



Honduras, C.A.

LIMÓN, COLON
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/09/2020
Hora : 10:59 a.m.
USUARIO: YENI.CERNA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 22926

L.: 17,250.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 618

Fecha de Emision: 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: DIECISIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Compra de Equipo Hospitalario para Acondicionamiento del Centro de Triaje del Municipio de Limón en el Marco del PROGRAMA PRESIDENCIAL FUERZA HONDURAS COVID-19.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 08 000 002 000 42410 11-011-04	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	17,250.00

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	17,250.00
Monto Total:		17,250.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	17,250.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	17,250.00



Firma y Sello de Presupuesto



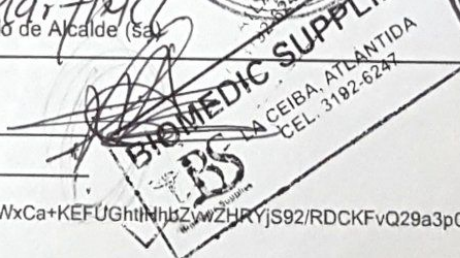
Firma y Sello de Alcaldía

Jose Maria Ariza
Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesorería

Recibido por: Cher A. Martinez
Identidad No.: 061-1983-02773



0s+jsf9JmeduDJLF5IPZTRbxfy/uuCakbRdG/av7S9vruFxfCwpxtdqOE0/wXAhIWxCa+KEFUghitNhbZwZHRyJS92/RDCKFvQ29a3pC08zoDdsp/a1Q1R6930J+OAcV3kDMFME5dcwBjQMrbjVwDuKvgPZ



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

CHEQUE No. 00000686

Rimón Colon 09/09/2020
 Lugar y Fecha

Biomedic Supplies S de RL de CV L *17,250.00*
 Páguese a la orden de

Diez y siete mil doscientos cincuenta y cinco Lempiras
 Cantidad en letras

Banco Atlántida
 Banco Atlántida, S.A.

Judith Cecilia Lopez
 Firma(s)

898900000758900001710000989700000686

CONCEPTO DE PAGO

NUMERO DE CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
	Compra de Equipo Hospitalario para Acondicionamiento del Centro de triaje del Municipio de Limón en el marco del Programa Presidencia Fuerza Honduras Covid-19	<i>17,250.00</i>	



LIMON COLON, HOND. C.A.

CHEQUE No.
 00000686

Saily Lopez
 CONTABILIZADO POR

Judith Cecilia Lopez
 REVISADO POR

Judith Cecilia Lopez
 AUTORIZADO POR

BIOMEDIC SUPPLIES
 LA CEIBA, ATLANTIDA
 CEL. 3192-6247

RECIBI CONFORME

P.R. DONNELLY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2240-6600, 2545-0700, CR. 08-191, 71333-01, 500116400994



República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 07/09/2018

RTN: 01019018051673

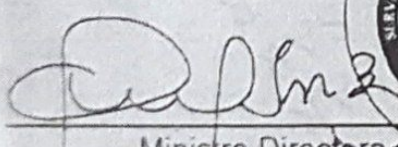
BIOMEDIC SUPPLIES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE

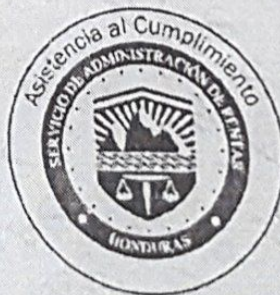
Nombre o Razón Social

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
Gucigalpa M.D.C.



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

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 DEBERA 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 OBLIGADO A CEIBA, UGUADA O SUSPENDE ESTE PERMISO DEBE REPORTARLO A NUESTRA ADMINISTRACION TRIBUTARIA MUNICIPAL, CASO CONTRARIO TENDRA UN MES
DE PLAZA EQUIVALENTE AL IMPUESTO QUE PAGA, ASIMISMO PAGARA EL IMPUESTO HASTA LA FECHA QUE SE PRESENTE

JUZ DE POLICIA



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 LIMON,**
DEPARTAMENTO DE COLON

RTN:

Vendedor: Celia Gálvez

Producto	Cantidad	Precio	EXENTO	GRAVADO
ESFIGMOMANÓMETRO LITTMAN	2	2,800.00		5,600.00
ESTETOSCOPIOS WELCH ALLYN	2	2,000.00		4,000.00
TERMÓMETROS LASER	2	1,200.00		2,400.00
OXÍMETROS DE PULSO	3	1000.00		3,000.00
GLUCÓMETROS	3	690.00		2,070.00
CINTAS GLUCOMETRIA	3	550.00		1,650.00
BALANZA PARA ADULTO CON TALLIMETRO	1	10,000.00		10,000.00
MANOMETROS	6	3,900.00		23,400.00
TUBOS CON EDTA	3 PQ X100 UNID.	330.00		990.00
TUBOS SIN EDTA	3 PQ. X 100 UNID	330.00		990.00
			EXENTO	
			SUB TOTAL	53,100.00
			ISV 15%	7,965.00
			TOTAL	61,065.00


