



Honduras, C.A.

LIMÓN, COLON
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/09/2020
Hora : 11:17 a.m.
USUARIO: YENI.CERNA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 22931

L.: 42,660.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 623

Fecha de Emisión: 9/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: CORINFAR S A DE C V

Id/RTN: 08019002265592

La Cantidad en Letras: CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

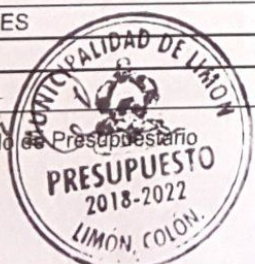
Compra de 1 Lote de Equipo de Protección Personal para el Primer Mes de Funcionamiento del Centro de Triage del Municipio de Limón en el Marco del PROGRAMA PRESIDENCIAL FUERZA HONDURAS COVID-19.


CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 08 000 001 000 55110 11-011-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	42,660.00


RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-04	Transferencia de Emergencia COVID-2019 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	42,660.00
Monto Total:		42,660.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
DESCRIPCION	MONTO
SUBTOTAL	42,660.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	42,660.00

Firma y Sello de Presupuestario: 

Firma y Sello de Tesorería: 

Firma y Sello de Alcalde (sa): 

Recibido por: _____
Identidad No.: _____

0s+js/j9JmeduDJLF5IPZTRbxfy/uuCakbRdGfjav7S9vruFxfCwpxtidqOE0/wXAhlWxCa+KEFUGhtlHhbZwwZHRYjS9ZHRDCrFvQ29a3pC08zoDdsp/a1Q1R6930J+O
AcV3kDMFME5dcwBjgMrbjVwDuKvgPZ

Deposito aca # 1100 15 7443
Corinfar SA de CV

DEPÓSITO CUENTA DE CHEQUES

FECHA

R.T.N.: 08019995368674

18/Septiembre/2020

CUENTA Nº

1100157443

A NOMBRE DE:

Corporación Industrial Farmaceutico (Carinpar S.A de CV)

MONEDA: LEMPIRA DÓLAR EURO

EFFECTIVO

0 - 0 - 0 -

CHEQUES

CUANTOS

1

42 660.00

TOTAL EFFECTIVO + CHEQUES

42 660.00

CANTIDAD EN LETRAS:

cuarenta y dos mil seiscientos sesenta pesos con 00/100

NOMBRE Y FIRMA

Jose Manuel Lopez
208 146800261

2009211726692488
Certificación Cajero

21/09/2020 AGENCIA : OFICINA PRINCIPAL TOCOA
13:04:53 CAJERO : 0026 CUANTOS CHEQUES 1
CTA. 001100157443 CORPORACION INDUSTRIAL FARMACE
EFFECTIVO LPS*0.00 CHEQUES: LPS*42,660.00
TOTAL LPS*42,660.00 RFEC:

700 REF. JTeller/IBS : 0125 STATUS : ONLINE

"NO REQUIERE FIRMA NI SELLO DE CAJERO SELLO ELECTRONICO"



CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA (CORINFAR), S.A. DE C.V.

TESUCIGALPA
Oficina Principal

SAN PEDRO SULA
Sucursal

Calle Hacia La Represa Los Laureles,
Intersección con anillo Periferico,
Tel: +504 2229-9081
E-mail: info@corinfar.com

FACTURA

Col. San José de Sula 21 Ave.
10 Cll. 1 Cdra. Inst. J.T.R.
Tel: +504 2654-5070/7172

RTN: 08019002285592

Cliente: 0204MUN01 ALCALDIA MUNICIPAL LIMON COLON
Direccion: JENY CERNA/ VANESSA SIERRA
BARRIO EL CENTRO, LIMON COLON
Ciudad: COLON
Contacto: JENY CERNA/ VANESSA SIERRA
RTN Cliente: 02049995025878

No. Factura: 00000401-00047609
No. Ref.
Fecha/Hora: 09/09/2020 21:09:18
Vendedor: A-ABADIE
Términos
O/C Exenta:
Constancia E/F:
Registro SAC:

Código	Lote	Nombre Producto	UM	USUM	Unitario	Cantidad	TOTAL
VAR2168-B100	FARMA	GORRO P/ENFERMERA BOLSA x 100	BOL	0	L. 280.00	3 ✓	L. 840.00
VAR0749-U	A	BOTAS DESCARTABLES Par	PAR	0	L. 6.90	300 ✓	L. 2,070.00
VAR2225-U	FARMA	BATA DESCARTABLE, BLANCA UNIDAD	UNI	0	L. 120.00	300 ✓	L. 36,000.00
VAR2062-C50	FARMA	MASCARILLA QUIRURGICA ELASTICA x 50	CAJ	0	L. 375.00	10 ✓	L. 3,750.00



