



Honduras, C.A.

LIMÓN, COLON
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/09/2020
Hora : 11:16 a.m.
USUARIO: YENI.CERNA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 22930
L.: 47,120.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 622

Fecha de Emisión: 9/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: BIOMEDIC SUPPLIES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE Id/RTN: 01019018051673

La Cantidad en Letras: CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Compra de 1 Lote de Equipo de Protección Personal para el Primer Mes de Funcionamiento del Centro de Triaje del Municipio de Limón en el Marco del PROGRAMA PRESIDENCIAL FUERZA HONDURAS COVID-19.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 08 000 001 000 55110 11-011-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	47,120.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-04	Transferencia de Emergencia COVID-2019 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	47,120.00
Monto Total:		47,120.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	47,120.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	47,120.00



Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcaldé



Jose Martinez
Firma y Sello de Alcaldé (Sá)

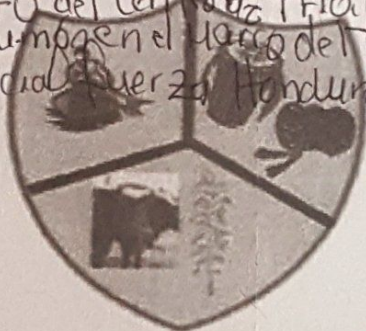
Recibido por: *ceber A. Martinez*
Identidad No.: *0101-1983-00773*

0s+js/f9JmeduDJLF5IPZTRbxfy/uuCakbRdG/jav7S9vruFxfCwpxtidqOE0/wXAhIWxCa+REFUGhtIHhbZvwXHRVJS92/RDCKFvQ29a3pC08zoDdsp/a1Q1R693OJ+OAcV3kDMFME5dcwBjQMrbjVwDuKvgPZ

CONCEPTO DE PAGO

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS.: 2240-0900, 2545-0700, /CR (05-19) 71339-01 • SC021904009-H

NUMERO DE CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
	Compra de 1 Lote de Equipo de Protección Personal para el primer Mes de funcionamiento del Centro de Triaje del Municipio de Limón en el marco del Programa Presidencial Fuerza Honduras Covid-19	47,120.00	



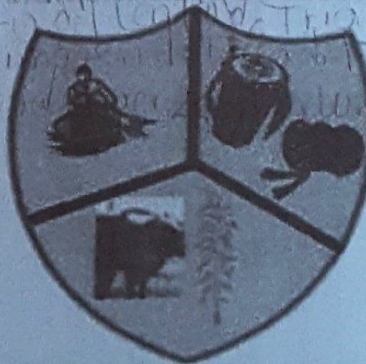
LIMON COLON, HOND. C.A.

BIOMEDIC SUPPLIES
LA CEIBA, ATLANTIDA
CEL. 3192-6247

CHEQUE No. 00000690	Seily López CONTABILIZADO POR	Judith M... REVISADO POR	Jorge O... AUTORIZADO POR	[Signature] RECIBI CONFORME
------------------------	----------------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------------

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS.: 2240-0900, 2545-0700, /CR (05-19) 71339-01 • 960

NUMERO DE CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
	Compra de 1 Lote de Equipo de Protección Personal para el primer Mes de funcionamiento del Centro de Triaje del Municipio de Limón en el marco del Programa Presidencial Fuerza Honduras Covid-19	47,120.00	



LIMON COLON, HOND. C.A.

CHEQUE No. 00000690	Seily López CONTABILIZADO POR	Judith M... REVISADO POR	Jorge O... AUTORIZADO POR	[Signature] RECIBI CONFORME
------------------------	----------------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------------



República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 07/09/2018

RTN: 01019018051673

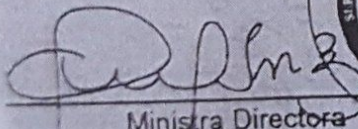
BIOMEDIC SUPPLIES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE

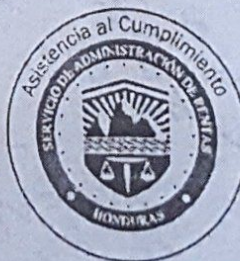
Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Productores Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Productor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Prestamista	<input type="checkbox"/>		

Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.


Ministra Directora
Susy Galpa M.D.L.



