



# INDUSTRIAS PANAVISION S.A. DE C.V.

R.T.N. 05019995136860

CASA MATRIZ: Bo. San Fernando, 1ra Cll, 13Ave SE  
350 Metros Salida a La Lima, San Pedro Sula, Honduras, C.A.  
Tel: 2553-3029 info@ipsa.hn, www.ipsa.hn

SUCURSAL: Blvd. Suyapa 400 mts al nor oeste del Hospital Materno Infantil, Contiguo a  
Entrada Altamira Tel. (504) 2239-3066 Fax: (504) 2239-3114  
Tegucigalpa, Honduras, C. A

CODIGO: C4A1532  
CLIENTE: ALCALDIA MCIPAL SAN LUCAS EL PARAISO

DIRECCION BARRIO EL CENTRO, FTE ESCUELA PEDRO NUFIO  
CIUDAD: SAN LUCAS, EL PARAISO  
RTN: 07129995206736  
TEL: 8962-5755

O/C: NO HAY  
VENDEDOR: 5.0 ALEJANDRA PATRICIA OREL  
FACT. POR: Angelica Aguilar  
C / E 200042085

**FACTURA**  
DE: C-CONTADO  
FECHA: 05/02/2021 1:05 p.m.

**No. 001-003-01-00041626**  
CAI: F90E66-13B41A-084E8A-0DD50A-96FD00-21  
FECHA LIMITE DE EMISION: 17-12-2021  
RANGO DE AUTORIZACION:  
001-003-01-00041001 Al 001-003-01-00046000

Nº CORRELATIVO ORDEN DE COMPRA EXENTA:  
Nº CORRELATIVO CONSTANCIA DE REGISTRO EXONERADO:  
Nº IDENTIFICATIVO REGISTRO DE LA SAG:

Número de artículo	Descripcion	Cant.	Precio Unitario	Descuentos y rebajas otorgadas	Total
I-ST164-007-RXTE	SILLA EJECUTIVA LT BASE CROMADA SP-739A LEATHER	1	7,574.52	757.45	6,817
I-SG164-006-RXTL	SILLA EJECUTIVA HCC-B03 PU BASE CROMADA	1	3,767.32	376.73	3,390
I-64-005-NXCN	SILLA EJECUTIVA CR-229H PU BASE Y BRAZOS NEGROS	2	3,385.03	677.00	6,093
E-MA101-022-GLTX	ESCRITORIO EJECUTIVO 76.2 X 177.8 CM 5 GAVETAS GL	1	8,047.88	965.74	7,082

Industrias Panavision, S.A. de C.V.  
R.T.N. 05019995136860  
**FACTURA ORIGINAL**

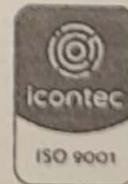
Veintiséis Mil Ochocientos Noventa Y 28 / 100 Lempiras. 2,776.93 23,382.

Al momento de Cancelar la factura, no se deberá aplicar la retención del 1%, ya que Industrias Panavision S.A. de C.V. se encuentra sujeta al Régimen de Pagos según lo indica el Decreto #17-2010 (En la fe de errata del 29 de Mayo del 2010)

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

- a) Una vez salida de nuestras bodegas la mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador.
- b) Por cheques devueltos por el Banco se cobrará el 20% sobre el total del cheque.
- c) El importe de esta factura devengará el 5% mensual después de la fecha de vencimiento.
- d) No se admiten devoluciones después de 30 días. Por las devoluciones aceptadas no se reconocerá el impuesto pagado al fisco.
- e) Esta factura no constituye un recibo de pago. Exija su recibo en caja.

SUBTOTAL L.	23,382
IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	23,382
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	3,507
I.S.V. 18% L.	
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<b>26,890.</b>



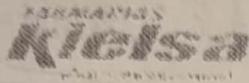
SC-CER291633

\_\_\_\_\_  
NOMBRE

\_\_\_\_\_  
FIRMA

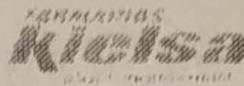
RECIBI CONFORME

Original: Cliente Copia 1: Obligado tributario emisor Copia 2: Credito  
 CODIGO: AFR-03 VERSION: 09 SAP: 200141626 Pag. 1  
 FACT2TEG 5/2/2021 1:06:59 pm



Kielsa Farmaceutica S.A. de C.V.

KIELSA FARMACEUTICA S.A. de C.V.
Barrio: La Granja, Calle Galan, Casa
No. 15/N, Municipio Distrito Central
Departamento: Francisco Morazan
Escríbenos a info@kielsa.hn o
elagos@farinter.hn Tel. 2225 2718
Sucursal: 0007 KIELSA TGU PAIZ MIRAFLORES
INTERIOR SUPERMERCADO PAIZ MIRAFLORES
MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL
DEPARTAMENTO: FRANCISCO MORAZAN



Kielsa Farmaceutica S.A. de C.V.

KIELSA FARMACEUTICA, S.A. de C.V.
Barrio: La Granja, Calle Galan, Casa
No. 15/N, Municipio Distrito Central,
Departamento: Francisco Morazan.
Escríbenos a info@kielsa.hn o
elagos@farinter.hn Tel. 2225-2718
Sucursal: 0007 KIELSA TGU PAIZ MIRAFLORES
INTERIOR SUPERMERCADO PAIZ MIRAFLORES,
MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL,
DEPARTAMENTO: FRANCISCO MORAZAN
elagos@farinter.hn
R.T.N.: 08019001230462
Telefono: 22252718 97608351

Factura Contado Original
Factura #: 012-005-01-00058856

CAI
51B04F-JD50DF-F24E8A-26943E-4FE36C-44
Referencia #: 41980
Cliente: 10000001
Nombre: MUNICIPALIDAD SAN LUCAS
R.T.N.: 07129995206736
Fecha: 29/01/2021 Hora: 05:47:14 p.m.
Vendedor: EVELIN GISSEL RAMIREZ

Table with columns: Descripción, Cant., Monto. Includes items like L210008005 and totals like SubTotal: L303.13.

Forma de Pago:
Efectivo L254.48

El monto total de la transacción es de
doscientos cincuenta y cuatro Lempiras
con cuarenta y ocho centavos.

O/C Exenta:
Constancia de registro exonerada por
R.N. SAG:

Fecha límite de emisión: 06/31/2021
Rango autorizado: 012-005-01-00058801 -
012-005-01-00075000

El descuento es calculado sobre el FVP del
medicamento y la otra parte sobre el
precio neto, se le acredita a Falsa
Cash (Restricciones aplicables) los precios
pueden variar de acuerdo al tipo.
El Decreto No. 157-2005 en su artículo 7,
literal 6, prohíbe la fijación de precios
por debajo del costo. No se aplican
divulgaciones de precios por
días. Original y copia de la factura
Tributaria

El monto total de la transacción es de
doscientos cincuenta y cuatro Lempiras
con cuarenta y ocho centavos.

O/C Exenta:
Constancia de registro exonerada por
R.N. SAG:

Fecha límite de emisión: 06/31/2021
Rango autorizado: 012-005-01-00058801 -
012-005-01-00075000

El descuento es calculado sobre el FVP del
medicamento y la otra parte sobre el
precio neto, se le acredita a Falsa
Cash (Restricciones aplicables) los precios
pueden variar de acuerdo al tipo.
El Decreto No. 157-2005 en su artículo 7,
literal 6, prohíbe la fijación de precios
por debajo del costo. No se aplican
divulgaciones de precios por
días. Original y copia de la factura
Tributaria

