



República de Honduras

Impreso por: ASUAZO1

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2021

R_EGA_F01F07

04/11/2021 15:52:20

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central	Fecha Elaboración: 25/10/2021	DOCUMENTOS DE:	
Institución: 0100 Secretaría de Finanzas		Precompromiso	10948
Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL		Compromiso	01
Unidad Ejecutora: 001 SECRETARIA DE ESTADO		Devengado	01
		Secuencia	00
		Operaciones Contables	

REGISTRO DE: Precompromiso Compromiso Devengado Regularización

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
KEVIN FERNANDO FLORES JIMENEZ	TID	0801-1993-15713	00012		144,750.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: FACT Denominación: FACTURA

Fecha de Recepción: 22/10/2021 Fecha de Vencimiento: 22/11/21 Proceso de Compra No: DCS205

Número de Documento: 000-001-01-00005782 Secuencia: No.Doc F01 Origen

Número de Adjudicación: Fecha Firma origen:

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales Bienes de uso Transferencias

Servicios Profesionales y Técnicos Construcciones Otros

Bienes y Servicios Deuda Pública Pasajes y Viaticos

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos Deuda Pública Devoluciones Otros

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional Denominación:

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo Denominación:

SIGADE: **TRAMO:**

BIP: **TIPO:**

CONVENIO:

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
01	00	000	001	39530	0000		Material Médico Quirúrgico Menor	144,750.00	0.00	0.00

SON: CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA	TOTAL AFECTADO	144,750.00	0.00	0.00
	TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
	TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
	MONTO A PAGAR	144,750.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION

PAGO POR SUMINISTRO DE: (500) KITS DE PRUEBAS RAPIDAS ANTIGENOS PARA LA DETECCIÓN DEL COVID. SOLICITADOS POR LA CLINICA DE LA SEFIN PARA SER APLICADA A LOS EMPLEADOS. MEMORANDUM CLINICA-SF-067-2021. ORDEN DE COMPRA No.369-2021. PROCESO DE COMPRA SEFIN-CM-GC-DCS-2021-205. MEMORANDUM CLINICA-SF-078-2021. SE ADJUNTA ACTA DE APERTURA SEFIN-CM-GC-DCS-2021-205. FACTURA No.000-001-01-00005782. SE ADJUNTA ACTA DE RECEPCION.

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco: 1 TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL

Cuenta Origen/CUT: Nombre:

Libreta: Número de Cuenta:

CUENTA / LIBRETA: Número de Libreta:

PAGOS DE LA SECRETARIA DE FINANZAS (INST 100)

MONEDA:

Código: HNL **Descripción:** LEMPIRAS

Verificado por: ASUAZO1 **Aprobado por:** CFLORES10 **Firmado por:** EMENCIA5

 ANDREA FABIOLA SUAZO FIGUEROA CARLOS ALBERTO FLORES VALLECILLO EVELIN MENCIA CONTRERAS

Fecha y hora: 25/10/2021 14:03:53 **Fecha y hora:** 28/10/2021 09:30:45 **Fecha y hora:** 02/11/2021 13:53:45



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

Cliente:

SECRETARIA DE FINANZAS
BARRIO EL CENTRO
TEGUCIGALPA

RTN: 08019995010445

Teléfono: 2222-7449 | Celular: 8734-7256

Factura 000-001-01-00005782

Fecha: 15/10/2021

Fecha de Impresión: 15/10/2021 11:56 AM

Zona: PRIVADA / PRI0101

Comprobante origen: SO956

Vendedor: Honduras

Descripción	Cantidad	Presentación	Precio Unitario	Impuestos	Desc. Reb. otorgados	Total
PRUEBAS RAPIDAS DE ANTIGENO PARA COVID -19	500		289.500000	Exento	0.00	L 144,750.00
Total						L 0.00 L 144,750.00
N. Correlativo de orden de compra exenta						Importe Exonerado L 0.00
N. Correlativo de constancia de registro exonerado						Importe Exento L 144,750.00
N. Identificativo del registro de la SAG						Importe Gravado 15% L 0.00
						Importe Gravado 18% L 0.00
CAI: 90E71A-46CC8C-AB4F97-5686E0-28CC2C-7D						I.S.V. 15% L 0.00
Rango autorizado del: 000-001-01-00005051 al 000-001-01-00006350						I.S.V. 18% L 0.00
Fecha Límite de Emisión: 15/01/2022 Original: Cliente Copia: Emisor						Total a pagar L 144,750.00