SAR

Señor Obligado Tributario recuerde su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 63 numeral 10 y 11 del Código Tributario.

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 3010947

Transacción: 1E061D



BIOMEDIC SUPPLIES S. DE R.L DE C.V

R.T.N.: 01019018051673 Biomedic Supplies Sociedad De Responsabilidad Limitada De Capital Variable
 ° El centro, 16 calle, al lado de auto farmacia el ahorro, entre avenida san isidro y 14 de julio,
 La Ceiba, Atlantida Correo: biomedicsupplies@gmail.com Tel: 2442-2022 / 3354-0221
 CAI: F4EE02-7A62E5-E74F9C-EB4E4E-87A25B-85

FACTURA N° 000-001-01-00001192

CLIENTE: *Municipalidad de Limon*

DIRECCION: *Limon Colon*

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO
 Numero de orden de compra exenta:

Numero de constancia de registro de exonerado:

Numero registro de la SAG:

DIA	MES	AÑO
<i>11</i>	<i>09</i>	<i>2020</i>
R.T.N. <i>02049995025878</i>		
CONTADO <input checked="" type="checkbox"/>		CREDITO <input type="checkbox"/>

Cant.	DESCRIPCION	P/UNIT	DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADAS	EXENTO	GRAVADO
<i>08</i>	<i>Cajas Guantes Esteriles</i>	<i>500</i>		<i>4.000</i>	
<i>08</i>	<i>Cajas Guantes Latex</i>	<i>350</i>		<i>2.800</i>	
<i>10</i>	<i>Gafas Protectoras</i>	<i>80</i>			<i>800</i>
<i>50</i>	<i>Overoles</i>	<i>500</i>		<i>25.000</i>	
<i>90</i>	<i>Mascarillas N95</i>	<i>160</i>		<i>14.400</i>	

Fecha Limite de Emisión *04/02/2021* Rango de emisión del *000-001-01-00001051* al *000-001-01-00001550*

NOTA: Por cada factura vencida se cobrara el 3% mensual y por cada cheque rebotado o devuelto *400* lemp

Original: Cliente
 Copia: Contabilidad
 Copia: Obligado tributario emisor

BIOMEDIC SUPPLIES
PAGADO
 LA CEIBA, ATLANTIDA
 TEL: 3192-6247

Importe Exonerado	
Importe Exenta	<i>47.000</i>
Importe Gravado 15% L.	<i>8000</i>
Importe Gravado 18% L.	<i>—</i>
I.S.V. 15% L.	<i>12000</i>
I.S.V. 18% L.	<i>—</i>
TOTAL A PAGAR L.	<i>47.12000</i>

TOTAL (Letras) *Cuarenta y siete mil Ciento veinte*

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

MUNICIPALIDAD DE LA CEIBA

Departamento de Atlántida

PERMISO PARA APERTURA Y OPERACION DE NEGOCIOS



PERMISO N°: 131896

AÑO: 2020

RTN:

N° CUENTA: 01019018051673

NOMBRE DEL NEGOCIO: BIOMEDIC SUPPLIES, S. DE R.L. DE C.V.

PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL: EBER ALEXANDER MARTINEZ TURCIOS

N° IDENTIDAD:

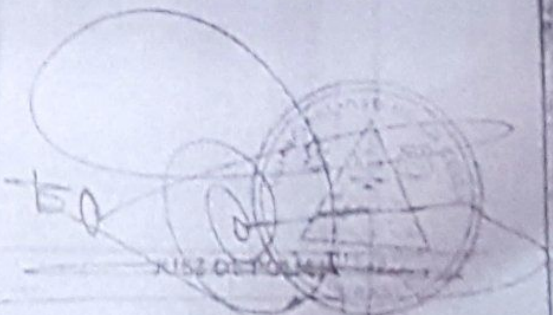
DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO: BO. EL CENTRO 16 CALLE ENTRE AVE. SAN ISIDRO Y 14 DE JULIO

CLAVE CATASTRAL	RTM	EXPEDIENTE	
150510	01019018051673	1	
ACTIVIDAD PRINCIPAL VENTA DE EQUIPO MEDICO			
FECHA DE VENCIMIENTO: 31 /12/ 2020			
ZONA	CUADRA	PARCELA	ANEXO

CONFORME A LA LEY DE POLICIA Y CONVIVENCIA SOCIAL PARA LA APERTURA Y OPERACION DE ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES EN EL MUNICIPIO DE LA CEIBA, DEPARTAMENTO DE ATLANTIDA, EL SUSCRITO JUEZ DE POLICIA CONCEDE EL PRESENTE PERMISO, EL CUAL DEBE SER COLOCADO EN UN LUGAR VISIBLE.

