



ALCALDIA MUNICIPAL DE AMAPALA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y SUMINISTROS



INFORME DE COMPRAS EMERGENCIA COVID-19 28 DEL 09 AL 02 DE OCTUBRE 2020

| N° | EXPEDIENTE | DESCRIPCION | VALOR | PROVEEDOR | FECHA | OBSERVACIONES |
|----|------------|---|-----------|---|-----------|---------------|
| 1 | 973 | Pago de factura por suministro de tintas para impresora por la impresion de formularios sala de triaje COVID-19 | 3871.91 | Rina Guadalupe Trochez Gomez | 29/9/2020 | Gastos varios |
| 2 | 974 | Pago de factura por suministro de insumos de bioseguridad e insumos medicos para sala de triaje COVID-19 | 105942.60 | Maryorie Llily Canales Turcio | 30/9/2020 | Gastos varios |
| 3 | 975 | Pago de facturas por suministro de equipos medicos para sala de triaje COVID-19 | 51130.00 | Inversiones Multiples De Honduras S D R L | 30/9/2020 | Gastos varios |




RINA GUADALUPE TROCHEZ GOMEZ
RESPONSABLE SUMINISTROS Y COMPRAS



Honduras, C.A.

AMAPALA, VALLE
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 29/09/2020
Hora : 04:33 p.m.
USUARIO: LUIS.CARRASCO
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 10890

L.: 3,871.91

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 973

Fecha de Emisión: 29/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: RIÑA GUADALUPE TROCHEZ GOMEZ

Id/RTN: 1703196300190

La Cantidad en Letras: TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN CON NOVENTA Y UN CENTAVOS

Descripción:

Valor de pago de factura por suministro de Tintas para Impresora por la impresion de formularios de Sala de Triage COVID-19.

| CODIGO | PROYECTO / OBJETO GASTO | MONTO |
|-----------------------------------|--|----------|
| 14 07 000 005 000 54200 11-001-01 | Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro | 3,871.91 |

| CODIGO | RETENCIONES DESCRIPCION | MONTO |
|------------------------------|-------------------------|-------------|
| Total de retenciones: | | 0.00 |

| CODIGO | RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION | MONTO |
|---------------------|---|-----------------|
| 11-001-01 | Transferencia para Gobierno Local | 3,871.91 |
| Monto Total: | | 3,871.91 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO | |
|-----------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL | 3,871.91 |
| - RETENCIONES | 0.00 |
| TOTAL | 3,871.91 |

Firma y Sello de Presupuestario:

Firma y Sello de Tesoreria:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/f9JmeH6miX54LNkUSDciqV2g6vLS3Vb1vZ9WineDut6he6B3KNT6e0CWWsqewF3r5O3F2FyM8ZvXxJuvQ+2cerNtUCQwz6atGNNXgXVDc/XjLvIzBEkIIPM hbblosAQ35K5Cxog9rRSz2KolMXPUEcQAY

ACCESORIOS PARA
COMPUTADORAS
Y OFICINAS SA DE CV
R.T.N. 05019995108892

Correo: garancia@acosa.com.hn
OFI.PRINCIPAL 6 AVE 3 CALLE N.O.
BO.GUAMILITO, SAN PEDRO SULA
TELEFONO 1: +504 2581-8000
TELEFONO 2: +504 2544-1085
TIENDA CHOLUTECA
Avenida Vicente Williams
Choluteca
Telefono 1: 2780-0158

FACTURA

CODIGO CAI
E89727-DECF7C-9B4883-990147-B16CED-CD
FACTURA # 017-001-01-00159154
Fecha Limite Emision 25/02/2021

Referencia #: 197918
Cliente #: 2 MOSTRISV
Fecha: 26/09/2020 Hora: 10:39:23 a.
Cajero #: Kcorrales Caja #: 1
Vendedor #: 1289.

