



**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Tel.: 2787-8911

Correo Electrónico: [alcaldiayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiayauyupe2018@gmail.com)



## ORDEN DE PAGO

№ 010579

Municipalidad de Yauyupe, El Paraíso

Fecha: 13 - octubre - 2020

Unidad Ejecutora: Alcaldía municipal Yaurupe

Señor Tesorero Municipal: Wendy ordoñez

Sírvase pagar a la Orden de: BenPharma

La suma de: quince mil quinientos tempiras exactos

(L. 15,500.00 ) Afectando lo siguiente

Programa: 1) vida mejor

Subprograma: 02 Salud

**Actividad:**

**GASTO CORRIENTE** \_\_\_\_\_ **GASTO DE CAPITAL** \_\_\_\_\_ **GASTO POR DEUDA PÚBLICA** \_\_\_\_\_

| G                                                | SG | R | DESCRIPCIÓN |
|--------------------------------------------------|----|---|-------------|
|                                                  |    |   |             |
|                                                  |    |   |             |
|                                                  |    |   |             |
|                                                  |    |   |             |
|                                                  |    |   | TOTALES     |
| por concepto de compra de 100 pruebas<br>rapidas |    |   | 15,500.00   |
|                                                  |    |   |             |
|                                                  |    |   |             |
|                                                  |    |   | 15,500.00   |

FIRMA Y SELLO ALCALDE ALDE

Conforme lo arriba descrito, declaro recibir el  
importe en:

Efectivo \_\_\_\_\_ Cheque No. \_\_\_\_\_

Firma Interessado:

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Orden de pedido No. \_\_\_\_\_

Identidad No. \_\_\_\_\_

Impuesto Sobre la Renta No. \_\_\_\_\_

R.T.N. \_\_\_\_\_

Impuesto Vecinal No. \_\_\_\_\_

Fecha de pago 13 - Octubre - 2020

DÍA                      MES                      AÑO

**BENPHARMA****Drogueria Benpharma S de R.L. de C.V**

Centro Comercial Perisur, Ofibodega #4

Col. Loarque

Tegucigalpa 05 11101

RTN: 08019011372922

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

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

Fecha Límite de Emisión: 28-03-2021

**Cliente:** ALCALDIA MUNICIPAL DE YAUUYUPE**RTN:** 08019004460900

9788-8863

**Factura:** 000-001-01-00011237**Fecha:** 13-10-2020**Hora:** 16:23:12**Condiciones:** CREDITO

| Cant. | Und./Med. | Código | Descripción                           | Unitario | Descuento | Importe   |
|-------|-----------|--------|---------------------------------------|----------|-----------|-----------|
| 100   | Unidad    | 80000  | 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 Exento:

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 después de su entrega o de acuerdo a las condiciones en que se negociaron en la compra. Una vez cumplido los treinta días se cobrará un 5% de interés 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<br>Cliente |        |                         |        |

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

La factura es derecho de todos exigela

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



**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Teléfono: 2787-8911

Correo electrónico: [alcaldiaYauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiaYauyupe2018@gmail.com)



Yauyupe, El Paraíso, frente al Parque Municipal

R.T.N.: 08019004460900

Teléfono: 2787-8911

Correo electrónico: [alcaldiaYauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiaYauyupe2018@gmail.com)

Datos del adquiriente exonerado

Número correlativo de la Orden de Compra Exenta: \_\_\_\_\_

Número correlativo de la Constancia del Registro de Exonerados: \_\_\_\_\_

Número identificativo de la Secretaría de Agricultura y Ganadería: \_\_\_\_\_

**BOLETA DE COMPRA**

**Nº 000089**

| DÍA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 13  | 10  | 2020 |

Proveedor: BENPHARMA Identidad/R.T.N.: 08017011372922 Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: Tegucigalpa M.D.C

| Cantidad  | Descripción                  | Valor unitario | Valor total |
|-----------|------------------------------|----------------|-------------|
| 100       | Prueba Rápida Covid19 Artron | ₡ 155.00,00    | ₡ 15.500,00 |
|           |                              |                |             |
|           |                              |                |             |
|           |                              |                |             |
|           |                              |                |             |
|           |                              |                |             |
|           |                              |                |             |
|           |                              |                |             |
|           |                              |                |             |
|           |                              |                |             |
| Sub total |                              |                |             |
| Total     |                              |                | ₡ 15.500,00 |

