

**GASTOS**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN / NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DEL DESTINATARIO	MONTO AFECTADO	FECHA	DESCRIPCIÓN DEL GASTO
Alcaldía Municipal del Distrito Central	Drogueria Benpharma S. de R.L. de C.V.	3,530.50	6-may-21	Compra de guantes de nitrilo, para ser utilizadas en por el personal que se encuentra trabajando en diferentes puntos de la ciudad Capital, Atención a la Emergencia Sanitaria Decretada por Covid-19 Según Decreto Ejecutivo PCM-005-2020 Y PCM-146-2020.
Alcaldía Municipal del Distrito Central	Bazar Diana	1,060,000.00	6-may-21	Compra de Mascarillas Quirurgicas Descartables, para ser utilizadas en por el personal que se encuentra trabajando en diferentes puntos de la ciudad Capital, Atención a la Emergencia Sanitaria Decretada por Covid-19 Según Decreto Ejecutivo PCM-005-2020 Y PCM-146-2020.
<b>TOTAL</b>		<b>1,063,530.50</b>		

NOTA: LA FECHA CORRESPONDE A LA ORDEN DE PAGO EMITIDA


  
**L.C. LUIS CABALLERO**  
**ASISTENTE ADMINISTRATIVO**





# BENPHARMA

**Drogueria Benpharma S de R.L. de C.V**

Centro Comercial Perisur, Ofibodega #4

Col. Loarque

Tegucigalpa 08 11101

RTN: 08019011372922

CAI: 60B9CA-4B38AA-6A4185-54BAED-B1AD37-EC

Rango autorizado: 000-001-01-00014501 a  
000-001-01-00024500

Fecha Limite de Emision: 23-03-2022

**Cliente:** Alcaldia Municipal del Distrito Central

**RTN:** 08019002264234

2222-7374

Col.21 de Octubre Tgu

**Factura:** 000-001-01-00014658

**Fecha:** 12-04-2021

**Hora:** 09:28:09

**Condiciones:** **CREDITO**

Cant.	Und./Med.	Código	Descripcion	Unitario	Descuento	Importe
1	Caja	12515	Guantes de Nitrilo para Examinacion "XS" CJ/200 Unid. Cantidad: 1 Lote: 40706	307.00	0.00	307.00
9	Caja	12518	Guantes de Nitrilo para Examinacion "L" CJ/200 Unid. Cantidad: 9 Lote: 35847	307.00	0.00	2,763.00

No. Orden Compra Exenta:

No. Constancia Reg. Exonerado:

No. Registro SAG:

Descuentos y Rebajas: L. 0.00

Subtotal: L. 3,070.00

Exonerado: L. 0.00

Exento: L. 0.00

Gravado 15% L. 3,070.00

Gravado 18% L. 0.00

ISV 15% L. 460.50

ISV 18% L. 0.00

**Total a pagar: L. 3,530.50**

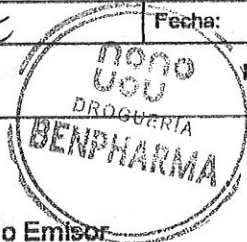
Tres Mil Quinientos Treinta Lempiras Con Cincuenta Centavos

Orden de compra No.0125-2021

### TERMINOS DE PAGO DROGUERIA BENPHARMA

Toda factura debe ser pagada en los primeros 30 dias despues de su entrega o de acuerdo a las condiciones en que se negociaron en la compra. Una vez cumplido los treinta dias se cobrara un 5% de interes moratorio sobre el valor total de la factura, mensualmente hasta que haya sido cancelada en su totalidad.

Revisado por cuentas por cobrar		Revisado por el cliente	
Nombre:		Nombre:	
Firma y Sello:	Fecha:	Firma y Sello:	Fecha:
Declaro que fue recibido a conformidad Cliente			



Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

La factura es derecho de todos exígela

Teléfono: +50422455550 / +50499907320 Correo electrónico: jahyromendoza@gmail.com