17039012493371
CLIENTE / RTN
ALCALDIA MUNICIPAL DE AMAPALA

A25327 - TINTA EPS T664 NEG L110/L300/L
Cant:4 Precio Normal:L. 221.74 ISV
Precio con descuento:L. 210.43 Total:L. 841.72
A25324 - TINTA EPS T664 YELL L110/L300/L
Cant:4 Precio Normal:L. 221.74 ISV
Precio con descuento:L. 210.43 Total:L. 841.72
A25322 - TINTA EPS T664 CYAN L110/L300/L
Cant:4 Precio Normal:L. 221.74 ISV
Precio con descuento:L. 210.43 Total:L. 841.72
A25333 - TINTA EPS T664 MAG L110/L300/L
Cant:4 Precio Normal:L. 221.74 ISV
Precio con descuento:L. 210.43 Total:L. 841.72

| | |
|----------------------|-----------------|
| ===== | |
| Descuentos y Rebajas | L. 180.96 |
| Importe Exonerado | L. 0.00 |
| Importe Exento | L. 0.00 |
| Importe Gravado 15% | L. 3,368.88 |
| Importe Gravado 18% | L. |
| I.S.V. 15% | L. 505.03 |
| I.S.V. 18% | L. 0.00 |
| Total | L. 3,871.91 |
| Total Items | 16 |
| BANPAIS Pagado | L. 3,871.91 |
| T.C.: 1002 | |
| Aut.: 731379 | |
| Su Cambio | L. 0.00 |

Tres Mil Ochocientos Setenta y Uno
Lempiras Con 91/100
ORIGINAL: CLIENTE-COPIA: OBLIGADO
TRIBUTARIO
SU AHORRO: L. 180.96

#Correlativo de OCE _____
#Identificativo de la SAG _____
#Correlativo de Constancia del Registro
Exonerado _____



ALCALDIA MUNICIPAL DE AMAPALA

Cuenta N.º: 007100018311

CHEQUE No. **07006788**

AMAPALA
Lugar y Fecha

29 de septiembre de 2020

RINA GUADALUPE TROCHEZ GOMEZ
Páguese a la orden de

L **3,871.91**

TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN CON NOVENTA Y UN CENTAVOS
Cantidad en letras

Lempiras



Firma (s)

⑆01007028⑆00007100018311⑆07006788

ORDEN DE PAGO

N.º **07006788**

SEÑOR TESORERO, SÍRVASE LIBRAR PAGO A FAVOR DE:

POR LA CANTIDAD DE:

VALOR QUE SE ADEUDA POR LOS SERVICIOS SIGUIENTES:

| N.º | PROG. | ACT. | REGIÓN | DESCRIPCIÓN | IMPORTE |
|--------------|-------|------|--------|--|---------|
| | | | | PAGO DE Valor de pago de factura por suministro de Tintas para Impresora por la impresion de formularios de Sala de Triaje COVID-19. | |
| | | | | Comprobante de Cheque sin Valor Comercial | |
| | | | | Comprobante de Cheque sin Valor Comercial | |
| | | | | Comprobante de Cheque sin Valor Comercial | |
| | | | | Comprobante de Cheque sin Valor Comercial | |
| | | | | Comprobante de Cheque sin Valor Comercial | |
| TOTAL | | | | | |

| CUENTA | DESCRIPCIÓN | DEBE | HABER |
|----------------|--|------|-------|
| 7100018311 | PAGO DE Valor de pago de factura por suministro de Tintas para Impresora por la impresion de formularios de Sala de Triaje COVID-19. | | |
| | Comprobante de Cheque sin Valor Comercial | | |
| | Comprobante de Cheque sin Valor Comercial | | |
| | Comprobante de Cheque sin Valor Comercial | | |
| | Comprobante de Cheque sin Valor Comercial | | |
| | Comprobante de Cheque sin Valor Comercial | | |
| BALANCE | | | |

OBSERVACIONES:



AUTORIZADO POR



TESORERÍA

RECIBO CONFORME

CONTABILIDAD /PRESUPUESTO
IDENTIDAD N.º:
I.P.M.:

0000743

COTIZACION

11332



Avenida Vicente Williams

Contiguo a Farmacity

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE AMAPALA

FECHA: 24/09/2020

ATENCION:

VENCE: 16/09/2020

TELEFONO:

ASESOR: Keydy Maricela Corrales Godoy

| ARTICULO | DESCRIPCION | CANT | PRECIO | TLINEA |
|----------|---|------|--------|--------|
| A25957 | TINTA EPS T664 NEG L110/L200/L210/L350/L355/L555/L1300 | 4 | 210.43 | 841.72 |
| A25323 | TINTA EPS T664 MAG L110/L200/L210/L350/L355/L555/L1300 | 4 | 210.43 | 841.72 |
| A25324 | TINTA EPS T664 YELL L110/L200/L210/L350/L355/L555/L1300 | 4 | 210.43 | 841.72 |
| A25322 | TINTA EPS T664 CYAN L110/L200/L210/L350/L355/L555/L1300 | 4 | 210.43 | 841.72 |