Importe en letras: Quince Mil Quinientos

Rango \_\_\_\_\_

Fecha límite de emisión / /

Original: Contribuyente adquirente

[Firma]  
Firma y huella del proveedor



# MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE YAUYUPE, EL PARAÍSO

Tel.: 2787-8911

Correo Electrónico: alcaldiayauyupe2018@gmail.com



## ORDEN DE PAGO

Nº 010600

Municipalidad de Yauyupe, El Paraíso

Fecha: 20 - Octubre - 2020

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal Yauyupe

Señor Tesorero Municipal: Wendy Ordoñez

Sírvase pagar a la Orden de: Ferretena y mas s.de R.L

La suma de: siete mil setecientos ochenta y uno lempiras con 01/100  
(L. 7,781-01 ) Afectando lo siguiente

Programa: 11 vida mejor

Subprograma: 02 Salud

Actividad:

GASTO CORRIENTE GASTO DE CAPITAL GASTO POR DEUDA PÚBLICA

| G | SG | R | DESCRIPCIÓN                                            | TOTALES  |
|---|----|---|--------------------------------------------------------|----------|
|   |    |   | por concepto de compra de indoro, blanco               |          |
|   |    |   | corona, valv control angular 1/2 castor, valv. control | 7,781 01 |
|   |    |   | recta 1/2 castor, tubo abast P/sanitar flexible 7/8    |          |
|   |    |   | Tubo abast P/lavan 3/8 x 1/2, lavamano blanco euline   |          |
|   |    |   | valv. Ballin 1/2, adap pvc macho potable, 7/2, cñb     |          |
|   |    |   | teFlon 3/4 x 7, Pegamento PVC, 1/32                    | 7,781 01 |

Franklin

FIRMA Y SELLO ALCALDE



Conforme lo arriba descrito declaro recibir el  
importe en:

Efectivo Cheque No.

Franklin

Firma Interesado



Wendy Ordoñez

FIRMA Y SELLO OFICINA DE PRESUPUESTO

Orden de pedido No.

Identidad No.

Impuesto Sobre la Renta No.

R.T.N.

Impuesto Vecinal No.

Fecha de pago 20 - Octubre - 2020

DÍA

MES

AÑO

Original: Tesorería / Duplicado Contabilidad

## Ferreteria y Más S. De R.L.

Factura N° 000-001-01- 00350464

Página 1

Cd. Villaveja, 500 Mts. Antas de Posta policial.  
Cortegua A Polos Delida, Tegucigalpa M.D.C. Honduras C.A.  
Teléfonos: (504) 2231-3906 / (504) 9441-3719  
R.T.N. OS019005478700

C.A.J. 719A17-5C0D34-7C46A4-F8436E-EA5342-C3  
ferreteraymas2005@hotmail.com

No. Orden de compra venta:

No. Constancia registro exonerados:

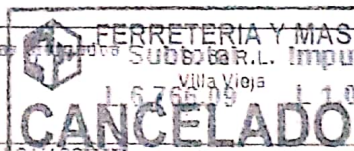
No. Registro de la SAG:

Emission: 16 de octubre del 2020  
Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE VALYUPE  
R.T.N. OS019004450900  
Vendedor: Cristian Villalvir  
Fecha limite de Emisión: 01/02/2021  
Rango de Facturas: 00335001 AL 00335000



