



República de Honduras

Impreso por: JNAVARRO7

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2022

R_EGA_F01F07

20/09/2022 10:14:31

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central	Fecha Elaboración: 13/09/2022	DOCUMENTOS DE:	
Institución: 0100 Secretaría de Finanzas		Precompromiso	07365
Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL		Compromiso	01
Unidad Ejecutora: 001 SECRETARIA DE ESTADO		Devengado	01
		Secuencia	00
		Operaciones Contables	

REGISTRO DE: Precompromiso Compromiso Devengado Regularización

BENEFICIARIOS:

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. CORINFAR	RTN	08019002265592	00014		41,500.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: FACT FACTURA

Denominación: 000-004-01-00062428

Secuencia: 000-004-01-00062428

No.Doc F01 Origen

Fecha de Recepción: 12/09/2022 Fecha de Vencimiento: 12/10/22 Proceso de Compra No: DCS170

Número de Documento: 000-004-01-00062428

Número de Adjudicación: _____ Fecha Firma origen: _____

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales Bienes de uso Transferencias

Servicios Profesionales y Técnicos Construcciones Otros

Bienes y Servicios Deuda Pública Pasajes y Viaticos

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos Deuda Pública Devoluciones Otros

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo

SIGADE: _____ TRAMO: _____

BIP: _____ TIPO: _____

CONVENIO: _____

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
01	00	000	001	39530	0000		Material Médico Quirúrgico Menor	41,500.00	0.00	0.00

SON: CUARENTA Y UNO MIL QUINIENTOS	TOTAL AFECTADO	41,500.00	0.00	0.00
	TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
	TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
	MONTO A PAGAR	41,500.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION

PAGO POR SUMINISTRO DE:
 (500) KITS DE PRUEBAS RAPIDAS DE ANTIGENO PARA LA DETECCIÓN DEL COVID LA CUAL INCLUYE (25 CASETE DE PRUEBA, 1 BOTELLA DE SOLUCIÓN DE REACTIVO, 25 TUBOS DE REACTIVO, 25 HISOPOS NASOFARENGEOS), PARA SER APLICADAS A LOS EMPLEADOS DE LA SEFIN CUANDO SE REQUIERA. SOLICITADOS POR LA CLINICA DE LA SEFIN.
 MEMORANDUM CLINICA-SF-087-2022.
 ORDEN DE COMPRA No.403-2022.
 PROCESO DE COMPRA SEFIN-CM-GC-DCS-2022-170.
 ACTA DE APERTURA No.016-2022.
 FACTURA No.000-004-01-00062428.
 ACTA DE RECEPCIÓN.

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco: 1 TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL

Cuenta Origen/CUT: _____ Nombre: _____

Libreta: _____ Número de Cuenta: _____

CUENTA / LIBRETA: _____ Número de Libreta: _____

PAGOS DE LA SECRETARIA DE FINANZAS (INST 100)

MONEDA:

Código: HNL **Descripción:** LEMPIRAS

Verificado por: ASUAZO1 **Aprobado por:** CFLORES10 **Firmado por:** JMONCADA27

ANDREA FABIOLA SUAZO FIGUEROA CARLOS ALBERTO FLORES VALLECILLO JUAN ALBERTO MONCADA LAM

Fecha y hora: 13/09/2022 09:08:15 **Fecha y hora:** 14/09/2022 14:56:05 **Fecha y hora:** 19/09/2022 13:23:22

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

TEGUCIGALPA, DISTRITO CENTRAL, FRANCISCO MORAZAN

SAN PEDRO SULA

Oficina Principal

Calle Hacia La Represa Los Laureles,
Intersección con anillo Periférico,

Tel: +504 2229-9091 E-mail: info@corinfar.com
RTN: 08019002285592

FACTURA

Sucursal

Edificio 504 Local 1
Ave. Junior 5 y 6 Calle N.E.
Tel: +504 2550-0033/34/47

No. Factura: 000-004-01-00062428

No. Ref.

