



Honduras, C.A.

SANTA ROSA DE AGUÁN,
COLON
EJERCICIO: 2021
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/12/2021
Hora : 01:45 p.m.
USUARIO: MELVIN.DIAZ

Orden de Pago No.: 13127

L.: 130,055.22

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6627

Fecha de Emisión: 21/12/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: BIOMEDIC SUPPLIES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE
CAPITAL VARIABLE

Id/RTN: 01019018051673

La Cantidad en Letras: CIENTO TREINTA MIL CINCUENTA Y CINCO CON VEINTIDOS CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE INSUMOS, MATERIALES, OVEROLES, MASCARILLAS, GUANTES, GORROS, BOTAS, BATAS, GEL,
BOLSAS, TRAPIADORES ETC, PARA PROGRAMA FUERZA HONDURAS

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 11 000 001 000 55110 11-001-02	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	130,055.22

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-02	Operación Fuerza Honduras COVID-19	130,055.22
Monto Total:		130,055.22

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	130,055.22
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	130,055.22

Firma y Sello de Presupuesto	Firma y Sello de Tesorería
Firma y Sello de Alcalde	

Recibido por:

Identidad No.:

0s+tjs/j9JmezATH86pbI3/V3nt0MGeL+60sZIDwm0h/PLRHtC3HNEUZ+eHWOJUdAC7ZxgtAg44BjnQjnTBDG9dH2fUun11SxsUZ2QTzVD1UVZiXardW2IEmpdof3
b6iX+eossWNqBtL4IOAnwqETk/DBYg+yUK9mWAIPalwINU=



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

R.T.N.: 01019018051673 Biomedic Supplies Sociedad De Responsabilidad Limitada De Capital Variable
B° El centro, 16 calle, al lado de auto farmacia el ahorro, entre avenida san isidro y 14 de julio,
La Ceiba, Atlántida Correo: biomedicsupplies@gmail.com Tel: 2442-2022 / 3354-0221
CAI: E3CAD1-9DD657-A64EA5-A26C0B-BB0296-4E

FACTURA N° 000-001-01-00003351

CLIENTE: *Municipalidad Santa Rosa de Aguan*

DIRECCION:

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
21 / 01 / 2022

R.T.N.

CONTADO ☒ CREDITO ☐

Cant.	DESCRIPCION	P/UNIT	DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADAS	EXENTO	GRAVADO
90	<i>Overoles impermeables</i>	210 ⁰³		18,900 ⁰³	
301	<i>Mascarillas N95 3M Niosh</i>	135 ⁰²		40,635 ⁰²	
100	<i>Mascarillas quirurgicas</i>	80 ⁰⁰		8,000 ⁰⁰	
20	<i>Gafas protectoras</i>	55 ⁰²		1,100 ⁰²	
20	<i>Caretas de Protección</i>	45 ⁰²		900 ⁰²	
20	<i>Guantes talla M</i>	300 ⁰²		6,000 ⁰²	
20	<i>Guantes talla L</i>	300 ⁰²		6,000 ⁰²	
20	<i>Guantes Nitrilo L</i>	400 ⁰²		8,000 ⁰²	
300	<i>Batas descartables</i>	85 ⁰²		25,500 ⁰²	

Fecha Limite de Emisión 01/12/2022 Rango de emisión
del 000-001-01-00003151 al 000-001-01-00003650

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

Original: Cliente Copia: Contabilidad
Copia: Obligado tributario emisor



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.

TOTAL
(Letras)

Imp. en NOVAPRINT S. DE R.L. - La Ceiba - Tel: 9857-2685 - B° Potreritos entre 7 y 8 calle, Local 1, La Ceiba, Atlántida R.T.N.: 01019019119954 -10T Dup P/N #3151- -02/12/2021- Cert. 9231-21-10500-21

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"



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

R.T.N.: 01019018051673 Biomedic Supplies Sociedad De Responsabilidad Limitada De Capital Variable
B° El centro, 16 calle, al lado de auto farmacia el ahorro, entre avenida san isidro y 14 de julio,
La Ceiba, Atlántida Correo: biomedicsupplies@gmail.com Tel: 2442-2022 / 3354-0221
CAI: E3CAD1-9DD657-A64EA5-A26C0B-BB0296-4E

