

PROCESOS COMPRAS MENORES MES DE MARZO 2022
CMA-007-A-FHIS-2022

Droguería y Distribuciones Diversas de Centroamérica, S. de R.L.

Bd. Abajo media cuadra Oeste del Centro de Salud, Comayagua - divercahm@hotmail.com
CAI:EDFC22-052A15-734295-455523-09E823-DB RTN: 03039015766793
RANGO AUTORIZADO 000-001-01-00010801 AL 000-001-01-00011900- Fecha Limite:20/12/2022
Telefonos para Ventas y Servicio al Cliente:(504)2772-1000,(504)3369-7113, Adm:(504)2231-1260



Página 1

FACTURA 000-001-01-000 10988		Fecha Emisión: 29 de Marzo del 2022	
Razón Social : INSTITUTO DE DESARROLLO COMUNITARIO, AGUA Y SANEAMIENTO (IDECOAS) Dirección : CENTRO CIVICO GUBERNAMENTAL TORRE , NIVEL 11 -TGP 2242-8130		EXONERADOS No. Orden de Compra: No. Constancia Registro Exonerados: No. del Registro de la SAG:	
RTN	08019014674841	Referencia	Términos
Vendedor	OFICINA	12678	Crédito 30
		Ref. : Guia de Remision 5499	

Código	Descripción Producto	Cantidad	Unid.	Precio	Dto.%	ISV	TOTAL
MED-1271	DICLOFENACO 75MG/3ML AMP - PHARMA	20.00	UNI	5.60			112.00
MED-0528	FUROSEMIDA 40MG TAB - CAPLIN POINT	100.00	TAB	0.67			67.00
MED-0197	LORATADINA 10MG TAB - GENERIC PHARMA	150.00	TAB	0.80			120.00
MED-0129	OTOLIT FCO 15ML GOTAS OTICAS- ANDIFAR	10.00	FCO	97.00			970.00
MED-0217	NAPROXENO SODICO 550MG TAB -CAPLIN POINT	120.00	TAB	2.83			339.60
MED-0367	FINADOL FUERTE TABLETA - ULTIMATE	1,000.00	TAB	3.60			3,600.00
MED-0981	SERTAL COMPUESTO TAB. - MEGALAB	50.00	TAB	8.75			437.50
MED-0255	SUERO ORAL ANCALMO SABOR FRESA - *	50.00	SOB	3.47		15.00	173.50
SUE-0010	CLORURO DE SODIO 0.9% 100ML - DELMED	10.00	UN	32.00			320.00
SUE-0023	CLORURO DE SODIO 0.9% 250ML - DELMED	10.00	UN	36.00			360.00
SUE-0117	CLORURO DE SODIO 0.9% 500ML - DELMED	10.00	UN	39.00			390.00
MED-0149	TIAMINA 100MG/10ML VIAL - FINLAY	5.00	FCO	40.00			200.00
MED-1043	VISCOF / GRIPE Y TOS TAB. - ULTIMATE	200.00	TAB	9.14			1,828.00

Destos. Y Rebajas
Importe Exonerado
Importe Exento
Importe Gravado 15%
Importe Gravado 18%
I.S.V.15%
I.S.V.18%
TOTAL

Droguería y Distribuciones Diversas de Centroamérica, S. de R.L.

Bo. Abajo media cuadra Oeste del Centro de Salud, Comayagua - divercahn@hotmail.com
 CAI:EDFC22-052A15-734295-45523-09E823-DB RTN: 03039015766793
 RANGO AUTORIZADO 000-001-01-00010801 AL 000-001-01-00011900- Fecha Limite:20/12/2022
 Telefonos para Ventas y Servicio al Cliente:(504)2772-1000,(504)3389-7113, Adm:(504)2231-1260