***** Precios y Existencias Sujetos a Cambios Sin Previo Aviso. *****

OBSERVACIONES

Sin Observaciones

| | |
|-----------|----------|
| SUB TOTAL | 3,366.88 |
| IMPUESTO | 505.04 |
| TOTAL | 3,871.92 |



Honduras, C.A.

AMAPALA, VALLE
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 30/09/2020

Hora : 10:55 a.m.

USUARIO: LUIS.CARRASCO

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 10895

L.: 105,942.60

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 974

Fecha de Emision: 30/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: MARYORIE LILY CANALES TURCIOS

Id/RTN: 08011990147034

La Cantidad en Letras: CIENTO CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS CON SESENTA CENTAVOS

Descripcion:

Valor del pago de factura por suministro de insumos de bioseguridad e Insumos médicos para sala de TRIAJE COVID-19

| CODIGO | PROYECTO / OBJETO GASTO | MONTO |
|-----------------------------------|--|------------|
| 13 00 000 004 000 55110 11-001-01 | Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central | 105,942.60 |

| RETENCIONES | | |
|------------------------------|-------------|-------------|
| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
| Total de retenciones: | | 0.00 |

| RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|
| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
| 11-001-01 | Transferencia para Gobierno Local | 105,942.60 |
| Monto Total: | | 105,942.60 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO | |
|-----------------------------|-------------------|
| SUBTOTAL | 105,942.60 |
| - RETENCIONES | 0.00 |
| TOTAL | 105,942.60 |

Firma y Sello de Presupuestario:  

Firma y Sello de Tesoreria:  

Firma y Sello de Alcalde (sa):  

Recibido por: Maryorie Lily Canales Turcios
 Identidad No.: 0801-1990147034

0s+js/j9JmeH6miX54LNkUSDciqV2g6vLS3VbHvZ9WineDuf6he6B3KNT6e0CWWWSqewF3r5O3F2FyM8ZvXxJuvQ+2cerNtUCQwz6atGNNXgXVDc/XjLvlzBEkIIPM hbblosAQ35K5Ckog9rRSz2KoiMXPUEcQAY



ALCALDIA MUNICIPAL DE AMAPALA

Cuenta N.º: 007100018311

CHEQUE No. 07006791

AMAPALA
Lugar y Fecha

30 de septiembre de 2020

MARYORIE LILY CANALES TURCIOS

L

105,942.60

Páguese a la orden de

CIENTO CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS CON SESENTA CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Firma(s)

Barcode: @01007028:0000710001831107006791

ORDEN DE PAGO

N.º 07006791

SEÑOR TESORERO, SÍRVASE LIBRAR PAGO A FAVOR DE:

POR LA CANTIDAD DE:

VALOR QUE SE ADEUDA POR LOS SERVICIOS SIGUIENTES:

Table with 7 columns: N.º, PROG., ACT., REGIÓN, DESCRIPCIÓN, IMPORTE. Row 1: PAGO DE Valor del pago de factura por suministro de insumos de bioseguridad e Insumos médicos para sala de TRIAJE COVID-19.

Table with 4 columns: CUENTA, DESCRIPCIÓN, DEBE, HABER. Row 1: 7100018311, PAGO DE Valor del pago de factura por suministro de insumos de bioseguridad e Insumos médicos para sala de TRIAJE COVID-19.



AUTORIZADO POR

TESORERÍA

CONTABILIDAD /PRESUPUESTO

IDENTIDAD N.º:

I.P.M.:

Signature: Maryorie Canales
RECIBÍ CONFORME
0801-191014703

COTIZACION

MARYORIE LILY CANALES TURCIOS

RTN 0801 1990 147034

TELEFONO: +504 33253021

CLIENTE: *Alcaldía Municipal de Amapala -Valle-*

LUGAR Y FECHA: *01 Septiembre de 2020- San Lorenzo, Valle*

| Item | Insumo | Unidad | Cantidad | Precio Unitario | Precio Total |
|-----------------|---|--------|----------|-----------------|---------------|
| 1 | Guantes No estériles descartables (Talla M, L) Caja | Caja | 30 | L. 345.00 | L. 10,350.00 |
| 2 | Guantes Estériles (N° 6.5,7,8) | Par | 150 | L. 11.00 | L. 1,650.00 |
| 3 | Gafas protectoras | Unidad | 54 | L. 39.90 | L. 2,154.60 |
| 4 | Overol | Unidad | 240 | L. 380.00 | L. 91,200.00 |
| 5 | Gorros de protección | Unidad | 1,500 | L. 3.00 | L. 4,500.00 |
| 6 | Cubre botas descartables | Unidad | 1,500 | L. 6.00 | L. 9,000.00 |
| 7 | Batas descartables | Unidad | 900 | L. 84.00 | L. 75,600.00 |
| 8 | Mascarilla KN95 | Unidad | 1,350 | L. 35.00 | L. 47,250.00 |
| 9 | Mascarilla quirúrgica | Unidad | 1,350 | L. 6.40 | L. 8,640.00 |
| 10 | Venocclisis | Unidad | 210 | L. 9.00 | L. 1,890.00 |
| 11 | Catéter No.20 | Unidad | 150 | L. 18.00 | L. 2,700.00 |
| 12 | Jeringas de 5ml | Unidad | 600 | L. 1.80 | L. 1,080.00 |
| 13 | Mariposas | Unidad | 240 | L. 5.20 | L. 1,248.00 |
| 14 | Algodón | Rollo | 90 | L. 100.00 | L. 9,000.00 |
| 15 | Esparadrapo | Rollo | 150 | L. 33.00 | L. 4,950.00 |
| 16 | Mascarillas con reservorio | Unidad | 300 | L. 170.00 | L. 51,000.00 |
| 17 | Puntas Nasales | Unidad | 300 | L. 110.00 | L. 33,000.00 |
| SUBTOTAL | | | | | L. 355,212.60 |
| ISV | | | | | |
| TOTAL | | | | | L. 355,212.60 |

MARYORIE LILY CANALES
08011990147034

Maryorie





FARMACIA SANARÉ

“Donde su Salud y economía es nuestro compromiso”

San Lorenzo Valle, Col. Morazán Frente al Hospital San Lorenzo.

Tel: +504 33159808 RTN: 1709 1983 009449

Propietaria: Mariela Melissa Talavera

COTIZACION

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE AMAPALA

FECHA: 01 DE SEPTIEMBRE DE 2020

| No. | Descripción | Unidad | Cantidad | Precio Unitario | Precio Total |
|-----|---|--------|----------|------------------|---------------|
| 1 | Guantes No estériles descartables (Talla M, L) Caja | Caja | 30 | L. 375.00 | L. 11,250.00 |
| 2 | Guantes Estériles (N° 6.5,7,8) | Par | 150 | L. 18.00 | L. 2,700.00 |
| 3 | Gafas protectoras | Unidad | 54 | L. 70.00 | L. 3,780.00 |
| 4 | Overol | Unidad | 240 | L. 420.00 | L. 100,800.00 |
| 5 | Gorros de protección | Unidad | 1,500 | L. 3.15 | L. 4,725.00 |
| 6 | Cubre botas descartables | Unidad | 1,500 | L. 22.00 | L. 33,000.00 |
| 7 | Batas descartables | Unidad | 900 | L. 110.00 | L. 99,000.00 |
| 8 | Mascarilla KN95 | Unidad | 1,350 | L. 40.00 | L. 54,000.00 |
| 9 | Mascarilla quirúrgica | Unidad | 1,350 | L. 8.00 | L. 10,800.00 |
| 10 | Venoclisis | Unidad | 210 | L. 9.50 | L. 1,995.00 |
| 11 | Catéter No.20 | Unidad | 150 | L. 21.00 | L. 3,150.00 |
| 12 | Jeringas de 5ml | Unidad | 600 | L. 2.20 | L. 1,320.00 |
| 13 | Mariposas | Unidad | 240 | L. 11.00 | L. 2,640.00 |
| 14 | Algodón | Rollo | 90 | L. 102.00 | L. 9,180.00 |
| 15 | Esparadrapo | Rollo | 150 | L. 35.00 | L. 5,250.00 |
| 16 | Mascarillas con reservorio | Unidad | 300 | L. 210.00 | L. 63,000.00 |
| 17 | Puntas Nasales | Unidad | 300 | L. 120.00 | L. 36,000.00 |
| | | | | Sub-Total | L. - |
| | | | | ISV | L. - |
| | | | | Total | L. 442,590.00 |



Mariela Talavera

MARIELA TALAVERA



Honduras, C.A.