Fecha/Hora: 6/9/2022 13:01:45

Vendedor: I-ESCOTO

Términos:

O/C Exenta:

Constancia E/R:

Registro SAG:

Cliente 08013EC04 SECRETARIA DE FINANZAS
AVEN CERVANTES, BARRIO EL JAZMIN, CENTRO HISTORICO
Dirección AVEN CERVANTES, BARRIO EL JAZMIN, CENTRO HISTORICO
ENFRENTE DE CASA QUINCHO LEON,
Ciudad TEGUCIGALPA
Contacto:
RTN Cliente: 08019995010445

Código	Lote	Nombre Producto	U/M	I.S.V.	Unitario	Cantidad	TOTAL
ACN2006-U	FARMA	PRUEBA RAPIDA COVID - ANTIGENOS UNII UNI	0	L.	83.00	500	L. 41,500.00



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: 1C9183-3271EA-8845B8-114EE8-9B7313-DB

Rango Autorizado: 000-004-01-00061101 A LA 000-004-01-00066100

Fecha Límite Emisión: 30 DE MARZO DE 2023

ORDEN DE COMPRA: OC # 403-2022

Sub-Total	L. 41,500.00
Dto. Línea/3ra. Edad	L. 0.00
Descuento	L. 0.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento	L. 41,500.00
Importe Gravado	L. 0.00
Impuesto 15%	L. 0.00
Total	L. 41,500.00

Autorizó _____ Despachó _____ Entregó _____ Elaboró ODSANTOS
 ACEPTADA SIN PROTESTO: LETRA NO. 1/1 POR L. 41,500.00
 FECHA: ___/___/___ SE SERVIRA USTED A PAGAR
 FIRMA DEUDOR: _____ ESTA UNICA LETRA DE CAMBIO
 A NUESTRA ORDEN LA CANTIDAD DE LPS
 Cuarenta Un Mil Quinientos Lempiras
 y Cero Centavos

FIRMA CLIENTE



PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA
SECRETARIA DE FINANZAS

GERENCIA ADMINISTRATIVA
PROVEEDURIA INTERNA DE LA SECRETARIA DE FINANZAS

ACTA DE RECEPCIÓN

FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO: 12/Septiembre/2022

LA PROVEEDURIA INTERNA DE LA SECRETARIA DE FINANZAS, POR MEDIO DE LA PRESENTE, HACE CONSTAR LA RECEPCION DE LOS BIENES DE CONSUMO QUE SE DETALLAN A CONTINUACION Y COINCIDEN CON LA FACTURA No.000-004-01-00062428, F-01:07365, NOMBRE DE CORINFAR

CANTIDAD	Unidad de medida	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR LPS.
500	UND	PRUEBAS DE ANTIGENO	L. 83.00	L. 41,500.00
		15% IMPUESTO		L. -
TOTAL				L. 41,500.00

NOTA: EL PRODUCTO DETALLADO ANTERIORMENTE SE RECIBE COMPLETAMENTE NUEVO Y EN BUEN ESTADO, PARA CONSTANCIA FIRMO LA PRESENTE ACTA.

Solicitado por la Clínica de la SEFIN


JUAN DE JESUS BONILLA
EN CARGO DE LA PROVEEDURIA INTERNA
GERENCIA ADMINISTRATIVA SEFIN



JA



Secretaria de Finanzas

Barrió El Jazmín, Ave. Cervantes frente a Edificio Casa Quinchon
Tegucigalpa, Francisco Morazán
Teléfono: 2222-8449
EXT: 60306

ORDEN DE COMPRA
FECHA **2/8/2022**
OC # **403-2022**

Proveedor	Entregar A
CORPORACIÓN INDUSTRIAL FARMACEUTICA , S.A. DE C.V. (CORINFAR) Calle hacia represa Los Laureles, intersección con el anillo periférico, M.D.C., Francisco Morazán Teléfono: 2229-9204 RTN: 08019002265592	Ismael Escoto ismael.escoto@corinfar.com

Proceso Numero	Fecha de Elaboración	Fecha de Entrega
SEFIN-CM-GC-DCS-2022-170	2/8/2022	31/8/2022

Items/Producto	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	TOTAL
1	PRUEBAS DE ANTIGENO (KIT)	500	L. 83.00	L. 41,500.00
-----	----ULTIMA LINEA----	-----	-----	-----

SUBTOTAL L. 41,500.00
 IMPUESTO (15%)
TOTAL L. 41,500.00

Comentarios o instrucciones especiales
 *Valor en letras: Cuarenta y Un Mil Quinientos Lempiras Exactos
 *Objeto del Gasto: 39530 Material Medico Quirurgico Menor
 *Gerencia Administrativa: Gerencia Central
 *Unidad Ejecutora: Dirección Y Coordinación Superior (DCS)

Nota: Compra solicitada por la Clinica de la Secretaria de Finanzas

Nota: La institución al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra deberá verificar que los mismos, cumplen con las condiciones de calidad y entregas estipuladas, de no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a la ONCAE del incumplimiento.

