



ORDEN DE COMPRA LOCAL

HONDURAS

Objeto del Gasto	39530
------------------	-------


DR. HENRY ANDINO
Gerente General H.E.
Responsable Fondo Rotatorio

Escaneado con CamScanner

၁၂၃



000003
BARRIO: Bo. LA GRANJA
CALLE: ATRAS DE TOYOTA CASA No: 365
BLOQUE: EDIFICIO FARINTER
MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL
DEPARTAMENTO: FRANCISCO MORAZAN
TEL: 2225-2718 3760-8351

BARRIO SANTA ROSA
7 Y 8 CALLE S E
II ANILLO DE CIRCUNVALACION
P.O. BOX: 2553-5600
FAX: 2553-5529
SAN PEDRO SULA, HONDURAS C.A.

FACTURA No.
000-001-01-01713031 P. 1 de 1



NOMBRE DEL CLIENTE: INSTITUTO HONDUREÑO SEGURIDAD SOCIAL
RESPONSABLE: IHSS
DIRECCION: TEGUCIGALPA BARRIO ABAJO
TELEFONO: 222174787 R.T.N. 08019003242474 CODIGO CLIENTE: 300006
POBLACION: Distrito Central E-MAIL:
USUARIO SAP: ARONILLA HORA DE IMPRESION: 11:09:33

elagos@farinter.hn
www.farinter.com
ORIGINAL: CLIENTE
R.T.N. 08019003242474

ROUTA DE ENTREGA: 07 No. PEDIDO: 3344642
FECHA DE FACTURA: 11 03 2024 ORDEN DE COMPRA: 0002-GGHE-2024
FECHA DE VENCIMIENTO: 10 04 2024 COND. DE PAGO: Credito 30 dias *
REFERENCIA SAP: 103680566 No. NOTA DE ENTREGA: 0401292633
VENDEDORES: 100 COBRADOR: 008 F-PAGO:
CAI: C47132-735CEC-5F4E8B-EE3D2F-BABAFA-FF FECHA LIMITE EMISION: 04/03/2025

Unidad	Código	Descripción	Código Barra	Precio Público Superior L.	Precio Unitario L.	Descuentos y Rebajas	Descuento 3er Edad	ISV	ND*	Importe L.
1 UNI	10006485	EEA DST 28MM 8 AZUL		0.00	15,235.01	0.00	0.0	0.0		15,235.01
1 UNI	10007066	ENDO GIA ULTRA UNIVERSAL XL STAP EGIAUXL		0.00	11,105.58	0.00	0.0	0.0		11,105.58
2 UNI	10002522	ENDO GIA II 60-2 5 AZUL		0.00	6,189.39	0.00	0.0	0.0		12,378.78

ES IGUAL A:
ENGRAPADORA CIRCULAR 28MM
ENGRAPADORA ENDOGIA UNIVERSAL
CARGAS AZULES DE 60MM

RECEIVED
FONDO DE
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
PAGAR

RECEIVED
DE SUMINISTROS
HSS
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES I.H.S.S.

Lester Arce 11/03/2024 2:30 p.m.

Escaneado con CamScanner

TE INFORMAMOS DE NUESTRA NUEVA LINEA FUCIFARM (ACIDO FUSIDICO) HAZ TUS PEDIDOS YA

Observaciones: - ORDEN DE COMPRA N.0002-GGHE-2024.

Recibi mercadería completa y en buenas condiciones.
Cantidad de unidades = 4 UNU

Importe	Valor	Valor Gravable		Sub Total	Descuentos	Descuento	I.S.V.		Total a Pagar
Exonerado	Exento	15 %	18 %		y Rebajas	3er Edad	15 %	18 %	
L. 0.00	L. 38,719.37	L. 0.00	L. 0.00	L. 38,719.37	L. 0.00	L. 0.00	L. 0.00	L. 0.00	L. 38,719.37

Firma y Sello de responsable Fecha de Recibido

Yo INSTITUTO HONDUREÑO SEGURIDAD Debo y Pagaré a FARINTER, S.A.

la cantidad arriba indicada, el 10.04.2024 En caso de mora, reconoceré 4.00 % de interés mensual * No devolutivo

Para efectos del presente, fijo mi domicilio en la ciudad TEGUCIGALPA, a cuyos tribunales me someto en fé de lo cual firmo.

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-01712001 al 000-001-01-01844000

O/C Exenta:

Original Cliente / Copia Obligado Tributario Emisor / Copia Archivo Constancia Reg. Exonerado/CD:

La factura es beneficio de todos ¡EXITALA!

Reg. SAG:

TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS DIECINUEVE LEMPTRAS CON TRENTA Y SETE CTVS.

SI SU PAGO EN CHEQUE ES DEVUELTO POR EL BANCO, EL DESCUENTO CONCEDIDO MAS LOS GASTOS QUE ORIGINE, SERAN CARGADOS A SU CUENTA

REVISO DESPACHO ENTREGADO AUTORIZADO