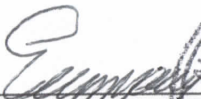


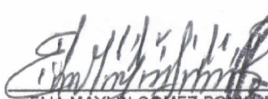
COMPRAS DE BIENES / INSUMOS

Nombre Institución	Fuente de Financiamiento	Entidad Ejecutora	Monto Asignado	Nombre Proveedor	No de Contrato	Tipo De Adquisición	Nombre De Ofertas / Cotizaciones Y Valores	No. Artículo / No. Serie	Nombre Y Descripción Del Bien O Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Unidades por Lote	Valor Del Artículo	Tasa De Cambio	Valor Total	No. Orden De Compra	Nombre Quien Recibe	Fecha De La Compra	Fecha De Recepción	Destino Final	Criterio De Evaluación	Numero de Contrato Adjudicado	Fecha de Pago	Monto Pagado	Numero de Factura
ALCALDIA MUNICIPAL DE LAUTERIQUE LA PAZ	FONDOS PROPIOS MUNICIPALES (FONDO 15)	ALCALDIA MUNICIPAL	1993,607.79	DORIS CONSUELO GÓMEZ HERNÁNDEZ	N/A	COMPRA AL CONTADO	DORIS CONSUELO GÓMEZ HERNÁNDEZ		BATERIAS TRIPLE AAA	1	45.00	3	15.00	1	45.00	38	VILMA SORAYA GOMEZ GOMEZ	15/09/2020	15/09/2020	PARA EL TERMOMETRO QUE SE UTILIZA EN EL RETEN EN LA ENTRADA AL MUNICIPIO DE LAUTERIQUE Y EN LA MUNICIPALIDAD	N/A	N/A	15/09/2020	45.00	FACTURA SIN
ALCALDIA MUNICIPAL DE LAUTERIQUE LA PAZ	FONDOS PROPIOS MUNICIPALES (FONDO 15)	ALCALDIA MUNICIPAL	1993,607.79	PULPERIA MARIA AUXILIADORA	N/A	COMPRA AL CONTADO	PULPERIA MARIA AUXILIADORA		BOLSAS PLASTICAS DE 9X18	23	20.00	50	0.40	1	460.00	39	VILMA SORAYA GOMEZ GOMEZ	16/09/2020	16/09/2020	FAMILIAS BENEFICIARIAS	N/A	N/A	15/09/2020	460.00	FACTURA SIN
ALCALDIA MUNICIPAL DE LAUTERIQUE LA PAZ	FONDOS PROPIOS MUNICIPALES (FONDO 15)	ALCALDIA MUNICIPAL	1993,607.79	FARMACIAS KIELSA	N/A	COMPRA AL CONTADO	FARMACIAS KIELSA		GEL DE MANOS ANTIBACTERIAL	1	79.90	1	79.90	1	79.90	40	VILMA SORAYA GOMEZ GOMEZ	17/09/2020	17/09/2020	FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS MUNICIPALES	N/A	N/A		847.30	FACTURA N°016-005-01-00025
									GEL DE MANOS ANTIBACTERIAL 240ML	16	766.40	1	47.90	1	766.40										
ALCALDIA MUNICIPAL DE LAUTERIQUE LA PAZ	FONDOS PROPIOS MUNICIPALES (FONDO 15)	ALCALDIA MUNICIPAL	1993,607.79	KURIOS PRINT	N/A	COMPRA AL CONTADO	KURIOS PRINT		GALONES AMONIO CUATERNARIO	5	900.00	1	180.00	1	900.00	41	VILMA SORAYA GOMEZ GOMEZ	17/09/2020	17/09/2020	FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS MUNICIPALES	N/A	N/A	17/09/2020	900.00	FACTURA N°001-001-01-0000 4291


ERLY MIGDALIA GÓMEZ NÚÑEZ
ENCARGADA DE EJECUTAR EL FONDO



BRYAN ROSBEL CRUZ NÚÑEZ
TESORERO MUNICIPAL



ELIA MAYLIN GÓMEZ BONILLA
PRESUPUESTO MUNICIPAL



ANGEL ESMELIN AMAYA AMAYA
CONTADOR MUNICIPAL


FACTURA No.

75 de Junio del 20 20

señor: Alcaldia Municipal

Dirección: Lauterique la Paz

Contado  **Crédito**  **Condiciones**

[illegible]


FIRMA

1207-1971-00025

FACTURA No.

