



Honduras, C.A.

SAN JUAN GUARITA,
LEMPIRA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 17/11/2020
Hora : 09:33 a.m.
USUARIO: ELMER.GOMEZ

Orden de Pago No.: 2992

L.: 32,462.70

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 294Fecha de Emisión: 17/11/2020No. Cheque/Nota de Débito: 3833899Pague a: CORINFAR S A DE C VId/RTN: 08019002265592La Cantidad en Letras: TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS CON SETENTA CENTAVOS

Descripción:

Compra de Insumos para el equipamiento del centro de triaje en el marco de la emergencia por covid-19, Operación "Fuerza Honduras"

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	32,462.70

CODIGO	RETENCIONES	DESCRIPCION	MONTO
		Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local		32,462.70
	Monto Total:		32,462.70

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	32,462.70
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	32,462.70

Firma y Sello de Presupuestario

CorinFar S A D e v

Identidad No.: 08019002265592

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería

0s+js/j9JmeHHFRazWtiTqxt1DoVmAOsIABgl1DbYEZjkK/SYR1E+eLnrxtdneNxU/5UAcUXccrA/xZ1NBZG4r4Jg4E5EI+x0SmwcVPcV9uj8lpXwlZ7oSz/zvRyOPoB
mbeCzt72yAk5ftD+jkE0ztFYiBO2idD5UkArKqTUY=

e
te.S.A.

Transferencia a Terceros

Agencia: BANCA ELECTRONICA **Fecha:** 13-11-2020 15:35:29
N° Ref Bancaria: 3833869
Monto: LPS - 32,462.70

Cuenta de Origen: **-*-*349-9
MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN GUARITA, LEMPIRA

Cuenta de Destino: 114071301697
CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. CORINFAR

Descripcion: Insumos centro Triaje

Procesada

2020 03:37:47 p.m.

Banca por Internet

Usuario: dmenjivar0005

CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA (CORINFAR), S.A. DE C.V.

TEGUCIGALPA

Oficina Principal

Calle Hacia La Represa Los Laureles,

Intersección con anillo Periférico,

Tel: +504 2229-9091

E-mail: info@corinfar.com

RTN: 08019002285592

SAN PEDRO SULA

Sucursal

Col. San José de Sula 21 Ave.

10 Cll. 1 Cdra. Inst. J.T.R.

Tel: +504 2554-5070/71/72

FACTURA

Cliente 1316MUN01 MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN GUARITA

LEMPIRA

Dirección LEMPIRA

Ciudad LEMPIRA

Contacto:

RTN Cliente: 13189004460729

No. Factura: 00000401-00048724

No. Ref.

Fecha/Hora: 09/11/2020 17:13:47

Vendedor: A-ABADIE

Términos:

O/C Exenta:

Constancia E/R:

Registro SAG:

Código	Lote	Nombre Producto	U/M	I.S.V.	Unitario	Cantidad	TOTAL
VAR0530-U	FARMA	MASCARILLA CONICA N 95 U.	UNI	0	L. 160.00	120	L. 19,200.00
VAR2062-CS0	FARMA	MASCARILLA QUIRURGICA ELASTICA x 50 CAJ	CAJ	0	L. 260.00	6	L. 1,560.00
0009-CS0	20191120B	JERINGAS 20CC 21GX1 1/2 CAJA/50 UNII CAJ	CAJ	0	L. 198.00	1	L. 198.00
VAR0516-U	FARMA	BATA QUIRURGICA AZUL	UNI	0	L. 100.00	100	L. 10,000.00
VAR0657-U	200620	CATETER # 24 U.	UNI	0	L. 9.90	50	L. 495.00
PN31005-C6	FARMA	TOALLA ROLL Blanca x 6 Uds.	CAJ	15%	L. 878.00	1	L. 878.00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJA LA.

LAS FACTURAS QUE SEAN CANCELADAS DESPUES DE 30 DIAS, SE LES APLICARA UN RECARGO DE 2% MENSUAL POR MORA

CAI: DF6CBC-1C0C97-9B4D90-49B007-954236-9D

Sub-Total L. 32,331.00

Rango Autorizado: 000-004-01-00046101 A LA 00051100

Descuento por Línea/3ra. Edad L. 0.00

Fecha Límite Emisión: 9 DE ENERO 2021

Descuento L. 0.00

Importe Exonerado 0.00

Importe Exento L. 31,453.00

Importe Gravado L. 878.00

Impuesto 15% L. 131.70

Total L. 32,462.70

Autorizó

Despachó

Entregó

GAGUILAR

Elaboró

ACEPTADA SIN PROTESTO:

LETRA NO. 1/1 POR L. 32,462.70

FECHA: / /

SE SERVIRA USTED A PAGAR

ESTA UNICA LETRA DE CAMBIO

A NUESTRA ORDEN LA CANTIDAD DE LPS

Trenta Dos Mil Cuatro Cientos Sesenta Dos Lempiras

con Setenta Centavos

FIRMA DEUDOR:

FIRMA CLIENTE

ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de **CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA (CORINFAR) S.A DE C.V** La Factura **Nº:00000401-00048724** que corresponde a la solicitud de compra **Nº:000231**

El equipo que a continuación se detalla:

Nº	Descripcion	Cantidad	Monto
1	Mascarilla Conica N95	120	19,200.00
2	Mascarilla Quirurgica	6 Cajas	1,560.00
3	Jeringas 20cc gx1	1 Caja	198.00
4	Bata Quirurgica	100	10,000.00
5	Cateter#24 U	50	495.00
6	Toalla Roll Blanca	1	878.00
TOTAL			L.32,462.70

Insumos para ser utilizado como equipamiento del Centro de Triage, del Fondo en el Marco de "Operación Fuerza Honduras".

Dado en la ciudad de San Juan Guarita a los 10 días del mes de noviembre de 2020.

Daniel Menjivar Navarro
Alcalde Municipal

COTIZACION

CLIENTE: ALCALDIA DE SAN JUAN GUARITA, LEMPIRA

FECHA: 07/11/2020

CONTACTO: ANGELA ABADIE; TEL 3206-1436

ITE MS	NOMBRE DEL PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL
1	MASCARILLAS N95	UNIDAD	200	L 160.00	L 32,000.00
2	MASCARILLA DESCARTABLE C*50	CAJA	6	L 260.00	L 1,560.00
3	JERINGA DE 20CC	CAJA	1	L 198.00	L 198.00
4	BATA DESCARTABLE	UNIDAD	100	L 100.00	L 10,000.00
5	CATETER 24	UNIDAD	50	L 9.90	L 495.00
6	PAPEL TOALLA PREMIUN CAJA *6	CAJA	1	L 878.00	L 878.00
					L -
				S. total	L 45,131.00
				Imp	L 131.70
				Total	L 45,262.70

LO SOMBREADO PAGA IMPUESTO


ANGELA ABADIE
VENTAS INSTITUCIONALES

Droguería | Tegucigalpa

Calle hacia Represa Los Laureles, Intersección con Anillo Periférico, Complejo de Bodegas #3
Comayagüela, Honduras Tel.: +504 2229-9091

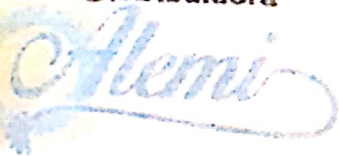
Droguería | Tegucigalpa

Col. 21 de Febrero, Boulevard Fuerzas Armadas, Frente a Gasolinera UNO Centroamérica
Comayagüela, Honduras. Tel.: +504 2227-0041

Droguería | San Pedro Sula

Col. San Carlos De Sula 10 Calle 21 Ave, Centro Comercial San Jose De Sula, San Pedro Sula, Honduras.
Tel.: +504 2554-5070/ 2554-5071

Distribuidora

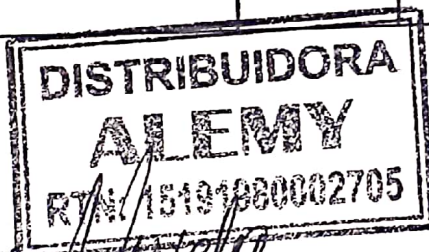


COTIZACION

CLIENTE: ALCALDIA DE SAN JUAN GUARITA, LEMPIRA

FECHA: 06/11/2020

ITEM S	NOMBRE DEL PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL
1	MASCARILLAS N95	UNIDAD	200	L 172.00	L 34,400.00
2	MASCARILLA DESCARTABLE C*50	CAJA	6	L 285.00	L 1,710.00
3	JERINGA DE 20CC	CAJA	1	L 210.00	L 210.00
4	BATA DESCARTABLE	UNIDAD	100	L 110.00	L 11,000.00
5	CATETER 24	UNIDAD	50	L 10.50	L 525.00
6	PAPEL TOALLA PREMIUN CAJA *6 IMP	CAJA	1	L 950.00	L 950.00
					L -
				Sub . total	L 48,795.00
				Imp	L 142.50
	ITEM 6 PAGA IMPUESTO			Total	L 48,937.50



UNIDAD COTIZADORA

Karen Ovella

DIRECCION: COL.MIRAFLORES SUR TEL:2228-8741 R.T.N :15191980002705

MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN GUARITA

DEPARTAMENTO DE LEMPIRA, HONDURAS, C.A.