Dado en la ciudad de La Ceiba, Atlántida, a los: 20 días del mes de: ENERO de 2020

ADMINISTRADOR TRIBUTARIO



ARTICULO N° 129, REGLAMENTO LEY DE MUNICIPALIDADES:
SI CLAUZURA, CIERRA, EXCLUSA O SUSPENDE ESTE NEGOCIO, TIENE TREINTA (30) DIAS PARA REPORTARLO A NUESTRA ADMINISTRACION TRIBUTARIA MUNICIPAL, CASO CONTRARIO TENDRA UN MES DE PRESENTAR LA PLANILLA DE IMPUESTO QUE PAGA ASIMISMO PAGARA EL IMPUESTO HASTA LA FECHA QUE SE PRESENTE.



BIOMEDIC SUPPLIES S. DE R.L. DE C.V

LA CEIBA ATLANTIDA Bo. SOLARES NUEVOS CALLE 16 ENTRE AVE. SAN ISIDRO Y AVE.14 DE JULIO

TEL: 3192-6247 3354-0221 oficinas 2442-2022 CORREO: biomedicsupplies@gmail.com

CAI: DC7C05-B93EB3-9F4296-1EB53F-08C2CE RTN: 01019018051673

Cotización

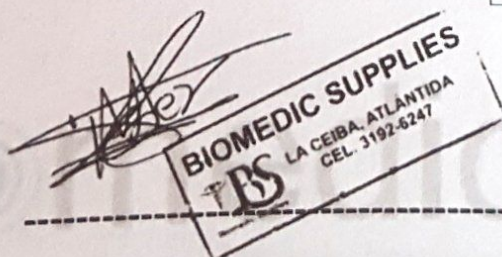
La Ceiba Atlántida 19/08/2020

Cliente: MUNICIPALIDAD DE LIMON,
DEPARTAMENTO DE COLON

RTN:

Vendedor: Celia Gálvez

Producto	Cantidad	Precio	EXENTO	GRAVADO
GUANTES LATEX TALLA S, M, L,	24	350.00	8,400.00	
GUANTES ESTÉRILES (N° 6.5,7,8), PARTES IGUALES DE LAS MEDIDAS EN REFERENCIA	50	10.00	500.00	
GAFAS PROTECTORAS	20	80.00		1,600.00
OVEROL	150	500.00	75,000.00	
GORROS QUIRURGICOS	900	3.50	3,150.00	
CUBREZAPATOS	900 (18 PAQUETES DE 50 UNIDADES)	521.73		9,391.14
BATAS DESCARTABLES	900	160.00	144,000.00	
MASCARILLAS NIOHS N95	270	160.00	43,200.00	
MASCARILLAS QUIRURGICAS	1500	12.00	18,000.00	
BOTAS DE HULES TALLA 6, 7, 8	20	290.00	5,800.00	
			EXENTO	298,050.00
			SUB TOTAL	10,991.14
			ISV 15%	1,648.67
			TOTAL	L. 310, 689.00



COTIZACION

CLIENTE: MUNICIPALIDAD LIMON, DEPARTAMENTO DE COLON

FECHA: 19/08/2020

CONTACTO ANGELA ABADIE , TEL 32061436

ITEMS	Cant.	Unidad	Descripción	Precio en Lempiras	
				Unitario	Total
1	24	caja	Guantes No estériles descartables (Talla S,M, L) Caja	L 360.00	L 8,640.00
2	50	caja	Guantes Estériles (N° 6.5,7,8), partes iguales de las medidad en referencia	L 470.00	L 23,500.00
3	20	C/u	Gafas protectoras	L 120.00	L 2,400.00
4	150	C/u	Overol	L 520.00	L 78,000.00
5	900	C/u	Gorros de protección	L 2.80	L 2,520.00
6	900	C/u	Cubrebotas descartables	L 6.90	L 6,210.00
7	900	C/u	Batas descartables	L 120.00	L 108,000.00
8	270	C/u	Mascarilla Niosh N95	L -	L -
9	1500	C/u	Mascarilla quirúrgica	L 7.50	L 11,250.00
10	20	C/u	Botas de hule (Talla 6 7,8)	L -	L -
				SUB. TOTAL	L 240,520.00
				IMP	L -
				TOTAL	L 240,520.00



