

## MEMORANDO N°. BN-022-2023



**DE:** BIENES NACIONALES  
GERSON OCHOA

**PARA:** OFICIAL DE INFORMACION PUBLICA  
Lic. RONNIE LACAYO BERMUDEZ

**ASUNTO:** NOTA ACLARATORIA

**FECHA:** 14 DE JUNIO 2023



Por este medio y en cumplimiento a los lineamientos de verificación del portal de Transparencia, le informo que, en cuanto a la **INVERSIÓN FÍSICA** en este mes de **MAYO**, se compró insumos de uso diario para áreas de atención al paciente.

Atentamente.



**Cliente:** 5-01-0015 INSTITUTO NACIONAL DEL DIABÉTICO  
**Dirección:** CONTIGUO A ASILO DE ANCIANOS DEL HOSPITAL SAN FELIPE  
**R.T.N. Cliente:** 08019015798206  
**Registro de Exonerado:**  
**Orden Compra Exenta:**  
**Registro SAG:**  
**C.A.I.:** D15203-7111F6-DB45B7-DF37A8-F01D38-C0  
**Fecha Límite de Emisión:** 14/12/2023  
**Rango Autorizado:** del 000-002-01-00017701 al 000-002-01-00020700  
**Observación:**

**Telefono:** 2221-3667  
**Vendedor:** LILY RAUDALES  
**Fecha:** 23/03/2023  
**Forma de Pago:** Crédito  
**Fecha Vence:** 22/04/23

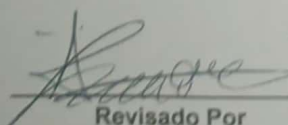
Código	Und.	Cant.	Bon.	Lote #	Descripción	Bod.	Precio	Reb y Desc Otorgados	ISV	Total
12-122-0361	UND	1	0	Q32064181	DESFIBRILADOR D1 DEA(DESF EXTERN AUTOMAT)+MOCHIL	001120,340.42		0.00	15	120,340.42

**COPIA**



CIENTO TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN LEMPIRAS CON 48/100

Importe Exonerado:	0.00
Importe Exento:	0.00
Importe Gravado:	120,340.42
Rebaja y Descuento Otorgado:	0.00
ISV 15%:	18,051.06
<b>Total a Pagar:</b>	<b>138,391.48</b>

\_\_\_\_\_  
**Autorizado Por**       **Revisado Por**      \_\_\_\_\_  
**Firma y Sello del Cliente**



**FACTURA**  
**000-003-01-00023003**

UPLIDORA MEDICA S. DE R.L DE C.V.

C.T.N. 08019008185616

Tegucigalpa, Honduras

Tel: (504) 22300137-22305581-22283386

Correo: [knunez@suplimedic.com.co](mailto:knunez@suplimedic.com.co)

C.A.I. 9CEF7C-4D6DB4-3D4BBB-6ED909-FE02BD-62

Rango Autorizado del 000-003-01-00021001 Al 000-003-01-00023500

Fecha limite de Emision: 31-10-2023

Fecha de factura 9/5/2023  
Factura Vence 8/6/2023  
Vendedor CO  
Direccion Cliente

Tegucigalpa

Cliente	Instituto Nacional del Diabetico	RTN	*08019015798206
---------	----------------------------------	-----	-----------------

ITEM	CANT.	PREST		PRECIO UNITARIO	DESC. Y REBAJAS	ISV	SUB-TOTAL	PRECIO FINAL
1	15	Caja	Jeringa 20cc 21 x 1 1/2 (Cormed)	241.670			3,625.05	3,625.05
2	18	Caja	Jeringa 1cc 29 x 1/2 (Cormed)	208.330			3,749.94	3,749.94
3	6	Caja	Esparadrappo Transpore de 3" caja 4 unid (3M)	450.000			2,700.00	2,700.00
4	4	Caja	Esparadrappo Durapore 3 x 10 caja 4 unid (3M)	533.330			2,133.32	2,133.32
5	2	Caja	Esparadrappo Durapore 2X10 1538-2 (3M)	533.330			1,066.66	1,066.66
6	1	Caja	Hoja de Bisturi # 21 (Cormed)	250.000		G	250.00	250.00
7	150	Unidad	Cateter Intravenoso # 22G (Nipro)	18.330			2,749.50	2,749.50
8	6	Unidad	Torniquete Plano Azul	13.33		G	79.98	79.98
9	600	Unidad	Mariposa # 21G (Agma)	3.67			2,202.00	2,202.00
10	600	Unidad	Mariposa # 25G (Cormed)	3.67			2,202.00	2,202.00
11	18	Caja	Jeringa Descartable 50-60 CC (Nipro)	250.00			4,500.00	4,500.00
								25,258.45

**VALOR EN LETRAS**

VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS DOS LEMPIRAS CON 45/100

**FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA**

La Factura vencida pagara el 3% de interes y por cada cheque debuelto se pagara Lps 800.00

No. Correlativo de Orden de Compra exenta
No. Correlativo de Constancia de Registro de exonerado
No. Identificativo del registro de la SAG

**Descots.y Rebajas otorg.**

Importe Exonerado	-
Importe Exento	24,928.47
Importe Grabado 15%	329.98
Importe Grabado 18%	
I.SV. 15%	44.00
ISV 18%	
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>25,302.45</b>

Autorizado por:

Revisada Por: Firma y Sello cliente

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

COPIA: CONTABILIDAD

**SUPLIDORA MEDICA S. DE R.L DE C.V.**

RTN: 08019008185616  
 Col. Miraflores, calle Sta. Cristina, Casa No.3715, Bloque 49  
 Tegucigalpa Honduras.