El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido; de no hacerlo se procederá conforme a la ley para la anulación de la orden de compra.

Elaborado por:

Autorizado por:

El plazo de cumplimiento de orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en efectivo en físico de la orden de compra, debidamente firmada y sellada a acompañada del documento F01 correspondiente a nivel de compromiso o su equivalente. En aplicación al Artículo # 72 de la Ley de Contratación del Estado, las instituciones pueden aplicar la multa diaria establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.

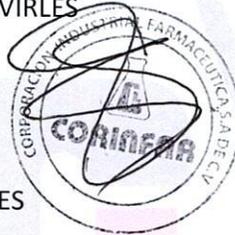
PROCESO# SEFIN-CM-GC-DCS-2022-170
SOLICITANTE: SECRETARIA DE FINANZAS
RTN CORINFAR: 08019002265592
FECHA: 20/07/2022

N°	CANTIDAD	UNIDAD	PRODUCTO	P. UNIT	TOTAL
1	500	KIT	PRUEBAS DE ANTIGENO ✓	L 83.00	L 41,500.00
2	30	FRASCO	DESINFECTANTE LYSOL	L -	L -
3	180	CAJA	GUANTES DESCARTABLES S (CAJA*50 PARES)	L 270.00	L 48,600.00
4	360	PAR	BOTAS QUIRURUGICAS COLOR AZUL (cubrezapatos)	L 4.00	L 1,440.00
				SUB-TOTAL	L. 91,540.00
				15%	L. -
				TOTAL	L. 91,540.00

tiempo entrega 1 dias despues de recibir orden de compra

ESPERANDO PODER SERVIRLES

ISMAEL ESCOTO
 VENTAS INSTITUCIONALES
 CORINFAR
ismael.escoto@corinfar.com / 9770-0763



Handwritten signatures and initials: JPS, YRMP, Estabola, m...

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

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

Droguería | San Pedro Sula
 Ave. Junior 5 y 6 calle Noreste
 Edif 504 local # 1
 Tel.: 504 2550-0033/34/47



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"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Prestamista	<input type="checkbox"/>		

Fecha de Emisión: 20/03/2009

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. 55 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° 20860 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1975.

M. a. Lopez



Ministro Director

Jefe de Departamento de Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicarle a DEI 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: DEI-412- 1412326

Transacción: D38BB4

RightSign

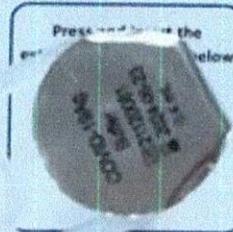
For Self-testing

1 Test

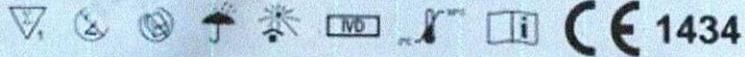
COVID-19 Antigen Rapid Test Cassette

Contents:

- 1 Test Cassette
- 1 Extraction Buffer Tube
- 1 Sterile Nasal Swab
- 1 Package Insert
- 1 Disposal Bag
- 1 Quick Reference G



Nasal Swab



English

RightSign COVID-19 Antigen Rapid Test Cassette (Nasal Swab)

NOTE: Each test can be used ONLY ONE TIME. Do not try to use the test more than once.

Quick Reference Guide



TEST PROCEDURE

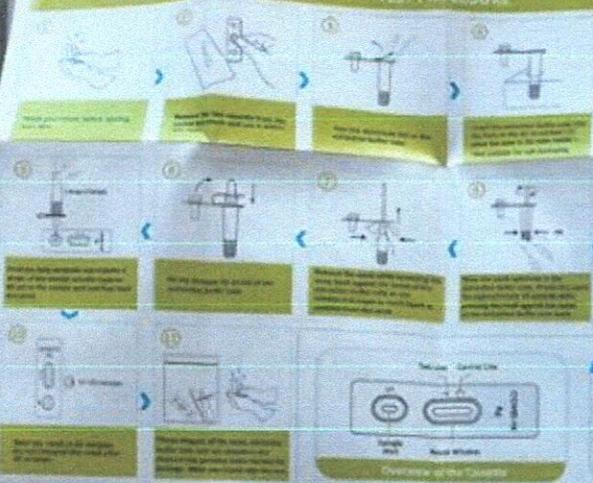
SPECIMEN COLLECTION

Before collecting the nasal swab, blow your nose before sampling.