R.T.N.: 13189004460729

Orden	Mes	Año
09	11	2020

ORDEN DE COMPRA

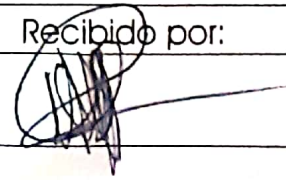
Nº 000231

Proveedor: Corporación Industrial Farmaceutica CorinFar) S.A De CV

Por favor, sírvase suministrarnos los artículos abajo descritos:

No.	Descripción	Unidad	Cant.	V. Unit.	Total
	Mascarilla Conica N 95		120	166.00	19,200.00
	Mascarilla quirurgica		6	260.00	1,560.00
	Jeringas 20cc 21 x 1 12 "		1	198.00	198.00
	Bata quirurgica Azul		100.0	100.00	10,000.00
	Colector #240		50	9.00	495.00
	Toalla Roll Blanco		1	878.00	878.00
Gran Total					L. 32,462.00

Para uso de: Insumos para el centro de triaje

Elaborado por:	Autorizado por:	Entregado por:	Recibido por:
 <u>[Signature]</u>	 <u>Daniel Mejivar</u>	 <u>[Signature]</u>	 <u>[Signature]</u>



Honduras, C.A.

SAN JUAN GUARITA,
LEMPIRA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 17/11/2020
Hora : 09:55 a.m.
USUARIO: ELMER.GOMEZ

Orden de Pago No.: 2994

L.: 12,800.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 296

Fecha de Emisión: 13/11/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 3833944

Paguese a: CORINFAR S A DE C V

La Cantidad en Letras: DOCE MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS Id/RTN: 08019002265592

Descripción:

Compra de Masacrillas cónicas para ser utilizadas en el centro de triaje, en el marco de la emergencia covid-19, Operación "Fuerza Honduras".

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 11-011-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	12,800.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-011-04	Operación "Fuerza Honduras" Emergencia Covid-19	12,800.00
Monto Total:		12,800.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	12,800.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	12,800.00

Firma y Sello de Presupuestario



Daniel Menjivar
Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesorería

Recibido por: CorinFar SA de CV

Identidad No.: 08019002265592

0s+js/j9JmeHHFRazWlITqxt1D0VmAOSIABg1DbYEZjkK/SYR1E+eLnrxtdneNxU/5UAcUXccrA/xZ1NBZG4r4Jg4E5EI+x0SmwcVPcV9uj8ipXwIz7oSz/zvRyOPoB
mbeCzt72yAk5ftD+jkE0ztFYIBO2idD5UkArKqTUY=

Detalle de Transferencia de Fondos

Agencia:	BANCA ELECTRONICA	Fecha:	13/11/2020 03:36:40 p.m.
N° Ref Bancaria:	3833944		
Monto Débito:	LPS 12,800.00		
Monto Crédito:	0.00		
Origen de Fondos	0		
Factor de Cambio:	1.0000		
Cuenta Origen:	**_***_***349-9		
Cuenta Destino:	MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN GUARITA, LEMPIRA		
	11-407-130169-7		
	CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. CORINFAR		
Descripcion:	Compra Mascarillas		

*** Transferencia realizada electrónicamente ***

Fecha: 13/11/2020 03:37:19 p.m.

Banca por Internet

Usuario: dmenjiva

INDUSTRIA FARMACEUTICA (CORINFAR), S.A. DE C.V.