FACTURA N° 000-001-01-00003352

CLIENTE: <i>Municipalidad Santa Rosa de Aguán</i>		DIA	MES	AÑO	
DIRECCION:		21	01	2022	
DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO		R.T.N.			
Numero de orden de compra exenta:		CONTADO ☒ CREDITO ☐			
Numero de constancia de registro de exonerado:					
Numero registro de la SAG:					
Cant.	DESCRIPCION	P/UNIT	DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADAS	EXENTO	GRAVADO
03	<i>Bag Honor desinfectante</i>	180 ⁰²		540 ⁰²	
10	<i>Carro botar de hule</i>	375 ⁰²		3.750 ⁰²	
04	<i>galones alcohol</i>	350 ⁰²		2.100 ⁰²	
18	<i>galones Clorox</i>	85 ⁰²		1.530 ⁰²	
12	<i>galones Mel</i>	280 ⁰²		3.360 ⁰²	
06	<i>galones jabon liquido</i>	250 ⁰²		1.500 ⁰²	
03	<i>atomizador</i>	75 ⁰²		225 ⁰²	
10	<i>Bag Bolsas desechos 18x24</i>	55 ⁰²		550 ⁰²	
10	<i>Bag Bolsas desechos 28x34</i>	60 ⁰²		600 ⁰²	
Fecha Limite de Emisión 01/12/2022 Rango de emisión del 000-001-01-00003151 al 000-001-01-00003650				Importe Exonerado L.	
NOTA: Por cada factura vencida se cobrara el 3% mensual y por cada cheque rebatado o devuelto 400 Lempiras				Importe Exento L.	
Original: Cliente Copia: Contabilidad				Importe Gravado 15% L.	
Copia: Obligado tributario emisor				Importe Gravado 18% L.	
				I.S.V. 15% L.	
				I.S.V. 18% L.	
				TOTAL A PAGAR L.	
TOTAL (Letras)					

Imp. en NOVAPRINT S. DE R.L. - La Ceiba - Tel.: 9857-2685 - B° Potrerillos entre 7 y 8 calle, Local 1, La Ceiba, Atlántida R.T.N.: 01019019119954 - 10T Dup P/N #3151 - 02/12/2021 - Cert. 9231-21-10500-21

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"



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

R.T.N.: 01019018051673 Biomedic Supplies Sociedad De Responsabilidad Limitada De Capital Variable
B° 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: E3CAD1-9DD657-A64EA5-A26C0B-BB0296-4E

FACTURA N° 000-001-01-00003353

CLIENTE: <i>Municipalidad Santa Rosa de Aguan</i>																																																																			
DIRECCION:	DIA / MES / AÑO <i>21 / 01 / 2022</i>																																																																		
DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO	R.T.N.																																																																		
Numero de orden de compra exenta:	CONTADO ☒ CREDITO ☐																																																																		
Numero de constancia de registro de exonerado:																																																																			
Numero registro de la SAG:																																																																			
<table border="1"><thead><tr><th>Cant.</th><th>DESCRIPCION</th><th>P/UNIT</th><th>DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADAS</th><th>EXENTO</th><th>GRAVADO</th></tr></thead><tbody><tr><td><i>03</i></td><td><i>Escobos</i></td><td><i>95</i></td><td><i>2</i></td><td><i>285</i></td><td><i>0</i></td></tr><tr><td><i>03</i></td><td><i>tropiadores (Galoy mech)</i></td><td><i>193</i></td><td><i>41</i></td><td><i>580</i></td><td><i>23</i></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Cant.	DESCRIPCION	P/UNIT	DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADAS	EXENTO	GRAVADO	<i>03</i>	<i>Escobos</i>	<i>95</i>	<i>2</i>	<i>285</i>	<i>0</i>	<i>03</i>	<i>tropiadores (Galoy mech)</i>	<i>193</i>	<i>41</i>	<i>580</i>	<i>23</i>																																																	
Cant.	DESCRIPCION	P/UNIT	DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADAS	EXENTO	GRAVADO																																																														
<i>03</i>	<i>Escobos</i>	<i>95</i>	<i>2</i>	<i>285</i>	<i>0</i>																																																														
<i>03</i>	<i>tropiadores (Galoy mech)</i>	<i>193</i>	<i>41</i>	<i>580</i>	<i>23</i>																																																														
Fecha Limite de Emisión 01/12/2022 Rango de emisión del 000-001-01-00003151 al 000-001-01-00003650				Importe Exonerado L.																																																															
NOTA: Por cada factura vencida se cobrara el 3% mensual y por cada cheque rebotado o devuelto 400 Lempiras				Importe Exento L. <i>130,055</i> <i>22</i>																																																															
Original: Cliente Copia: Contabilidad				Importe Gravado 15% L.																																																															
Copia: Obligado tributario emisor				Importe Gravado 18% L.																																																															
				I.S.V. 15% L.																																																															
				I.S.V. 18% L.																																																															
				TOTAL A PAGAR L. <i>130,055</i> <i>22</i>																																																															
TOTAL (Letras) <i>Ciento treinta mil cincuenta y Cinco Lps Con 22/100</i>																																																																			

