



MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO
Departamento de Yoro, Honduras C.A.
Teléfono: 2446-6012



DEPARTAMENTO DE TESORERÍA

INFORME DE COMPRAS CON FONDOS DE LA TRANSFERENCIA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

CHEQUE #71559

SEPTIEMBRE 2020

“UNIDOS CONSTRUYENDO”



NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00071559
28 de septiembre de 2020

Lugar y Fecha

DROGUERIA BENPHARMA S DE RL DE CV

15,500.00

Páguese a la orden de

QUINCE MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

⑆01640308⑆00006400005538⑆00071559

DETALLE DE LIQUIDACION

PAGO DE PAGO POR COMPRA DE (100) UNIDADES DE PRUEBAS RAPIDAS PARA SER UTILIZADAS EN EL TRI
POR EMERGENCIA DEL CORONAVIRUS.- OPERACION FUERZA HONDURAS.



OLANCHITO

Ciudad Cívica de Honduras

15,500.00

12485

CHEQUE N°	ELABORADO POR	REVISADO POR	RECIBÍ CONFORME
			RECIBÍ CONFORME _____
			IDENTIFICACIÓN: _____

CHEQUE N° 00071559

DEPÓSITO CUENTA DE CHEQUES

FECHA R.T.N.: 08019995368674

30-09-2020

CUENTA N° 1100248036

A NOMBRE DE: Droguería Benpharma

MONEDA: LEMPIRA DÓLAR EURO

EFFECTIVO

--	--

CHEQUES CUANTOS

1

15,500	
--------	--

TOTAL EFFECTIVO + CHEQUES

15,500	
--------	--

CANTIDAD EN LETRAS: Quince mil quinientos cincuenta Lempiras

Emil Geanany Sebastian
NOMBRE Y FIRMA

2009300805982051
Certificación Cajero

30/09/2020 AGENCIA : OFICINA PRINCIPAL, OLANCHITO
11:05:57 CAJERO : H005 CUANTOS CHEQUES 1
CTA. 001100248036 DROGUERIA BENPHARMA S. DE R.L.
EFFECTIVO LPS*0.00 CHEQUES: LPS*15,500.00
TOTAL LPS*15,500.00 RFEC:

700 REF. JTeller/IBS : 0058 STATUS : ONLINE
"NO REQUIERE FIRMA NI SELLO DE CAJERO SELLO ELECTRONICO"

1802-1990-01307



2100238 REV. 11-16 IMP. 01-20

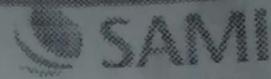
COPIA - CLIENTE



Honduras, C.A.

OLANCHITO, YORO
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 28/09/2020
Hora : 11:25 a.m.
USUARIO: ARGELIA MARTINEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 10895

L: 15,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 12485

Fecha de Emision: 28/9/2020

No. Cheque/Nota de Debito: 71559

Id/RTN: 080190113729ZZ

Paguese a: DROGUERIA BENPHARMA S DE RL DE CV

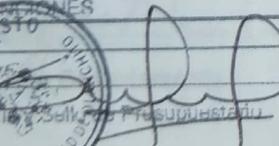
La Cantidad en Letras: QUINCE MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

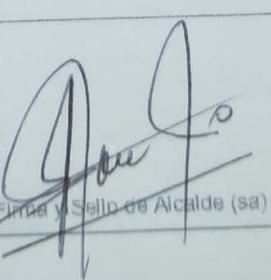
Descripcion:

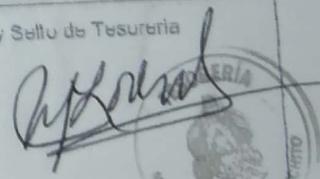
PAGO POR COMPRA DE (100) UNIDADES DE PRUEBAS RAPIDAS PARA SER UTILIZADAS EN EL TRIAJE POR EMERGENCIA DEL CORONAVIRUS.- OPERACION FUERZA HONDURAS.