SON: CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA LEMPIRA EXACTOS

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: 30 días netos

La factura es beneficio de Todos. "EXIJALA"





DROGUERIA MEDITEKSA PHARMA

Colonia Rio Grande, Parque Empresarial Perisur, Ofibodega No. 2
Anillo Periferico Sur Tegucigalpa, Honduras, C.A.
Teléfono: 2246-4342 E-mail: mediteksapharma@yahoo.com

RECIBO N° 2162

Por Lps. **144,750-00**

Recibí de: Tesoreria General de la Republica

La cantidad de: Ciento Cuarenta y cuatro mil Setecientos
Cinco (temporal exacto)

Por concepto de: Conculacion de factura # 000-001-01-00005782

EFECTIVO CHEQUE N°: _____

15 de Octubre de 2021

Firma



SECRETARÍA DE FINANZAS

GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

GERENCIA ADMINISTRATIVA
PROVEEDURÍA INTERNA DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS

ACTA DE RECEPCIÓN

FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO: 22/Octubre/2021

LA PROVEEDURÍA INTERNA DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS, POR MEDIO DE LA PRESENTE, HACE CONSTAR LA RECEPCIÓN DE LOS BIENES DE CONSUMO QUE SE DETALLAN A CONTINUACIÓN Y COINCIDEN CON LA FACTURA No.000-001-01-00005782, F- 01.10948, NOMBRE DE MEDITEK PHARMA

CANTIDAD	Unidad de Medida	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR LPS.
500	UNDS	PRUEBAS RAPIDAS DE ANTIGENO	L. 289.50	L. 144,750.00
15% IMPUESTO				L. -
TOTAL				L. 144,750.00

NOTA: EL PRODUCTO DETALLADO ANTERIORMENTE SE RECIBE COMPLETAMENTE NUEVO Y EN BUEN ESTADO, PARA CONSTANCIA FIRMO LA PRESENTE ACTA.

Solicitado por la Clínica de SEFIN


JUAN DE JESUS BONILLA
ENCARGADO DE LA PROVEEDURÍA INTERNA
GERENCIA ADMINISTRATIVA SEFIN

A



Secretaria de Finanzas

Barrió El Jazmín, Ave. Cervantes frente a Edificio Casa Quinchon
Tegucigalpa, Francisco Morazán
Teléfono: 2222-8449
EXT: 40808

ORDEN DE COMPRA

FECHA 11/10/2021
OC # 369-2021

Table with 2 columns: Proveedor (DROGUERIA MEDITEKSA PHARMA) and Entregar A (Karla Aceituno). Includes address and contact information.

Summary table with 3 columns: Proceso Numero (SEFIN-CM-GC-DCS-2021-205), Fecha de Elaboración (11/10/2021), Fecha de Entrega (15/10/2021).

Main items table with columns: Items/Producto, Descripción, Cantidad, Precio Unitario, TOTAL. Item 1: KIT DE PRUEBAS RAPIDAS ANTIGENO...

Comentarios o instrucciones especiales
*Valor en letras: Ciento Cuarenta y Cuatro Mil Setecientos / Cincuenta Lempras Exactos
*Objeto del Gasto: 39530 Material Medico Quirurgico Menor
*Gerencia Administrativa: Gerencia Central
*Unidad Ejecutora: Dirección Y Coordinación Superior (DCS)

SUBTOTAL L. 144,750.00
IMPUESTO (15%)
TOTAL L. 144,750.00

Nota: Compra solicitada por la Clínica de la Secretaria de Finanzas

Nota: La institución al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra deberá verificar que los mismos, cumplen con las condiciones de calidad y entregas estipuladas...

El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido; de no hacerlo se procederá conforme a la ley para la anulación de la orden de compra.