Imp. en NOVAPRINT S. DE R.L. - La Ceiba - Tel: 9857-2685 - B° Potrerillos entre 7 y 8 calle, Local 1, La Ceiba, Atlantida R.T.N.: 01019019119954 - 10T Dup P/N #3151 - 02/12/2021 - Cert. 9231-21-10500-21

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"



Municipalidad de Santa Rosa de Aguan

Departamento de Colón. Tel. 2408-0654 * 2408-0261

munisantarosadeaguan2010@yahoo.com

Juntos por un Nuevo Cambio del Municipio



ORDEN DE COMPRA

Nº 0003988

RTN: 02079004513392

Resolución No. _____ Vigente Hasta: _____

Orden de Compra Exenta No. _____

Proveedor: BIOMEDIC SUPPLIES S DE R.L. DE C.V. RTN: 01019018051673

Dirección: LA CEIBA, ATLANTIDA Tel: 2442-2022-31926247

Fecha: martes 21 de diciembre de 2021

Sírvase entregar libre de Impuestos sobre Ventas, los bienes o servicios abajo declarados, para
USO EXCLUSIVO DE ESTA MUNICIPALIDAD (Decreto 50-07).

No.	Cantidad	Descripción	Precio Unit.	Precio Total
1	90	OVEROLES IMPERMEABLES	210.00	18,900.00
2	301	MASCARILLAS N 95 3M NIOSH	135.00	40,635.00
3	100	MASCARILLAS QUIRURGICAS	80.00	8,000.00
4	20	GAFAS PROYECTORAS	55.00	1,100.00
5	20	CARETAS PROTECCION FACIAL (LENTES)	45.00	900.00
6	20	GUANTES LATEX TALLA M	300.00	6,000.00
7	20	GUANTES DE LATEX TALLA L	300.00	6,000.00
8	20	GUANTES DE NITRILIO L	400.00	8,000.00
9	300	BATAS DESCARTABLES	85.00	25,500.00
10	3	GORROS DESCARTABLES	180.00	540.00
11	10	BOTAS DE HULE	375.00	3,750.00
Sub-Total				
GRAN TOTAL				119,325.00

COMPRA DE INSUMOS PARA EL PROGRAMA FUERZA HONDURAS EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE AGUAN.

NOTA: Para aplicación del Crédito Fiscal el proveedor deberá emitir la factura con la fecha igual o posterior a la emisión de esta Orden de Compra Exenta.



Jefe de Presupuesto
FIRMA Y SELLO



Auditor
FIRMA Y SELLO

Original: Comerciante
Copia 1: Control Municipal
Copia 2: Contabilidad Municipalidad
Copia 3: DEI
Copia 4: TSC

Imp. Nájera. Tel. 2444-3039
R.T.N. 18071976019792
20 Tot. O/I 3,551 - 4,550 03/2021



Municipalidad de Santa Rosa de Aguan

Departamento de Colón. Tel. 2408-0654 * 2408-0261

munisantarosadeaguan2010@yahoo.com

Juntos por un Nuevo Cambio del Municipio



ORDEN DE COMPRA

Nº 1003989

RTN: **02079004513392**

Resolución No. _____ Vigente Hasta: _____

Orden de Compra Exenta No. _____

Proveedor: BIOMEDIC SUPPLIES S DE R.L. DE C.V. RTN: 01019018051673

Dirección: LA CEIBA, ATLANTIDA Tel. 2442-2022-31926247

Fecha: martes 21 de diciembre de 2021

Sírvase entregar libre de Impuestos sobre Ventas, los bienes o servicios abajo declarados, para
USO EXCLUSIVO DE ESTA MUNICIPALIDAD (Decreto 50-07).

No.	Cantidad	Descripción	Precio Unit.	Precio Total
1	6	ALCOHOL AL 99%	350.00	2,100.00
2	18	CLOROX	85.00	1,530.00
3	12	GEL A BASE DE ALCOHOL	280.00	3,360.00
4	6	JABON LIQUIDO	250.00	1,500.00
5	3	ATOMIZADORES LITRO	75.00	225.00
6	10	BOLSAS DE DESECHOS BIOLOGICOS 24X32	55.00	550.00
7	10	BOLSAS DE DESECHOS BIOLOGICOS 24X32	10.00	600.00
8	3	ESCOBAS	95.00	285.00
9	3	TRAPEADORES (PALO Y MECHA)	193.41	580.22
10				
11				
COMPRA DE INSUMOS PARA EL PROGRAMA FUERZA HONDURAS EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE AGUAN.			Sub-Total	
			GRAN TOTAL	10,730.22

NOTA: Para aplicación del Crédito Fiscal el proveedor deberá emitir la factura con la fecha igual o posterior a la autorización de esta Orden de Compra Exenta.