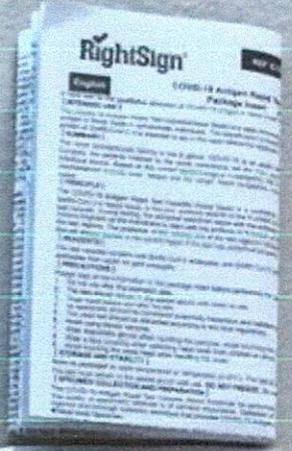
1. Insert the entire absorbent tip of the nasal swab cassette 1.5 to 2 cm into each nostril (1.5 to 2.5 cm for children).

2. Gently scrape the nasal wall by moving the swab in a circular path against the nasal wall at least 5 times. Take approximately 15 seconds to collect the sample per nostril.

3. Using the same swab, repeat the process for the other nostril. Be sure to collect any nasal drainage that may be present on the swab.



For Self-testing



Deutsch

RightSign COVID-19 Antigen-Schnelltestkassette (Nasenabstrich)

HINWEIS: Jeder Test kann NUR EINMAL verwendet werden. Versuchen Sie nicht, den Test mehr als einmal zu verwenden.

Kurzreferenzhandbuch



TESTVERFAHREN

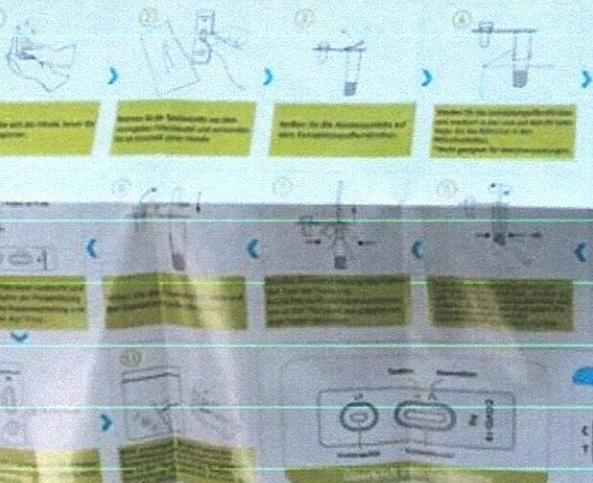
PROBENSAMMLUNG

Schauen Sie sich vor der Entnahme des Nasenabstrichs die Nase, bevor Sie die Probe entnehmen.

1. Führen Sie die gesamte saugfähige Spitze des Nasenabstrichs (Normenlänge 1,5 bis 2 cm) in jedes Nasenloch (1,5 bis 2,5 cm bei Kindern) ein.

2. Führen Sie die Nasenabstrichspitze an der Nasenwand durch, indem Sie dies 5-mal mindestens 5 Mal kreisförmig an der Nasenwand gegen den Uhrzeigersinn wiederholen. Nehmen Sie ca. 15 Sekunden für die Probensammlung pro Nasenloch zu.

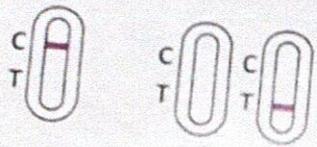
3. Wiederholen Sie den Vorgang mit demselben Nasenabstrich für das andere Nasenloch. Achten Sie darauf, mögliche Nasensekretion von beiden Nasenlöchern zu sammeln.



CE 1434 Für Selbsttest



10~20 minutes



Negative

Invalid



Español
Casete de Prueba Rápida de Antígeno COVID-19
(Hisopado Nasal)

Contenido:

- 1 Casete de prueba
- 1 Tubo de tampón de extracción
- 1 Hisopo nasal estéril
- 1 Prospecto
- 1 Bolsa de desechos
- 1 Guía de consulta rápida



Operation Video



INHOSPIT

Insumos Hospitalarios S. de R.L.

