



Honduras, C.A.

SAN ANTONIO, COPÁN
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/12/2020

Hora : 01:28 p.m.

USUARIO: NY.RAMIREZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 467

L.: 42,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 482

Fecha de Emisión: 9/12/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: DROGUERIA BENPHARMA S DE RL DE CV

Id/RTN: 08019011372922

La Cantidad en Letras: CUARENTA Y DOS MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Cancelación de factura N° 000-001-01-00012119 por compra de pruebas rápidas de COVID-19 las cuales serán utilizados para realizar a la población de este Municipio, todo esto realizado en el marco de la Operación fuerza Honduras.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 11-011-03	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	42,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-011-03	Transferencia FUERZA HONDURAS	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 Presupuestario



Firma y Sello de Alcaldesa

Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad No.:

Elisa Calero
0710-1991-00045

Benito Uau
DROGUERIA
BENPHARMA

0s+js/9Jmcof/XFUI11oJyVl6XmzcaO5oVILfAJ+NLFmY8vDYUx3/+7I+gDlxcgBuC2gB/TN/GuWdGNYU2s+YJZPQKW6ZGSkAKKYyndYVugsv10wFgQ5HGa+4oUw
5k4cMPVMFJLWME3vF+Apj76lmp71ky8OUP

BENPHARMA

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

Centro Comercial Perla, Ofibodega #4

Col. Loarqua

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: Municipalidad de San Antonio Copan

RTN: 04159995039482

Factura: 000-001-01-00012119

Fecha: 07-12-2020

Hora: 14:41:20

Condiciones: CREDITO

Cant.	Und./Med.	Código	Descripcion	Unitario	Descuento	Importe
300	Unidad	80000	Prueba Rápida de Covid-19 Artron Lab	140.00	0.00	42,000.00
			Cantidad: 300 Lote: SR200404 Vencimiento: 31/12/2021			

No. Orden Compra Exento:

No. Constancia Reg. Exonerado:

No. Registro SAG:

Descuentos y Rebajas:	L.	0.00
Subtotal:	L.	42,000.00
Exonerado:	L.	0.00
Exento:	L.	42,000.00
Gravado 15%	L.	0.00
Gravado 18%	L.	0.00
ISV 15%	L.	0.00
ISV 18%	L.	0.00
Total a pagar:	L.	42,000.00

Cuarenta y Dos 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 interés moratorio sobre el valor total de la factura, mensualmente hasta que haya sido cancelada en su totalidad.

Revisado por cuenta y cobro		Revisado por el cliente	
Nombre:		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 exigirla

Teléfono: +50422455550 / +50499907320 Correo electrónico: jahyromendoza@gmail.com

ROGUERÍA
BENPHARMA

R.T.N: 08010011372922
Parque Empresarial Perisur, Bodega #4. Tegucigalpa, Honduras.
Tel: +504 2245-5550. e-mail: facturacion@htgroup.com.co

RECIBO DE CAJA

No. **06861**

Recibido de: <u>Tegucigalpa</u>	Fecha	Día	Mes	Año	R.T.N. del Cliente
		<u>14</u>	<u>12</u>	<u>2020</u>	
Alcaldía Municipal San Antonio Copán	Forma de pago	Efectivo	Cheque	No. Comprobante Electrónico	
	Banco:	<u>Banhsafe</u>			
Suma en letras: <u>Cuarenta y dos mil exactos</u>				\$	L

Por concepto de:

Item	No. Factura	Monto	Item	No. Factura	Monto
1	12119	42,000.00	6		
2		?	7		
			8		
			9		
5			10		
TOTAL		42,000.00	TOTAL		

NOTA: Todo cheque devuelto por cualquier razón se le realizará un cobro de L. 300.00 adicional a lo que cobre el banco

Elisa Cordero

Entregado por Droguería **BENPHARMA**



Alcaldesa Municipal