



Honduras, C.A.



LA JIGUA, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/04/2021

Hora : 09:09 a.m.

USUARIO: ORBIN.REYES

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 1388

L.: 9,420.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 383

Fecha de Emision: 27/4/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: DROGUERIA BENPHARMA S DE RL DE CV

Id/RTN: 08019011372922

La Cantidad en Letras: NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Compra de 100 batas quirurgicas, 12 cajas de mascarillas quirúrgicas de 50 unidades, 50 Mascarillas KN 95, que serán utilizadas por el equipo medico del centro de triaje para la prevención y combate contra el Covid-19, mediante la Operación Fuerza Honduras, en el Municipio.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 002 000 55110 11-011-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	9,420.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-01	Fondos Operación Fuerza Honduras	9,420.00
Monto Total:		9,420.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	9,420.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	9,420.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria



[Handwritten Signature]



[Handwritten Signature]
Firma y Sello de Alcalde (sa)

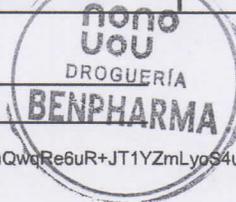


[Handwritten Signature]

Recibido por:

Identidad No.:

[Handwritten Signature]
08019011372922



0s+js/j9JmewJ6YdCk60WF3QbwzEskiOK9nE9nxb6Zd8QH2SkmZzXv1hQwRe6uR+JT1YZmLyos4uxCHrm5tINSMz8PhSrykwujCI7wGwpGlpH/sHtm22oAIFnCi3V+0BcxERBy3PPnohjs4/ITI/CZN6Dz8C0

SOLICITUD

Aprobado

Municipio La Jigua, Copan 22 de abril año 2021

Señor: **German Guerra**
Alcalde Municipal



ciman



Señor Alcalde Municipal:

Por medio de la presente me es un gusto saludarle en sus labores diarias, deseándole éxitos en cada una de sus actividades. El motivo es para hacerle formal solicitud de algunos insumos a utilizar en el centro de atenciones de Triage por el equipo médico como ser:

- 100 batas quirúrgicas descartables
- 12 cajas de mascarillas quirúrgicas de 50 unidades
- 50 mascarillas KN 95
- 05 galones de Alcohol al 96%
- 04 galones de Alcohol Gel

Sin más que agregar estimado señor alcalde, solicito se le de atención a esta solicitud.

Gracias de antemano.

Atte.



Dr. Luis Rodrigo Lopez
Médico General



MUNICIPALIDAD DE LA JIGUA
DEPARTAMENTO DE COPÁN
HONDURAS, C.A



No. 02-2021

ORDEN DE COMPRA

27 de abril de 2021

Señores: DROGUERIA BENPHARMA

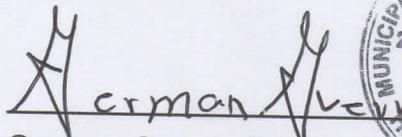
Tegucigalpa M.D.C



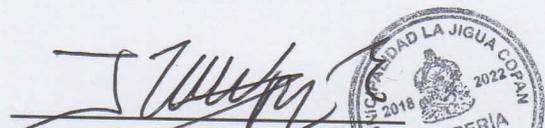
Por medio de la presente, se solicita nos provean los insumos según cotización No. 000-001-00-00000585-de fecha 26/04/2021

No.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Batas quirúrgicas azul/blanco, 70 g	unidad	100	L. 70.00	7,000.00
2	Mascarilla quirúrgica cj/50 unidades	caja	12	110.00	1,320.00
3	Mascarilla KN95	Unidad	50	22.00	1,100.00
	TOTAL				L 9,420.00

Atentamente;


German Guerra Echeverría
Alcalde Municipal




Jhony Magdiel Enamorado
Tesorero Municipal





BENPHARMA

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

COTIZACION: 000-001-00-00000585

Fecha: 26-04-2021

Hora: 14:34:36

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL LA JIGUA COPAN

RTN: 04119995038958

Cant.	Und./Med.	Código	Descripcion	Unitario	Descuento	Importe
100	Unidad	90637	Batas Quirurgicas Color Azul/Blancas, 70 Gramos	70.00	0.00	7,000.00
12	Unidad	90577	Mascarilla Descartable con Elastico CJ/50 Unidades	110.00	0.00	1,320.00
50	Unidad	40159	Mascarilla Quirurgicas KN95	22.00	0.00	1,100.00

Descuento: L. 0.00

Subtotal: L. 9,420.00

Impuestos: L. 0.00

Total: L. 9,420.00

Nueve Mil Cuatrocientos Veinte Lempiras
Exactos



La factura es derecho de todos exigela

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



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-6A41B5-54BAED-B1AD37-EC

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

Fecha Limite de Emision: 23-03-2022

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL LA JIGUA COPAN
RTN: 04119995038958