Tel: (504) 22300137-22305581-22283386  
 Correo: knunez@suplimedic.com.co  
 C.A.I: 9CEF7C-4D6DB4-3D4BBB-6ED909-FE02BD-62  
 RANGO AUTORIZADO DEL 000-003-01-00021001 AL 000-003-01-00023500  
 Fecha limite de Emisión: 2023-10-31 00:00:00

Fecha Factura 26/04/2023  
 Factura Vence 26/05/2023  
 Vendedor CO

Dirección Cliente  
 Instituto Nacional del Diabetico, Francisco  
 Morazan Tegucigalpa

<b>Cliente</b>	Instituto Nacional del Diabetico	RTN	08019015798206
----------------	----------------------------------	-----	----------------

CANT.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESC Y REBAJAS	ISV %	SUB-TOTAL	PRECIO FINAL
400	TGUM00492	MARIPOSA # 23G (VARIOS)	4.89	489.00	-	1,467.00	1,467.00
200	TGUM01185	MARIPOSA # 21G (AGMA)	4.89	244.50	-	733.50	733.50
400	TGUM01437	MARIPOSA # 25G (CORMED)	4.89	489.00	-	1,467.00	1,467.00
				L	1,222.50	L	3,667.50
						L	3,667.50

**VALOR EN LETRAS**  
 TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE LEMPIRAS CON 50/100

**FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA**

No. Correlativo de orden de compra exenta	
No. Correlativo de constancia de registro exonerado	
No. Identificativo del registro de la SAG	

DESC. Y REBAJAS OTORGADAS	L	1,222.50
IMPORTE EXONERADO	L	0.00
IMPORTE EXENTO	L	3,667.50
IMPORTE GRAVADO 15%	L	0.00
IMPORTE GRAVADO 18%	L	0.00
I.S.V 15%	L	0.00
I.S.V 18%	L	0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	L	<b>3,667.50</b>

  
 Autorizado Por

Revisado Por

Firma y Sello Cliente

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

COPIA: CONTABILIDAD

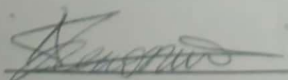


**Cliente:** 5-01-0015 INSTITUTO NACIONAL DEL DIABÉTICO  
**Dirección:** CONTIGUO A ASILO DE ANCIANOS DEL HOSPITAL SAN FELIPE  
**R.T.N. Cliente:** 08019015798206  
**Registro de Exonerado:**  
**Orden Compra Exenta:**  
**Registro SAG:**  
**C.A.I.:** D15203-7111F6-DB45B7-DF37A8-F01D38-C0  
**Fecha Límite de Emisión:** 14/12/2023  
**Rango Autorizado:** del 000-002-01-00017701 al 000-002-01-00020700  
**Observación:**

**Teléfono:** 2221-3667  
**Vendedor:** BIOMEDICA  
**Fecha:** 23/03/2023  
**Forma de Pago:** Crédito  
**Fecha Vence:** 22/04/23

Código	Und.	Cant.	Bon.	Lote #	Descripción	Bod.	Precio	Reb y Desc Otorgados	ISV	Total
12-278-0115	UND	1	0	/LOTE	CONTADOR MONTAJE WBC 2000303	001	14,428.30	0.00	15	14,428.30
12-278-0116	UND	1	0	/LOTE	CABLE AJ8 2000254	001	5,892.91	0.00	15	5,892.91
12-278-0117	UND	1	0	/LOTE	CONTADOR MONTAJE RBC 2000304	001	14,352.15	0.00	15	14,352.15
12-278-0118	UND	4	0	/LOTE	ESPUMA CONDUCTIVA 1013527	001	506.00	0.00	15	2,024.00
12-278-0122	UND	2	0	/LOTE	ESPUMA CONDUCTIVA 1013528	001	506.00	0.00	15	1,012.00

**COPIA**

CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO LEMPIRAS CON 76/100

<b>Autorizado Por</b>		<b>Revisado Por</b>		<b>Firma y Sello del Cliente</b>		<b>Importe Exonerado:</b>	0.00
						<b>Importe Exento:</b>	0.00
						<b>Importe Gravado:</b>	37,709.36
						<b>Rebaja y Descuento Otorgado:</b>	0.00
						<b>ISV 15%:</b>	5,656.40
						<b>Total a Pagar:</b>	43,365.76

Importante: Estimado cliente revise la mercadería en presencia de nuestro empleado, no aceptamos reclamos posteriores

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Calidad y Profesionalismo al Cuidado de la Salud

www.dimexmedica.com

La factura es beneficio de todos, "Exijala"

