



República de Honduras

Impreso por: ASUAZO1

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2022

R\_EGA\_F01F07

27/04/2022 10:26:00

Página 1 de 1

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 28/03/2022	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0100 Secretaría de Finanzas		<b>Precompromiso</b>	00413
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 001 SECRETARIA DE ESTADO		<b>Devengado</b>	01
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**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		110,000.00

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

Tipo de documento: FACT FACTURA

Denominación: 000-001-01-00006496 Secuencia: No.Doc F01 Origen

Fecha de Recepción: 25/03/2022 Fecha de Vencimiento: 25/04/22 Proceso de Compra No: DCS022 Número de Documento: 000-001-01-00006496

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	110,000.00	0.00	0.00

<b>SON:</b> CIENTO DIEZ MIL	<b>TOTAL AFECTADO</b>	110,000.00	0.00	0.00
	<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
	<b>TOTAL RETENCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
	<b>MONTO A PAGAR</b>	110,000.00	0.00	0.00

**RESUMEN DE LA OPERACION**

PAGO POR SUMINISTRO DE: (500) KITS DE PRUEBAS RAPIDAS DE ANTIGENO PARA LA DETECCIÓN DEL COVID, PARA SER APLICADAS A LOS EMPLEADOS DE LA SEFIN. SOLICITADAS POR LA CLINICA INTERNA DE LA SEFIN. MEMORANDUM CLINICA-SF-016-2022. ORDEN DE COMPRA No.018-2022. PROCESO DE COMPRA SEFIN-CM-GC-DCS-2022-022. SE ADJUNTA DICTAMEN DE LA CLINICA CLINICA-SF-024-2022. SE ADJUNTA ACTA DE APERTURA SEFIN-CM-GC-DCS-2022-022. FACTURA No.000-001-01-00006496. 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:** JMONCADA27

ANDREA FABIOLA SUAZO FIGUEROA CARLOS ALBERTO FLORES VALLECILLO JUAN ALBERTO MONCADA LAM

**Fecha y hora:** 28/03/2022 11:40:26 **Fecha y hora:** 25/04/2022 11:11:51 **Fecha y hora:** 25/04/2022 13:34:03



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 000-001-01-00006496**

Fecha: 23/03/2022  
Fecha de Impresión: 23/03/2022 09:53 AM  
Zona: PRIVADA / PRI0101  
Comprobante origen: SO1146  
Vendedor: Honduras

Descripción	Cantidad	Presentación	Precio Unitario	Impuestos	Desc. Reb. otorgados	Total
[NIP037] PRUEBAS RAPIDAS DE ANTIGENO PARA COVID -19	500		220.000000	Exento	0.00	L 110,000.00
<i>INSTRUCCIONES DE USO , 25 CASETE DE PRUEBA,, 1 BOTELLA DE SOLUCION DE REACTIVO, 25 TUBOS DE REACTIVOS, 25 HISOPOS NASOFARINGEO ESTERILIZADOS MARCA RIGHTSIGN</i>						
<b>Total</b>					L 0.00	L 110,000.00

N. Correlativo de orden de compra exenta  
N. Correlativo de constancia de registro exonerado  
N. Identificativo del registro de la SAG

CAI: 0FA35E-AAD331-314588-C2E5DC-36F71E-C5

Rango autorizado del: 000-001-01-00006351 al 000-001-01-00007650

Fecha Límite de Emisión: 14/01/2023 | Original: Cliente | Copia: Emisor

SON: CIENTO DIEZ MIL LEMPIRAS EXACTOS

<b>Importe Exonerado</b>	L 0.00
<b>Importe Exento</b>	L 110,000.00
<b>Importe Gravado 15%</b>	L 0.00
<b>Importe Gravado 18%</b>	L 0.00
<b>I.S.V. 15%</b>	L 0.00
<b>I.S.V. 18%</b>	L 0.00
<b>Total a pagar</b>	L 110,000.00

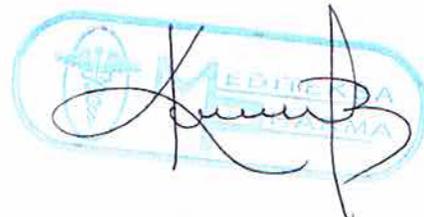
LA DEVOLUCION DE CUALQUIER PRODUCTO DEBERA SER CON 90 DIAS ANTES DE SU VENCIMIENTO.  
POR CHEQUE DEVUELTO SE COBRARA L. 450.00 MAS EL VALOR PAGADO.

