

LIMÓN, COLON
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)

SAMI
Emisión: 09/09/2020
Hora : 11:55 a.m.
USUARIO: YENI.CERNA
Pagina: 1 de 1



Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 22933
L.: 42,675.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 625

Fecha de Emision: 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 SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Compra de Insumos Hospitalarios 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	42,675.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-011-04	Transferencia de Emergencia COVID-2019 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	42,675.00
Monto Total:		42,675.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	42,675.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	42,675.00

Firma y Sello de Presupuesto
MUNICIPALIDAD DE LIMÓN
PRESUPUESTO
2018-2022
LIMÓN, COLÓN

Firma y Sello de Tesorería
MUNICIPALIDAD DE LIMÓN
TESORERÍA
2018-2022
LIMÓN, COLÓN

Firma y Sello de Alcalde (sa)
MUNICIPALIDAD DE LIMÓN
2018-2022
LIMÓN, COLÓN

Recibido por: _____
Identidad No.: _____

0s+js/f9JmeduDJLF5IPZTRbxfy/uuCakbRdG/jav7S9vruFxfCwpxtdqOE0/wXAhIWCa+KEFUGhtlHhbZvwZHRYjS92/RDCKFvQ29a3pC08zoDdsp/a1Q1R693OJ+O
AcV3kDMFM5dcwBjQMrbjVwDuKvgPZ

Deposito a Cta #
7700157443
Corinfar SA de CV



MUNICIPALIDAD DE LIMON
COLON, HONDURAS, C.A.
Cuenta No. 17100009897

CHEQUE No. 00000693

Limón, Colón, 09/Septiembre/2022
Lugar y Fecha

Compañía SA de CV
Páguese a la orden de

L **42,675.00**

cuarenta y dos mil seiscientos setenta y cinco con 00/100
Cantidad en letras Lempiras

Banco Atlántida
Banco Atlántida, S.A.

Julio Luis Lopez Martinez
Firma(s)

12010170240001710000989700000693

CONCEPTO DE PAGO

NUMERO DE CUENTA

CONCEPTO

DEBE

HABER

Compra de Insumos Hospitalarios
para el primer mes de funcionamiento del
Centro de Triaje del Municipio de Limón en el
Marco de Programa Presidencial Fuerza
Honduras Covid-19

42,675.00



LIMON COLON, HOND. C.A.

CHEQUE No.

00000693

Seily Lopez
CONTABILIZADO POR

REVISADO POR

Lopez Martinez
AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS: 2244-0600, 2545-0700 /CR (06-19) 713339-01 * 520119040069N

00693

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

SAN PEDRO SULA
Sucursal

FACTURA

Col. San José de Sula 21 Ave
10 Cll. 1 Cdra. Inst. J.T.R.
Tel: +504 2554-5070/71/72

TECUNICALPA
Oficina Principal
Calle Hacia La Represa Los Laureles,
Intersección con Avda. Benítez
Tel: +504 2229-9091
Email: info@corinfar.com

RTN: 08019002265592

Ciudad: COLON
Contacto: JENY CERNA / VANESSA SIERRA
RTN Cliente: 02049995025878

No. Factura: 00000401-00047585
No Ref.
Fecha/Hora: 09/09/2020 19:48:56
Vendedor: A-ABADIE
Términos: _____
O/C Exenta: _____
Constancia E/R: _____
Registro SAG: _____

Código	Lote	Nombre Producto	UM	ISV	Unitario	Cantidad	TOTAL
EAG0003-U	19010220A	SET (EQUIPO) DE INFUSION	UNI	0	L. 7.50	300 ✓	L. 2,250.00
PRM1060-U	305511700	CATETER #20 PRIME	UNI	0	L. 9.90	100 ✓	L. 990.00
PRM1061-U	305521700	CATETER # 22 PRIME	UNI	0	L. 9.90	50 ✓	L. 495.00
NPRO514-U	86026	CATETER (NIPRO) 24G x 3/4" U.	UNI	0	L. 9.90	150 ✓	L. 1,485.00
VAR1000-U	4541120008	ALGODON Libra Rollo	UNI	0	L. 89.00	5 ✓	L. 445.00
DYN0505-U	20007	ESPADADR. QUIR. TRANS. 1'X10YD3	UNI	0	L. 17.00	30 ✓	L. 510.00
VAR2277-C25	515WISS13C	CELLEX Q RAPID TEST CAJA /25 TEST	CAJ	0	L. 7,200.00	5 ✓	L. 36,500.00



