



MUNICIPALIDAD DE CANTARRANAS  
 DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZÁN  
 TELÉFONO: 2777-0207

ORDEN DE COMPRA

Nº 004298

Señor(es) Drogueña Benpharma S de R.L.

Lugar y Fecha 02 de octubre 2020 ; Cantarranas F.M

Atentamente Solicito a Ud. (s) Suministre a: Municipalidad de Cantarranas

El Material(es)  Equipos  Servicios  que a continuación se detallan:

Fon- do	Pro- grama	Acti- vidad	Objeto	Pro- yecto	Uni- dad	Canti- dad	Descripción	Precio Unitario	Sub-Total por Fondo	Canti- dad
						75	Prueba Rápida de Covid-19 Action Lab.	155.00	11,625.00	
							TOTAL		11,625.00	
							Para ser utilizado en clínica de atención pri- maria de estabilización pacientes COVID-19, ubicado en el CIS Can- tarranas			
							U.L			

Condiciones: Crédito:  Plazo:  Efectivo:

Para la pronta cancelación de este suministro, favor presentar el original de esta orden acompañada de original y una copia del recibo y facturas a la Tesorería de esta Alcaldía, dentro de un plazo no mayor de 30



Original: Comerciante adjuntar a las facturas  
 Copia Rosada: Tesorería  
 Copia Amarilla: Contabilidad/Auditoría

Firma y Sello Alcalde(sa) Municipal



Firma y Sello Auditor(a) Municipal





CANTARRANAS, FRANCISCO  
MORAZÁN  
EJERCICIO: 2020  
**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 02/10/2020  
Hora : 10:27 a.m.  
USUARIO: KARLA.LIRA

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 5095

L: 11,625.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 17372

Fecha de Emisión: 2/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 8233

Paguese a: DROGUERIA BENPHARMA S DE RL DE CV

Id/RTN: 08019011372922

La Cantidad en Letras: ONCE MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

75 PRUEBA RAPIDA DE COVID-19, SEGUN ORDEN DE COMPRA No.004298, PARA SER UTILIZADO EN CLINICA DE ATENCION PRIMARIA PARA ESTABILIZACION COVID-19 UBICADO EN EL CIS CANTARRANAS

CODIGO	PROYECTO / RUBRO/GASTO	MONTO
12 02 000 004 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	11,625.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Monto Total:</b>		<b>0.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	11,625.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>11,625.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Handwritten signatures and official seals of the Municipality of Cantarranas, Francisco Morazán, for the Budgetary and Treasury departments.

Recibido por: Eiker Lagos  
Identidad No.: 0801199405130

0s+js19Ume3cac1H6V51AdQznmoSgCZkX0b3zzEmCdGFC9... rD5CLF1Lr2r4m2UqWR3ZP59HLM6qVR8AECOC1gMfAKWgJXGCP



**ALCALDÍA MUNICIPAL DE CANTARRANAS**

Tels. 2769-0207, 2769-0239, Honduras, C.A.

Cuenta N.º: 072-0301-000059-2

**CHEQUE No. 00008233**

**2 de octubre de 2020**

Lugar y Fecha

**DROGUERIA BENPHARMA S DE RL DE CV**

**L 11,625.00**

Páguese a la orden de

**ONCE MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS**

Lempiras

Cantidad en letras



Banco de Desarrollo Rural Honduras, S.A.

Firma (s)

⑆0100131107203010000592100008233

RAZÓN DE PAGO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
PAGO DE 75 PRUEBA RAPIDA DE COVID-19, SEGUN ORDEN DE COMPRA No.004298, PARA SER UTILIZADO EN CLINICA DE ATENCION PRIMARIA PARA ESTABILIZACION COVID-19, UBICADO EN EL CIS CANTARRANAS		11,625.00
		11,625.00

**AUTORIZADO** **RECIBI CONFORME** **FECHA DE RECIBO**

www.FinancieroSeguro.com PRODUCTO CENTROAMERICANO EN GUATEMALA 15 7708007 M-0125 8701302

COMPAÑIA BANRURAL S.A. R.M. 001950002020 TEL: 2288-1640/1641/1642/1643/1644/1645/1646/1647/1648/1649/1650/1651/1652/1653/1654/1655/1656/1657/1658/1659/1660/1661/1662/1663/1664/1665/1666/1667/1668/1669/1670/1671/1672/1673/1674/1675/1676/1677/1678/1679/1680/1681/1682/1683/1684/1685/1686/1687/1688/1689/1690/1691/1692/1693/1694/1695/1696/1697/1698/1699/1700





GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DE HONDURAS



SECRETARÍA DE SALUD

Cantarranas, F.M. 02 de octubre de 2020

Lic.  
**Ingrid Dolores Reyes Gálvez**  
Tesorera Municipal  
Responsable Proceso  
“Operación Fuerza Honduras”

Estimada Dolores.

