



Kielsa Farmaceutica S.A. de C.V.

KIELSA FARMACEUTICA, S.A. de C.V
Barrio: La Granja, Calle Galan, Casa
No:S/N, Municipio Distrito Central,
Departamento: Francisco Morazan.
Escribenos a info@kielsa.hn o
elagos@farinter.hn Tel. 2225-2718
Sucursal: K011 KIELSA COMAYAGUA METROPLAZA
CENTRO COMERCIAL METROPLAZA 1ER NIVEL,
MUNICIPIO: COMAYAGUA, DEPARTAMENTO:
COMAYAGUA
elagos@farinter.hn
R.T.N.: 08019001230462
Telefono: 22252718 97608351

Factura Contado Original
Factura #: 016-005-01-00049752

CAI
013361-FD5034-2F41A8-F85565-B73DE3-EE
Referencia #: 24700
Cliente: 10000001
Nombre: ALCALDIA SAN SEBASTIAN
R.T.N.: 03149995032529
Fecha: 10/02/2021 Hora: 03:27:03 p.m.
Cajero(a): SAIRA LORENA CARCAMO

Table with columns: Código, Cant., Monto, Descripción. Includes subtotals and taxes.

Forma de Pago:
Efe L420.15

El monto total de la transacción es de
cuatrocientos veinte Lempiras con quince
centavos

O/C Exenta:
Constancia de registro exonerado/CD:
Reg. SAG:

Fecha limite de emision: 29/03/2021
Rango autorizado: 016-005-01-00045001 ->
016-005-01-00047500

El descuento es calculado sobre el PVP del
medicamento y la otra parte sobre el
precio neto, se le acredita a Kielsa
Cash(Restricciones aplican). Los precios
pueden variar de acuerdo al lote.
El Decreto No. 357-2005 en su articulo 7,
literal 6, prohíbe la fijación de precios
por debajo del costo.No se aceptan
devoluciones despues de 15
dias.Original-Cliente Copia-Obligado
Tributario Emisor



24700



Kielsa Farmaceutica S.A. de C.V.

KIELSA FARMACEUTICA, S.A. de C.V
Barrio: La Granja, Calle Galan, Casa
No:S/N, Municipio Distrito Central,
Departamento: Francisco Morazan.
Escribenos a info@kielsa.hn o
elagos@farinter.hn Tel. 2225-2718
Sucursal: K011 KIELSA COMAYAGUA METROPLAZA
CENTRO COMERCIAL METROPLAZA 1ER NIVEL,
MUNICIPIO: COMAYAGUA, DEPARTAMENTO:
COMAYAGUA
elagos@farinter.hn
R.T.N.: 08019001230462
Telefono: 22252718 97608351

Factura Contado Original
Factura #: 016-005-01-00049752

CAI
013361-FD5034-2F41A8-F85565-B73DE3-EE
Referencia #: 24700
Cliente: 10000001
Nombre: ALCALDIA SAN SEBASTIAN
R.T.N.: 03149995032529
Fecha: 10/02/2021 Hora: 03:27:03 p.m.
Cajero(a): SAIRA LORENA CARCAMO

Table with columns: Código, Cant., Monto, Descripción. Includes subtotals and taxes.

Forma de Pago:
Efe L420.15

El monto total de la transacción es de
cuatrocientos veinte Lempiras con quince
centavos

O/C Exenta:
Constancia de registro exonerado/CD:
Reg. SAG:

Fecha limite de emision: 29/03/2021
Rango autorizado: 016-005-01-00045001 ->
016-005-01-00047500

El descuento es calculado sobre el PVP del
medicamento y la otra parte sobre el
precio neto, se le acredita a Kielsa
Cash(Restricciones aplican). Los precios
pueden variar de acuerdo al lote.
El Decreto No. 357-2005 en su articulo 7,
literal 6, prohíbe la fijación de precios
por debajo del costo.No se aceptan
devoluciones despues de 15
dias.Original-Cliente Copia-Obligado
Tributario Emisor