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.
LAS FACTURAS QUE SEAN CANCELADAS DESPUES DE 30 DIAS, SE LES APLICARA UN RECARGO DE 2% MENSUAL POR MORA

CAI: DB6CBC-1C0C97-9B4D90-49B007-954236-9D
Rango Autorizado: 000-004-01-00046101 A LA 00051100
Fecha Límite Emisión: 9 DE ENERO 2021

Sub-Total	L. 42,660.00
Descuento por Línea/3ra. Edad	L. 0.00
Descuento	L. 0.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento	L. 42,660.00
Importe Gravado	L. 0.00
Impuesto 15%	L. 0.00
Total	L. 42,660.00

Autorizó _____ Despachó _____
ACEPTADA SIN PROTESTO:
FECHA: ____/____/____
FIRMA DEUDOR: _____

GAGUILAR
Elaboró
LETRA NO. 1/1 POR L. 42,660.00
SE SERVIRA USTED A PAGAR
ESTA UNICA LETRA DE CAMBIO
A NUESTRA ORDEN LA CANTIDAD DE LPS
Cuarenta Dos Mil Seis Cientos Sesenta Lempiras
y Cero Centavos

FIRMA CLIENTE



República de Honduras
 Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
 Registro Tributario Nacional

RTN: 08019002265592

CORINFAR S A DE C V
 Nombre o Razón Social

Inscripciones

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

Fecha de Emisión: 20130609

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973

M. A. López



Ministro Director

Jefe de Departamento de Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras

Número de Documento DEJ-412- 1412326

Transacción: D38BB4



ALCALDÍA MUNICIPAL DEL DISTRITO CENTRAL

No. A 184359

Permiso No: 181608
Declaración No: DI-23569
Fecha de emisión: 14/02/2020
Fecha de vencimiento: 31/12/2020

PERMISO DE OPERACIÓN DE NEGOCIO

Habiendo cumplido con los requisitos establecidos en el reglamento que institucionaliza el proceso de

CORINFAR

Ciudad: DISTRITO CENTRAL
Barrio o Colonia: 1302-LOS LAURELES (1302)
Clave Catastral: 13-0171-016
Dirección: COL. LOS LAURELES INTERSECCION AL ANILLO PERIFERICO COMPLEJO
RTN o Identidad: 08019002265592
No. de Negocio: ICS-97430

CONTRIBUYENTE:

CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA S.A. DE C.V.

ACTIVIDAD(ES) ECONÓMICA(S) AUTORIZADA(S)
610504 DISTRIBUCION Y VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

IMPORTANTE: El incumplimiento de lo aquí autorizado, dará lugar a la suspensión o cancelación del presente acto administrativo; así como a la aplicación de las demás sanciones establecidas en la normativa municipal vigente.



U8AG0-000A-05AY-KRS9-TT19-9X00-0000-0000-0W9W0



**CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA**

201-20-10500-35222

La DIRECCION REGIONAL CENTRO SUR en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **CORINFAR S A DE C V**
Con Registro Tributario Nacional: **08019002265592**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-35222 en fecha 07/07/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25412092081 de fecha 07/07/2020 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.
ETAX: NO existen Registros de Deudas.
ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 202001, según declaración 35749850166, presentada el 29/06/2020, la presente Constancia vence el 30/09/2020.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

DENIA ELIZABETH MARTINEZ FLORES
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE DE LA DIRECCION R.C.S.



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-20-10500-35222** o mediante el siguiente código QR:



FACTURA

RTN: 08019002265592

Cliente: 0204MUN01 ALCALDIA MUNICIPAL LIMON COLON
 JENY CERNA/ VANESSA SIERRA
 Dirección: BARRIO EL CENTRO, LIMON COLON
 Ciudad: COLON
 Contacto: JENY CERNA/ VANESSA SIERRA
 RTN Cliente: 02049995025676

No. Factura: 00000401-00047609
 No. Ref.:
 Fecha/Hora: 09/09/2020 21:03:18
 Vendedor: A-ABADIE
 Términos: _____
 O/C Exenta: _____
 Constancia E/R: _____
 Registro SAG: _____