| Código     | Descripción                                       | Cantidad | Precio   | Total    |
|------------|---------------------------------------------------|----------|----------|----------|
| 2215007    | INODORO BLANCO CORONA ACUACER 100 069805          | 3        | 1,373.91 | 4,121.73 |
| V2030101   | VALV CONTROL ANGULAR 1/2" CASTOR 11-005           | 2        | 117.39   | 234.78   |
| V2030102   | VALV CONTROL RECTA 1/2" CASTOR 11-006             | 2        | 117.39   | 234.78   |
| TA2030084  | TUBO ABASTO P/SANIT FLEXIBLE 7/8X3/8X16"EL CASTOR | 3        | 42.61    | 127.83   |
| 19140110   | TUBO ABASTO P/LAVAM 3/8x1/2 40CM COFLEX           | 4        | 100.87   | 403.48   |
| 1002311    | LAVAMANO BLANCO ECO LINE 17L19346B 020C/ACCES     | 2        | 686.96   | 1,373.92 |
| V2030040   | VALV BALIN 1/2" 49000 POSET                       | 2        | 85.22    | 170.44   |
| AM00153076 | ADAPT PVC MACHO POTABLE 1/2"                      | 4        | 4.35     | 17.40    |

| Exento | Gravado    | Descuentos y Rebajas | Subtotal   | Impuestos  | Total      |
|--------|------------|----------------------|------------|------------|------------|
| L 0.00 | L 6,766.09 | L 0.00               | L 6,766.09 | L 1,014.92 | L 7,781.01 |



SEVEN LEMPTRAS \*\*\*\*\* SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN CON MIL SETECIENTOS

No se aceptan Cambios ni Devoluciones. En producto eléctrico no hay garantía. "La Factura es Beneficio de todos, Enajala"

## ferreteria y Más S. De R.L.

Cd. Villavieja, 500 Mts. Antes de Posta policial,  
Contiguo A Pollos Delicia, Tegucigalpa M.D.C. Honduras C.A.  
Teléfonos (504)2291-3806 / (504)9441-3719  
R.T.N. 08019005478700

C.A.I. 719A17-9C0D34-7C4EA4-F8456E-EA3542-C5  
ferreteriaymas2005@hotmail.com

No. Orden de compra exenta:

No. Constancia registro exonerados:

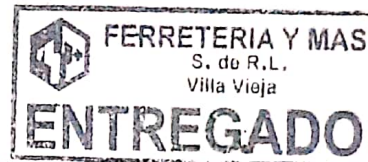
No. Registro de la SAG:

Factura N° 000-001-01- 00350464

Página 2

Emission 15 de octubre del 2020  
Cliente ALCALDIA MUNICIPAL DE YALUYUPÉ  
R.T.N. 08019004460900  
Vendedor Cristian Villalvir  
Fecha limite de Emisión: 01/02/2021  
Rango de Facturas: 00335001 AL 00365000

|           |                                        |   |       |       |
|-----------|----------------------------------------|---|-------|-------|
| CT2030258 | CINTA TEFLON 3/4" x7 YARDAS ABRO 03700 | 2 | 6.09  | 12.18 |
| 2019356   | PEGAMENTO PVC 1/32 DURMAN TRANSP       | 1 | 69.57 | 69.57 |



| Exento | Gravado    | Descuentos y Retenciones otorgados | Subtotal   | Impuestos  | Total      |
|--------|------------|------------------------------------|------------|------------|------------|
| L 0.00 | L 6,766.09 | L 0.00                             | L 6,766.09 | L 1,014.92 | L 7,781.01 |

SON: LEMPIRAS \*\*\*\*\* SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN CON 01/100\*\*\*\*\*

No se aceptan Cambios ni Devoluciones, En producto electrico no hay garantía. "La Factura es Beneficio de todos. Exijala"

# Ferretería y Más S. De R.L.

Col. Villavieja, 500 Mts. Antes de Posta policial.

Contiguo A Pollos Delicia, Tegucigalpa M.D.C. Honduras C.A.

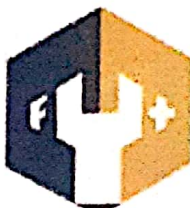
R.T.N 08019005478700

Telefonos: (504) 2291-3806 ferreteriaymas2005@hotmail.com

Tegucigalpa M.D.C. Honduras C.A.

