información del Producto**

Ítem	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Unitario de Cada Caja	Valor Total	
1	Pruebas rápidas para detectar Covid-19	Seis Cajas = (150 pruebas)	L. 220.00	L. 5,500.00	L. 33,000.00	
2	Batas quirúrgicas HALYARD, high quality	Cincuenta (70) Batas	L. 120.00	L. -	L. 8,400.00	
***** U.L. *****						
Observación: Los precios mostrados en esta cotización se encuentran sujetos a cambios y adecuaciones previa realización de la compra, cada caja contiene en su interior 25 pruebas rápidas con sus respectivos materiales para detectar COVID-19, y las batas que se ofrecen son de alta calidad para protección en situaciones de bioseguridad.					Gran Total	41,400.00
					Descuentos	0.00
					Sub Total	41,400.00
					ISV (15%)	0.00
					Valor Total	41,400.00

Nota: Las pruebas para detectar COVID-19 que la empresa ofrece cuentan con las certificaciones de la Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA) y también entregamos mas documentos que respaldan su calidad.



Mario C. Simón  
Gerente

cel.3340-2820

Edificio Punto Farma. Anillo Periférico Sector # 3. Contiguo al Ministerio Publico. Hacienda el Molino P.O. Box #896

Tegucigalpa, San Pedro Sula, Choluteca, Comayagua. Honduras, C. A.

R.T.N. 08019005002760

Telefono: 2280-8800

[www.puntofarma.hn](http://www.puntofarma.hn)

**COTIZACIÓN**

NOMBRE COMPLETO:	ALCALDIA DE SAN RAFAEL LEMPIRA
TELÉFONO:	3340-2820
ID/RTN:	1320-9012-458249
CORREO:	
FARMACIA:	PUNTO FARMA TEXACO KENNEDY
COTIZADO POR:	JOSUE VALLE
APROBADO POR:	GERENCIA GENERAL / GERENCIA COMERCIAL / CLAVES CORPORATIVAS
FECHA:	13/02/2021

DE ACUERDO A SU SOLICITUD DE COTIZACIÓN, NOS AGRADA PRESENTARLE NUESTROS MEJORE

No.	CODIGO	PRODUCTO	PRECIO CON DESCUENTO	CANT.	TOTAL FACTURA (LPS)
1	16598	PRUEBA DE ANTICUERPO NOVAX1UND	L. 300.00	150	L. 45,000.00
*****ULTIMA LINEA*****					
<b>Total Factura</b>					<b>L. 45,000.00</b>

**Servicio a Domicilio Completamente gratis 800-2280-8800**





## COTIZACIÓN

**FECHA: 13/02/2021**

**Drogueria y Farmacias del Ahorro, boulevard La Hacienda, local #2**

**ALCALDIA SAN RAFAEL, LEMPIRA.**

**RTN 13209012458249**

ITEM	PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO/UN	TOTAL
1	Bata Quirurgica, 1 de 10 unidades	70	164.47	11,512.90

Nota: Los precios de esta cotización pueden variar por los lotes de compra.  
Tel.22354961





# Grupo Meyko S.A

RTN: 080119002062818  
Teléfonos : (504) 2232-2503 , (504) 2235-8910  
www.grupomeyko.hn

**Cliete:** MC99999 - 000000000000  
**ALCALDIA DE SAN RAFAEL LEMPIRA**

**||COTIZACIÓN | MK1001CO18537||**

Fecha 13/02/2021  
Sucursal MK1  
Vendedor TGU-Katherin Vasquez  
Condición de Pago Contado

#	Código	Descripción	Almacén	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Total
1	COVID19-TEST	PRUEBA RAPIDA DE ANTICUERPOS - COVID 19 IgG/IgM - CJ/20 UNIDADES	MT-TND1	1	4500	0	4,500.00