24700

CANCELADO
CAJA CHICA
CON CHEQUE # 00006979
FECHA 26/02/2021
ALCALDIA SAN SEBASTIAN, COMAYAGUA

Grupo Mayko S.A.
 Tienda Metroplaza
 Centro comercial Metro Plaza
 Comayagua, Comayagua
 RTN 08019002062818
 Tel. 504 9613-0511
 info@grupomeyko.hn

Grupo Mayko S.A.
 Tienda Metroplaza
 Centro comercial Metro Plaza
 Comayagua, Comayagua
 RTN 08019002062818
 Tel. 504 9613-0511
 info@grupomeyko.hn

CAD:CGPBD5-ACAD61-5D4295-2DEC05-E6970C-ED
 Rango
 004-001-01-00032801 - 004-001-01-00038900
 Fecha límite emisión: 19/01/2022
 Factura:004-001-01-00034395
 10/02/2021

CAD:CGPBD5-ACAD61-5D4295-2DEC05-E6970C-ED
 Rango
 004-001-01-00032801 - 004-001-01-00038900
 Fecha límite emisión: 19/01/2022
 Factura:004-001-01-00034395
 10/02/2021
 Cajero: Carmen Herrera Wainwright

Cajero: Carmen Herrera Wainwright

RTN: 03149995032829
 MCOM99 ALCALDIA SAN SEBASTIAN

RTN: 03149995032829
 MCOM99 ALCALDIA SAN SEBASTIAN

Lugar de Envío

Lugar de Envío

Departamento:
 Ciudad: Comayagua
 Colonia:

Departamento:
 Ciudad: Comayagua
 Colonia:

Código Cant.	Precio	Desc	Total
FEURMAS 6 *	150.00	0.00	900.00

Código Cant.	Precio	Desc	Total
FEURMAS 6 *	150.00	0.00	900.00

MASCARILLA QUIRURGICA - 3 PLEGOS

MASCARILLA QUIRURGICA - 3 PLEGOS

* Producto exento

* Producto exento

Total Exonerado	0.00
Total Exento	900.00
Total Gravado	0.00
Descuentos y rebajas	0.00
ISV 15%	0.00
TotalL.	900.00

Total Exonerado	0.00
Total Exento	900.00
Total Gravado	0.00
Descuentos y rebajas	0.00
ISV 15%	0.00
TotalL.	900.00

FORMA DE PAGO

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	1,000.00
Pago de Cliente	900.00

EFFECTIVO	1,000.00
Pago de Cliente	900.00

CAMBIO: 100.00

CAMBIO: 100.00

NOVECIENTOS LEMPTRAS 00/100 LPS

NOVECIENTOS LEMPTRAS 00/100 LPS

Basado en venta de Retail One

Basado en venta de Retail One

MK6007CA23092

MK6007CA23092

No. O/C Exenta:

No. O/C Exenta:

No.Const.Reg. Exonerado

No.Const.Reg. Exonerado

No.Reg.SAG:

No.Reg.SAG:

Folio R1: MK6007CA23092

Folio R1: MK6007CA23092

Principal

Principal

Col. Ruben Darío, Fte. Campo Scout

Col. Ruben Darío, Fte. Campo Scout

#2117, Tegucigalpa, FM

#2117, Tegucigalpa, FM

www.grupomeyko.hn

www.grupomeyko.hn

TRANSFORMANDO VIDAS EN HONDURAS

TRANSFORMANDO VIDAS EN HONDURAS

GRACIAS POR PREFERIRNOS!!
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS
 ENLJAJALA!!

GRACIAS POR PREFERIRNOS!!
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS
 ENLJAJALA!!

original: Cliente

original: Cliente

CANCELADO
 CAJA CHICA
 CON CHEQUE # 08069779
 FECHA 26 / 02 / 2021
 ALCALDIA SAN SEBASTIAN, COMAYAGUA



Alcaldía Municipal
San Sebastián, Comayagua, Honduras, C.A.