Cliente ALCALDIA MUNICIPAL DE YAUUYUPE

R.T.N. 08019004460900



Cotización N° 00006901

Página 1

mision; 13 de octubre del 2020

endedor: Cristian Villalvir

OTA: La cotización es válida por un día, si desea una actualización de la misma, favor comuníquese con nosotros.

| Código     | Descripción                              | Cantidad | Precio   | Total    |
|------------|------------------------------------------|----------|----------|----------|
| 3040678    | INODORO BLANCO CENTURY MALLORCA          | 3        | 1,391.30 | 4,173.90 |
| V2030101   | VALV CONTROL ANGULAR 1/2" CASTOR 11-005  | 2        | 117.39   | 234.78   |
| V2030102   | VALV CONTROL RECTA 1/2" CASTOR 11-006    | 2        | 117.39   | 234.78   |
| 0102003    | TUBO ABASTO P/SANITARIO 3/8x7/8 40CM COF | 3        | 69.57    | 208.71   |
| 19140110   | TUBO ABASTO P/LAVAM 3/8x1/2 40CM COFLEX  | 4        | 100.87   | 403.48   |
| 1002311    | LAVAMANO BLANCO ECOLINE 17L19346B 020    | 2        | 686.96   | 1,373.92 |
| 2030729    | SIFON P/LAVAM 1 1/4" FLEXIBLE C/DESAG    | 2        | 73.91    | 147.82   |
| 04080149   | LLAVE LAVAM DOBLE FOSET 49280            | 2        | 400.00   | 800.00   |
| R000154025 | REDUCCION PVC 2 A 1 1/2                  | 2        | 14.35    | 28.70    |
| 2030048    | KIT DE INSTALACION ADAPT SIFON COFLEX    | 2        | 35.65    | 71.30    |
| V2030040   | VALV BALIN 1/2" 49000 FOSET              | 2        | 85.22    | 170.44   |

|                   |          |
|-------------------|----------|
| Total Items       | 7,847.86 |
| Descuento         | 0.00     |
| Impuestos         | 1,177.17 |
| Total Presupuesto | 9,025.03 |



# MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE

YAUYUPE, EL PARAÍSO

Teléfono: 2787-8911

Correo electrónico: [alcaldiauyaupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiauyaupe2018@gmail.com)



Yauyupe, El Paraíso, frente al Parque Municipal

R.T.N.: 08019004460900

Teléfono: 2787-8911

Correo electrónico: [alcaldiauyaupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiauyaupe2018@gmail.com)

Datos del adquirente exonerado

Número correlativo de la Orden de Compra Exenta: \_\_\_\_\_

Número correlativo de la Constancia del Registro de Exonerados: \_\_\_\_\_

Número identificativo de la Secretaría de Agricultura y Ganadería: \_\_\_\_\_

## BOLETA DE COMPRA

Nº 000090

| DÍA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 16  | 10  | 2020 |

Proveedor: Ferretería y Más Identidad/R.T.N.: 08019005478700 Teléfono: 22913806

Dirección: Col. Villa Vieja 500 Mts. antes de la Posta

| Cantidad | Descripción                            | Valor unitario | Valor total |
|----------|----------------------------------------|----------------|-------------|
| 3        | Inodoro Blanco Ceram Awater 109 069805 | 1,373.91       | 4,121.73    |
| 2        | Válvula Control Angular Y2 Castor      | 117.39         | 234.78      |
| 2        | Válvula Control Recta Y2 Castor        | 117.39         | 234.78      |
| 3        | Tubo Abasto P/sanitario Flexible 7/8   | 42.61          | 127.83      |
| 4        | Tubo Abasto P/Lavamanos 3/8 X 1        | 100.87         | 403.48      |
| 2        | Lavamano blanco Ecoline                | 686.96         | 1,373.92    |
| 2        | Válvulas Balin Y2 4900p Foset          | 85.22          | 170.44      |
| 4        | Adaptadores PVC Macho Y2               | 4.35           | 17.40       |
|          |                                        |                |             |
|          |                                        |                |             |
|          | Sub total                              |                |             |
|          | Total                                  |                | 7,786.01    |

Importe en letras: Sete Mil, Setecientos ochenta y uno con 01 Centavo

Rango \_\_\_\_\_

Fecha límite de emisión / /

Original: Contribuyente adquirente