12 02 000 013 000 55110 11-011-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	15,500.00
Total de retenciones:		0.00
Monto Total:		0.00

SUBTOTAL	15,500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	15,500.00

 
 Presupuesto
 Firma y Sello de Tesoreria

 
 ALCALDE
 Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria



Recibido por: _____
Identidad No.: _____

05+js/9JmeJajXXCMgV8kAgvLB+cE9HOJGrLqOLf2y6tc0H2HCvllaoXubhRwToMxSptJ4i1LacWlFfFbnfYmjbmVMSYkhS0Xz60hkvw5pxdQhmBFuO+tvov1B53CF
m4psSbHdEY8LkCPapzD8uFibVwJ7HcG5oebSkBHsI0=



MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO
DEPARTAMENTO DE YORO, HONDURAS



SOLICITUD DE PAGO N° 847
a los 28 días del mes de 09 del Año 2020

Por medio de la presente se le Solicita al Señor Alcalde Municipal de Olanchito, Autorizar el pago al Señores (a)s BENPHARMA con Numero de RTN: 08019011372922

En la Ciudad de Olanchito, por lo Siguiente:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Factura N°: Tipo: Producto Descripción: PAGO POR COMPRA DE PRUEBAS RAPIDAS DE COVID-19 PARA SER UTILIZADAS EN TRIAJE MUNICIPAL	LPS 15,500
Total	LPS 15,500

Departamento Encargado: VICEALCALDIA
Proyecto: OPERACION FUERZA HONDURAS
Utilizado en: TRIAJE MUNICIPAL



Firma Jefe de Departamento



Encargada de Compras Yari Sequeira



MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO
Departamento de Yoro Honduras C.A

Telefono: 24462389

ORDEN DE COMPRA
N° 2605



Señor : BENPHARMA

Sirvase entregar al portador Sr : AUDELINA SOLIS lo siguiente

Num	Detalle	Cantidad	Costo Unitario	Total
1	PRUEBA RAPIDA DE COVID-19 ARTRON LAB.	100	Lps 155	Lps 15,500

Lugar y Fecha Olanchito Yoro 28 de SEPTIEMBRE 2020

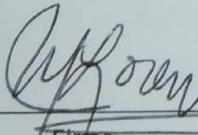
Sub Total	Lps 15,500
Impuesto Sobre Venta :	Lps 0
Descuento:	Lps 0
TOTAL:	Lps 15,500

Imputarse al Ramo VICAE-ALCALDE

Pda. _____

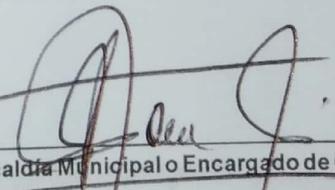
Sección OPERACION FUERZA HONDURAS

Recibido por _____


Firma



(Sello)



(F) Alcaldía Municipal o Encargado de Compras

Nombre en Letra de Molde

El Original para el Tesorero junto con la Factura
la copia el propietario del negocio deberá adjuntar a la factura, para que
las autoridades del impuesto constaten de la veracidad.



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

COTIZACION: 000-001-00-0000

Fecha: 23-09-2020
Hora: 12:15:25

Ciente: Corporación Municipal de Olanchito, Yoro.

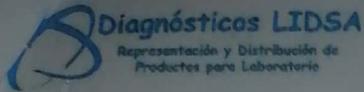
RTN:

Cant.	Und./Med.	Código	Descripcion	Unitario	Descuento	Importe
100	Unidad	80000	Prueba Rápida de Covid-19 Artron Lab.	155.00	0.00	15,500.00
Descuento:						L. 0.00
Subtotal:						L. 15,500.00
Impuestos:						L. 0.00
Total:						L. 15,500.00

Quince mil quinientos.