Factura: 000-001-01-00014977

Fecha: 27-04-2021

Hora: 09:43:55

ALCALDIA MUNICIPAL LA JIGUA COPAN

Condiciones: **CREDITO**

Cant.	Und./Med.	Código	Descripcion	Unitario	Descuento	Importe
100	Unidad	90637	Batas Quirurgicas Color Azul/Blancas, 70 Gramos	70.00	0.00	7,000.00
12	Unidad	90577	Mascarilla Descartable con Elastico C./50 Unidades	110.00	0.00	1,320.00
50	Unidad	40159	Mascarilla Quirurgicas KN95	22.00	0.00	1,100.00
			Cantidad: 50 Lote: 20200407 Vencimiento: 06/04/2023			

No. Orden Compra Exenta:
 No. Constancia Reg. Exonerado:
 No. Registro SAG:

Descuentos y Rebajas:	L.	0.00
Subtotal:	L.	9,420.00
Exonerado:	L.	0.00
Exento:	L.	9,420.00
Gravado 15%:	L.	0.00
Gravado 18%:	L.	0.00
ISV 15%:	L.	0.00
ISV 18%:	L.	0.00
Total a pagar:	L.	9,420.00

Nueve Mil Cuatrocientos Veinte Lempiras Exactos



TERMINOS DE PAGO DROGUERIA BENPHARMA

Toda factura debe ser pagada en los primeros 30 días despues de su entrega o de acuerdo a las condiciones en que se negociaron en la compra. Una vez cumplido los treinta días 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



MUNICIPALIDAD DE LA JIGUA
DEPARTAMENTO DE COPÁN
HONDURAS, C.A



ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:
DROGUERIA BENPHARMA la factura N° 000-001-01-00014977 que
corresponde a la orden de compra de fecha 27/04/2021

Los insumos que a continuación se detallan:

No.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Batas quirúrgicas azul/blanco, 70 g	unidad	100	L. 70.00	7,000.00
2	Mascarilla quirúrgica cj/50 unidades	caja	12	110.00	1,320.00
3	Mascarilla KN95	Unidad	50	22.00	1,100.00
	TOTAL				9,420.00

MUNICIPALIDAD
LA JIGUA, COPÁN
PAGADO

Se firma la presente a los 28 días del mes de ABRIL de 2021.

German Guerra Echeverria
Alcalde Municipal





MUNICIPALIDAD DE LA JIGUA
DEPARTAMENTO DE COPÁN
HONDURAS, C.A



ACTA DE ENTREGA

En razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada por COVID-19 y en combate y prevención al covid-19, por medio de esta Acta damos Fe que se entregan los siguientes insumos que serán utilizados por el equipo médico del centro de Triage :

No.	DESCRIPCIÓN	PRESENTACION	CANTIDAD
1	Batas Quirúrgicas descartables	UNIDAD	100
2	Mascarilla quirúrgica cj /50 unidades	CAJA	12
3	Mascarilla KN95	UNIDAD	50

Se firma la presente a los 28 días del mes de abril del año 2021



Entrega:

Recibe:

Nombre German Guerra Cheryin, Nombre Luis Polyo López

Identidad. 0422 2967 00104 Identidad. 040199101353

Firma German Guerra Cheryin Firma. Luis Polyo López



La transferencia se ha enviado satisfactoriamente
Referencia: 973139688296

Cuenta Origen:	010800000045 ALCALDIA MUNICIPAL LA JIGUA	Monto:	L. 9,420.00
Cuenta Destino:	114010170908 DROGUERIA BENPHARMA		
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE		
Descripcion:			



*** La transferencia se ha enviado satisfactoriamente ***

Conforme a la resolución 354-8/2013 emitida por BCH, las transferencias mayores a \$ 10,000 o equivalente en L. serán debitadas y transferidas de forma inmediata



Honduras, C.A.



LA JIGUA, COPÁN
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/04/2021

Hora : 02:08 p.m.

USUARIO: ORBIN.REYES

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 1389

L.: 2,400.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1023

Fecha de Emision: 27/4/2021

No.Cheque/Nota de Debito: 73010320

Paguese a: NELLY LEONOR CHAVARRIA MARTINEZ

Id/RTN: 04131976006528

La Cantidad en Letras: DOS MIL CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Compra de cinco galones de Alcohol y cuatro galones de Gel antibacterial segun factura, que serán utilizados por el equipo medico en el centro de Triage para la prevención y combate al covid-19, mediante la Operación Fuerza Honduras.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 002 000 55110 11-011-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	2,389.65
11 01 000 002 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	10.35

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-01	Fondos Operación Fuerza Honduras	2,389.65
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	10.35
Monto Total:		2,400.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,400.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,400.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.: 0703-2003-01032



0s+js/9JmewJ6YdCk60WF3QbwzEskiOK9nE9nxb6Zd8QH2SkmZzXv1hQwqRe6uR+JT1YZmLyoS4uxCHrm5tIN6Mz9PhSrykwujCI7wGwpGlpL/sHtm22oAIFnCi3V+0BcxERBy3PPnohjs4fTi/CZN6Dz8C0

SOLICITUD

Municipio La Jigua, Copan 22 de abril año 2021

Señor: **German Guerra**
Alcalde Municipal



Aprobado
German



Señor Alcalde Municipal:

Por medio de la presente me es un gusto saludarle en sus labores diarias, deseándole éxitos en cada una de sus actividades. El motivo es para hacerle formal solicitud de algunos insumos a utilizar en el centro de atenciones de Triage por el equipo médico como ser:

- 100 batas quirúrgicas descartables
- 12 cajas de mascarillas quirúrgicas de 50 unidades
- 50 mascarillas KN 95
- 05 galones de Alcohol al 96%
- 04 galones de Alcohol Gel

Sin más que agregar estimado señor alcalde, solicito se le de atención a esta solicitud.