TEGUCIGALPA
Oficina Principal

Calle Hacia La Represa Los Laureles,
Intersección con anillo Periférico,
Tel: +504 2229-9091
E-mail: info@corinfar.com

FACTURA

RTN: 08019002265592

SAN PEDRO SULA
Sucursal

Col. San José de Sula 21 Ave.
10 Cll. 1 Cdra. Inst. J.T.R.
Tel: +504 2554-5070/71/72

Cliente: 1318MUN01 MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN GUARITA
Dirección: LEMPIRA
Ciudad: LEMPIRA
Contacto:
RTN Cliente: 13189004460729

No. Factura: 00000401-00046767
No. Ref.
Fecha/Hora: 11/11/2020 16:46:04
Vendedor: A-ABADIE
Términos:
O/C Exenta:
Constancia E/R:
Registro SAG:

Código	Lote	Nombre Producto	U/M	I.S.V.	Unitario	Cantidad	TOTAL
VAR0530-U	FARMA	MAZCARILLA CONICA N 95 U.	UNI	0	L. 160.00	80	L. 12,800.00



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.
LAS FACTURAS QUE SEAN CANCELADAS DESPUES DE 30 DIAS, SE LES APLICARA UN RECARGO DE 2% MENSUAL POR MORA

CAI: DF6CBC-1C0C97-9B4D90-49B007-954236-9D Sub-Total L. 12,800.00
Rango Autorizado: 000-004-01-00046101 A LA 00051100 Descuento por Línea/3ra. Edad L. 0.00
Fecha Límite Emisión: 9 DE ENERO 2021 Descuento L. 0.00
Importe Exonerado 0.00
Importe Exento L. 12,800.00
Importe Gravado L. 0.00
Impuesto 15% L. 0.00
Total L. 12,800.00

Autorizó _____ Despachó _____ Entregó _____ Elaboró _____
ACEPTADA SIN PROTESTO: LETRA NO. 1/1 POR L. 12,800.00
FECHA: ____/____/____ SE SERVIRA USTED A PAGAR
ESTA UNICA LETRA DE CAMBIO.
FIRMA DEUDOR: _____ A NUESTRA ORDEN LA CANTIDAD DE LPS
Doce Mil Ocho Cientos Lempiras
y Cero Centavos

FIRMA CLIENTE

ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de **DROGUERIA MEDIMAS S DE RL** La Factura **Nº:00000401-00048767** que corresponde a la solicitud de compra **Nº:000230**

El equipo que a continuación se detalla:

Nº	Descripcion	Cantidad	Monto
1	Mascarilla Conica	80	12,800.00
TOTAL			L.12,800.00

Mascarillas cónicas para ser utilizadas como equipamiento del Centro de Triaje, del Fondo en el Marco de "Operación Fuerza Honduras".

Dado en la ciudad de San Juan Guarita a los 10 días del mes de noviembre de 2020.

Daniel Menjivar

Daniel Menjivar Navarro
Alcalde Municipal



R.T.N.: 13189004460729

Día	Mes	Año
09	11	2020

№ 000230

Proveedor: Corporación Industrial Farmaceutica (CorinFar) S.A de C.V
Por favor, sírvase suministrarnos los artículos abajo descritos:

MUNICIPIO de: Para uso de: <u>Alcalde Municipal</u>		Caja total: <u>L. 12,000.00</u>	
de: <u>traje.</u>		Causa: <u>medico del centro</u>	
Elaborado por:	Autorizado por:	Entregado por:	Recibido por:
<u>[Signature]</u>	<u>Daniel Mejia</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>

COTIZACION

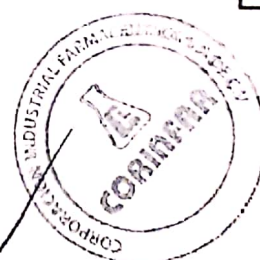
CLIENTE: ALCALDIA DE SAN JUAN GUARITA, LEMPIRA

FECHA: 07/11/2020

CONTACTO: ANGELA ABADIE; TEL 3206-1436

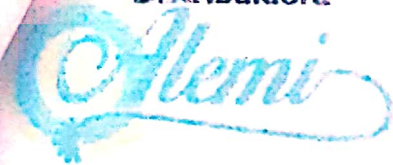
ITE MS	NOMBRE DEL PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDA D	P. UNITARIO	TOTAL
1	MASCARILLAS N95	UNIDAD	200	L 160.00	L 32,000.00
2	MASCARILLA DESCARTABLE C*50	CAJA	6	L 260.00	L 1,560.00
3	JERINGA DE 20CC	CAJA	1	L 198.00	L 198.00
4	BATA DESCARTABLE	UNIDAD	100	L 100.00	L 10,000.00
5	CATETER 24	UNIDAD	50	L 9.90	L 495.00
6	PAPEL TOALLA PREMIUN CAJA *6	CAJA	1	L 878.00	L 878.00
					L -
S. total					L 45,131.00
Imp					L 131.70
Total					L 45,262.70