BIOMEDIC SUPPLIES
LA CEIBA, ATLANTIDA
CEL. 3192-6247
FIRMA

COTIZACION

CLIENTE: MUNICIPALIDAD LIMON, DEPARTAMENTO DE COLON

FECHA: 19/08/2020

CONTACTO ANGELA ABADIE , TEL 32061436

Cant.	Unidad	Descripción	Precio en Lempiras	
			Unitario	Total
2	C/u	Estetoscopios	820	1,640.00
2	C/u	Esfigmomanometro	1150	2,300.00
2	C/u	Termómetros laser	1350	2,700.00
3	C/u	Oxímetros de pulso	850	2,550.00
3	C/u	Glucómetros con sus cintas	1200	3,600.00
1	C/u	Balanzas medicas con tallimetro	7200	7,200.00
6	C/u	Manómetros		-
			SUB. TOTAL	19,990.00
			IMP	2,998.50
			TOTAL	22,988.50

TODO PAGA IMPUESTO



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

Corinfar

No.	Cant.	U/M	Artículo/Servicio Cotizado	Unitario	Total
1	3	C/u	Oxímetros de pulso	850.00	2,550.00
2	3	C/u	Glucómetros con sus cintas	1,200.00	3,600.00
3	1	C/u	Balanzas medicas con tallimetro	7,200.00	7,200.00
				Sub total	13,350.00
				ISV	2,002.50
				Total	15,352.50

Biomedic supplies S de RL de CV

No.	Cant.	U/M	Artículo/Servicio Cotizado	Unitario	Total
1	2	C/u	Estetoscopios Littman	2,800.00	5,600.00
2	2	C/u	Esfigmomanometro Welch Allyn	2,000.00	4,000.00
3	2	C/u	Termómetros laser	1,200.00	2,400.00
4	3	C/u	Oxímetros de pulso	1,000.00	3,000.00
				Sub total	15,000.00
				ISV	2,250.00
				Total	17,250.00



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° 000-001-01-00001190

CLIENTE: *Municipalidad de Limon*

DIRECCION: *Limon Colon*

DIA	MES	AÑO
<i>11</i>	<i>09</i>	<i>2020</i>

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Numero de orden de compra exenta:

R.T.N. *02049995025878*

Numero de constancia de registro de exonerado:

CONTADO CREDITO

Numero registro de la SAG:

Cant.	DESCRIPCION	P/UNIT	DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADAS	EXENTO	GRAVADO
<i>02</i>	<i>Estetoscopio Littman</i>	<i>2,800.00</i>			<i>5,600.00</i>
<i>02</i>	<i>Esfegmomanometro Welchally</i>	<i>2,000.00</i>			<i>4,000.00</i>
<i>02</i>	<i>Termometro Laser</i>	<i>1,200.00</i>			<i>2,400.00</i>
<i>03</i>	<i>Oximetros de Ouelso</i>	<i>1,000.00</i>			<i>3,000.00</i>

BIOMEDIC SUPPLIES
PAGADO
 LA CEIBA, ATLANTIDA

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 lempiras

Original: Cliente
 Copia: Contabilidad
 Copia: Obligado tributario emisor

BIOMEDIC SUPPLIES
 LA CEIBA, ATLANTIDA
 TEL: 3102-6927

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
Importe Gravado 15%	L.	<i>15,000.00</i>
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	<i>2,250.00</i>
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	<i>17,250.00</i>

TOTAL (Letras) *Diecisiete mil doscientos cincuenta Lps*

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"



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						
DIRECCION			Tegucigalpa	La Ceiba						
COTIZACION No.										
FECHA DE COTIZACION										
No.	Cant.	U/M	Artículo/Servicio Cotizado		Unidad	Total	Unidad	Total	Unidad	Total
1	2	C/u	820.00	1,640.00	2,800.00	5,600.00				-
2	2	C/u	1,150.00	2,300.00	2,000.00	4,000.00				-
3	2	C/u	1,350.00	2,700.00	1,200.00	2,400.00				-
4	3	C/u	850.00	2,550.00	1,000.00	3,000.00				-
5	3	C/u	1,200.00	3,600.00	1,240.00	3,720.00				-
6	1	C/u	7,200.00	7,200.00	9,800.00	9,800.00				-
7	6	C/u	-	-	-	-				-
.....ULTIMA LINEA.....										
Importe Exonerado			-		-					
Importe Exento										
Importe Gravado 15%			19,990.00		28,520.00					
Importe Gravado 18%										
Importe Gravado 4%										
Gastos de envío / Flete										
Descuentos y Rebajas										
15% ISV			2,998.50		-	4,278.00				
18% ISV										
4% ISV										
GRAN TOTAL			22,988.50		-	32,798.00				

OBSERVACIONES: Equipo medico para la unidad de triaje del municipio de Limon, Colon, en el marco de la operación presidencial fuerza Honduras, Esta compra se hace entre ambos proveedores por ahorro en los precios por cada proveedor

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:	BIOMEDIC SUPPLIES S DE RL DE CV	Valor Seleccionado Lps.	17,250.00
Valor en Letras:	Diecisiete mil doscientos cincuenta con 00/100		

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 GONZALEZ CABALLERO EN EL CASCO URBANO DE LIMON. PARA DAR ATENCION A LA POBLACION DEL MUNICIPIO DE LIMON

