

REPÚBLICA DE HONDURAS
ALCALDÍA MUNICIPAL

Lepaera, Lempira
Teléfax: 2655-50-90
Correo: lepaera2006@yahoo.com

MUNICIPALIDAD DE LEPAERA LEMPIRA

ORDEN DE COMPRA

Sres. (as) Dropa Meditaksa Pharma.
Agradeceré nos envíe a través del portador los siguientes materiales:

NO	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	10-	Diez	Manómetros de tanque oxígeno		
2	500-	Quinientos	batas Quirúrgicas.		
3	870-	Ocho y siete	cloruro de Sodio		
4	4,100-	Cuatro mil cien	Mascarillas Kn 95		
5	20,700	Veinte mil setecientos	Mascarillas descartables.		
6			usados Centro trabajo		
7			Municipio.		
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Lepaera, Lempira 07 del mes de Enero del 2022.

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


ALCALDE MUNICIPAL
Firma autorizada

Alexander Zavala.
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

Cliente:
MUNICIPALIDAD DE LEPAERA
LEMPIRA
FRENTE AL PARQUE
LEMPIRA

RTN: 13139995435215
Teléfono: 2655-5090 | Celular: 2655 5427

Factura 000-001-01-00006004

Fecha: 05/01/2022
Fecha de Impresión: 05/01/2022 03:51 PM
Zona: PROYECTOS / PROY0105
Comprobante origen: SO1104
Vendedor: Honduras

Descripción	Cantidad	Presentación	Precio Unitario	Impuestos	Desc. Reb. otorgados	Total
MANOMETRO DE TANQUE DE OXIGENO	10	UNIDAD	3,599.500000	Exento	0.00	L 35,995.00
[COI001] BATAS QUIRURGICAS	500	UNIDAD	95.000000	Exento	0.00	L 47,500.00
[ALF016] CLORURO DE SODIO 9% DE 500ml	870	BOLSA	32.000000	Exento	0.00	L 27,840.00
[SAB002] MASCARILLA KN95	4,100	UNIDAD	9.050000	Exento	0.00	L 37,105.00
[DROF002] MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA ELASTICA	20,700	UNIDADES	0.800000	Exento	0.00	L 16,560.00
Total					L 0.00	L 165,000.00

N. Correlativo de orden de compra exenta

N. Correlativo de constancia de registro exonerado

N. Identificativo del registro de la SAG

: 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: CIENTO SESENTA Y CINCO MIL LEMPIRA EXACTOS

Importe Exonerado	L 0.00
Importe Exento	L 165,000.00
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 165,000.00

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"

+ (504) 2246-4342 | info@mediteksapharma.com

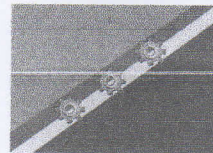
Pag 1 / 1



MUNICIPALIDAD DE LEPAERA

DEPTO. DE LEMPIRA

Tels: 2655-5090 / 2655-5258



DIA MES AÑO
07 01 22

ORDEN DE PAGO

Nº 013392

Unidad Ejecutora: La Municipalidad

Señor Tesorero Municipal: Jose Daniel Mateo

Sírvase pagar a la orden de: Drogueria MEDITEKS A PHARMA

La suma de: Ciento Setenta y cinco mil exactos

Lps. 165,000.00 Afectando lo siguiente:

Programa: A vida mejor

Sub-Programa: Salud

Actividad: En Emergencia del Covid-19 Segun decreto N° 18-2021

GASTOS CORRIENTES

GASTO DE CAPITAL

GASTO POR DEUDA PÚBLICA

A	O	OG	DESCRIPCION	TOTALES
	001		Emergencia del Covid-19 Segun decreto N° 18-2021	
		4720	Construcciones y mejoras de Bienes en Dominio Público.	
Pago por compra de Manometro de tanque				L. 165,000.00
de oxigeno, batas quirurgicas, cloruro de				
sodio, mascarillas KN95 y mascarilla descartable				
y otros materiales para abastecimiento de centros de salud				L. 165,000.00



FIRMA Y SELLO ALCALDE MUNICIPAL

de toda la red de salud del municipio para Covid-19



FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Conforme a lo arriba descrito, declaro recibir el importe en:

Efectivo

Cheque N°:

15879-15879
11-12-1-000000-0

FIRMA DEL INTERESADO

Identidad N° 6601 1993 157 131

Impuesto Vecinal N°

FECHA DE PAGO

DIA MES AÑO
07 01 22