

Original: Proveedor
1 Copia: Tesorería
2 Copia: Contabilidad



BENPHARMA

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

Centro Comercial Perisur, Ofibodega #4

Col. Loarque

Taguicigalpa 08 11101

RTN: 08019011372922

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

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

Fecha Limite de Emision: 26-03-2021

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD.

RTN: 07149008175708

Factura: 000-001-01-00012123

Fecha: 07-12-2020

Hora: 16:00:58

Condiciones: CREDITO

Cant.	Und./Med.	Código	Descripcion	Unitario	Descuento	Importe
100	Unidad	80000	Prueba Rápida de Covid-19 Artron Lab.	140.00	0.00	14,000.00
			Cantidad: 100 Lote: SR200404 Vencimiento: 31/12/2021			

No. Orden Compra Exenta:

No. Constancia Reg. Exonerado:

No. Registro SAG:

Descuentos y Rebajas:	L	0.00
Subtotal:	L	14,000.00
Exonerado:	L	0.00
Exento:	L	14,000.00
Gravado 15%	L	0.00
Gravado 18%	L	0.00
ISV 15%	L	0.00
ISV 18%	L	0.00
Total a pagar:	L	14,000.00

Catorce Mil Lempias 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 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:	DROGUERIA	Nombre:	
Firma y Sello:		Firma y Sello:	Fecha:
Declaro que fue recibido a conformidad Cliente			

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

La factura es derecho de todos exígela

Telefono: +504224555507 +50499907320 Correo electrónico: jahyromendoza@gmail.com



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

Departamento de El Paraíso

Tel: 2787-8434



ORDEN DE PAGO N° 013850

Municipalidad de Soledad El Paraíso.

Fecha: 17 de Diciembre del 2020

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal de Soledad

Señor Tesorero Municipal: Tany's Anahy Alvarez

Sirvase pagar a la Orden de: Jardines y Piscinas S.A.

La Suma de: Diecinueve Mil Doscientos Ocho Lempiras

(L. 19,208.00) afectando lo siguiente:

Programa: 03 Vida Mejor

Sub-Programa:

Actividad: 01 Servicios de Salud

GASTO CORRIENTE ☐ GASTO DE CAPITAL ☐ GASTO POR DEUDA PUBLICA ☐

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
500			Transferencia
	580		Subsidios al Sector Público
		581	Subsidios a la Administración Central.
			TOTALES
			Compra de Hy-CLORITE Granulado tambo
			100 lbs o (Fuerza Honduras)



FIRMA Y SELLO ALCALDE



FIRMA Y SELLO OFICIAL DE PRESUPUESTO

Lps. 19,208.00

Conforme lo arriba describo, declaro recibir el importe en:

Efectivo: ☒

Cheque N°

Orden de pedido N°

Identidad N°

Impuesto Sobre la Renta N°

R.T.N.: 08019995372489

Impuesto Vecinal N°

Fecha de Pago:

17
DÍA

12
MES

2020
AÑO

FIRMA INTERESADO



Jardines y Piscinas S.A.

www.jardinesypiscinas.com

RTN: 08019995372489

Factura Nro.: 000-001-01-00080012

CASA MATRIZ TEGUCIGALPA

Col. Humuya, calle La Salud, contiguo a Dimeca

2239-36660/61

ventastgu@jardinesypiscinas.com

Fecha: 14/12/2020

CODIGO	NOMBRE	ASESOR	VTO.	TERMINOS DE PAGO
9177254	ALCALDIA DE SOLEDAD	JAOR	14/12/2020	Contado

DIRECCION	No Orden de compra exenta	No Constancia registro de exonerado	No Registro de la SAG
SOLEDAD EL PARAISO		C.A.I. 9F1457-47AA45-194C8B-CCDBF2-51C9C3-D7 RANGO AUTORIZADO: De: 000-001-01-00075001 a: 000-001-01-00090000 FECHA LIMITE DE EMISION: 09/03/2021	
R.T.N. 07149008175708			

CODIGO	CANT	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.LPS	TOTAL LPS
CLOR-008	7	HY-CLORITE Granulado Tambo 100 Lbs.	2,744.00	19,208.00 E
				
Son: Diecinueve mil doscientos ocho Lempiras con 00 Centavos				

Por cheques devueltos se cobrará Lps. 350.00. Las facturas canceladas despues de su fecha de vencimiento pagaran un interes mensual del 3.5% sobre el saldo vencido

SUBTOTAL	LPS	19,600.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	LPS	392.00
SUBTOTAL EXENTO	LPS	19,208.00
SUBTOTAL EXONERADO	LPS	
SUB-TOTAL GRAVADO 15%	LPS	
I.S.V. 15%	LPS	0.00
TOTAL	LPS	19,208.00

Firma aceptante

ORIGINAL: CLIENTE ; COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Pagina: 1/1

CASA MATRIZ TEGUCIGALPA
Col. Humuya Cll La Salud cont. a Dimeca
Tel. 2239-3660/61 Fax: 2239-3662
ventastgu@jardinesypiscinas.com

TEGUCIGALPA - PLAZA SAVANNAH
Bvd. Morazan fte. parqueo Mall El Dorado
Tel. 2236-5584, 2236-5528, 2236-5233
ventastgu@jardinesypiscinas.com

SAN PEDRO SULA
Plaza Santé 15 Calle 17 Av. S.O.
Telefax. 2556-6318 / 2556-7154
ventassps@jardinesypiscinas.com

LA CEIBA
13 Cll. entre Av. S. Isidro y 14 de Julio
Telefono: 2440-0513 / 2420-0164
ventaslaeiba@jardinesypiscinas.com

ROATAN
Coxen Hole, Mango Tree Center, Local #3
Telefax 504-2445-0297
ventasroatan@jardinesypiscinas.com