

COMPRAS DE INSUMOS DE USO PERSONAL FUERZA HONDURAS TRANSFERENCIA CONDICIONADA DEL GOBIERNO CENTRAL

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. Dólares 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	TRANSFERENCIA CONDICIONADA OPERACION FUERZA HONDURAS	ALCALDIA MUNICIPAL DE LAUTERIQUE, LA PAZ	443,826.00	MEDEX	N/A	COMPRA AL CONTADO	MEDEX	N/A	PROTECTORES FACIALES PARA ADULTO	1	2,730.00	7	390.00	1	2,730.00	82	VILMA SORAYA GOMEZ GOMEZ VICE ALCALDESA MUNICIPAL	03/09/2020	03/09/2020	TRIAJE MUNICIPAL	N/A	N/A	03/09/2020	2,730.00	000-001-51-00000164


BRYAN ROSSELIN CRUZ NUÑEZ
TESORERO MUNICIPAL





ORDEN DE COMPRA

MUNICIPALIDAD DE LAUTERIQUE

Correo: lapazlauterique@municipalidad.info

RTN: 08019004431618

Telefono: 9616-6695



№ 062

PROVEEDOR

NOMBRE DE LA EMPRESA: MEDEX

DIRECCION: TEGUCIGALPA M.D.C.

TELEFONO: 2202-0397

E-MAIL: medexhonduras@gmail.com

FECHA: 03 de Septiembre del año 2020

RTN: 08011960040564

[illegible]

VENTA EXENTA	2,730.00
VENTA GRAVADA	0.00
IMPUESTO 15%	0.00
OTRO	0.00
TOTAL	2,730.00

OBSERVACIONES	

Osbin Rene Gomez Romero
ALCALDE MUNICIPAL



Bryan Rosselin Cruz Nuñez
TESORERO MUNICIPAL





R.T.N. 08011960040564

Susana Marilú Salgado Velásquez
Mall El Dorado, Colonia Montecarlo
Correo: medexhonduras@gmail.com
Teléfono: 22020397

FACTURA

N° 000-001-01-00000164

CAI: 4626A3-F86042-12409C-732DD7-2AFB37-4D
Rango autorizado del 000-001-01-00000151 al 000-001-01-00000200
Fecha Límite de Emisión 14/02/2021

CONTADO ☐

CREDITO ☐

Cliente: ALCALDIA DE LAUTERIQUE - LPZ0006

Dirección: La Paz, Honduras, C. A.

Fecha: 3/9/2020

Teléfono:

R.T.NO. 08019004431618

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
7	PROTECTORES FACIALES PARA ADULTO	390.00		2,730.00
TOTAL				
Valor en Letras DOS MIL SETESCIENTOS TREINTA Y TRES EXACTOS			DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L.	
Número de Orden de Compra Exenta	Número Constancia de Registro Exonerados		SUB TOTAL L.	
			IMPORTE EXENTO L.	2,730.00
Comunicación Gráfica Tel. 2238-5733 R.T.N. 08019995259292 Certificación No. 9231-19-10500-159			IMPORTE GRAVADO 15% L.	
			I.S.V. 15% L.	
			IMPORTE EXONERADO L.	
Firma Recibido Cliente			TOTAL A PAGAR L.	2,730.00

“La factura es beneficio de todos: Exijala”