

013000010733
ALCALDIA DE TEXIGUAT EL PARAISO
BARRIO EL CENTRO

CHEQUE No. 00004691

Texiguat, 12 - Mayo - 2021
Lugar y Fecha

Drogueria Benpharma S de RL de CV L 10,578.00
Páguese a la orden de

Diez Mil Quinientos Setenta y Ocho Exactos Lempiras
Cantidad en letras



Firma(s)

⑈01002150⑈00013000010733⑈00004691

Fondo Fuerza Honduras II

Lugar: Tegucigalpa	Fecha	Día	Mes	Año	R.T.N. del Cliente				
		12	5	2021					
Recibido de: Alcaldía de Tegucigalpa	Forma de pago	Efectivo	Cheque	No. Comprobante Electrónico					
			☒						
		Banco: Banpaís							
Suma en letras: Diez mil quinientos setenta y ocho 00/100					<table border="1"> <tr> <td>\$</td> <td>L</td> </tr> <tr> <td></td> <td>☒</td> </tr> </table>	\$	L		☒
\$	L								
	☒								

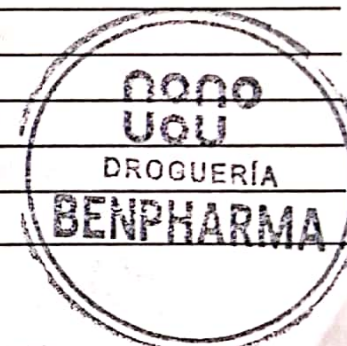
Por concepto de:

Item	No. Factura	Monto	Item	No. Factura	Monto
1	15246	10,578.00	6		
2	7	7	7		
3			8		
4			9		
5			10		
TOTAL		10,578.00	TOTAL		

NOTA: Todo cheque devuelto por cualquier razón se le realizará un cobro de L. 300.00 adicional a lo que cobre el banco.

Elisa Calero

Entregado por Droguería **BENPHARMA**





BENPHARMA

Drogueria Benpharma S de R.L. de
Principal
Centro Comercial Perisur, Ofibodega #4
Col. Loarque
RTN: 08019011372922

COTIZACION: 000-001-00--0000050

Fecha: 12-05-2021
Hora: 10:42:05

Cliente: Alcaldia Municipal de Texiguat
RTN: 07169002202630

Cant.	Und./Med.	Código	Descripción	Unitario	Descuento	Importe
50	Unidad	80001	Prueba Rapida de Covid-19 IgA-IgM-IgG	160.00	0.00	8,000.00
27	Unidad	90872	Mascarilla kn95 Unidad	22.00	0.00	594.00
18	Caja	90471	Mascarilla con Elastico CJ/50 Unidades	110.22	0.00	1,984.00
				Descuento:	L.	0.00
				Subtotal:	L.	10,578.00
				Impuestos:	L.	0.00
				Total:	L.	10,578.00

Diez Mil Quinientos Setenta y Ocho
Lempiras Exactos



Cliente: Alcaldia Municipal de Texiguat

RTN: 07169002202630

3180-3929

Texiguat

Factura: 000-001-01-00015246

Fecha: 12-05-2021

Hora: 10:46:27

Condiciones: CREDITO

Cant.	Und./Med.	Código	Descripcion	Unitario	Descuento	Importe
50	Unidad	80001	Prueba Rapida de Covid-19 IgA-IgM-IgG	160.00	0.00	8,000.00
			Cantidad: 50 Lote: C19-20A1D01 Vencimiento: 30/09/2022			
27	Unidad	90872	Mascarilla kn95 Unidad	22.00	0.00	594.00
18	Caja	90471	Mascarilla con Elastico C/50 Unidades	110.22	0.00	1,984.00

No. Orden Compra Exenta:

No. Constancia Reg. Exonerado:

No. Registro SAG:

Descuentos y Rebajas: L 0.00

Subtotal: L 10,578.00

Exonerado: L 0.00

Exento: L 10,578.00

Gravado 15% L 0.00

Gravado 18% L 0.00

ISV 15% L 0.00

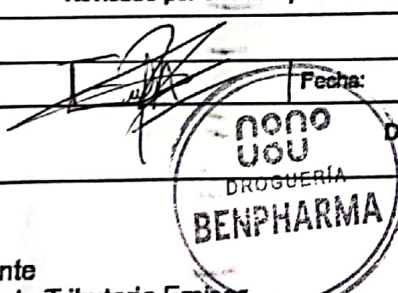
ISV 18% L 0.00

Total a pagar: L 10,578.00

Diez Mil Quinientos Setenta y Ocho Lempras Exactos


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 exígala

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