

COMPRAS DE BIENES / INSUMOS DEL 07 AL 12 DE DICIEMBRE 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	1,191,674.82	KIELSA FARMACEUTICA S.A. DE C.V.	N/A	COMPRA AL CONTADO	KIELSA FARMACEUTICA S.A. DE C.V.	N/A	FARINTER ALCOHOL CLINICO	3	78.00	1	78.00	1	234.00	107	VILMA SORAYA GOMEZ GOMEZ	08/12/2020	08/12/2020	PARA USO DEL PERSONAL DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE LAUTERIQUE LA PAZ	N/A	N/A	08/12/2020	234.00	FACTURA 048-004-01-00047293

ANIBAL LEONIDAS RAMIREZ GOMEZ
ENCARGADO DE EJECUTAR EL FONDO



ANGEL ESMELIN AMAYA AMAYA
CONTADOR MUNICIPAL



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: K043 KIELSA COMAYAGUA PREMIER
MALL PREMIER, MUNICIPIO: COMAYAGUA,
DEPARTAMENTO: COMAYAGUA
elagos@farinter.hn
R.T.N.: 08019001230462
Telefono: 22252718 97608351

Factura Contado Original

Factura #: 048-004-01-00047293

CAI

1383F5-8BB2AD-774589-252066-A2FA2D-B1

Referencia #: 26764

Cliente: 10000001

Nombre: ALCALDIA DE LAUTERIQUE, LA PAZ

R.T.N.: 08019004431618

Fecha: 08/12/2020 Hora: 05:36:49 p.m.

Cajero(a): KAROL NATIVIDAD ORTEGA JIMENEZ

Codigo	Cant.	Monto
Description		
2412000793	3	292.50 d
FARINTER ALCOHOL CLINICO MENTO		
Descuentos y Rebajas		58.50

SubTotal:	L292.50
Total exonerado:	L0.00
Total gravado 15%:	L0.00
Total gravado 18%:	L0.00
Total exento:	L292.50
Descuentos y Rebajas:	L58.50
Imp. S/Vta. 15%:	L0.00
Imp. S/Vta. 18%:	L0.00
Total:	L234.00
Cambio:	L266.00

d: Articulo con Descuento

Forma de Pago:

Efe L234.00

El monto total de la transaccion es de
doscientos treinta y cuatro Lempiras

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

Fecha limite de emision: 26/02/2021

Rango autorizado: 048-004-01-00045001 ->
048-004-01-00070000

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



26764

