

Servicios Farmaceuticos NOVAFAR	Formato	Código: FCO-01-09.2019
	Cotización	Versión: 1
		26/9/2019

COTIZACIÓN

Atendiendo su amable solicitud, estamos enviando la cotización de los siguientes productos requeridos y para nosotros será un placer poder atenderles.

No.	01-092019	Fecha	miércoles 16 de Septiembre del 2020
-----	-----------	-------	-------------------------------------

RTN	Cliente	Contacto
08019019133417	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENA AVENTURA	
Teléfono	Dirección	Termino de Pago
9466-0121	Carretera Panamericana CAS Sur, KM 34, contigo a Distribuidor Pepsi Sabanagrande FM	Contado

No.	Cantidad	Und	Descripción	Vence	P.Unitario	ISV	Sub Total
1	50	1 Unidad	Prueba Rapida Covid19 IG,GI,GM; Marca Cellex	N/A	L 340.00	X	L 17,000.00
2							L -
3							L -
4							L -
						SUB TOTAL	L 17,000.00
Tiempo de entrega: Inmediato						I.V.A 15%	
Validez de la cotización: 15 díaS.						TOTAL	L 17,000.00



Arlex Benitez
Departamento Comercial
Servicios Farmaceuticos Novafar S. de R.L

Nota:
3. Forma de Pago: Efectivo, Cheque Certificado o Transferencia Bancaria



DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MEDICOS
RTN:08011976121384

SEÑORES: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENTURA

FECHA: 16 de Septiembre

FORMA DE PAGO: Contado

COTIZACIÓN

Depto.de

Ventas 22219058

Celular 32917208

drogueria.medyka@gmail.com

N°	PRODUCTO A COTIZAR	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO DE VENTA	PRECIO TOTAL
1	PRUEBAS RAPIDAS DE COVID	CAJAX30	50	365.00	18.250.00
SUB TOTAL	L.18,150.00	ISV 15%	L0.00	TOTAL	L.18,250.00

Dania Zelaya

V.B. Administracion: Dania Zelaya

n: Santa Lucía Francisco Morazán , teléfono 22219058 CEL 32917208, correo electrónico drogueria.medyka@gmail.com



Municipalidad de San Buenaventura

San Buenaventura, Francisco Morazán
Honduras, C.A.



ORDEN N°: 020

RTN: 08189995413023

ORDEN DE COMPRA

Fecha: 18 de septiembre del 2020

PROVEEDOR:

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de R.L.

ANGIE YAMILETH TREJO BLANCO

GERENTE GENERAL

UBICACIÓN:

BARRIO EL CENTRO CALLE PRINCIPAL, A UNA CUADRA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL OJOJONA F.M.

A CONTINUACION SE DETALLA EL INSUMO HOSPITALARIO A REQUERIR EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA:

N°	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Pruebas rápidas COVID-19 CERTIFICADAS para el análisis en sangre de anticuerpos igM/igG marca CELLEX.	50	332.00	16,600.00
Total a pagar				Lps 16,600.00

Importe Total: dieciséis mil seiscientos lempiras exactos (lps 16,600.00)

Rosa Luisa Sierra Andino
Rosa Luisa Sierra Andino
Tesorera Municipal



José Andrés Amador Flores
José Andrés Amador Flores
Alcalde Municipal



INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. DE R. L.
RTN: 08019015779377
CANCELADO

Recibido por
Angie Trejo
18/sep./2020

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. DE R. L.
RTN: 08019015779377



Municipalidad de San Buenaventura
San Buenaventura, Francisco Morazán
Honduras, C.A.



ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de **INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de R.L.** la factura N° **000-001-01-0 0000496** que corresponde a la orden de compra N° **020**

El insumo hospitalario que continuación se detalla.

N°	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Pruebas rápidas COVID-19 CERTIFICADAS para el análisis en sangre de anticuerpos igM/igG marca CELLEX .	50	332.00	16,600.00
	Total a pagar			Lps 16,600.00

Insumo hospitalario para ser utilizado en el centro de estabilización temporal (**TRIAJE**) y respuesta al **COVID -19** a nivel municipal en el marco del programa **FUERZA HONDURAS EN EL MUNICIPIO DE SAN BUENAVENTURA FRANCISCO MORAZAN POR LA EMERGENCIA COVID -19**

Dado en el municipio de **SAN BUENAVENTURA** Departamento de **FRANSISCO MORAZAN** a los **DIECIOCHO** días del mes de **SEPTIEMBRE** del Año **2020**

José Andrés Amador Flores
José Andrés Amador Flores
Alcalde Municipal



Rosa Luisa Sierra Andino
Rosa Luisa Sierra Andino
Tesorera Municipal



Entregado por
Angie teje

18/09/2020

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. DE R. L.
RTN: 08710015779377



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

RTN: 08019015779377

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S DE R L

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"/>		

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 Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 38 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20680 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.



Ministra Directora

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 al artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras

Número de Documento DEI-412- 2052819

Transacción: DE54FD

Fecha de Emisión: 20150907

BANCO DEL PAIS, S.A.