LO SOMBREADO PAGA IMPUESTO

ANGELA ABADIE
VENTAS INSTITUCIONALES

Distribuidora

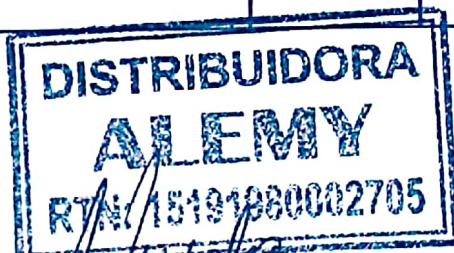


COTIZACION

CLIENTE: ALCALDIA DE SAN JUAN GUARITA, LEMPIRA

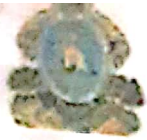
FECHA: 06/11/2020

ITEM S	NOMBRE DEL PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL
1	MASCARILLAS N95	UNIDAD	200	L 172.00	L 34,400.00
2	MASCARILLA DESCARTABLE C*50	CAJA	6	L 285.00	L 1,710.00
3	JERINGA DE 20CC	CAJA	1	L 210.00	L 210.00
4	BATA DESCARTABLE	UNIDAD	100	L 110.00	L 11,000.00
5	CATETER 24	UNIDAD	50	L 10.50	L 525.00
6	PAPEL TOALLA PREMIUN CAJA *6 IMP	CAJA	1	L 950.00	L 950.00
					L -
				Sub . total	L 48,795.00
				Imp	L 142.50
	ITEM 6 PAGA IMPUESTO			Total	L 48,937.50



UNIDAD COTIZADORA

Raven Oviedo



Honduras, C.A.

SAN JUAN GUARITA,
LEMPIRA
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 17/11/2020
Hora : 09:46 a.m.
USUARIO: ELMER.GOMEZ

Orden de Pago No.: 2993

L.: 26,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 295

Fecha de Emisión: 17/11/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 3833635

Paguese a: CORINFAR S A DE C V

Id/RTN: 08019002265592

La Cantidad en Letras: VEINTISEIS MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Compra de pruebas rápidas para detectar personas con covid-19, Emergencia covid-19, Operación "Fuerza Honduras".

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	26,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	26,000.00
	Monto Total:	26,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	26,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	26,000.00

Firma y Sello de Presupuestario



Daniel Mejivar
Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.:

Corinfar SA DE CV
08019002265592

0s+js/j9JmeHHFRAzWiiTqxt1DoVmAOSIABgl1DbYEZjkK/SYR1E+eLnrxtdneNxU/5UAcUXccrA/xZ1NBZG4r4Jg4E5EI+x0SmwcVPcV9uj8ipXwIZ7oSz/zvRyOPoB
mbeCzt72yAk5fD+jkE0ztFYiBO2idD5UkArKqTUY=

code
dente, S.A.

Detalle de Transferencia de Fondos

Agencia:	BANCA ELECTRONICA	Fecha:	13/11/2020 03:32:15 p.m.
N° Ref Bancaria:	3833635		
Monto Débito:	LPS 26,000.00		
Monto Crédito:	0.00		
Origen de Fondos	0		
Factor de Cambio:	1.0000		
Cuenta Origen:	**.-***.-***349-9		
Cuenta Destino:	MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN GUARITA, LEMPIRA		
	11-407-130169-7		
	CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. CORINFAR		
Descripcion:	Pruebas rapidas		

*** Transferencia realizada electrónicamente ***

13/11/2020 03:32:18 p.m.

Banca por Internet

Usuario: dmenjivar0005

CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA (CORINFAR), S.A. DE C.V.

TEGUCIGALPA
Oficina Principal

Calle Hacia La Represa Los Laureles,
Intersección con anillo Periférico,
Tel. +504 2229-9091
E-mail: info@corinfar.com

RTN: 08019002265592

FACTURA

SAN PEDRO SULA
Sucursal

Col. San José de Sula 21 Ave.
10 Cll. 1 Cdra. Inst. J.T.R.
Tel: +504 2554-5070/71/72

Cliente 1316MUN01 MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN GUARITA
LEMEIRA
Dirección LEMEIRA
Ciudad LEMEIRA
Contacto:
RTN Cliente: 13189004460729

No. Factura: 00000401-00048725

No. Ref.