Código	Lote	Nombre Producto	U/M	I.S.V.	Unitario	Cantidad	TOTAL
VAR2168-B100	FARMA	GORRO P/ENFERMERA BOLSA x 100	BOL	0	L. 280.00	3	L. 840.00
VAR0749-U	A	BOTAS DESCARTABLES Par	PAR	0	L. 6.90	300	L. 2,070.00
VAR2225-U	PHARMA	BATA DESCARTABLE, BLANCA UNIDAD	UNI	0	L. 120.00	300	L. 36,000.00
VAR2082-C50	FARMA	MASCARILLA QUIRURJICA ELASTICA x 50 CAJ	CAJ	0	L. 375.00	10	L. 3,750.00



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.
 LAS FACTURAS QUE SEAN CANCELADAS DESPUES DE 30 DIAS, SE LES APLICARA UN RECARGO DE 2% MENSUAL POR MORA

CAI: DB6CBC-1C0C97-9B4D90-49B007-954236-9D
 Rango Autorizado: 000-004-01-00046101 A LA 00051100
 Fecha Límite Emisión: 9 DE ENERO 2021

Sub-Total	L. 42,660.00
Descuento por Línea/3ra. Edad	L. 0.00
Descuento	L. 0.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento	L. 42,660.00
Importe Gravado	L. 0.00
Impuesto 15%	L. 0.00
Total	L. 42,660.00

Autorizó _____ Despachó _____ Entregó _____ Elaboró GAGUILAR

ACEPTADA SIN PROTESTO: LETRA NO. 1/1 POR L. 42,660.00
 SE SERVIRA USTED A PAGAR
 ESTA UNICA LETRA DE CAMBIO
 A NUESTRA ORDEN LA CANTIDAD DE LPS
 Cuarenta Dos Mil Seis Cientos Sesenta Lempiras
 y Cero Centavos

FECHA: ___/___/___

FIRMA DEUDOR: _____

 FIRMA CLIENTE

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

¡Si es Corinfar... es de Confiar!

www.corinfar.com

[/corinfar](https://www.facebook.com/corinfar)



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


BIOMEDIC SUPPLIES
LA CEIBA, ATLANTIDA
CEL. 3192-6247



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.amesys1.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

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	L. 325,520.00
			Exento	
			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: Josselyn Portillo
 Asist. Administrativa
 Autorizador por: Lic. Osman Mejia
 Administrador



**CORPORACIÓN INDUSTRIAL FARMACÉUTICA
CORINFAR, S.A DE C.V**

RTN.: 08019002265592
E-mail: info@corinfar.com

Calle hacia Represa Los Laureles,
Intersección con Anillo Periférico,
Comayagüela, Honduras
Tel.: (504) 2229-9091

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

RECIBO N°.
N° 26005

FECHA
21/9/20

POR LPS.
L 100,687.50

CLIENTE
Alcalde Municipal Amón Colón

CODIGO

FACTURA Y N/D	SALDO ACTUAL	DESCUENTO	DESCRIPCION	TOTAL PAGADO
N° 47585	42,675.00			
N° 47609	42,660.00			
N° 47608	15,352.50			
N°				
N°				
N°				
N°				
N°				
N°				
N°				
N°				
N°				
N°				



NOTAS DE CREDITO	REFERENCIA	SUB-TOTAL
N°		L 100,687.50
		MENOS CREDITOS
		EFFECTIVO
		CHEQUES

CANTIDAD EN LETRAS DE COBRO TOTAL (EFFECTIVO + CHEQUE)
 SE RECIBE CHEQUE SALVO BUEN COBRO
Cien mil seiscientos ochenta y siete

DETALLE DE CHEQUES: **Lps 50/100**

MONTO CHEQUE	BANCO	FECHA	NUMERO

Daysi
 POR CORINFAR, S.A DE C.V



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%					

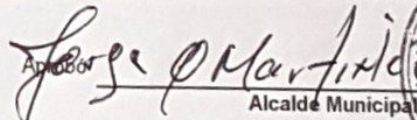

Importe Gravado 4%					
Gastos de envío / Flete					
Descuentos y Rebajas					
15% ISV	-	-	1,117.50	-	-
18% ISV					
4% ISV					
GRAN TOTAL	240,520.00	-	331,117.50	-	341,420.00

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 prevision 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. 1 CORINFAR SA DE CV por presentar la oferta que mas se ajusta a las necesidades del proyecto / de la municipalidad

Proveedor Seleccionado:	CORINFAR SA DE CV__	Valor Seleccionado Lps.	42,660.00
Valor en Letras:	Cuarenta y dos mil seiscientos sesenta mil lempiras exactos		

Elaboró: 
 Encarg. Compras Municipales/Comité de Compras


Aprobó: 
 Alcalde Municipal


Revisó: 
 Jefe de Presupuesto


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