AMAPALA, VALLE
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 30/09/2020
Hora : 10:57 a.m.
USUARIO: LUIS.CARRASCO
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 10896

L.: 51,130.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 975

Fecha de Emision: 30/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: INVERSIONES MULTIPLES DE HONDURAS S D R L

Id/RTN: 17099014658784

La Cantidad en Letras: CINCUENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Valor del pago de factura por suministro de Equipos médicos para sala de TRIAJE COVID-19

| CODIGO | PROYECTO / OBJETO GASTO | MONTO |
|-----------------------------------|------------------------------|-----------|
| 13 00 000 004 000 42420 11-001-01 | Equipo de Laboratorio Médico | 51,130.00 |

| RETENCIONES | | |
|------------------------------|-------------|-------------|
| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
| Total de retenciones: | | 0.00 |

| RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|------------------|
| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
| 11-001-01 | Transferencia para Gobierno Local | 51,130.00 |
| Monto Total: | | 51,130.00 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO | |
|-----------------------------|------------------|
| SUBTOTAL | 51,130.00 |
| - RETENCIONES | 0.00 |
| TOTAL | 51,130.00 |

Firma y Sello de Presupuestario:

Firma y Sello de Tesoreria:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por:

Identidad No.:

Denis Amillo
1709-197700392

0s+js/f9JmeH6miX54LNkUSDciqV2g6vLS3VbHvZ9WineDuf6he6B3KNT6eDCWWSqewF3r5O3F2FyM8ZvXxJuvQ+2cerNtUCQwz6atGNNXgXVdC/XjLvzBEkIPM hbblosAQ35K5Ckog9rRSz2KolMXPUEcQAy

INVERSIONES MULTIPLES DE HONDURAS S. DE R. L.

Barrio San Antonio, Atrás de la Subastación de la ENEE
San Lorenzo, Valle/ Tel.: 2781-3044 / Cel.: 3390-1577

R.T.N. 17099014658784

Email: inversionesmultiplesdehonduras@gmail.com

Contado Crédito

Factura N° 000-001-01-00 000034

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 30 | 09 | 2020 |

Cliente: Alcaldía Municipal de Amapala

Dirección: Amapala- Valle

CAI: C50293-81A8DA-794990-A10A3F-F595E6-5D R.T.N.

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P. UNIT. | Descuentos y Rebañas Otorgados | TOTAL |
|-------|--|----------|--------------------------------|-----------|
| 2 | Estetoscopio | 1,900 00 | | 3,800 00 |
| 2 | Esfigmomano metro | 1,500 00 | | 3,000 00 |
| 4 | Oxímetros de dedo | 700 00 | | 2,800 00 |
| 3 | Glucómetros concintos | 630 00 | | 1,890 00 |
| 5 | manómetros con plijometro Humidificador | 2,100 00 | | 10,500 00 |
| 10 | atril porta suero de Acero inoxidable 4 patas | 1,150 00 | | 11,500 00 |
| 2 | Comillos de Examinacion | 4,575 00 | | 9,150 00 |

Fecha Límite de Emisión: 20/11/2020

Rango Autorizado: 000-001-01-00000001 hasta 009-001-01-00000050

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. Orden de Compra Exenta

No. Constancia de Registros Exonerados

No. Registro SAG



| | |
|-------------------------|------------------|
| IMPORTE EXONERADO L. | |
| IMPORTE EXENTO L. | |
| IMPORTE GRAVADO 15% L. | |
| IMPORTE GRAVADO 18% L. | |
| I.S.V. 15% L. | |
| I.S.V. 18% L. | |
| TOTAL A PAGAR L. | 42,640 00 |

SON: Cuarenta y dos
Seis mil cuatrocientos cuarenta exactos

Denis Huillo
FIRMA

Imp. La Nueva Grafisur, San Lorenzo, Valle R.T.N. 06011978007050
Tel.: 2781-4305 /// CERTIFICACION N° 9231-19-10500-64

Original: Cliente
Copia: Emisor

“La Factura es Beneficio de Todos: Exijala”

INVERSIONES MULTIPLES DE HONDURAS S. DE R. L.