Fecha/Hora: 09/11/2020 17:16:09

Vendedor: A-ABADIE

Términos:

O/C Exenta:

Constancia E/R:

Registro SAG:

Código	Lote	Nombre Producto	U/M	I.S.V.	Unitario	Cantidad	TOTAL
VAR2277-C25	15WIS513CA	CELLEX Q RAPID TEST CAJA /25 TEST	CAJ	0 L.	6,500.00	4	L. 26,000.00



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

LAS FACTURAS QUE SEAN CANCELADAS DESPUES DE 30 DIAS, SE LES APLICARA UN RECARGO DE 2% MENSUAL POR MORA

CAI: DF6CBC-1C0C97-9E4D90-49B007-954236-9D

Rango Autorizado: 000-004-01-00046101 A LA 00051100

Fecha Límite Emisión: 9 DE ENERO 2021

Sub-Total L. 26,000.00

Descuento por Línea/Gra. Edad L. 0.00

Descuento L. 0.00

Importe Exonerado 0.00

Importe Exento L. 26,000.00

Importe Gravado L. 0.00

Impuesto 15% L. 0.00

Total L. 26,000.00

ACEPTADA SIN PROTESTO:

FECHA: / /

FIRMA DEUDOR:

LETRA NO 1/1 POR L. 26,000.00

SE SERVIRA USTED A PAGAR

ESTA UNICA LETRA DE CAMBIO

A NUESTRA ORDEN LA CANTIDAD DE LPS

Veinte Seis Mil Lempiras

y Cero Centavos

FIRMA CUENTE

ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de **CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA (CORINFAR) S.A DE C.V** La Factura **Nº:00000401-00048725** que corresponde a la solicitud de compra **Nº:000232**

El producto que a continuación se detalla:

Nº	Descripción	Cantidad	Monto
1	Cellex o Rapid	4 cajas	26,000.00
TOTAL			L.26,000.00

Pruebas rápidas para las personas sospechosas por COVID-19

Dado en la ciudad de San Juan Guarita a los 10 días del mes de noviembre de 2020.

Daniel Menjivar

Daniel Menjivar Navarro
Alcalde Municipal



R.T.N.: 13189004460729

ORDEN DE COMPRA

№ 000232

Por favor, sírvase suministrarnos los artículos abajo descritos:

Gran Total

L.	26,000.00
----	-----------

Para uso de:

Autorizado por:

Entregado por:

Recibido por:



www.corinfar.com

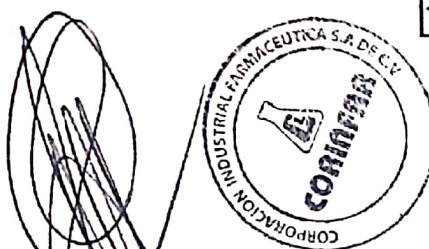


/corinfo

COTIZACION

CLIENTE: ALCALDIA DE SAN JUAN GUARITA, LEMPIRA
FECHA: 07/11/2020
CONTACTO: ANGELA ABADIE; TEL 3206-1436

ITE MS	NOMBRE DEL PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDA D	P. UNITARIO	TOTAL
1	PRUEBAS RAPIDAS DE COVID -19 CELLEX	UNIDAD	100	L 260.00	L 26,000.00
					L -
				S. total	L 26,000.00
				Imp	L -
				Total	L 26,000.00


ANGELA ABADIE
VENTAS INSTITUCIONALES
Droguería | Tegucigalpa

 Calle hacia Represa Los Laureles, Intersección con Anillo
 Periférico, Complejo de Bodegas #3
 Comayagüela, Honduras Tel. +504 2229-9091

Droguería | Tegucigalpa

 Col. 21 de Febrero, Boulevard Fuerzas Armadas,
 Frente a Gasolinera UNO Centroamérica
 Comayagüela, Honduras Tel. +504 2227-0041

Droguería | San Pedro Sula

 Col. San Carlos De Sula, 10 Calle 21 Ave, Centro Comercial
 San Jose De Sula, San Pedro Sula, Honduras
 Tel. +504 2554-5070/ 2554-5071

¡Si es Corinfar... es de Confiar!

www.corinfar.com

[/corinfar](https://www.facebook.com/corinfar)

Distribuidora



COTIZACION

CLIENTE: ALCALDIA DE SAN JUAN GUARITA LEMPIRA

FECHA: 06/11/2020

ITEMS	NOMBRE DEL PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL
1	PRUEBAS RAPIDAS DE COVID -19	UNIDAD	100	L 285.00	L 28,500.00
					L -
				Sub total	L 28,500.00
				Imp	L -
				Total	L 28,500.00

UNIDAD COTIZADORA



DIRECCION: COL.MIRAFLORES SUR TEL:2228-8741 R.T.N :15191980002705