ANGELA ABADIE
VENTAS INSTITUCIONALES

Droguería | Tegucigalpa
Calle hacia Represa Los Laureles, Intersección con Anillo Periférico, Complejo de Bodegas #3
Comayagüela, Honduras Tel: +504 2229-9091

Droguería | Tegucigalpa
Col. 21 de Febrero, Boulevard Fuerzas Armadas,
Frente a Gasolinera UNO Centroamérica
Comayagüela, Honduras. Tel: +504 2227-0041

Droguería | San Pedro Sula
Col. San Carlos De Sula 10 Calle 21 Ave, Centro Comercial
San Jose De Sula, San Pedro Sula, Honduras.
Tel: +504 2554-5070/ 2554-5071



American Medical Systems and Supplies, S.A.

INGENIERIA BIOMEDICA AL SERVICIO DE LA SALUD

La Ceiba Atlántida
Bo. Solares Nuevos
Contiguo al Ministerio Público
Tel: 2440-1307/9860-6058
E-mail: amesys1@yahoo.com
www.amesvs1.com

San Pedro Sula
Bo. Barandillas, 2da Ave. 13 calle
N.E. frente a Supermercado Júnior
Tel: 2558-0071/ 9981-2661
E-mail: amesys2@yahoo.com
www.lacasadelmedicohn.com

Tegucigalpa
Bo. La Granja, atrás de Crédito
Prendario Popular, frente a la Iglesia
Adventista Tel: 2225-3034
E-mail: amesys7@yahoo.com

AMESYS, S.A.

COTIZACIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE LIMON

FECHA: 21/ 08/ 2020

DIRECCION: _____

EMITIDA: _____

AMESYS, S.A. se complace en someter a su consideración la oferta del siguiente equipo médico:

Ítem	Descripción	Unidad	Precio	Total
1	GUANTES DE LATEX S, M, L	24	380.00	9,120.00
3	GUANTES ESTERILES N° 6,5, 7, 8	50	12.00	600.00
4	GAFAS PROTECTORAS	20	110.00	2,200.00
5	OVEROL	150	630.00	94,500.00
6	GORROS QUIRURGICOS	900	4.00	3,600.00
7	CUBREZAPATOS	900	15.00	13,500.00
8	BATAS DESCARTABLES	900	180.00	162,000.00
9	MASCARILLAS KN95	270	50.00	13,500.00
10	MASCARILLAS QUIRURGICAS	1500	13.00	19,500.00
11	BOTAS DE HULE 6,7,8	20	350.00	7,000.00
			Sub Total Exento	L. 325,520.00
			SUB TOTAL GRAVADO	
			I.S.V.	
			Total:	L.325,520.00

OPCIONES DE COMPRA

- 1) Precio de Contado
- 2) Anticipo 60% y resto contra entrega

OBSERVACIONES :

Tiempo de entrega INMEDIATA
Cotización Valida por 15 días.

AMESYS, S.A.
Hecho por: *Joselyn Portillo*
Asist. Administrativa
6° Solares Nuevos 13 Calle. Avenida
Colon. La Ceiba Atlántida
Autorizador por: *Lic. Osryan Mejia.*
Administrador

Biomedic

Cantidad	Unidad	Descripcion	Precio	Total	ISV
8	caja	Guantes Estériles (Nº 6,5,7,8), partes iguales de las medida en referencia	500.00	4,000.00	
8	caja	Guantes No estériles descartables (Talla S,M, L) Caja	350.00	2,800.00	
10	unidades	Gafas protectoras	80.00	800.00	120
50	unidades	Overol	500.00	25,000.00	
90	unidades	Mascarilla Niosh N95	160.00	14,400.00	
sub total				47,000.00	120
Total				47,120.00	47,120.00

Corinfar

Cantidad	Unidad	Descripcion	Precio unitario	Total
300	unidades	Gorros de protección	2.80	840.00
300	unidades	Cubrebotas descartables	6.90	2,070.00
300	unidades	Batas descartables	120.00	36,000.00
500	unidades	Mascarilla quirúrgica	7.50	3,750.00
total				42,660.00



MUNICIPALIDAD DE LIMON
Departamento de Colon
Honduras, C.A.