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

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

Términos de pago: 30 días netos

La factura es beneficio de Todos. "EXIJALA"



Handwritten initials 'BLO' with a checkmark.



# 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° 2456

Por Lps. 110,000.00

Recibí de: Tesorería General de la República

La cantidad de: Ciento Diez mil lempiras exacto

Por concepto de: Cancelacion de factura N° 000-001-01-0000  
6496

EFECTIVO  CHEQUE N°: \_\_\_\_\_

23 de Marto de 2022

Firma

20

**GERENCIA ADMINISTRATIVA  
PROVEEDURIA INTERNA DE LA SECRETARIA DE FINANZAS**

**ACTA DE RECEPCIÓN**

FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO: 25/Marzo/2022 ✓

LA PROVEEDURIA INTERNA DE LA SECRETARIA DE FINANZAS, POR MEDIO DE LA PRESENTE, HACE CONSTAR LA RECEPCION DE LOS BIENES DE CONSUMO QUE SE DETALLAN A CONTINUACION Y COINCIDEN CON LA FACTURA No.000-001-01-00006496, ✓  
NOMBRE DE MEDITEK ✓

CANTIDAD	Unidad de Medida	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR LPS.
500 ✓	Und	Pruebas Rápidas de Antígeno ✓	L. ✓ 220.00	L. 110,000.00
15% IMPUESTO				L. -
<b>TOTAL</b>				L. ✓ 110,000.00

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

Solicitado por la Clínica Interna de SEFIN

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





## Secretaria de Finanzas

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

ORDEN DE COMPRA

FECHA: 7/3/2022  
OC #: 018-2022

Proveedor	Entregar A
DROGUERIA MEDITEKSA PHARMA Colonia Rí Grande, parque Empresarial Perisur, ofibodega # 2, anillo periferico sur M.D.C., Francisco Morazán Teléfono: 2246-4342 RTN: 08011993157131	Karla Aceituno

Proceso Numero	Fecha de Elaboración	Fecha de Entrega
SEFIN-CM-GC-DCS-2022-022	7/3/2022	20/3/2022

Items/Producto	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	TOTAL
1	KIT DE PRUEBAS RAPIDAS ANTIGENO QUE INCLUYE 25 CASETE DE PRUEBA, 1 BOTELLA DE SOLUCION, 25 TUBOS REACTIVOS, 25 HISOPOS MARCA RIGHTSING	500	L. 220.00	L. 110,000.00
-----	----ULTIMA LINEA----	----	-----	-----

SUBTOTAL L. 110,000.00  
IMPUESTO (15%)  
TOTAL L. 110,000.00

### Comentarios o instrucciones especiales

- \*Valor en letras: Ciento Diez Mil Lempiras Exactos
- \*Objeto del Gasto: 39530 Material Medico Quirurgico Menor
- \*Gerencia Administrativa: Gerencia Central
- \*Unidad Ejecutora: Dirección Y Coordinación Superior (DCS)

**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, de no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a la ONCAE del incumplimiento

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 Osorio

Autorizado por: Juan Alberto Montaña



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. En aplicación al Artículo # 72 de la Ley de Contratación del Estado, las instituciones pueden aplicar la multa diaria establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.