Elaborado por: Andrea Suazo (with signature)

Autorizada por: Evelyn Mendia (with signature and official stamp)

El plazo de cumplimiento de orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en efectivo en físico de la orden de compra, debidamente firmada y sellada a acompañada del documento F01 correspondiente a nivel de compromiso o su equivalente...

F-004-OC



Cotización # SO956

Cliente: SECRETARIA DE FINANZAS	Referencia: SEFIN-CM-GC-DCS-2021-205	Fecha: 23/09/2021 08:18:01	Vendedor: Karla Aceituno	Términos: 30 Días	Válido hasta: 29/10/2021
--	--	---	---------------------------------------	-----------------------------	------------------------------------

Descripción	Cantidad	Precio unitario	Impuestos	Importe
PRUEBAS RAPIDAS DE ANTIGENO PARA COVID -19 <i>ENTREGA INMEDIATA INSTRUCCIONES DE USO , 25 CASETE DE PRUEBA , 1 BOTELLA DE SOLUCION DE REACTIVO, 25 TUBOS DE REACTIVOS, 25 HISOPOS NASOFARINGEO ESTERILIZADOS MARCA RIGHTSIGN</i>	500	289.500000	Exento	L 144,750.00

Subtotal	L 144,750.00
Impuestos	L 0.00
Total	L 144,750.00

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: 30 días netos





**REPÚBLICA DE HONDURAS
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS
REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL**

No. Documento
413-3042524

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.

COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

El Servicio de Administración de Rentas, a través del Departamento de Asistencia al Cumplimiento de la DIRECCION REGIONAL CENTRO SUR, hace de su conocimiento que:

KEVIN FERNANDO FLORES JIMENEZ
Nombre, Razón o Denominación Social
MEDITEKSA PHARMA
Nombre Comercial
08011993157131
R.T.N.

Con domicilio o establecimiento ubicado en: Barrio: COLONIA AMERICA, Calle: 10 CALLE, 11 AVENIDA, Casa N°: 2302 Municipio DISTRITO CENTRAL, departamento FRANCISCO MORAZAN, está inscrito en el(los) Registro(s) de

VENTAS Y/O SELECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	ALCOHOLES	IMPORTADORES
IMPRENTAS	<input type="checkbox"/>	MÁQUINAS TRAGAMONEDAS	EXPORTADORES
PRESTAMISTA NO BANCARIO	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTISTAS	

Dado en la ciudad de DISTRITO CENTRAL a los 25 días del mes de Octubre de 2018.
Fecha Emisión: 25/10/2018 Fecha Vencimiento: 25/10/2019


Ministra Directora



SAR



COMERCIAL DIP

Colonia la Granja Bodega # 6 complejo Coalsa bodega # 6
Comayaguela M.D.C telefono # 2225-7721 al 24
correo Electronico dberna2011@hotmail.com

CAI:92C5BA-4A2F7A-8245AE-A8815A-AEB24D-90

RTN 08019995315061

Tegucigalpa M.D.C. 23-09 2021

Señores : SECRETARIA DE FINANZAS

Departamento de Compras

cotizamos el siguiente producto

SEFIN-CM-GC-DQS-2021-205

°	Cantidad	unidad	Descripcion	Precio	Total
1	500	KTS /	PRUEBAS RAPIDAS /	295.75	147,875.00
				SUB TOTAL	
				15%	
				TOTAL	147,875.00



DEPARTAMENTO DE VENTAS



R.T.N. 08019008185 Cotización

CAI:789C7C-D63966-9B44AC-8F3A13-98680D-SEFIN - CM-GC-DCS-2021-205

Señores:	SECRETARIA DE FINANZAS	PED.	
Direccion	TEGUCIGALPA	FECH	23-09-2021

Tenemos el placer de cotizarle los siguientes productos:

DESCRIPCION	PRESENTACIÓN	CANT.	PRECIO	TOTAL
PRUEBAS RAPIDAS	KITS	500	390.10	195,050.00
***** ULTIMA LINEA*****				-
Sub-Total				195,050.00
Impuesto %				L. -
Total				L. 195,050.00

Solicitado Por:

Valida hasta: 05 DIAS

Lugar De Entrega:

Firma:	TEGUCIGALPA	Fecha:	
--------	-------------	--------	--