ACTA DE ENTREGA

EN EL MARCO DEL ESTADO DE EMERGENCIA SANITARIA POR LA PANDEMIA COVID-19 POR MEDIO DE ESTA ACTA DAMOS FE QUE RECIBIMOS:

LA CANTIDAD DE **10 (DIEZ)** MASCARILLAS QUIRURGICAS PARA USO DE EMPLEADOS MUNICIPALES.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Nº	NOMBRE	FIRMA
01	Kensy Michell Velásquez Rinera	Kensy Velásquez
02	Fany Yesenia David Martínez	Fany David
03	Vale Rio Matute	Vale Rio
04	Maio Alejandro Guillen Soalo	Maio Soalo
05	Wilmer David Casato	Wilmer Casato
06	Sandra Mabel ylloa Galvez	Sandra Galvez
07	Cesar Ronaldy Arias	Cesar Arias
08	Mirza Keyelin Martínez	Mirza Martínez
09	Alejandra Melissa Martínez Suazo	Alejandra Suazo
10	Leaín A. Martínez	Leaín Martínez
11	Genar Salgado	Genar Salgado
12	Nury O. Yanez	Nury Yanez

13	Susy Johana Solórzano Díaz	Susy Johana Solórzano Díaz
14	Karen Yuliza Carrato Martínez	Karen Yuliza Carrato Martínez
15	Carmen Mercedes García	Carmen Mercedes García
16	José Alonso G. M.	José Alonso G. M.
17	Alex Armando Velásquez	Alex Armando
18	Ovidio Jiménez	Ovidio Jiménez
19	Blas Cabrera	Blas G. J.
20	Kenly David Galvez	Kenly David Galvez
21	Elsi Noelia Macías C.	Elsi Noelia Macías C.
22	José María Martínez	José María Martínez
23	Tania Sarai Martínez C.	Tania Sarai Martínez C.
24	José Rodulfo Hernández G.	José Rodulfo Hernández G.
	Leon Amador Romero Lara	Leon Amador Romero Lara
	Rommel Javier Guillén Lara	Rommel J. Guillén

FECHA: 11 DE Febrero DEL AÑO 2021.


 FIRMA DE QUIEN ENTREGA



Alcaldía Municipal
San Sebastián, Comayagua, Honduras, C.A.

ACTA DE ENTREGA

EN EL MARCO DEL ESTADO DE EMERGENCIA SANITARIA POR LA PANDEMIA COVID-19 POR MEDIO DE ESTA ACTA DOY FE QUE RECIBO:

LA CANTIDAD DE 40 MASCARILLAS QUIRURGICAS PARA USO DE ALCALDE MUNICIPAL.

FECHA: 11 DE Febrero DEL AÑO 2021.


FIRMA DE QUIEN RECIBE


FIRMA DE QUIEN ENTREGA

COMERCIAL MADRID

Calle del Comercio, Contiguo a Variedades Lisbeth, Comayagua, Honduras, C.A. Tel: 2772-0166

R.T.N. 03011933003484 E-mail: marta.ramirezvarela@yahoo.com

CAI: C3A43D-2EEED6-2247BB-95DF36-704BAF-2C

Prop.: Marta Lilia Ramirez Varela

Fecha, 10 de febrero del 2021

CLIENTE: Alcaldia San Sebastian

DIRECCIÓN: San Sebastian, Comayagua

R.T.N.: 03149995032529 Constancia. de Registro. de Exonerados.

Orden de compra Exenta: _____ No. de Reg. S.A.G. _____
 Imprenta Rios R.T.N. 03011965011686 Tels. 9952-2957 / 2771-8063 Certificado: 9231-19-10500-202 Bo. Arriba, 1/2 cuadra al Norte de Ferreteria Maldonado, Comayagua.

