

COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS EMERGENCIA COVID-19 MES DE DICIEMBRE 2020

18 de diciembre de 2020

Lugar y Fecha

DROGUERIA BENPHARMA S DE RL DE CV

Páguese a la orden de L. 42,000.00

Cantidad en letras CUARENTA Y DOS MIL CON CERO CENTAVOS

Lempiras

BANRURAL
El amigo que le ayuda a crecer
BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

MUNICIPALIDAD DE CATACAMAS
ALCALDE MUNICIPAL
2018-2022

MUNICIPALIDAD DE CATACAMAS
TESORERIA
2018-2022

CONCEPTO DEL PAGO:

CODIGO	DESCRIPCION	DEBE	HABER
	PAGO DE COMPRA DE 300 PRUEBAS RAPIDAS DE COVID 19 PARA REALIZARLAS A PERSONAS SOSPECHOSAS DE COVID 19 EN EL MUNICIPIO DE CATACAMAS. EMERGENCIA COVID-19 DECRETO #155	42,000.00	

MUNICIPALIDAD DE CATACAMAS
ALCALDE MUNICIPAL
2018-2022

MUNICIPALIDAD DE CATACAMAS
TESORERIA
2018-2022

HECHO POR REVISADO AUTORIZADO RECIBIDO FECHA

EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L.)

Honduras, C.A.

Emisión: 17/12/2020
Hora: 10:10 a.m.
USUARIO: JENY.AGUIRIANO
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 84880
L.: 42,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 22769
Fecha de Emisión: 16/12/2020
No. Cheque/Nota de Débito:
Páguese a: DROGUERIA BENPHARMA S DE RL DE CV
La Cantidad en Letras: CUARENTA Y DOS MIL CON CERO CENTAVOS
ID/RTN: 08019011372922

Descripción:
COMPRA DE 300 PRUEBAS RAPIDAS DE COVID 19 PARA REALIZARLAS A PERSONAS SOSPECHOSAS DE COVID 19 EN EL MUNICIPIO DE CATACAMAS. EMERGENCIA COVID-19 DECRETO #155

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 005 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	42,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones: 0.00		

CODIGO	RESEUMEN AFECCIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	42,000.00
Monto Total:		42,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	42,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	42,000.00

Firma y Sello de Presupuesto
Firma y Sello de Tesoreria
Firma y Sello de Alcalde (M)

Recibido por:
Identidad No.:

0c4fj9dmemik9cqeInQGSxdIKJnCA1K6HMEJ5gjeTcuVtF49Zgm9OeH+2P5PTUxm7OZHyxER7V0BdFate/SIGYVjgYhwCX/OVUqJc0gKnZ34cL0patzqyV44GvZS K7XwhIUqj1dbrHM7mP/oaAFV3fjY7mDcTBM6HDIA=

17/12/2020 10:10:06 a.m.

CANCELADO
TESORERIA MUNICIPAL

Departamento de Olancho, Honduras, C.A.
Barrio El Centro, Ave. Piedra Blanca
Tels.: 2799-4243, 2799-4843, Fax: 2799-4844
R.T.N.: 7EBPJ0-5

ORDEN DE COMPRA O SERVICIOS N° 019794

ORDEN PARA: COMPRAR EFECTOS Y MATERIALES SERVICIOS:
DROGUERIA BENPHARMA S. DE R.L. DE C.V.

FECHA: 15/12/2020

Señor: _____
Sírvase suministrar a este Municipio los artículos, equipo, servicio, o crédito que arriba se solicita marcando con una "X" y que se detalla a continuación, entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura.

ADQUIRIR EQUIPO EJECUTAR OBRAS
 SOLICITAR CREDITO RENDIR OTROS SERVICIOS

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unit.	Importe
300	UND	PRUEBAS RAPIDAS DE COVID-19	140.00	42,000.00
IMPORTE				42,000.00
DESCUENTO				
SUB TOTAL				42,000.00
TOTAL				42,000.00

CERTIFICO: Que los artículos, equipo, servicios o crédito que arriba se solicita son necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADA

ASIGNACIÓN: 1 202000854200

Importe de esta orden: _____

DIMOGRAFIC: Tel: 2222-1330 R.T.N.: 0801999402008

16-12-2020

"Participación, Desarrollo y Transparencia"
Barrio El Centro, Ave. Piedra Blanca, Tels.: 799-4243, 799-4843, Fax: 799-4844
e-mail: municipalidadcatacamas@yahoo.com

MUNICIPALIDAD DE CATACAMAS

Departamento de Olancho, Honduras, C.A.

BENPHARMA

Centro Comercial Perisur, Ofibodega #4
Col. Loarque
Tegucigalpa 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 Catacamas Olancho
RTN: 15039995008188

Factura: 000-001-01-00012450
Fecha: 28-12-2020
Hora: 10:02:08
Condiciones: **CREDITO**

Cant.	Und./Med.	Código	Descripcion	Unitario	Descuento	Importe
5	Unidad	80003	Prueba Rápida de Covid-19 Artron Lab. x 25 Unidades	3,500.00	0.00	17,500.00
Cantidad: 5 Lote: SR200308 Vencimiento: 20/11/2021						

No. Orden Compra Exenta: Descontos y Rebajas: L. 0.00
No. Constancia Reg. Exonerado: Subtotal: L. 17,500.00
No. Registro SAG: Exonerado: L. 0.00
Exento: L. 17,500.00
Gravado 15% L. 0.00
Gravado 18% L. 0.00
ISV 15% L. 0.00
ISV 18% L. 0.00
Total a pagar: L. 17,500.00

Diecisiete Mil Quinientos Lempiras Exactos

725 pruebas

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:		Firma y Sello:	Fecha:

DRUGUERIA BENPHARMA
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

OFICINA.....: 805 AGENCIA SAN FRANCISCO
TRANSACCION.....: 700 DEPOSITO CUENTA CHEQUES M/M
CAJERO.....: 00820 VICTORCR /
FECHA PROCESO.....: 30/12/2020
FECHA ACTUAL.....: 30/12/2020
Hora.....: 12:29:47
N. Documento.....: 8200031
N. Autorizacion....: 229820
N. Cuenta.....: 11-401-017090-8
Cuentahabiente.....: DROGUERIA BENPHARMA S. DE R.L. DE C

EFFECTIVO LEM L 0.00*****
CKS. PROPIOS L 0.00*****
CKS. DE OTR L 42,000.00*****

TOTAL DEPOSITOL 42,000.00*****

SON:***CUARENTA Y DOS MIL CON 00/100*****

DEPOSITANTE : IRIS ARACELY FIGUEROA HERNANDEZ

Iris Figueroa
FIRMA DEPOSITANTE
ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO
301220201229478200031

ELABORADO POR: 
Bachiller. ANDREA SANCHEZ

REVISADO POR: 
Lic. NESTOR TOME
JEFE DE COMPRAS Y SUMINISTROS



“Participación, Desarrollo y Transparencia”

Barrio El Centro, Ave. Piedra Blanca, Tels.: 799-4243, 799-4843, Fax: 799-4844

e-mail: municipalidadcatacamas@yahoo.com