



# MUNICIPALIDAD DE LEPAERA

DEPTO. DE LEMPIRA

Tels: 2655-5090 / 2655-5258

DIA | MES | AÑO  
 23 | 06 | 21

**ORDEN DE PAGO**

Nº 012430

Unidad Ejecutora: La Municipalidad  
 Señor Tesorero Municipal: Jose Daniel Mateo  
 Sírvase pagar a la orden de: Mediteksa PHARMA / Kevin Fernando Flores Jimenez  
 La suma de: Cien mil lempiras exactos

Lps. 100,000.00 Afectando lo siguiente:  
 Programa: 11 Vida Mejor  
 Sub-Programa:  
 Actividad: Emergencia Covid-19 segun Decreto 155-2020  
 GASTOS CORRIENTES  GASTO DE CAPITAL  GASTO POR DEUDA PÚBLICA

A	O	OG	DESCRIPCION	TOTALES
001			Emergencia Covid-19 segun Decreto 155-2020	
		4720	Construcciones y Mejoras de Bienes Dom. Publica	
Pago por la compra de materiales de Bioseguridad para Centro de triaje en esta Ciudad para personas con sospecha o Positiva de Covid-19 asi como para Personal de Salud				
				L. 100,000.00
				L. 100,000.00

FIRMA Y SELLO ALCALDE MUNICIPAL

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme a lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:  
 Efectivo \_\_\_\_\_  
 Cheque N°: 14583  
11-01-000005-C  
 FIRMA DEL INTERESADO

Identidad Nº 0801 1993 157131  
 Impuesto Vecinal Nº \_\_\_\_\_  
**FECHA DE PAGO**  
 DIA | MES | AÑO  
 23 | 06 | 2021



REPÚBLICA DE HONDURAS  
ALCALDÍA MUNICIPAL

Lepaera, Lempira  
Telefax: 2655-50-90  
Correo: lepaera2006@yafioo.com

MUNICIPALIDAD DE LEPAERA LEMPIRA

ORDEN DE COMPRA

Sres. (as) Drager Mediteksa Pharma.

Agradeceré nos envíe a través del portador los siguientes materiales:

NO	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	20,375	Veinte mil trescientos setenta y cinco	Mascarillas Quirúrgica.		
2	5,000	tres mil	Mascarilla KN 95		
3	120	Cien y veinte	Batas Quirúrgicas.		
4	6	Seis	Pruebas covid-19		
5	150	Cien cincuenta	Amorfo Quaternario		
6		Para Centro	traje de este Municipio		
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Lepaera, Lempira 23 del mes de Junio del 2021

Nota: Enviar las facturas a nombre de la Municipalidad de Lepaera, Lempira, sin manchones, borrones o tachaduras y lo legible posible.

Firma autorizada



Firma de quien recibe

Firma del proveedor

*'Junque, Martillo donde unidos forjamos nuestro propio desarrollo*



DROGUERÍA MEDITEKSA PHARMA  
Colonia Río Grande, Parque Empresarial Perisur,  
Ofibodega # 2, Anillo Periférico Sur  
Tegucigalpa  
Honduras  
RTN: 08011993157131

**Ciente:**

MUNICIPALIDAD DE LEPAERA  
LEMPIRA  
FRENTE AL PARQUE  
LEMPIRA

RTN: 13139995435215

Teléfono: 2655-5090 | Celular: 2655 5427

**Factura 000-001-01-00005449**

Fecha: 24/06/2021

Fecha de Impresión: 25/06/2021 04:51 PM

Zona: PROYECTOS / PROY0105

Vendedor: JOSE

Descripción	Cantidad	Presentación	Precio Unitario	Impuestos	Desc. Reb. otorgados	Total
[HAN001] MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA ELASTICA	20,375	UNIDADES	0.800000	Exento	0.00	L 16,300.00
[NUN001] MASCARILLA KN95	3,000	UNIDAD	9.300000	Exento	0.00	L 27,900.00
[COI001] BATAS QUIRURGICAS	120	UNIDAD	77.500000	Exento	0.00	L 9,300.00
[NIP021] PRUEBAS COVID-19	6	CAJA	6,200.000000	Exento	0.00	L 37,200.00
[INVA003] AMONIO QUATERNARIO	150	GALON	62.000000	Exento	0.00	L 9,300.00