Tegucigalpa M.D.C., Honduras
Boulevard Morazán Edificio Centro Muñoz Calix
Tel. 213-0861 Email.inhospit_hn@yahoo.es

COTIZACION

R.T.N.No. 08019010284133

4334-2022

Fecha	Atencion	Cliente	No. De Cotizacion
22-07-22	Lic. James Aldana	Secretaría de Finanzas	SEFIN-CM-GC-DCS-2022-170

Direccion	Teléfono	E-Mail	Fax.	Condiciones
Tegucigalpa				

De acuerdo a su solicitud de cotización, a continuación encontrara los detalles y sus precios

Item	Cantidad	Presentacion	Producto	Precio unidad	Total
1	360	Pares	Botas Quirúrgicas Desechables	2.22	799.20
2	30	Botes	Desinfectante Ambiental de 354 Gramos (12.5 Onzas)	215.00	6,450.00
			Cotizo Lysol de 538 Gramos		
3	500	Kit	Pruebas Rápidas de Antígeno Para la Detección del COVID,	76.50	38,250.00
			Que Incluya: * Manual de Instrucciones		
			* 25 Casete de Pruebas, * 1 Botella de Solución de Reactiva		
			* 25 Tubos de Reactivos, * 25 Hisopos Nasofaringeo		
			Esterilizado, * Tener Certificación y Permiso de ARSA		
4	180	Cajas	Guantes Descartables Talla S (Caja Trae 50 Pares)	195.00	35,100.00
			U.L.		
			Tiempo de Entrega: Inmediata		

Subtotal	80,599.20
Impto 15%	0.00
Total	80,599.20

INHOSPIT

 Autorizada
 Firma Y sello

Recibida
 Firma y sello

Este es un presupuesto de los productos mencionados, sujeto a las condiciones que se especifican a continuación:

- Válidez de la oferta. **15 días**
 - No se aceptan devoluciones del producto.
 - Forma de pago Crédito
- Estamos para servirle



INHOSPIT

Insumos Hospitalarios S. de R.L.

Insumos Hospitalarios S. de R.L.

Boulevard Morazán, Frente a Edificio Centro Muñoz Cáliz

Teléfono: 2213-0861

R.T.N. 08019010284133

KIT DE PRUEBA RÁPIDA DE ANTÍGENO





DROGUERÍA MEDITEKSA PHARMA
Colonia Río Grande, Parque Empresarial Perisur,
Ofibodega # 2, Anillo Periférico Sur
Tegucigalpa
Honduras
RTN: 08011993157131

Cotización # SO1359

Cliente: SECRETARIA DE FINANZAS
Referencia: SEFIN-CM-GC-DCS-2022-170
Fecha: 21/07/2022 09:20:32
Vendedor: Karla Aceituno
Términos: 30 Días
Válido hasta: 02/08/2022

No.	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Impuestos	Importe
1	PRUEBAS RAPIDAS DE ANTIGENO PARA COVID -19	500	132.000000	Exento	L 66,000.00
2	DESINFECTANTE AEROSOL (LAYSOL)	30	188.000000	Exento	L 5,640.00
3	GUANTES LATEX S	180	219.000000	Exento	L 39,420.00
4	BOTAS DE PROTECCION	360	4.500000	Exento	L 1,620.00

ENTREGA INMEDIATA

INSTRUCCIONES DE USO , 25 CÁSETE DE PRUEBA,, 1 BOTELLA DE SOLUCIÓN DE REACTIVO, 25 TUBOS DE REACTIVOS, 25 HISOPOS NASOFARINGEO ESTERILIZADOS

MARCA RIGHTSIGN

LAYSOL 354 GRAMOS

GUANTES PRESENTACION CAJA

BOTAS DESCARTABLES SE COTIZA CUBRE ZAPATOS PRECIO POR PAR

Subtotal	L 112,680.00
Impuestos	L 0.00
Total	L 112,680.00

LA DEVOLUCION DE CUALQUIER PRODUCTO DEBERA SER CON 90 DIAS ANTES DE SU VENCIMIENTO.
POR CHEQUE DEVUELTO SE COBRARA L. 450.00 MAS EL VALOR PAGADO.