Bienes X
Servicios

RESUMEN DE COTIZACIONES/CUADRO DE COMPARACION DE OFERTAS

FECHA DE EMISION: 19 de Agosto del 2020

PROVEEDOR				CORINFAR		BIOMEDIC SUPPLIES		AMESYS SA	
DIRECCION				Tegucigalpa		La Ceiba		La Ceiba	
COTIZACION No.									
FECHA DE COTIZACION									
No.	Cant.	U/M	Articulo/Servicio Cotizado	Unitario	Total	Unitario	Total	Unitario	Total
1	24	caja	Guantes No estériles descartables (Talla S,M, L) Caja	360.00	8,640.00	350.00	8,400.00	380.00	9,120.00
2	50	caja	Guantes Estériles (N° 6.5,7,8), partes iguales de las	470.00	23,500.00	500.00	25,000.00	600.00	30,000.00
3	20	C/u	Gafas protectoras	120.00	2,400.00	80.00	1,600.00	110.00	2,200.00
4	150	C/u	Overol	520.00	78,000.00	500.00	75,000.00	630.00	94,500.00
5	900	C/u	Gorros de protección	2.80	2,520.00	3.50	3,150.00	4.00	3,600.00
6	900	C/u	Cubrebotas descartables	6.90	6,210.00	6.50	5,850.00	15.00	13,500.00
7	900	C/u	Batas descartables	120.00	108,000.00	160.00	144,000.00	180.00	162,000.00
8	270	C/u	Mascarilla Niosh N95	-	-	160.00	43,200.00	-	-
9	1500	C/u	Mascarilla quirúrgica	7.50	11,250.00	12.00	18,000.00	13.00	19,500.00
10	20	C/u	Botas de hule (Talla 6 7,8)	-	-	290.00	5,800.00	350.00	7,000.00
11									
12									
13									
14									
.....ULTIMA LINEA.....									
				Importe Exonerado	240,520.00		322,550.00		341,420.00
				Importe Exento					
				Importe Gravado 15%	-		7,450.00		-
				Importe Gravado 18%					

Importe Gravado 4%					
Gastos de envío / Flete					
Descuentos y Rebajas					
15% ISV	-	-	1,117.50	-	-
18% ISV					
4% ISV					
GRAN TOTAL	240,520.00	-	331,117.50	-	341,420.00

OBSERVACIONES: Equipo medico para la unidad de triaje del municipio de Limon, Colon, en el marco de la operación presidencial fuerza Honduras. Para este proceso de cotización se haran provision de compra por lotes mensuales estos valores son para toda la provision de los 3 meses del programa, ademas de distribuir la compra entre varios proveedores ya que se reflejaban ahorros para la municipalidad

Razones y Observaciones de Adjudicación: Se adjudica la presente compra con el proveedor No. 2 Biomedic Supplies S. de RL de CV por presentar la oferta que mas se ajusta a las necesidades del proyecto / de la municipalidad

Proveedor Seleccionado:	2 Biomedic Supplies S. de RL de CV_	Valor Seleccionado Lps.	47,120.00
-------------------------	-------------------------------------	-------------------------	-----------

Valor en Letras: Cuarenta y siete mil ciento veinte lempiras exactos

Elaboró: *[Firma]*
Encarg. Compras Municipales/Comité de Compras



Aprobó: *[Firma]*
Alcalde Municipal



Revisó: *[Firma]*
Jefe de Presupuesto



COMPRA DE EQUIPO HOSPITALARIO PARA EL CENTRO DE TRIAJE EN EL INSTITUTO ABEL GONZALEZ CABALLERO EN EL CASCO URBANO DE LIMON. PARA DAR ATENCION A LA POBLACION DEL MUNICIPIO DE LIMON