Observaciones

Subtotal L4,500.00  
Descuento 0.00  
Impuesto L. 0.00  
**Total L4,500.00**

*= 225 %*

Condiciones

- \*Oferta sujeta a la disponibilidad del producto en nuestros almacenes
- \*Precios sujetos a cambios sin precio aviso

**||Gracias por Preferirnos!**

*Katherine Vasquez*  
*Tel: 3266-3362*



República de Honduras  
 Servicio de Administración de Rentas  
 Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 02/03/2018

RTN: 08019018998114

CONSULTORES EXTERNOS SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD  
 LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE

Nombre o Razón Social

Inscripciones

- |                  |                                     |   |                          |
|------------------|-------------------------------------|---|--------------------------|
| Ventas-Selectivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Productores Importadores de Cigarrillos | <input type="checkbox"/> |
| Importador       | <input type="checkbox"/>            | Productores Alcoholes Licores           | <input type="checkbox"/> |
| Exportador       | <input type="checkbox"/>            | Distribuidor Alcoholes Licores          | <input type="checkbox"/> |
| Imprentas        | <input type="checkbox"/>            | Importador Alcoholes Licores            | <input type="checkbox"/> |
| Prestamista      | <input type="checkbox"/>            |   |                          |

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.



**SAR**

*[Signature]*  
 Ministra Directora

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- 2856610

Transacción: 68DD58

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

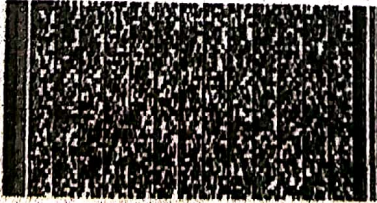
MARIO CELIN / SIMON PERLA



HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIO EL : 09 JUNIO 1991  
SEXO : MASCULINO  
EMITIDA EL : 25 SEPTIEMBRE 2006

0801-1991-22265  12102260-01

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



SOLICITADA EN 0801  
MARIO CELIN / SIMON PERLA  
0801-1991-22265

ACTA DE RECEPCION

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

CONEX S. de P. L. de C.V.

La factura N° \_\_\_\_\_ que corresponde a la

Solicitud de compra N° 20

Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
1	Prueba diagnostico Covid-19	150	33,000.00
2	Batas Quirúrgicas	70	8,400.00

Productos a ser utilizados en la

Operación "Fuerza Honduras"

Dado en la ciudad de San Rafael a los Doce días del mes de febrero

Del 2020.



*[Handwritten signature]*

**María Rosbinda Aguilar**  
Tesorera Municipal



*[Handwritten signature]*

**Luz María Ramírez Tabora**  
Contadora Municipal



**MUNICIPALIDAD DE SAN RAFAEL, LEMPIRA  
HONDURAS C.A.  
2018-2022**

**ORDEN DE ENTREGA DE INSUMOS Y MATERIALES**

FONDO: OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

DEPARTAMENTO: LEMPIRA

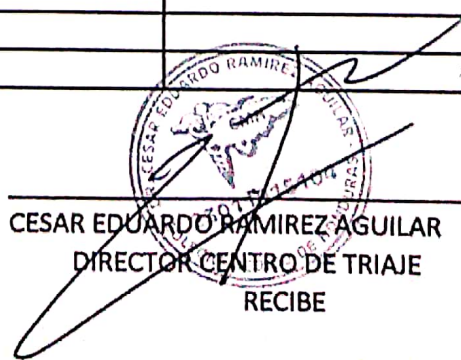
MUNICIPIO: SAN RAFAEL

FECHA DE ENTREGA: \_\_\_\_\_

N°	DESCRIPCION DE PRODUCTO	CANTIDAD ENTREGADA
1	Prueba diagnóstico rápido para determina-	150
2	Cion de Covid-19	
3	Batas quirúrgicas HALYARD, high quality	70
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

  
ARGELIO HERNANDEZ  
ALCALDE MUNICIPAL  
ENTREGA



  
CESAR EDUARDO RAMIREZ AGUILAR  
DIRECTOR CENTRO DE TRIAJE  
RECIBE

