



ALCALDIA MUNICIPAL
SAN ANTONIO DE FLORES, EL PARAÍSO

RTN.: 07119007070953 - Correo: lamunisanantonio@gmail.com

Honduras, C. A.

ORDEN DE PAGO N° 003270

Fecha: 02 de Septiembre del 2020

Unidad Ejecutora: alcaldía municipal

Señor Tesorero Municipal: Jahaziel Ernesto Caseres Aguilar

Sírvase Pagar a la Orden de: Drogueria Benpharma

La suma de: Quince mil quinientos exactos

LPS. 15,500.00

Afectando lo siguiente:

Programa: 11- Vida mejor

Sub-Programa: 01- Salud

Actividad: 003- Emergencia por COVID-19 operación fuerza Honduras

Gasto Corriente ☐

Gasto Capital ☐

Gasto por Deuda Pública ☐

G	SG	R	DESCRIPCION
		55110	Transferencias de capital a instituciones de la administración central.
Pago por compra de cien (100) pruebas rápidas de Covid-19 Armon Lab. para aplicación en área de triaje CIS San Antonio de Flores en el marco del programa "Operación fuerza Honduras".			
TOTAL A PAGAR			LPS. 15,500.00

Firma y Sello
Alcalde Municipal



Firma y Sello
Tesorero Municipal



Conforme a lo arriba descrito, declaro recibir el importe

Efectivo ☐

Cheque # 4683

Identidad No. 0801-9011372922

Solvencia Municipal

Fecha de Pago 02 / 09 / 2020
Día / Mes / Año

Firma del Interesado





Municipalidad de San Antonio de Flores, Departamento de El Paraíso

ORDEN DE COMPRA N°0034-2020

SEÑORES:

DIRECCION Y TELEFONO:**FECHA:**

Drogueira Benpharma S de R.L. CV
Centro Comercial Perisur. Cal. Loaque 99907320

Sírvase entregar los bienes abajo detallados, los que serán utilizados exclusivamente por la Municipalidad de San Antonio de Flores, departamento de El Paraíso para: Centro de Salud Abasco Mandastá y área de triaje CHS San Antonio de Flores. Con Sondas para qqqq Everza Honduras

[illegible]

Nota: La factura deberá emitirse a nombre de la "Municipalidad de San Antonio de Flores, El Paraíso"

**Autorizado por: Alex Fernando
Alcalde Municipal
ID: 0711-1981-00422**



Jahaziel Ernesto Caceres
Tesorero Municipal
ID: 0711-993-08127



**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: Alcaldía Municipal San Antonio de flores**RTN:** 07119007070953

9780-0809

EL Paraiso San Antonio de Flores

Factura: 000-001-01-00010478**Fecha:** 02-09-2020**Hora:** 4:59:46 PM**Condiciones:** CREDITO

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
			Cantidad: 100 Lote: SR200308 Vencimiento: 20/11/2021			

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 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:	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



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

Alcaldía Municipal
San Antonio de Flores, El Paraíso
Honduras C.A.
Tel/Fax: 2787-80-04
Correo: lamunisantonio@gmail.com



RECIBO POR L. 15,500.00

RECIBÍ DE: ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO DE
FLORES, EL PARAÍSO.

LA CANTIDAD DE: Quince mil quinientos exactos

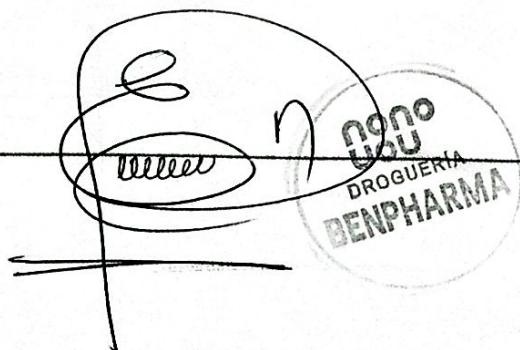
POR CONCEPTO DE: venta de cien (100) pruebas rápidas
de COVID-19 Antigen Lab. para aplicación en área de
trabajo de CIS San Antonio de Flores en el marco de programa
"Aguera Honduras"

SAN ANTONIO DE FLORES EL PARAÍSO 02 DE Septiembre DE 2020

NOMBRE: Droguería Benpharma

IDENTIDAD: 08019011372922

FIRMA: _____



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN ANTONIO D
ENRIQUE EL CENTRO

CHEQUE No. 00004683

San Antonio de Abasco 02/09/2020

Drogueria Benpharma

15,500.00

Quince mil quinientos exactos

Lampir38



Firma(s)  

1:010021501:000130000040321100004683