Página 2

FACTURA 000-001-01-000 10988		Fecha Emisión: 29 de Marzo del 2022
Razón Social : INSTITUTO DE DESAROLLO COMUNITARIO, AGUA Y SANEAMIENTO (IDECOAS)	EXONERADOS	
Dirección : CENTRO CIVICO GUBERNAMENTAL TORRE , NIVEL 11 -TGP 2242-8130	No. Orden de Compra:	
	No. Constancia Registro Exonerados:	
	No. del Registro de la SAG:	
RTN 08019014674841	Referencia	Términos
Vendedor OFICINA	12678	Crédito 30
		Tipo Comprobante Crédito 30
		Comentarios Ref. : Guia de Remision 5499

Código	Descripción Producto	Cantidad	Unid.	Precio	Dto. %	ISV	TOTAL
MMQ-0286	CATETER INTRAVENOSO No.22 - HEALT	28.00	UN	8.75			245.00
FMMQ-0019	CATETER INTRAVENOSO SIN ALAS No.22G*1- DIVERCA	22.00	UN	8.75			192.50
MED-1044	ESOMEPRAZOL 40MG TAB. - CAPLIN POINT	200.00	TAB	2.14			428.00
Total							9,783.10

Valor de venta en letras NUEVE MIL OCHO CIENTOS NUEVE CON 13/100 Lempiras	Destos. Y Rebajas
Observaciones: 1. Por cada cheque devuelto se cobrara la cantidad de L.700.00 2. Favor hacer reclamos del producto contra entrega del mismo, NO se aceptan devoluciones Emitir cheque a nombre de Distribuciones Diversas S. de R.L. (DIVERCA) 4. Cuentas Bancarias: BAC Cheques-7302-77261 -Atlantida 0101-1100-8438 LAFISE Cheques-114-503-000-767-FICOHSA 2000-0564-5033 -OCCIDENTE 11-401-017670-1	Importe Exonerado
	Importe Exento 9,609.60
	Importe Gravado 15% 173.50
	Importe Gravado 18%
	I.S.V.15% 26.03
	I.S.V.18%
	TOTAL 9,809.13




Firma y Sello Empresa Nombre e Identidad de quien recibe

Original-Cliente Copia Azul-Oficina Copia Verde-Administración

ORDEN PARA COMPRA MENOR DE BIENES

SEDECOAS/IDECOAS

Centro Cívico Gubernamental
Torre 2, nivel 11
Tegucigalpa M.D.C., Francisco Morazán
RTN. 08019014674841

Teléfono: 2242-8130/16139

Fax: S/N

Proveedor

DIVERCA
Osiris Burgos
Tegucigalpa

Teléfono: 33905987
RTN:
03039015766793

FECHA

OC #

Lic. Rossie Velásquez
Tel.88149844
Centro Cívico Gubernamental

Proceso
Numero

Fecha de Elaboración

Items/Producto	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	TOTAL
	Adquisición de medicamentos, equipo e insumos			
1	Diclofenaco sódico 75 mg, ampollas, cajas de 10 unidades c/u (20 Ampollas)	2 cajas	5.60	112.00
2	Furosemida de 40mg, tabletas comprimidas	100 unidades	0.67	67.00
3	Loratadina de 10 mg, cajas de 10 tabletas c/u (150 Tabletás)	15 cajas	0.80	120.00
4	Frascos de otolit de 15 ml	10 frascos	97.00	970.00
5	Naproxeno de 550 mg, cajas de 60 tabletas c/u (120 tabletas)	2 cajas	2.83	339.60

6	Paracetamol de 750 mg, cajas de 100 tabletas c/u (1000 tabletas)	10 cajas	360.00	3,600.00
7	Sertal compuesto 125mg/10mg, tabletas comprimidas de	50 unidades	8.75	437.50
8	Suero de rehidratación oral sobres con polvo granulado de 20.5 gr	50 unidades	3.47	173.50
9	Suero solución salina 0.9% en presentación de 100 ml.	10 unidades	32.00	320.00
10	Suero solución salina 0.9% en presentación de 250 ml.	10 unidades	36.00	360.00
11	Suero solución salina 0.9% en presentación de 500 ml.	10 unidades	39.00	390.00
12	Tiamina de 100 mg/ml ampolla frascos solución inyectable	5 frascos	40.00	200.00
13	Esomeprazol 20 mg, capsulas	200 unidades	2.14	428.00
14	Viscof capsulas, cajas de cuatro capsulas c/u (200 capsulas)	50 cajas (200 capsulas)	9.14	1,828.00
15	Catéter No 22.	50 unidades	8.75	437.50

