

SECRETARIA DE ESTADO EN LOS DESPACHOS DE GOBERNACION Y JUSTICIA  
DIRECCION GENERAL DE ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA MUNICIPAL

REPUBLICA DE HONDURAS  
ORDEN DE PAGO

Municipalidad: Santa Lucia Departar Francisco Morazan

Unidad Ejecutora: Alcaldia Municipa Orden de Pago No: 7671/09/2020

Cheque No: 6562

Paguese a: CORINFAR Valor Efectivo: \_\_\_\_\_

Cantidad en Letras: Trece Mil Setecientos Cincuenta Lempiras Exactos **L. 13,750.00**

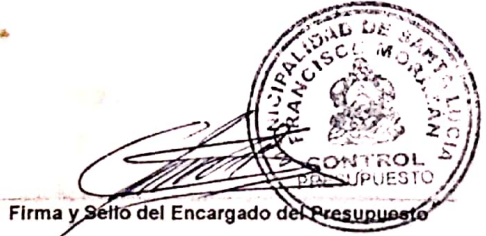
Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderias o servicios publicos.

Fondo	Programa	Sub Program	Actividad	Proyecto	Gasto Corriente: _____
Codigo:	Codigo:	Codigo:	Codigo:	Codigo:	Gasto de Inversion Social: _____
					Gasto por Deuda Publica: _____

Objetivo del Gasto	Descripcion	Valor en Lempiras	
		Según Objeto	
03-2-13-500-580-581	Subsidio a la Administracion central (salud) Programa Fuerza Honduras	13,750	00
	Compra de insumos (50 pruebas rapidas) para el centro de Diagnostico y estabilizacion de sospechosos de covid-19		
	fondos del Gobierno Central, correspondiente al Programa Fuerza Honduras		
<b>Total Orden de Pago</b>		<b>13,750</b>	<b>00</b>

Fecha: 17 de Septiembre del 2020

  
Firma y Sello del Responsable del Subprograma

  
Firma y Sello del Encargado del Presupuesto

  
Firma y Sello del Alcalde

Original : Tesoreria  
Copia : Presupuesto

**REPUBLICA DE HONDURAS  
DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZÁN  
MUNICIPALIDAD DE SANTA LUCÍA**

**ORDEN DE COMPRA**

Orden de Compra N°: 01/09/2020

Fecha: 18/09/2020

Unidad Ejecutora: Presupuesto

Proveedor: CORINFAR

PRGRAMA	SUB-PROGRAMA	ACTIVIDAD
Código:	Código:	Código:

Objeto del Gasto	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Total
03-2-13-500-580-581	2	Cajas de pruebas rapidas Cellex	6,875.00	13,750.00
		<b>ULTIMA LINEA</b>		-
<b>Total Orden de Compra.....</b>				<b>13,750.00</b>

**Condiciones de Compra:**


Crédito	contado	
	efectivo	cheque <input checked="" type="checkbox"/>

**Observaciones: Compra de insumos para el Centro de Triage Santa Lucia F.M del Programa Fuerza Honduras financiado con fondos del Gobierno Central**

Firma y Sello Responsable de Presupuesto



Firma y Sello del Alcalde Municipal



Firma y Sello del Tesorero Municipal







# CORPORACIÓN INDUSTRIAL FARMACÉUTICA CORINFAR, S.A DE C.V

RTN.: 08019002265592  
E-mail: info@corinfar.com

Calle hacia Represa Los Laureles,  
Intersección con Anillo Periférico,  
Comayagüela, Honduras  
Tel.: (504) 2229-9091

Col. San Carlos De Sula 10 Calle 21 Ave,  
Centro Comercial San Jose De Sula,  
San Pedro Sula, Honduras.  
Tel.: (504) 2554-5070/ 2554- 5071

RECIBO N°.  
**N° 214379**

FECHA  
**18 / 09 / 2020**

POR LPS.  
**L 13,750.00**

CLIENTE  
**Alcaldia Municipal Santa Lucia**

CODIGO  
**0823MS01**

FACTURA Y N/D	SALDO ACTUAL	DESCUENTO	DESCRIPCION	TOTAL PAGADO
N° 41121	L 13,750.00			L 13,750.00
N°				
N°				
N°				
N°				
N°				
N°				
N°				
N°				
N°				
N°				
N°				
N°				
N°				
N°				

NOTAS DE CREDITO	REFERENCIA	SUB-TOTAL	TOTAL PAGADO
N°			L 13,750.00
		MENOS CREDITOS	
NOTA: EN REFERENCIA COLOCAR EL NUMERO DE HOJA DE DEVOLUCION / NUMERO DE FACTURA O ESCRIBIR LA LEYENDA "BONOS" "T/E", SEGUN ESPECIFIQUE LA NOTA DE CREDITO		EFFECTIVO	
		CHEQUES	