15 de Junio del 20 20

Señor: Alcaldía Municipal

Dirección: Lauterique, La Paz

Contado **Crédito** **Condiciones**

[illegible]

Laura Sofia Bonilla Uelasquez
FIRMA

FIRMA

1207-1996-00051



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 Copia
Factura #: 016-005-01-00025719

CAI
603B50-67C96D-F5499D-81BF0E-E3ED7C-4D
Referencia #: 17009
Cliente: 10000001
Nombre: CONSUMIDOR FINAL
R.T.N.:
Fecha: 17/06/2020 Hora: 11:02:54 a.m.
Cajero(a): SAIRA LORENA CARCAMO

Codigo	Cant.	Monto
Descripcion		
2412000805	1	79.90
H.P GEL DE MANOS ANTIBACT 160Z		
Descuentos y Rebajas		0.00
2412000807	6	287.40
H.P GEL DE MANOS BERRY DREAM 8		
Descuentos y Rebajas		0.00
2412011836	10	479.00
H.P HAND CLEANER CLEAN GREEN 8		
Descuentos y Rebajas		0.00

Detalle de Servicios
Monto Impuesto Total

Servicio de Fundacion Kielsa
0.70 0.00 0.70

SubTotal: 1846.30
Total exonerado: 10.00
Total gravado 15%: 10.00
Total gravado 18%: 10.00
Total exento: 1846.30
Descuentos y Rebajas: 10.00
Imp. S/Vta. 15%: 10.00
Imp. S/Vta. 18%: 10.00
Servicios: 10.70
Total: 1847.00
Cambio: 153.00

Forma de Pago:
Efe 1847.00

ALCALDIA DE LAUTERIQUE, LA PAZ RTN
08019004431618

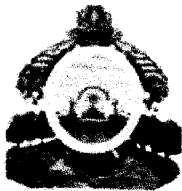
El monto total de la transaccion es de
ochocientos cuarenta y siete Lempiras

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

Fecha limite de emision: 10/10/2020
Rango autorizado: 016-005-01-00020001 ->
016-005-01-00045000

El descuento es calculado sobre el
medicamento. No se aplica sobre el
precio de venta. No se aplica a Kielsa
Cash (Restricciones). Los precios
pueden variar de acuerdo a las
El Decreto No. 357-2005 en su artículo 7,
literal 6, prohíbe la fijación de precios
por debajo del costo. No se aceptan
devoluciones después de 15
dias. Original-Cliente Copia-Obligado
Tributario Emisor





ORDEN DE COMPRA
MUNICIPALIDAD DE LAUTERIQUE
Correo: lapazlauterique@municipalidad.info
RTN: 08019004431618
Telefono: 9616-6695



№ 041

PROVEEDOR

NOMBRE DE LA EMPRESA: KURIOS PRINT

DIRECCION: COMAYAGUA, COMAYAGUA

TELEFONO: 3365-7077

E-MAIL: acentenoms@gmail.com

FECHA: 17 de Junio del año 2020

RTN: 08011980062738

[illegible]

VENTA EXENTA	900.00
VENTA GRAVADA	0.00
IMPUESTO 15%	0.00
OTRO	0.00
TOTAL	900.00

OBSERVACIONES

ALCALDE MUNICIPAL



TESORERO MUNICIPAL



Prop. Ana Mercedes C. Profesion u Oficio Perito Contable



FACTURA
AL CONTADO

3 Cuadras al Sur del Moll Premier calle hacia la Planta
de la ENEE Comayagua Honduras C.A.
Tel: 3365-7077 R.T.N 08011980062738

Correo: acentenoms@gmail.com

CAI: 131CBD-6750F4-0D4498-39FDA0-2E587E-E0

Fecha: 17 de 6 de 2020

Cliente: Alcaldia de la Cruz, la Paz

Dirección:

RTN: 08019004431618 Constancia de Reg. de Exonerados:

Orden de compra exenta: Numero de registro S.A.G.

CANT	DESCRIPCION	PRE/UNIT L	Descuento y Rabaja (Opcion)	TOTAL L.
5	Galones	180		900 w
	Amoroso Cuernavaca			
	56			
CANCELADO				
FACTURA		Total L.		
001-001-01-0000 4291		Sub-Total L.		
"La Factura es beneficio de todos exijala."		Importe Exento L. 900		
CANTEN LETRAS: Novecientos		Importe Gravado 15% L.		
lps 800 105		Importe Gravado 18% L.		
		Taza Alicuota 0% L.		
		I.S.V. 15% L.		
		I.S.V. 18% L.		
		Importe Exonerado L.		
		Total a Pagar L. 900 w		

*Original: Cliente. Copia: Obligado tributario Emisor
Firma ☐ CONTADO ☐ CRÉDITO

RANGO AUTORIZADO: 001-001-01-00004201
001-001-01-00005400 FECHA LIMITE EMISION 17/02/2021

Imprenta del Valle COMAYAGUA R.T.N. 03011983001874 CEL: 9817-2423 / 9830-3011 CERTIFICADO 9231-19-10590-214