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	Sub-Total	L. 42,675.00
Rango Autorizado: 000-004-01-00046101 A LA 00051100	Descuento por Línea/3ra. Edad	L. 0.00
Fecha Límite Emisión: 9 DE ENERO 2021	Descuento	L. 0.00
	Importe Exonerado	0.00
	Importe Exento	L. 42,675.00
	Importe Gravado	L. 0.00
	Impuesto 15%	L. 0.00
	Total	L. 42,675.00

ACEPTADA SIN PROTESTO: LETRA NO. 1/1 POR L. 42,675.00
FECHA: ____/____/____ SE SERVIRA USTED A PAGAR
FIRMA DEUDOR: _____ ESTA UNICA LETRA DE CAMBIO
A NUESTRA ORDEN LA CANTIDAD DE LPS
Cuarenta Dos Mil Seis Cientos Setenta Cinco Lempiras
y Cero Centavos

[Handwritten Signature]
FIRMA CLIENTE

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

TEGUCIGALPA
Oficina Principal

SAN PEDRO SULA
Sucursal

Calle Hacia La Represa Los Laureles,
Intersección con anillo Periférico,
Tel: +504 2229-9031
E-mail: info@coninfar.com

FACTURA

Col. San José de Sula 21 Ave.
10 Cll. 1 Cdra. Inst. J.T.R.
Tel: +504 2654-5070/71/72

RTN: 08019002265592

Cliente: 0204MUN01 ALCALDIA MUNICIPAL LIMON COLON
JENY CERNA/ VANESSA SIERRA
Direccion: BARRIO EL CENTRO, LIMON COLON
Ciudad: COLON
Contacto: JENY CERNA/ VANESSA SIERRA
RTN Cliente: 02049995025876

No. Factura: 00000401-00047565
No. Ref.
Fecha/Hora: 09/09/2020 13:48:56
Vendedor: A-ABADIE
Términos: _____
O/C Exenta: _____
Constancia E/R: _____
Registro SAG: _____

Código	Lote	Nombre Producto	UM	I.S.V.	Unitario	Cantidad	TOTAL
EAG0003-U	19010220A	SET (EQUIPO) DE INFUSION	UNI	0	L. 7.50	300	L. 2,250.00
PRM1060-U	305511700	CATETER #20 PRIME	UNI	0	L. 9.90	100	L. 990.00
PRM1061-U	305521700	CATETER # 22 PRIME	UNI	0	L. 9.90	50	L. 495.00
NFR0514-U	8G026	CATETER (NIPRO) 24G x 3/4" U.	UNI	0	L. 9.90	150	L. 1,485.00
VAR1090-U	4541120008	ALGODON Libra Rollo	UNI	0	L. 89.00	5	L. 445.00
DYN0506-U	20007	ESPADADR. QUIR. TRANS. 1 XLOYDS	UNI	0	L. 17.00	30	L. 510.00
VAR2277-C25	515WIS513C	CELLEX Q RAPID TEST CAJA /25 TEST	CAJ	0	L. 7,300.00	5	L. 36,500.00



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: DB6C8C-1C0C97-9B4D90-49B007-954236-9D
Rango Autorizado: 000-004-01-00046101 A LA 00051100
Fecha Límite Emisión: 9 DE ENERO 2021

Sub-Total	L. 42,675.00
Descuento por Línea/3ra. Edad	L. 0.00
Descuento	L. 0.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento	L. 42,675.00
Importe Gravado	L. 0.00
Impuesto 15%	L. 0.00
Total	L. 42,675.00

Autorizó: _____ Despachó: _____ Entregó: _____ Elaboró: GAGUILAR
 ACEPTADA SIN PROTESTO: LETRA NO, 1/1 POR L. 42,675.00
 FECHA: ____/____/____ SE SERVIRA USTED A PAGAR
 FIRMA DEUDOR: _____ ESTA UNICA LETRA DE CAMBIO
 A NUESTRA ORDEN LA CANTIDAD DE LPS
 Cuarenta Dos Mil Seis Cientos Setenta Cinco Lempiras
 y Cero Centavos

FIRMA CUENTE

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
Alcaldía Municipal Amón Colón