**CANTIDAD EN LETRAS DE COBRO TOTAL (EFFECTIVO + CHEQUE)**  
\*\*\*SE RECIBE CHEQUE SALVO BUEN COBRO\*\*\*  
**Trece mil setescientos Cincuenta lempiras exactos**

**DETALLE DE CHEQUES:**

MONTO CHEQUE	BANCO	FECHA	NUMERO

*[Handwritten Signature]*  
**POR CORINFAR, S.A DE C.V**

*Oficina*

# CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA (CORINFAR), S.A. DE C.V.

TEGUCIGALPA

Oficina Principal

Calle Hacia La Represa Los Laureles,  
Intersección con anillo Periférico,  
Tel: +504 2229-9091 e-mail: info@corinfar.com  
RTN: 08019002265592

## FACTURA

SAN PEDRO SULA

Sucursal

Cd. San José de Sula  
21 Ave. 11 Cll. S.E.  
Centro Comercial San José Local #23  
Tel: +504 2554-5070/7172


Cliente:	0823AMS01 ALCALDIA MUNICIPAL SANTA LUCIA FRANCISCO MORAZAN	No. Factura:	000-001-01-00041121
Dirección:	BO EL CENTRO 1 CUADRA ANTES DE LA IGLESIA CATOLICA, FRANCISCO MORAZAN	Fecha/Hora:	18/09/2020 10:01:48 a.m.
Ciudad:	TEGUCIGALPA	Vendedor:	OFICINA
Contacto:		Términos:	CONTADO
RTN Cliente:	08239003243771	O/C Exenta:	_____
Zona:	DISTRITO CENTRAL	Constancia E/R:	_____
	Teléfono: 00000000000000	Registro SAG:	_____

Código	Nombre Producto	U/M	I.S.V.	P. Público	P. Farma	Unitario	CANT	TOTAL
VAR2277-025	14WISS130. CELLEX Q RAPID TEST CAJA /25 TEST	CAJ	0	9291.25	6,875.00	6,875.00	2	L. 13,750.00

LAS FACTURAS QUE SEAN CANCELADAS DESPUES DE 30 DIAS, SE LES APLICARA UN RECARGO DE 2% MENSUAL POR MORA

CAI: 1E1984-F51E30-85449D-7BFE50-ABB0C9-20  
Rango Autorizado: 000-001-01-00038001 A LA 00043000  
Fecha Límite Emisión: 26 DE OCTUBRE DE 2020

Sub-Total	L. 13,750.00
Descuento por Línea / 3ra. Edad	L. 0.00
Descuento y Rebajas	L. 0.00
Importe Exonerado	L. 0.00
Importe Exento	L. 13,750.00
Importe Gravado	L. 0.00
Impuesto 15%	L. 0.00
Total	L. 13,750.00

  
Despachó

Entregó G-MONCADA  
Elaboró

ACEPTADA SIN PROTESTO:

LETRA NO 1/1 POR L. 13,750.00  
SE SERVIRA USTED A PAGAR ESTA UNICA LETRA  
DE CAMBIO A NUESTRA ORDEN, LA CANTIDAD DE:

FIRMA DEUDOR: \_\_\_\_\_

Trece Mil Setecientos Cincuenta Lempiras y Cero Centavos

\_\_\_\_\_  
FIRMA CLIENTE

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!!!  
Original Cliente - Copia Emisor - Copia(2) Archivo

1221151558  
ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA LUCIA  
BARRIO EL CENTRO  
CALLE PRINCIPAL  
SANTA LUCIA FRANCISCO MORAZAN  
FRENTE A JARDIN DE NIÑOS SANTA LUCIA

CHEQUE No. 00006562

Santa Lucia 17- Septiembre- 2020  
Lugar y Fecha

CORINFAR

L = 13,750.00 =

Páguese a la orden de

≡ Trece mil setecientas cincuenta Lempiras Exactos ≡  
Cantidad en letras

Lempiras



DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

*[Handwritten signature]*

⑆0⑆⑆22300⑆0000⑆22⑆⑆5⑆558⑆⑆00006562⑆

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



**REPUBLICA DE HONDURAS**  
**DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZÁN**  
**MUNICIPALIDAD DE SANTA LUCÍA**

**ACTA DE RECEPCIÓN**

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:

CORINFAR

la factura N° 000-001-01-00041121

de compra N° 01-09-2020

Los productos que a continuación se detallan:

	Descripción	Cantidad	Monto
1	Cajas de pruebas rapidas	2	13,750.00
	<b>ULTIMA LINEA</b>		

Compra de insumos para el Centro de Triaje del Municipio de Santa Lucia,  
como parte del programa Fuerza Honduras

Dada en la ciudad de Santa Lucia a los 18 dias del mes de Septiembre  
del 2020

\_\_\_\_\_  
JULIO ANTONIO AVILEZ MORALES  
ALCALDE MUNICIPAL