Barrio San Antonio, Atrás de la Subastación de la ENEE
San Lorenzo, Valle/ Tel.: 2781-3044 / Cel.: 3390-1577

R.T.N. 17099014658784

Email: inversionesmultiplesdehonduras@gmail.com

Contado Crédito

Factura N° 000-001-01-00 000035

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 30 | 09 | 2020 |

Cliente: Alcaldía Municipal de Amapala

Dirección: Amapala - Valle

CAI: C50293-81A8DA-794990-A10A3F-F595E6-5D R.T.N.

| CANT. | DESCRIPCIÓN | P. UNIT. | Descuentos y Rebajas Otorgados | TOTAL |
|-------|------------------------------|----------|--------------------------------|----------|
| 1 | Silla de Ruedas Marca Drive | 4,200 00 | | 4,200 00 |
| 3 | Basureros de descorte de EPP | 1,420 00 | | 4,290 00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Fecha Límite de Emisión: 20/11/2020
Rango Autorizado: 000-001-01-00000001 hasta 000-001-01-00000050

| DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO | |
|--|--|
| No. Orden de Compra Exenta | |
| No. Constancia de Registros Exonerados | |
| No. Registro SAG | |

SON: Ocho mil, cuatrocientos noventa lempiras Exentas

| | |
|------------------------|----------|
| IMPORTE EXONERADO L. | |
| IMPORTE EXENTO L. | |
| IMPORTE GRAVADO 15% L. | |
| IMPORTE GRAVADO 18% L. | |
| I.S.V. 15% L. | |
| I.S.V. 18% L. | |
| TOTAL A PAGAR L. | 8,490 00 |

Denis Muñiz

FIRMA

Imp. La Nueva Grafisur, San Lorenzo, Valle R.T.N. 06011978007050
Tel.: 2781-4305 /// CERTIFICACION N° 9231-19-10500-64

Original: Cliente
Copia: Emisor

"La Factura es Beneficio de Todos: Exijala"



Inversiones Múltiples de Honduras S de R.L

B° San Antonio, atrás de la ENEE San Lorenzo, Valle, Honduras C.A

RTN: 17099014658784

Tel: +504 33901577 Email: inversionesmultiplesdehonduras@gmail.com

COTIZACION

Dirigida a: ALCALDIA MUNICIPAL DE AMAPALA

Adquisición de insumos y equipo para la habilitación de la SALA DE TRIAJE para atenciones a pacientes con sintomatología de COVID 19

Fecha: 01 SEPTIEMBRE 2020

| No. | Descripción | Unidad | Cantidad | Precio Unitario | Precio Total |
|-----|--|--------|----------|------------------|--------------|
| 1 | Estetoscopio | Unidad | 2 | L. 1,900.00 | L. 3,800.00 |
| 2 | Esfigmomanómetro | Unidad | 2 | L. 1,500.00 | L. 3,000.00 |
| 3 | Oxímetros de dedo | Unidad | 4 | L. 700.00 | L. 2,800.00 |
| 4 | Glucómetro con sus cintas | Unidad | 3 | L. 630.00 | L. 1,890.00 |
| 5 | Balanza con tallímetro | Unidad | 1 | L. - | L. - |
| 6 | Manómetro con flujómetro, humidificador, mascarera con reservorio y manguera | Unidad | 5 | L. 2,100.00 | L. 10,500.00 |
| 7 | Atril porta sueros de acero inoxidable de 4 patas | Unidad | 10 | L. 1,150.00 | L. 11,500.00 |
| 8 | Camilla | Unidad | 2 | L. 4,575.00 | L. 9,150.00 |
| 9 | Silla de ruedas | Unidad | 1 | L. 4,200.00 | L. 4,200.00 |
| 10 | Basurero grande para descarte de EPP | Unidad | 3 | L. 1,430.00 | L. 4,290.00 |
| | | | | Sub Total | L. 51,130.00 |
| | | | | ISV | |
| | | | | Total | L. 51,130.00 |

Denis Murillo.

DENIS RUBEN MURILLO/
INVERSIONES MULTIPLES DE HONDURAS