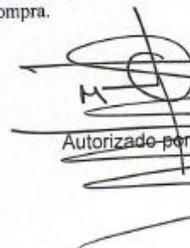
Comentarios o instrucciones especiales

SUBTOTAL 9,609.60
IMPUESTO (15%) 26.03
TOTAL L. 9,809.13

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 estos 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: Dalia Reyes

Autorizado por:  

El plazo de cumplimiento de la 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.

VERSION	CAUSA DEL CAMBIO	RESPONSBLE DEL CAMBIO	MODIFICACION	APROBADO POR	FECHA DEL CAMBIO
0001	VERSION INICIAL	ONCAE			





República de Honduras

Impreso por: NBETANCOURTH2

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2022

R_EGA_F01F07

29/03/2022 09:42:29

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central		Fecha Elaboración: 24/03/2022		DOCUMENTOS DE:							
Institución: 0241 Instituto de Desarrollo Comunitario, Agua y Saneamiento		Precompromiso 00047		Compromiso 01							
Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA_CENTRAL		Devengado 00		Secuencia 00							
Unidad Ejecutora: 001 UNIDAD EJECUTORA IDECOAS		Operaciones		Contables							
REGISTRO DE: Precompromiso <input checked="" type="checkbox"/> Compromiso <input checked="" type="checkbox"/> Devengado <input type="checkbox"/> Regularización <input type="checkbox"/>											
BENEFICIARIOS:											
Nombre o Razón Social			Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta						
DROGUERIA Y DISTRIBUCIONES DIVERSAS DE CENTROAMERICA S DE RL			Tipo	Documento	Código						
			RTN	03030015766793	Cuenta						
					Importe						
					0.00						
DOCUMENTOS DE RESPALDO											
Tipo de documento CONTRATO		Denominación O/C-12678		Secuencia							
24/03/2022		Número de Documento		No.Doc F01 Origen							
Fecha de Recepción	Fecha de Vencimiento	Proceso de Compra	No	Número de Adjudicación	Fecha Firma origen						
CLASE DE GASTO:											
Servicios Personales <input type="checkbox"/>		Bienes de uso <input type="checkbox"/>		Transferencias <input type="checkbox"/>							
Servicios Profesionales y Técnicos <input type="checkbox"/>		Construcciones <input type="checkbox"/>		Otros <input type="checkbox"/>							
Bienes y Servicios <input type="checkbox"/>		Deuda Pública <input type="checkbox"/>		Pasajes y Viaticos <input type="checkbox"/>							
OPERACIONES CONTABLES : Anticipos <input type="checkbox"/> Deuda Pública <input type="checkbox"/> Devoluciones <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>											
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional			SIGADE		TRANS:						
ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo			BIP:		TIPO:						
			CONVENIO:								
IMPUTACION											
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.	
11	00	000	001	35210	0000		Productos Farmacuticos y Medicinales Varios	9,809.13	0.00	0.00	
SON: NUEVE MIL OCHOCIENTOS NUEVE CON TRECE								TOTAL AFECTADO	9,809.13	0.00	0.00
								TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
								TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
								MONTO A PAGAR	0.00	0.00	0.00
RESUMEN DE LA OPERACION Reserva para compra de medicamentos para clínico de fis.						CUENTAS BANCARIAS					
						Código Banco:					
						Cuenta Origen/CUT	Nombre				
						Línea	Número de Cuenta				
						CUENTA / LIBRETA	Número de Libreta				
MONEDA:											
Código: HNL Descripción: LEMPIRAS											
Verificado por: BSALGADOS			Aprobado por:			Firmado por:					
BRENDA SALGADO BACA											
Fecha y hora: 29/03/2022 09:39:24			Fecha y hora:			Fecha y hora:					