CODIGO

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



NOTAS DE CREDITO	REFERENCIA
N°	

SUB-TOTAL	L 100,687.50
MENOS CREDITOS	
EFFECTIVO	
CHEQUES	

NOTA: EN REFERENCIA COLOCAR EL NUMERO DE HOJA DE DEVOLUCION / NUMERO DE FACTURA O ESCRIBIR LA LEYENDA "BONOS" "T/E", SEGUN ESPECIFIQUE LA NOTA DE CREDITO

CANTIDAD EN LETRAS DE COBRO TOTAL (EFFECTIVO + CHEQUE)
 SE RECIBE CHEQUE SALVO BUEN COBRO
Cien mil seiscientos ochenta y siete
Lps 30 / 100

DETALLE DE CHEQUES:

MONTO CHEQUE	BANCO	FECHA	NUMERO

Daysi
 POR CORINFAR, S.A DE C.V



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

RTN: 08019002255592

CORINFAR S A DE CV

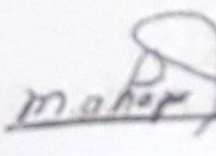

Nombre o Razón Social

Inscripciones

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

Fecha de Emisión: 20/03/2008

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 265 del 15 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 88 del Decreto 22-97, Art. 38 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 81-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1972 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20680 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicado el 18 de Enero de 2003.

Ministro Director



Señor Contribuyente recuerde su obligación de cumplir con sus obligaciones tributarias en el RTN, conforme al artículo 43 numeral 5 del Código Tributario, así como con sus obligaciones tributarias en el país.

Número de Documento-DEI-412- 1412326

Transacción: 038884



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



La DIRECCIÓN 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.gov.bn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-20-10500-35222** o mediante el siguiente código QR:





ALCALDÍA MUNICIPAL DEL DISTRITO CENTRAL

No. A 184359

Permiso No: 181608
Declaracion 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.



U80G0-0000-05AY-VRS9-TT19-9X00-0000-0000-0W9W0



Exhibir este permiso en un lugar visible del establecimiento y presentarlo cuando lo solicite la Autoridad Municipal

COTIZACION

CLIENTE: MUNICIPALIDAD LIMON, DEPARTAMENTO DE COLON

FECHA: 19/08/2020

CONTACTO ANGELA ABADIE , TEL 32061436

Cant.	Unidad	Descripción	Precio en Lempiras	
			Unitario	Total
900	C/u	Venoclisis	L 7.50	L 6,750.00
900	C/u	Cateter No.20	L 9.90	L 8,910.00
1500	C/u	Jeringas 5 CC	L 1.32	L 1,980.00
300	C/u	Mariposas	L 2.90	L 870.00
15	rollo	Algodón	L 89.00	L 1,335.00
90	rollo	Esparadrapo	L 17.00	L 1,530.00
600	C/u	Mascarillas con reservorio	L -	L -
600	C/u	Puntas Nasales	L -	L -
5	CAJA	PRUEBA RAPIDA COVID CELLEX C*25	L 7,300.00	L 36,500.00
SUB TOTAL			L	57,875.00
IMP			L	-
TOTAL			L	57,875.00

ENTREGA: 5 DIAS RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA
CREDITO A 30DIAS



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



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

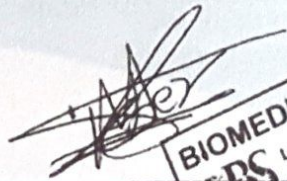
La Ceiba Atlántida 19/08/2020

Cliente: MUNICIPALIDAD DE LIMON,
DEPARTAMENTO DE COLON

RTN:

Vendedor: Celia Gálvez

Producto	Cantidad	Precio	EXENTO	GRAVADO
VENOCLISIS	900	10.00	9,000.00	
CATETER NO.20	900	11.00	9,900.00	
JERINGAS 5 CC	1500	1.30	1,950.00	
MARIPOSAS	300	2.60	780.00	
ALGODÓN	15	140.00	2,100.00	
ESPARADRAPO	90	33.33	2,999.70	
MASCARILLAS CON RESERVORIO	600	220.00	132,000.00	
PUNTAS NASALES	600	49.00	29,400.00	
			EXENTO	188,129.70
			SUB TOTAL	
			ISV 15%	
			TOTAL	188,129.70


