

COMPRAS DE BIENES / INSUMOS DEL 24 AL 28 DE AGOSTO DEL AÑO 2020

Nombre Institución	Fuente de Financiamiento	Entidad Ejecutora	Monto Asignado	Nombre Proveedor	No de Contrato	Tipo De Adquisición	Nombre De Ofertantes / 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 LAUTERQUE LA PAZ	FONDO DE TRANSFERENCIA (FONDO 11)	ALCALDIA MUNICIPAL	410,000.00	KIELSA FARMACEUTICA S.A. DE C.V.	N/A	COMPRA AL CONTADO	KIELSA FARMACEUTICA S.A. DE C.V.	N/A	ALCOHOL CLINICO	3	846.00	1	252	1	846.00	67	VILMA SORAYA GOMEZ GOMEZ	24/08/2020	24/08/2020	PARA USO DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS MUNICIPALES	N/A	N/A	24/08/2020	446.00	FACTURA N°048-008-01-00046507
ALCALDIA MUNICIPAL DE LAUTERQUE LA PAZ	FONDO DE TRANSFERENCIA (FONDO 11)	ALCALDIA MUNICIPAL	410,000.00	DORIZ CONSUELO GÓMEZ HERNANDEZ	N/A	COMPRA AL CONTADO	DORIZ CONSUELO GÓMEZ HERNANDEZ	N/A	ALMUERZOS	18	1,448.00	1	60.50	1	1,448.00	60	VILMA SORAYA GOMEZ GOMEZ	28/08/2020	28/08/2020	PARA PERSONAL DE LA CRUZ ROJA Y NUESTRA CUENCA GOASCORAN	N/A	N/A	28/08/2020	1,448.00	FACTURA N°000-001-01-00 000008

ANIBAL LEONIDAS RAMÍREZ GÓMEZ
ENCARGADO DE EJECUTAR EL FONDO



BRYAN ROSSELIN CRUZ NUÑEZ
TESORERO MUNICIPAL



ANGEL ESMELIN AMAYA AMAYA
CONTADOR MUNICIPAL



Kielsen
Farmaceutica S.A. de C.V.



Kielsen 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@kielsen.hn o
elagos@farinter.hn Tel. 2225-2718
Sucursal: K043 KIELSA COMAYAGUA PREMIER
MALL PREMIER, MUNICIPIO: COMAYAGUA,
DEPARTAMENTO: COMAYAGUA
elagos@farinter.hn
R.T.N.: 08019001230462
Telefono: 22252718 97608351

Factura Contado Original

Factura #: 048-005-01-00046507

CAI

CB7A01-01B09D-414FA9-CFBFF2-4FD3F6-71

Referencia #: 37548

Cliente: 10000001

Nombre: ALCALDIA DE LAUTERIQUE, LA PAZ

R.T.N.: 08019004431618

Fecha: 24/08/2020 Hora: 03:38:11 p.m.

Cajero(a): FANI JUDITH HENRIQUEZ MALDONAD

Codigo	Cant.	Monto
--------	-------	-------

Descripcion

2412003584	3	1057.50 d
FARINTER ALCOHOL CLINICO GALON		
Descuentos y Rebajas		211.50

SubTotal:	L1,057.50
Total exonerado:	L0.00
Total gravado 15%:	L0.00
Total gravado 18%:	L0.00
Total exento:	L1,057.50
Descuentos y Rebajas:	L211.50
Imp. S/Vta. 15%:	L0.00
Imp. S/Vta. 18%:	L0.00
Total:	L846.00
Cambio:	L154.00

d: Articulo con Descuento

Forma de Pago:

Efe L846.00

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

O/C Exenta: -----

Constancia de registro exonerado/CD: -----

Reg. SAG: -----

Fecha limite de emision: 17/03/2021

Rango autorizado: 048-005-01-00045001 ->

048-005-01-00057500

El descuento es calculado sobre el PVP del
medicamento y la otra parte sobre el
precio neto, se le acredita a Kielsen
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



37548

000068