La factura es derecho de todos exígela

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



Diagnósticos Lidsa SA de CV

COTIZACION **00003715**

Oficina Principal

Bo. El Benque 6 Ave. 6 y 7 calle Edificio Fiallos
Tel. 2550-7887 Telefax: 2550-4003, E-mail:
info@dtalidhn.com R.T.N.: 05019011417815

Sucursal

Col. La Granja 1/2 cuadra abajo de Hondutel a
la par de Talleres Tinapo, Tegucigalpa,
Honduras, C.A. Tel. 2263-3012/22233250

Fecha: 24/09/2020

Hora: 10:31:40 a.m.

Ciente: Alcaldía Municipalidad Olanchito

Dirección: Olanchito Yoro Frente al parque municipal

R.T.N.: 01019007506763

Condición de Pago Crédito 0 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Cantidad	Precio Unitario	Total
09COV50G	QCQ5020032A STANDARD Q COVID-19 IgM/IgG 40	21/03/2021	1	10,000.00	10,000.00

Son: DIEZ MIL CON 00/100

Total Neto:	10,000.00
Monto Exento:	10,000.00
Descuento %	X-XX
Flete	0.00
I.S.V. (15%):	0.00
Total Operación:	10,000.00

Oficina Principal

Bo. El Benque 6 Ave. 6 y 7 calle Edificio Fiallos
 Tel. 2550-7887 Telefax: 2550-4003, E-mail:
 info@dialidhn.com R.T.N.: 05019011417815

Sucursal

Col. La Granja 1/2 cuadra abajo de Hondutel a
 la par de Talleres Tinapo, Tegucigalpa,
 Honduras, C.A. Tel. 2263-3012/22233250

Fecha: 24/09/2020

Hora: 10:30:35 a.m.

Cliente: Alcaldía Municipalidad Olanchito

Dirección: Olanchito Yoro Frente al parque municipal

R.T.N.:

01019007506763

Condición de Pago

Crédito 0 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Cantidad	Precio Unitario	Total
09COV30D	QC03020059A STANDARD Q COVID-19 Ag Test 25T	26/07/2022	1	15,675.00	15,675.00
CVID019	QC05020032A STANDAR Q COVID-19 IGM IGG IND.	21/03/2021	5	0.00	0.00

Son: QUINCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO CON 00/100

Total Neto:	15,675.00
Monto Exento:	15,675.00
Impuestos 9%	0.00
Flete	0.00
I.S.V. (15%):	0.00
Total Operación:	15,675.00



República de Honduras
 Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
 Registro Tributario Nacional

RTN: 08019011372922

DROGUERIA BENPHARMA S DE R L DE C V

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Productores Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Productor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Prestamista	<input type="checkbox"/>		

Fecha de Emisión: 20110610

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuestos Sobre Ventas, Art. 58 del Decreto N° 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección del Contribuyente, Decreto 51-2003 del 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 107 del 11 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo N° publicada el 18 de Enero de 1973

[Handwritten Signature]

Director Ejecutivo



Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras

Número de Documento DEI-412- 590672

Transacción: 5FC48F



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: 000-001-01-00009001 a
000-001-01-00014500

Fecha Limite de Emision: 26-03-2021

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE OLANCHITO

RTN: 01019007506763

OLANCHITO YORO, YORO

Factura: 000-001-01-00010972

Fecha: 29-09-2020

Hora: 4:10:54 PM

Condiciones: CREDITO

Cant.	Und./Med.	Código	Descripcion	Unitario	Descuento	Importe
100	Unidad	90000	Prueba Rápida de Covid-19 Artron Lab.	155.00	0.00	15,500.00
			Cantidad: 100 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. 15,500.00

Exonerado: L. 0.00

Exento: L. 15,500.00

Gravado 15% L. 0.00

Gravado 18% L. 0.00

ISV 15% L. 0.00

ISV 18% L. 0.00

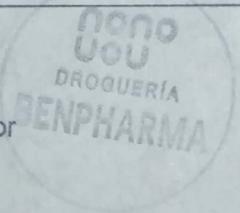
Total a pagar: L. 15,500.00

Quince Mil Quinientos Lempiras Exactos

**TERMINOS DE PAGO DROGUERIA BENPHARMA**

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