ALCALDE
2018-2022
FIRMA Y SELLO


TESORERÍA
2018-2022
DEPTO. DE COLÓN
FIRMA Y SELLO

Jefe de Presupuesto
FIRMA Y SELLO

Auditor
FIRMA Y SELLO

Original: Comerciante
Copia 1: Control Municipal
Copia 2: Contabilidad Municipalidad
Copia 3: DEI
Copia 4: TSC

Imp. Nájera. Tel. 2444-3039
R.T.N. 18071976019792
20 Tel. O/I 3,551 - 4,550 03/2021



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

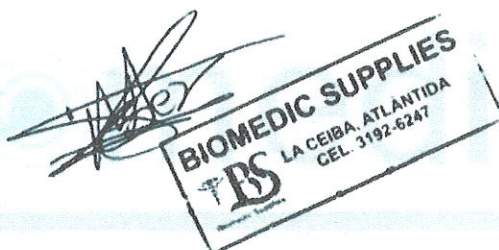
CAI: DC7C05-B93EB3-9F4296-1EB53F-08C2CE RTN: 01019018051673

Cotización

La Ceiba Atlántida 17/12/2021

Cliente: MUNICIPALIDAD SANTA ROSA DE AGUAN
RTN:

No	Producto	Cantidad	Precio por unidad	Total, en Lps
1	OVEROLES IMPERMIABLES	90	210.00	18,900.00
2	MASCARILLA N 95 3M NIOSH	301	135.00	40,635.00
3	MASCARILLAS QUIRURGICAS	100	80.00	8,000.00
4	GAFAS PROTECTORAS	20	55.00	1,100.00
5	CARETAS PROTECCION FACIAL (LENTES)	20	45.00	900.00
6	GUANTES LATEX TALLA M	20	300.00	6,000.00
7	GUANTES LATEX TALLA L	20	300.00	6,000.00
8	GUANTES DE NITRILO L	20	400.00	8,000.00
9	BATAS DESCARTABLES	300	85.00	25,500.00
10	GORROS DESCARTABLES	3 PAQUETES	180.00	540.00
11	BOTAS DE HULE	10	375.00	3,750.00
12	ALCOHOL AL 99%	6	350.00	2,100.00
13	CLOROX	18	85.00	1,530.00
14	GEL A BASE DE ALCOHOL	12	280.00	3,360.00
15	ALGODÓN	0	0	0
16	JABON LIQUIDO	6	250.00	1,500.00
17	CAJAS DE DESECHOS DESCARTABLES	6	0	0
18	ATOMIZADORES LITRO	3	75.00	225.00
19	BASUREROS DE DESECHOS BIOLOGICOS	0	0	0
20	BOLSAS DE DESECHOS BIOLOGICOS (PAQUETE X 10 UNIDADES 24X32)	10	55.00	550.00
21	BOLSAS DE DESECHOS BIOLOGICOS (PAQUETE X 20 UNIDADES 18X24)	10	60.00	600.00
22	ESCOBAS	3	95.00	285.00
23	TRAPIADORES (PALO Y MECHA)	3	193.41	580.23
EXENTO				L. 130,055.22
SUBTOTAL				L.
ISV %				L.
TOTAL				L. 130,055.22





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	☒	Productores Importadores de Cigarrillos	☐
Importador	☐	Productor Alcoholes Licores	☐
Exportador	☐	Distribuidor Alcoholes Licores	☐
Imprentas	☐	Importador Alcoholes Licores	☐
Prestamista	☐		

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



SAR

El 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"

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

AMESYS, S.A.

COTIZACIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN

FECHA: 20/ 12/ 2021

DIRECCION:

EMITIDA:

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

Ítem	Descripción	Unidad	Precio	Total
1	OVEROLES IMPERMIABLES	90	220.00	19,800.00
2	MASCARILLAS N 95 3 M	301	140.00	42,140.00
3	MASCARILLAS QUIRURGICAS	100	88.00	8,800.00
4	LENTES DE PROTECCION	20	55.00	1,100.00
5	CARETAS DE LENTES	20	50.00	1,000.00
6	GUANTES LATEX TALLA M	20	320.00	6,400.00
7	GUANTES LATEX TALLA L	20	320.00	6,400.00
8	GUANTES DE NITRILO TALLA L	20	400.00	8,000.00
9	BATAS DESCARTABLES	300	90.00	27,000.00
10	GORROS DESCARTABLES	3	195.00	585.00
11	BOTAS DE HULE	10	390.00	3,900.00
12	ALCOHOL AL 99%	6	385.00	3,850.00
13	GALON DE CLORO	18	88.00	1,584.00
14	GEL A BASE DE ALCOHOL	12	285.00	3,510.00
15	ALGODÓN	0	0	0
16	JABON LIQUIDO	6	285.00	1,710.00
17	CAJAS DE DESSECHOS DESCARTABLES	6	0	0
18	ATOMIZADOR LITRO	3	85.00	255.00
19	BASURERO PARA DESECHOS	0	0	0
20	BOLSAS 24X 32	10	60.00	600.00
21	BOLSAS 18X24	10	65.00	650.00
22	ESCOBAS	3	110.00	330.00
23	TRAPEADORES	3	199.00	597.00

Sub Total Exento L. 138,311

SUB TOTAL L.

GRAVADO L.

I.S.V. L.

Total: L.138,311.00

OPCIONES DE COMPRA

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

OBSERVACIONES

Tiempo de entrega INMEDIATA
Cotización Valida por 15 días.

Joselyn Portillo
Hecho por: Joselyn Portillo
Asist. Administrativa

Lic. Omar Mejia
Autorizador por: Lic. Osman Mejia
Administrador



TECNOLOGIAS MÉDICAS Y SUMINISTROS

DIRECCIÓN |

La Ceiba, Atlántida. Bo. Alvarado, entre 20 y 21 calle.

TELÉFONOS |

2442-3000/(+504) 3286-2529

CORREO ELECTRÓNICO |

tecmedsuministros99@gmail.com

ASESOR DE VENTAS |

Lic. Marlon Zamora

PROYECTO |

HOSPITALES Y CLINICAS

MARCA DEL EQUIPO |

MODELO |

GARANTIA DEL EQUIPO |

PLAZO DE ENTREGA |

3 a 5 hábiles

CONDICIONES DE PAGO |

Contra entrega

FECHA DE VENCIMIENTO |

12/25/2021

PROPUESTA ECONOMICA

EMPRESA | MUNICIPALIDAD DE SANTA
ATENCIÓN | ROSA DE AGUAN
DIRECCIÓN | Al Mismo
TELÉFONO | TRUJILLO COLON

Cotización: #00079837
Fecha: 20/12/2021
Pagar al: Contado

CAN T.	DESCRIPCION	P. UNID	T. EXENTO	T. GRABADO
90	OVEROLES IMPERMIABLES	215.00	19,350.00	
301	MASCARILLAS N 95	145.00	43,645.00	
100	MASCARILLAS QUIRURGICAS	85.00	8,500.00	
20	GAFAS PROTECTORAS	60.00	1,200.00	
20	CARETAS DE LENTES	60.00	1,200.00	
20	GUANTE SDE LATEX M	330.00	6,600.00	
20	GUANTES DE LATEX L	330.00	6,600.00	
20	GUANTES DE NITRILO L	410.00	8,200.00	
300	BATAS DESCARTABLES	95.00	28,500.00	
3	GORROS DESCARTABLES	190.00	570.00	
10	BOTAS DE HULE	385.00	3,850.00	
6	GALONES DE ALCOHOL AL 99%	380.00	2,280.00	
18	GALONES DE CLOROX	89.00	1,602.00	
12	GEL A BASE DE ALCOHOL	290.00	3,780.00	
0	ALGODÓN	0	0	
6	JABON LIQUIDO	260.00	1,560.00	
6	CAJAS DE DESECHOS DESCARTABLES	0	0	
3	ATOMIZADOR	75.00	225.00	
0	BASURERO DE DESECHOS BIOLOGICOS	0	0	
10	BOLSAS DE DESECHOS BIOLOGICOS	60.00	600.00	
10	BOLSAS DE DESECHOS MEDIANO	65.00	600.00	
3	ESCOBAS	98.00	294.00	
3	TRAPIADORES	200.00	600.00	

ESTA PROPUESTA INCLUYE LAS CONDICIONES QUE SE INDICAN A CONTINUACIÓN:

SUB TOTAL IMP/EXENTO L. 133,156.00
SUB TOTAL IMP/GRABADO L.
15% I.S.V. L.
TOTAL L. 133,156.00

Lic. MARLON ZAMORA

Gerente Administrativo. Tecmeds Suministros



Innovación y desarrollo de la mano con la tecnología biomédica