LILIA RAMIREZ VARELA
 CAJA CHICA
 CON CHEQUE # 00006979
 FECHA 21/02/2021
 ALCALDIA SAN SEBASTIAN, COMAYAGUA

Cant.	DESCRIPCION	Prec. Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
2	resmas de felder T/C	260		520.00
1	resma de felder T/L	500		500.00
1	resma de papel T/L			140.00
1	Caja de tinta pitot			60.00
				7840.00

CANCELADO

CREDITO CÓNTADO TOTAL L. _____

Rango autorizado: 6 Tal. del 000-001-01-00014051-000-000-01-00014350
 Fecha Limite de Emisión: 21-12-2021
 Cantidad en Letras: ochocientos
cuarenta
temptas
 Original: cliente Copia: Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

FACTURA
 No. 000-001-01-00 714130

Yolanda
Firma

DESCUENTO OTORGADOS L.	
REBAJAS OTORGADAS L.	
SUB-TOTAL L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
TASA ALICUOTA 0% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
IMPORTE EXONERADO L.	
TOTAL A PAGAR L.	7840.00



AGENCIA LA MUNDIAL S.A. DE C.V.
 karen.molina@lamundial.hn

Casa matriz: Sector La Puerta Boulevard de
 I Sur Fte. A Terminal de Buses Gran Centra
 l Metropolitana, atr s de gasolinera Puma
COMAYAGUA

Colonia Valladolid a la par Hotel Santa Ma
 ria de Comayagua, Km 82 carretera a Teguci
 galpa.

RTN 05019003076139 PRX27728400 25566000
 CAI AA38B7-21197F-E54CB5-62ED6F-AF6C96-F1
 Fact Contado 015-001-01-00120649
 RefInt 120657 Vnd VENTAS DIRECTAS RMS
 Cliente RTN 03149995032529
 Cliente ALCALDIA MUNICIPAL SAN SEBASTIAN
 COMAYAGUA

26/02/2021 02:37:25 p.m. CAJ#8 YRecarte

Comentario:

No. Orden de compra exenta:

Constancia de Reg. Exonerado:

No. Registro de la SAC:

CANCELADO
 CAJA CHICA
 CON CHEQUE # 00006979
 FECHA 26 / 02 / 2021
 ALCALDIA SAN SEBASTIAN, COMAYAGUA

Cod.	QTY	Unid	PRECIO	DES	REB	OTO
TOTAL						

BRAZO HIDRA P/PUERTA 62" HAUTINE CDO8109						
56574	1	PZA	L. 580.00		L. 0.00	
			L. 580.00			

Total Descuento:	L. 0.00
Importe Exonerado:	L. 0.00
Importe Exento:	L. 0.00
Importe Gravado 15%:	L. 504.35
Importe Gravado 18%:	L. 0.00
15% I.S.V.:	L. 75.65
18% I.S.V.:	L. 0.00
GRAN TOTAL:	L. 580.00
EFFECTIVO:	L. 600.00
Su Cambio EFFECTIVO:	L. 20.00

QUINIENTOS OCHENTA LPS CON CERO CENTAVOS

Total Items: 1

Fecha limite de emision: 14/12/2021

Rango: 015-001-01-00080001 /

015-001-01-00380000

Original Cliente/Copia Obligado tributario
 emisor

Agencia La Mundial S.A. de C.V. conceder
 a sus clientes un minimo de 60 dias de gar
 antia en sus productos. Este puede variar
 de acuerdo al fabricante.

Precio Incluye ISV

Cod.	QTY	Unid	PRECIO	DES	REB	OTO
56574	1	PZA	L. 580.00		L. 0.00	
			L. 580.00			
			L. 504.35			
			L. 75.65			
			L. 0.00			
			L. 580.00			
			L. 600.00			
			L. 20.00			