NOTA: LA CAJA DE PRUEBAS COVID-19 CONTIENE 25 UNIDADES

**Total** L 0.00 L 100,000.00

N. Correlativo de orden de compra exenta

N. Correlativo de constancia de registro exonerado

N. Identificativo del registro de la SAG

CAI: 90E71A-46CC8C-AB4F97-5686E0-28CC2C-7D

Rango autorizado del: 000-001-01-00005051 al 000-001-01-00006350

Fecha Límite de Emisión: 15/01/2022 | Original: Cliente | Copia: Emisor

SON: CIEN MIL LEMPIRA EXACTOS

**Importe Exonerado** L 0.00

**Importe Exento** L 100,000.00

**Importe Gravado 15%** L 0.00

**Importe Gravado 18%** L 0.00

**I.S.V. 15%** L 0.00

**I.S.V. 18%** L 0.00

**Total a pagar** L 100,000.00

LA DEVOLUCION DE CUALQUIER PRODUCTO DEBERA SER CON 90 DIAS ANTES DE SU VENCIMIENTO.

POR CHEQUE DEVUELTO SE COBRARA L. 450.00 MAS EL VALOR PAGADO.

CAI: 90E71A-46CC8C-AB4F97-5686E0-28CC2C-7D

Rango autorizado: 000-001-01-00005051 al 000-001-01-00006350

Términos de pago: Pago inmediato

**ORIGINAL**

La factura es beneficio de Todos. "EXIJALA"

ORIGINAL

MEDITEKSA PHARMA  
CANCELADO



DROGUERÍA MEDITEKSA PHARMA  
Colonia Río Grande, Parque Empresarial Perisur,  
Ofibodega # 2, Anillo Periférico Sur  
Tegucigalpa  
Honduras  
RTN: 08011993157131

## Acta De Entrega: No. 000-001-01-00005449/1

Fecha de entrega: 23/06/2021

Nosotros: DROGUERÍA MEDITEKSA PHARMA, por este medio hacemos contar que hemos entregado a la empresa: MUNICIPALIDAD DE LEPAERA / LEMPIRA los productos solicitados en la orden compra, según factura comercial No. 000-001-01-00005449/1 detallado a continuación.

Descripción	Presentación	Cantidad
MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA ELASTICA	UNIDADES	20,375 Unidad(es)
MASCARILLA KN95	UNIDAD	3,000 Unidad(es)
BATAS QUIRURGICAS	UNIDAD	120 Unidad(es)
PRUEBAS COVID-19	CAJA	6 Unidad(es)
AMONIO QUATERNARIO	GALON	150 Unidad(es)

Final

Se recibe satisfactoriamente por lo que firmamos la presente.

Recibe Conforme  
MUNICIPALIDAD DE LEPAERA

  
Entregado Por  
DROGUERÍA MEDITEKSA PHARMA

**TRIAGE  
LEPAERA LEMPIRA  
COTIZACIÓN**

**FECHA DE LA COTIZACIÓN**

**09 DE JUNIO 2021**

Señores:

Nombre de la Casa Comercial

RNT No:

Nombre del titular del RNT:

Tarjeta de Identidad No

Nombre completo según T.I.:


Dirección del proveedor:

MEDITEKSA PHARMA
MEDITEKSA PHARMA
0801-1993-157131
KEVIN FERNANDO FLORES JIMENEZ
0801-1993-15713
KEVIN FERNANDO FLORES JIMENEZ
Colonia Rio Grande, Parque Empresarial Perisur, Ofibodega #2, Anillo Periferico Sur, Tegucigalpa, Honduras

Por este medio le solicitamos cotizar precios de los siguientes bienes y servicios.

No	CANTIDAD A SOLICITAR	PRESENTACION	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	PRECIO TOTAL
1	20,375	UNIDAD	MASCARILLA QUIRURGICA	0.80	16,300.00
2	3,000	UNIDAD	MASCARILLA KN 95	9.30	27,900.00
3	120	UNIDAD	BATAS QUIRURGICAS	77.50	9,300.00
4	150	UNIDAD	PRUEBAS RAPIDAS	248.00	37,200.00
5	150	GALON	AMONIO CUARTENARIO	62.00	9,300.00
			****ultima linea****		
<b>TOTAL</b>					<b>100,000.00</b>

Comité de Compras

  
**FIRMA Y SELLO CASA COMERCIAL**

Nota importante:

Si es Comerciante Individual escriba correctamente el Numero del RTN y el nombre del titular.

Si es casa comercial el Numero del RTN y el nombre de la Casa Comercial.

Si es Persona Natural escriba correctamente el Numero de la Tarjeta de Identidad.

En el caso de adjudicarse la compra, el cheque se emitira a nombre del titular del RTN o a nombre del titular de la tarjeta de identidad en el caso de la Persona Natural.