⑆0⑆100⑆2⑆50⑆000⑆30⑆2000⑆6⑆7⑆5⑆000⑆

CHEQUE No. 000170

3020001675
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENTURA
BARRIO EL CENTRO
2798 9496

San Buenaventura, F.M. 18/09/2020
Lugar y Fecha

L 76,600.00
Lempiras

Angie Yamileth Trejo Blanco
Páguese a la orden de
DIESESIS mil Seiscientas Exactas
Cantidad en letras

Jose Angel Jose Luis Sierra Arandino
Firma(s)

RANPAIS

⑆000⑆6⑆7⑆5⑆000⑆6⑆7⑆6⑆0

17610



REPÚBLICA DE HONDURAS

Municipalidad de San Buenaventura

FRANCISCO MORAZÁN

ORDEN DE PAGO

Nº 15243

Unidad Ejecutora: _____

Gasto Corriente:	<input type="text"/>	Valor Efectivo	<input type="text" value="1,100.00"/>
Gastos de Inversión Social	<input type="text"/>		
Gasto por Deuda Pública	<input type="text"/>	No. de Cheque:	<input type="text" value="17611"/>

Páguese a: Amigie Yamiletta Trujillo Blanco

La cantidad de: mil cien Efectos

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados.

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto
13	03	02	

OBJETOS DE GASTOS	DESCRIPCION	VALORES
		TOTAL
500	Transferencia	1,100.00
580	Subvenciones a la actividad pública	
581	Subvenciones a la administración central	
	Pago por 100 kilos de electricidad por	
	por fluorescentes 2 cajas	
TOTALES		1,100.00

Fecha de elaboración: _____

Fecha de pago: 18-09-2020

José Rafael
 Firma y Sello del Alcalde Municipal



Luisa Sierra
 Firma y Sello de la Tesorera Municipal



Recibido por: _____
 Identidad No. _____
 Impuesto Vecinal No. _____

Original: Tesorería
 Copia: Presupuesto

Servicios Farmaceuticos NOVAFAR	Formato	Código: FCO-01-09.2019
	Cotización	Versión: 1 26/9/2019

COTIZACIÓN

Atendiendo su amable solicitud, estamos enviando la cotización de los siguientes productos requeridos y para nosotros será un placer poder atenderles.

No.	01-092019	Fecha	viernes 18 de septiembre de 2020
-----	-----------	-------	----------------------------------

RTN	Cliente	Contacto
08019019133417	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENA AVENTURA	
Teléfono	Dirección	Termino de Pago
9466-0121	Carretera Panamericana CAS Sur, KM 34, contigo a Distribuidor Pepsi Sabanagrande FM	Contado

No.	Cantidad	Und	Descripción	Vence	P.Unitario	ISV	Sub Total
1	100	1 Unidad	tiras reactivas para glucometro	N/A	L	X	L 13.00
2							L -
3							L -
4							L -
Tiempo de entrega: Inmediato						SUB TOTAL	L 1,300.00
Validez de la cotización: 15 díaS.						I.V.A 15%	
						TOTAL	L 1,300.00

Arlex Benitez

Departamento Comercial
Servicios Farmaceuticos Novafar S. de R.L

Nota:

3. Forma de Pago: Efectivo, Cheque Certificado o Transferencia Bancaria



Municipalidad de San Buenaventura

San Buenaventura, Francisco Morazán
Honduras, C.A.



ORDEN N°: 021

RTN: 08189995413023

ORDEN DE COMPRA

Fecha: 18 de septiembre del 2020

PROVEEDOR:

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de R.L.

ANGIE YAMILETH TREJO BLANCO

GERENTE GENERAL

UBICACIÓN:

BARRIO EL CENTRO CALLE PRINCIPAL, A UNA CUADRA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL OJOJONA F.M.

A CONTINUACION SE DETALLA EL INSUMO MEDICO A REQUERIR EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA:

N°	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Tiras reactivas para glucómetro dos cajas, de 50 unidades cada caja.	100	11.00	1,100.00
	Total a pagar			Lps 1,100.00

Importe Total: mil cien lempiras exactos (lps 1,100.00)



Rosa Luisa Sierra Andino
Rosa Luisa Sierra Andino
Tesorera Municipal



José Andrés Amador Flores
José Andrés Amador Flores
Alcalde Municipal



*Recibido por
Angie Tujó
18/09/2020*





Municipalidad de San Buenaventura

San Buenaventura, Francisco Morazán
Honduras, C.A.



ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de **INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S. de R.L.** la factura N° **000-001-01-0 0000493** que corresponde a la orden de compra **N° 021**

El insumo médico que continuación se detalla.

N°	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Tiras reactivas para glucómetro dos cajas, de 50 unidades cada caja	100	11.00	1,100.00
	Total a pagar			Lps 1,100.00

Insumo médico para ser utilizado en el centro de estabilización temporal (TRIAJE) y respuesta al COVID -19 a nivel municipal en el marco del programa **FUERZA HONDURAS EN EL MUNICIPIO DE SAN BUENAVENTURA FRANCISCO MORAZAN POR LA EMERGENCIA COVID -19**

Dado en el municipio de **SAN BUENAVENTURA** Departamento de **FRANSISCO MORAZAN** a los **DIECIOCHO** días del mes de **SEPTIEMBRE** del Año **2020**

José Andrés Amador Flores
José Andrés Amador Flores
Alcalde Municipal



Rosa Luisa Sierra Andino
Rosa Luisa Sierra Andino
Tesorera Municipal



Entregado por
Angü teja
18/9/2020



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

RTN: 08019015779377

INVERSIONES FARMACEUTICAS DE OCCIDENTE S DE R L

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"/>		

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 Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 38 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20680 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.



Ministra Directora

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 al artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras

Número de Documento DEI-412- 2052819

Transacción: DE54FD

Fecha de Emisión: 20150907

013020001675
ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BUENAVENTURA
BARRIO EL CENTRO

2798 9496

CHEQUE

San Buenaventura, f.M. 18/09/2000
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Angie Yamileth Trejo Blanco
Cantidad en letras mil cien Exactos

L 7,100.00

Lempiras

 **BANPAIS**

José Alfredo José Luis Sierra Acuña
Firma(s)

00017611

017610

FR. Domestique de Honduras, S.A. de C.V.