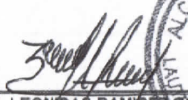


COMPRAS DE BIENES / INSUMOS DEL 28 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2020 AL 02 DE OCTUBRE DEL AÑO 2020

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	FONDO DE TRANSFERENCIA (FONDO 11)	ALCALDIA MUNICIPAL DE LAUTERIQUE LA PAZ	410,000.00	DISTRIBUIDORA FENIKS	N/A	COMPRA AL CONTADO	DISTRIBUIDORA FENIKS	N/A	MASCARILLAS KN95 BLANCA BOLSA ZIPLOC	300	40.00	1	40.00	1	12,000.00	86	VILMA SORAYA GOMEZ GOMEZ	30/09/2020	30/09/2020	PARA USO DEL PERSONAL DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE LAUTERIQUE LA PAZ	N/A	N/A	30/09/2020	12,000.00	FACTURA 000-001-01-000-01200
ALCALDIA MUNICIPAL DE LAUTERIQUE LA PAZ	FONDO DE TRANSFERENCIA (FONDO 11)	ALCALDIA MUNICIPAL DE LAUTERIQUE LA PAZ		KIELSA FARMACEUTICA	N/A	COMPRA AL CONTADO	KIELSA FARMACEUTICA	N/A	GALONES DE ALCOHOL CLINICO FARINTER	8	282.00	1	282.00	1	2,256.00	86	VILMA SORAYA GOMEZ GOMEZ	30/09/2020	30/09/2020	PARA USO DEL PERSONAL DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE LAUTERIQUE LA PAZ	N/A	N/A	30/09/2020	2,389.00	FACTURA 016-005-C1-00028310
									SPRAY PARA MANOS	7	19.00	1	19.00	1	133.00										


ANIBAL LEONIDAS RAMIREZ GOMEZ
ENCARGADO DE EJECUTAR EL FONDO



BRYAN ROSSELIN CRUZ NUÑEZ
TESORERO MUNICIPAL




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 #: 016-005-01-00028310

CAI
6C3B50-67C96D-F5499D-81BF0E-E3ED7C-4D
Referencia #: 19607
Cliente: 10000001
Nombre: ALCALDIA DE LAUTERIQUE, LA PAZ
R.T.N.: 08019004431618
Fecha: 30/09/2020 Hora: 06:16:11 p.m.
Cajero(a): SAIRA LORENA CARCAMO

Codigo	Cant.	Monto
Descripcion		
2412003584	8	2820.00 d
FARINTER ALCOHOL CLINICO GALON		
Descuentos y Rebajas		564.00
2412011961	7	133.00
KIELSA SPRAY P/MANOS ANTISEPTI		
Descuentos y Rebajas		0.00

SubTotal: L2,953.00
Total exonerado: L0.00
Total gravado 15%: L0.00
Total gravado 18%: L0.00
Total exento: L2,953.00
Descuentos y Rebajas: L564.00
Imp. S/Vta. 15%: L0.00
Imp. S/Vta. 18%: L0.00
Total: L2,389.00
Cambio: L11.00

d: Articulo con Descuento

Forma de Pago:
Efe L2,389.00

El monto total de la transaccion es de dos mil trescientos ochenta y nueve Lempiras

O/C Exenta:  FARMACIA KIELSA
Constancia de registro: exonerado/CO
Reg. SAG: No. 11
Fecha limite de emision: 30/09/2020
Rango autorizado: 016-005-01-00028310
016-005-01-00045000

El descuento es calculado sobre el PVP del medicamento y la otra parte sobre el precio neto, se le aplica 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 fijacion de precios por debajo del costo. No se aceptan devoluciones despues de 15 dias. Original-Cliente Copia-Obligado Tributario Emisor