Gracias de antemano.

Atte.

Dr. Luis Rodrigo López
Médico General



MUNICIPALIDAD DE LA JIGUA
DEPARTAMENTO DE COPÁN
HONDURAS, C.A



No. 03-2021

ORDEN DE COMPRA

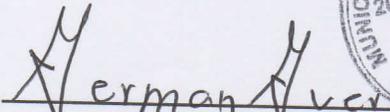
27 de abril de 2021

Señores: INVERSIONES CHAVARRIA/GRUPO MACDEL

Por medio de la presente, se solicita nos provean los insumos según previa cotización.

No.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Galón de Alcohol al 96%	Galón	5	L 280.00	L 1.400.00
2	Galón de Gel antibacterial	Galón	4	250.00	L 1,000.00
TOTAL					L 2,400.00

Atentamente;


German Guerra Echeverria
Alcalde Municipal




Jhony Magdiel Enamorado
Tesorero Municipal



	INVERSIONES CHAVARRIA RTN 04131976006528	
---	--	---

COTIZACION

Sres: MUNICIPALIDAD DE LA JIGUA COPAN	Lugar : La Entrada de Copan Fecha : 27 de Abril del 2020
--	---

Es para INVERSIONES CHAVARRIA un verdadero placer saludarle y Y desearle muchos éxitos en sus funciones diarias.

A continuación le detallo y cotizo los Sigüientes productos:

Cantidad	Presentacion	Descripción	Precio Unitario	Total
5	Galon	Alcohol al 96%	280.00	1,400.00
4	Galon	Gel Antibacterial al 70% De Alcohol	250.00	1,000.00
				-
		Impuesto Incluido	Total	2,400.00

y esperamos poder servirle pronto; Cualquier consulta estamos para servirle.

Atentamente,

Nelly Chavarria
 Nelly Chavarria
 Gte. Inversiones Chavarria
 MacDel Express La Entrada
 Tel. 2661-33-53 -9837-45-90
www.grupomacdel.hn





MUNICIPALIDAD DE LA JIGUA
DEPARTAMENTO DE COPÁN
HONDURAS, C.A



ACTA DE RECEPCIÓN



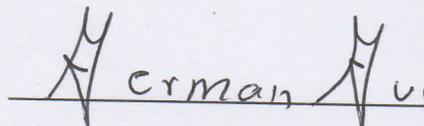
Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:
INVERSIONES CHAVARRIA/MACDEL la factura N° 000-001-01-00041641
que corresponde a la solicitud de compra N° 03-2021

Los insumos que a continuación se detallan:

No.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Galón de Alcohol al 96%	Galón	5	L 280.00	L 1,400.00
2	Galón de Gel antibacterial	Galón	4	250.00	L 1,000.00
TOTAL					L 2,400.00

Insumos de limpieza y bioseguridad que serán utilizados en el centro de triaje de este Municipio.

Se firma la presente a los 27 días del mes de abril de 2021.


German Guerra Echeverria
Alcalde Municipal





MUNICIPALIDAD DE LA JIGUA
DEPARTAMENTO DE COPÁN
HONDURAS, C.A



ACTA DE ENTREGA

En razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada por COVID-19 y en combate y prevención al covid-19, por medio de esta Acta damos Fe que se entregan los siguientes insumos que serán utilizados por el equipo médico del centro de Triage :

No.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	Galón de Alcohol al 96%	Galón	5
2	Galón de Gel antibacterial	Galón	4

Se firma la presente a los 28 días del mes de abril del año 2021

Entrega:

Recibe:

Nombre Berman Guete Echeverri

Nombre Luis Rodolfo López

Identidad, 0422 1967 00704

Identidad, 0401299201353

Firma Berman Guete Echeverri

Firma Luis Rodolfo López



ALCALDÍA MUNICIPAL LA JIGUA, COPAN

BO. EL CENTRO, FRENTE AL PARQUE CENTRAL,
LA JIGUA, COPAN
Cuenta No. 01-080-000004-5

CHEQUE No. 71010320

Lugar y Fecha LA JIGUA 27 de abril de 2021

NELLY LEONOR CHAVARRIA MARTINEZ

L 2,400.00

Páguese a la orden de

DOS MIL CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



Herman Herrera
Firma(s)

⑆01001150⑆00010800000045⑆71010320

[Handwritten signature]



RR Donatario de Honduras, S.A. de C.V.