Términos de pago: 30 días netos

COTIZACION

CLIENTE	SECRETARIA DE FINANZAS
Referencia	DCS
GUIA	SEFIN-CM-GC-DCS-2022-170
FECHA	20 de julio de 2022



RTN 08019018028063

DUNS 816367330

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Total
360	Cubre zapatos descartables	L 6.67	L 2,401.20
30	Desinfectante 99.99% Lysol 354	L 174.00	L 5,220.00
25	Kit (caja) de 20 pruebas rapidas Hisopado Nasofaringeo, Incluye: 20 test cassette 20 Reactivos y cuenta gotas 20 hisopos de muestreo 1 estacion de trabajo Instructivo de uso Registro de ARSA	L 1,800.00	L 45,000.00
180	Guantes de latex S,M,L	L 220.00	L 39,600.00
		Sub Total	L 92,221.20
		IVA	
		Total	L 92,221.20

Tiempo de entrega entre 15 y 30 dias calendario, los productos pueden variar de acuerdo a la disponibilidad del fabricante
El kit de puebas rapidas hisopado nasofarigeo contiene 20 pruebas por kit

Rolando Zelaya

Rolando Zelaya
Tel: 31731513
rolandozelaya@gmail.com
Colonia Los Robles, Tegucigalpa



ARMP
Stabiola
B



DROGUERIA MEDINTER S DE R.L

RTN 05019012516160

C.A.I.4E49E0-32DC6A-474E8F-250987-26915E-D7

S.P.S Barrio el benque; 5 y 6 Calle 6 avenida Plaza victoria local N.11

TEL : 2552-0756 / 2552-3800

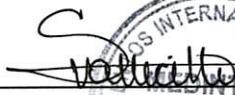
medinter12@gmail.com

CLIENTE **SECRETARIA DE FINANZAS**

FECHA **21- de Julio 2022**

PROCESO : **SEFIN-CM-GC-DCS-2022-170**

Item	Producto	Cantidad	Presentacion	Precio	Total
1	PRUEBAS RAPIDAS DE ANTIGENO PARA COVID -19	500	KIT	L 165.00	L 82,500.00
2	DESINFECTANTE LAYSOL	30	BOTE	L 193.00	L 5,790.00
3	GUANTES LATEX S	180	CAJA	L 286.00	L 51,480.00
4	BOTAS DE PROTECCION(CUBRE ZAPATOS)	360	PAR	L 5.10	L 1,836.00
Total					L 141,606.00


FIRMA Y SELLO
AREA DE VENTAS

Stabiola
Jrs
Z
RNF
Ba



MV FARMA
 DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO
 RTN 08011977037644
 TEL 22219016/22645401 /96026730



COTIZACION 28-01

CLIENTE: Secretaria de Finanzas

PROCESO SEFIN-CM-GC-DCS-2022-170

FECHA: 19/ 07/ 2022

DIRECCION: 3 a calle 5 avenida Edificio Finanzas Fte. Ferreteria Quincho León Tegucigalpa M.D.C.

A CONTINUACION PONEMOS A SU DISPOSICION LOS SIGUIENTES PRODUCTOS

No.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRESENTACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	BOTAS QUIRURGICAS.	360	PAR	L 6.50	L 2,340.00
2	DESINFECTANTE AMBIENTAL QUE MATE EL 99.9% DE LAS BACTERIAS DE 354 GRAMOS (12.5 ONZAS) LYSOL	30	BOTE 354G	L 215.00	L 6,450.00
3	KITS DE PRUEBAS RAPIDAS DE ANTIGENO PARA LA DETECCIÓN DEL COVID, QUE INCLUYA;- MANUAL DE INSTRUCCIONES.- 25 CASETE DE PRUEBAS.- 1 BOTELLA DE SOLUCION DE REACTIVA.- 25 TUBOS DE REACTIVOS.- 25 HISOPO NASOFARINGEO ESTERILIZADO TENER CERTIFICACIÓN Y PERMISO DE ARSA.//	500	C/U	L 162.50	L 81,250.00
4	GUANTES DESCARTABLES, TALLA S. (50 PARES POR CAJA)	180	CAJA X50	L 259.00	L 46,620.00
	*****ULTIMA LINEA*****				

PRODUCTO EN NEGRILLA PAGA IMPUESTO

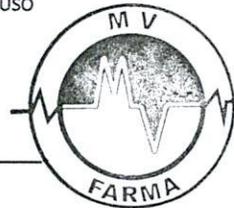
SUB TOTAL	L 136,660.00
ISV 15%	L 967.50
TOTAL	L 137,627.50

NOTA: SE COTIZA PRUEBA COVID-19 ANTIGENO/NASOFARINGEO KITX20

INCLUYE: : 20 CASSET,20 TUBOS,20 HISOPOS 1 FRASCO SOLUCION DE REACTIVA Y MANUAL DE USO

Sandy Castro

FIRMA DE REPRESENTANTE DE VENTAS



[Handwritten signature]

Stabiola PA
ARMU

[Handwritten signature]