F-004-OC



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

## Cotización # SO1146

<b>Cliente:</b> SECRETARIA DE FINANZAS	<b>Referencia:</b> SEFIN-CM-GC-DSC-2022-022	<b>Fecha:</b> 10/02/2022 14:11:29	<b>Vendedor:</b> Karla Aceituno	<b>Términos:</b> 30 Días	<b>Válido hasta:</b> 23/02/2022
--	--	---	---------------------------------------	-----------------------------	------------------------------------

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	220.000000	Exento	L 110,000.00

<b>Subtotal</b>	L 110,000.00
Impuestos	L 0.00
<b>Total</b>	L 110,000.00

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: 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° 107 de 1974, reformado mediante Art. 17 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 DIRECCIÓN 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	<input type="checkbox"/>	IMPORTADORES	<input type="checkbox"/>
IMPRESAS	<input type="checkbox"/>	MÁQUINAS TRAGAMONEDAS	<input type="checkbox"/>	EXPORTADORES	<input type="checkbox"/>
PRESTAMISTA NO BANCARIO	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTISTAS	<input type="checkbox"/>		

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

40815D

**COTIZACION**  
**SECRETARIA DE FINANZAS**  
**09/02/2022**

CAI : 76FF87-7A32F6-0D4F8E-DA5B86-B372E8-61  
RTN: 0801-9002-265592

n°	Descripcion	Cantidad	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	PRUEBAS RAPIDAS DE ANTIGENO PARA COVID-19	12500	L 87.00	L 1087,500.00
			SUB TOTAL	L 1087,500.00
			15% IMPTO	
			TOTAL	L 1087,500.00

La entrega se haria 20% la segunda semana de marzo  
20% la segunda semana de abril  
60% la segunda semana de mayo

de tener el producto antes se le haria la entrega inmediatamente

Esperando poder servirles

Atentamente.



**Daysi Sanchez**  
**Ventas Institucionales**  
tel: 9786-5392




**Droguería | Tegucigalpa**  
Calle hacia Represa Los Laureles, Intersección con Anillo  
Periférico, Complejo de Bodegas #3  
Comayagüela, Honduras Tel.: +504 2229-9091

**Laboratorio | Tegucigalpa**  
Col. 21 de Febrero, Boulevard Fuerzas Armadas,  
Frente a Gasolinera UNO Centroamérica  
Comayagüela, Honduras. Tel.: +504 2227-0041

**Droguería | San Pedro Sula**  
Ave. Junior 5 y 6 calle Noreste  
Edif 504 local # 1  
Tel.: 504 2550-0033/34/47



# BENPHARMA

DROGUERIA BENPHARMA S de RL de CV  
Parque empresarial Perisur, Local No.4  
Tel.: 2245-5550

Señores:

**SECRETARIA DE FIANZAS**

Sto Piso, Gerencia Administrativa Secretaria de Finanzas  
Tegucigalpa M.D.C. Honduras C.A.

FIN-CM-GC-DCS-2022-022

No. de ítem	Nombre del Producto Ofertado	Especificaciones Técnicas	Unidad de Presentación Ofertada	Cantidad (Unidades) Ofertada	Precio Unitario (Lempiras)	Precio Total (Lempira)	Tiempo de Entrega	Vida Util	Marca	Laboratorio Fabricante	Pais de Origen	Paga ISV SI o No	Condiciones de Almacenamiento
1	Pruebas Rápidas de Antígeno COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Prueba de detección cualitativa del antígeno mediante hisopado nasofaríngeo</li> <li>* Sensibilidad de 97.1%</li> <li>Especificidad de 99.5%</li> <li>* Presentación Caja de 25 Unidades: Contiene 25 pruebas tipo cassette, 25 Hisopos, 25 tubos con reactivo, controles positivos/ Negativos.</li> <li>* Resultado de 15 a 20 minutos</li> </ul>	Kit/25 pruebas	500	L. 1,625.00	L. 812,500.00	Entrega Inmediata de 1-5 días después de recibir Orden de Compra	15 meses	Flowflex	Acon Laboratories, Inc	Estados Unidos de America	NO	Temperatura Ambiente
					Sub Total	L. 812,500.00							
					ISV	L. -							
					Total	L. 812,500.00							

Realizado Por: Cindy Matamoros  
Mail- cmatamoros@htgroup.com.co  
Tel. 3195-3796  
Cotización Valida por 15 días  
Forma de Pago: Credito 30 días  
Tegucigalpa MDC, 11 de Febrero 2022