Tengo el agrado de dirigirme a usted; en calidad de Directora Municipal de salud, para que se tramite la compra detallada:

Descripción	Cantidad
Pruebas rápidas de COVID-19	75

Se encuentra contemplada en el plan de Acción Municipalidad y Dirección Municipal de Salud de Cantarranas.

Mucho agradeceré disponer que se proceda a la atención de nuestro requerimiento en razón que es de necesaria urgencia para la atención de pacientes con COVID19.

Al respecto si fuera posible desearía que la compra se realice a la menor brevedad posible.

Para cualquier notificación comunicarse a los teléfonos 2769-0315, 9503-4245 o al correo electrónico [graligoma931192@gmail.com](mailto:graligoma931192@gmail.com)

Agradeciendo la gentileza de su atención, quedo a la espera de su respuesta.

Atentamente,

**Dra. Grace Alicia Godoy Mazariegos**  
**Directora Municipal de Salud de**  
**Cantarranas**



**BENPHARMA**

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

**COTIZACION: 000-001-00--0000**

Fecha: 02-10-2020  
Hora: 08:51:06

Cliente: Corporación Municipal de Cantarranas, Francisco Morazán.  
RTN:

Cant.	Und./Med.	Código	Descripcion	Unitario	Descuento	Importe
75	Unidad	80000	Prueba Rápida de Covid-19 Artron Lab.	155.00	0.00	11,625.00

Descuento:	L.	0.00
Subtotal:	L.	11,625.00
Impuestos:	L.	0.00
<b>Total:</b>	<b>L.</b>	<b>11,625.00</b>

ONCE MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO.

La factura es derecho de todos exígela

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: 79B149-DE2D99-6A4D80-07140D-5DACA8-44

Rango autorizado: 000-001-01-00014500  
000-001-01-00014500

Fecha Limite de Emision: 26-03-2021

**Cliente:** ALCALDIA MUNICIPAL DE CANTARRANAS

**RTN:** 08209001213058

**Factura:** 000-001-01-00011055

**Fecha:** 02-10-2020

**Hora:** 4:57:31 PM

**Condiciones:** CREDITO

Cant.	Und./Med.	Código	Descripcion	Unitario	Descuento	Importe
75	Unidad	80000	Prueba Rápida de Covid-19 Artron Lab.	155.00	0.00	11,625.00
			Cantidad: 75      Lote: SR200309      Vencimiento: 27/11/2021			

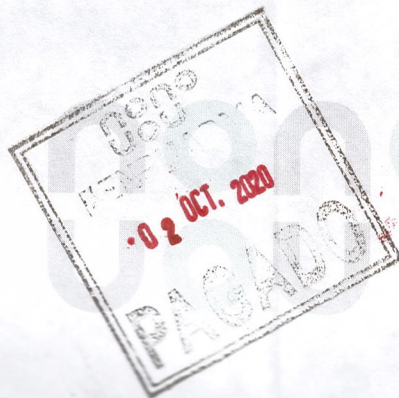
No. Orden Compra Exenta:

No. Constancia Reg. Exonerado:

No. Registro SAG:

Descuentos y Rebajas:	L.	0.00
Subtotal:	L.	11,625.00
Exonerado:	L.	0.00
Exento:	L.	11,625.00
Gravado 15%	L.	0.00
Gravado 18%	L.	0.00
ISV 15%	L.	0.00
ISV 18%	L.	0.00
<b>Total a pagar:</b>	<b>L.</b>	<b>11,625.00</b>

Once Mil Seiscientos Vienticinco Lempiras Exactos



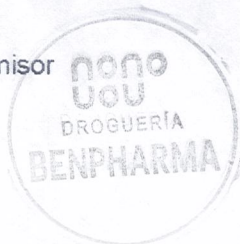
### TERMINOS DE PAGO DROGUERIA BENPHARMA

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

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





**MEDYKA**

**DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MEDICOS**  
**RTN:08011976121384**

**SEÑORES:** ALCALDIA MUNICIPAL CANTARRANA

**FECHA :** 2/10/2020

**FORMA DE PAGO:** Contado

**COTIZACIÓN**

**Depto.de**

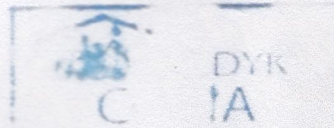
**Ventas 22219058**

**Celular 32917208**

[drogueria.medyka@gmail.com](mailto:drogueria.medyka@gmail.com)

N°	PRODUCTO A COTIZAR	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO DE VENTA	PRECIO TOTAL
1	PRUEBAS RAPIDAS COVID	CAJAX30	2	L9,000.00	L18,000.00
<b>SUB TOTAL</b>	<b>L18,000.00</b>	<b>ISV 15%</b>	<b>L0.00</b>	<b>TOTAL</b>	<b>L. 18,000.00</b>

*Dania Zelaya*  
V.B. Administracion: Dania Zelaya



n: Santa Lucia Francisco Morazan , teléfono 22219058 CEL 32917208, correo electrónico [drogueria.medyka@gmail.com](mailto:drogueria.medyka@gmail.com)