BIOMEDIC SUPPLIES
LA CEIBA, ATLANTIDA
CEL. 3192-6247

FIRMA

Biomedic Supp

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	VENOCLISES	900	12.00	10,800.00
2	CATETER N° 20	900	15.00	13,500.00
3	JERINGAS 5CC	1500	1.90	2,800.00
4	MARIPOSAS	300	3.50	1,050.00
5	ALGODON	15	160.00	2,400.00
6	ESPARADRAPO	90	38.00	3,420.00
7	MASCARILLAS CON RESERVORIO	600	320.00	192,000.00
8	PUNTAS NAALES ADULTO	600	70.00	42,000.00
			Sub Total	L. 267,970.00
			Exento	
			SUB TOTAL	
			GRAVADO	
			ISV	
			Total:	L. 267,970.00

OPCIONES DE COMPRA

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

OBSERVACIONES:

Tiempo de entrega INMEDIATA
 Cotización Valida por 15 dias.



Joselyn Portillo
 Hecho por: Joselyn Portillo
 Asist. Administrativa

Lic. Osmar Mejia
 Autorizador por: Lic. Osmar Mejia
 Administrador

Biomedic Supplies S de RL de CV

Cantidad	Unidad	Descripcion	Precio	Total
500	unidades	Jeringas 5 CC y 20 cc	1.30	650.00
100	unidades	Mariposas	2.60	260.00
200	unidades	Mascarillas con reservorio	220.00	44,000.00
200	unidades	Puntas Nasales	49.00	9,800.00
100	unidades	Tubos con EDTA	3.30	330.00
100	unidades	Tubos sin EDTA	3.30	330.00

55,370.00

Corinfar

Cantidad	unidad	Descripcion	Precio	Total
300	C/u	Venoclisis	7.50	2,250.00
300	C/u	Cateter No.20	9.90	2,970.00
5	rollo	Algodón	89.00	445.00
30	rollo	Esparadrapo	17.00	510.00
5	caja	Kit de pruebas rapidas	7,300.00	36,500.00

42,675.00



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				Tegucgalpa		La Ceiba		La Ceiba	
COTIZACION No.									
FECHA DE COTIZACION									
No.	Cant.	U/M	Articulo/Servicio Cotizado	Unitario	Total	Unitario	Total	Unitario	Total
1	900	C/u	Venocclisis	7.50	6,750.00	10.00	9,000.00	12.00	10,800.00
2	900	C/u	Cateter No.20	9.90	8,910.00	11.00	9,900.00	15.00	13,500.00
3	1500	C/u	Jeringas 5 CC	1.32	1,980.00	1.30	1,950.00	1.90	2,850.00
4	300	C/u	Mariposas	2.90	870.00	2.60	780.00	3.50	1,050.00
5	15	rollo	Algodón	89.00	1,335.00	140.00	2,100.00	160.00	2,400.00
6	90	rollo	Esparadrapo	17.00	1,530.00	33.33	2,999.70	38.00	3,420.00
7	600	C/u	Mascarillas con reservorio	-	-	220.00	132,000.00	320.00	192,000.00
8	600	C/u	Puntas Nasaes	-	-	49.00	29,400.00	70.00	42,000.00
9	300	unidades	Tubos con EDTA	-	-	3.30	990.00		-
10	300	unidades	Tubos sin EDTA	-	-	3.30	990.00		-
11	5	caja	Kit de pruebas rapidas	7,300.00	36,500.00	7,500.00	37,500.00		-
12									
13									
14									
.....ULTIMA LINEA.....									
Importe Exonerado					57,875.00		227,609.70		268,020.00
Importe Exento									
Importe Gravado 15%					-				
Importe Gravado 18%									

Importe Gravado 4%					
Gastos de envío / Flete					
Descuentos y Rebajas					
15% ISV	-	-	-	-	-
18% ISV					
4% ISV					
GRAN TOTAL	57,875.00	-	227,609.70	-	268,020.00

OBSERVACIONES: Otros insumos medicos 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 considero prevision de compra por lotes mensuales, los valores relejados son 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.	42,675.00
Valor en Letras:	Cuarenta y dos mil seiscientos setenta y cinco mil 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 GONZALO CABALLERO EN EL CASCO URBANO DE
LIMON. PARA DAR ATENCION A LA POBLACION DEL MUNICIPIO DE
LIMON

