



INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO

ORDEN DE COMPRA No. 026/2016



Tegucigalpa, M.D.C.,

Fecha: 08 de febrero 2016

Condiciones: **CONTADO**

PROVEEDOR:

SUPER FARMACIA SIMAN S.A.
RTN 05019999180979

SERVASE EN REGAR LOS ARTICULOS O PRESTAR LOS SERVICIOS INDICADOS EN ESTE DOCUMENTO

CUENTA DE GASTO	TIPO DE FONDOS	CODIGO GERENCIA	ESTRUCTURA PROGRAMATICA				CODIGO DE REGION	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPUESTO SOBRE VENTAS	TOTAL
			UNIDAD EJECUTORA	PROGRAMA	SUBPROGRAMA	PROYECTO						
35200	01	107	007	01	00	000	004	0801	PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES			
							100	Musflex Compuesto	L. 7.4400		L. 744.00	
							100	Sobres de Panadol Extra Fuerte (Sobre de 2 tabletas)	L. 2.8900		L. 289.00	
							100	Tabletas de Panadol Ultra (Sobre de 2 tabletas)	L. 3.6700		L. 367.00	
							50	Migradorixina	L. 9.2300		L. 461.50	
							60	Alka Seltzer (1 caja)	L. 2.6473		L. 158.84	
							2	Vitafienaco (cajas de 30 unidades c/u)	L. 82.0100		L. 164.02	
							100	Sudagrip	L. 4.1238		L. 412.38	
							60	Capsulas de mevalgin	L. 3.4000		L. 204.00	
							60	sertal	L. 6.2500		L. 375.00	

Observaciones Generales: Estos seran utilizados por el personal del IHT.

SUB-TOTAL	L. 3,175.74
15% ISV	L. 0.00
TOTAL	L. 3,175.74

VALOR LEMPIRAS **SON TRES MIL CIENTO SETENTA Y CINCO LEMPIRAS CON 74/100**

INSTRUCCIONES: Para la cancelación de esta orden, Adjuntese Original y Copia de la factura comercial y recibo.

INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO

*Códigos de Fuente Financiamiento:

**Códigos de Gerencias:

- 101 - Presidencia Ejecutiva
- 102 - Auditoría Interna
- 103 - Gerencia de Finanzas y Administración
- 104 - Gerencia de Planeamiento y Desarrollo de Prod.

- 105 - Asesoría Legal
- 106 - Gerencia de Mercadeo

- 107 - Gerencia de Recursos Humanos

***Codigo equivalente Unidad Ejecutora

- 001-Presidencia Ejecutiva
- 002-Gerencia de Gestión Institucional y Relaciones Intern
- 009- Auditoria Interna
- 005-Finanzas y Administracion
- 015- Gerencia
- 016- Unidad de competitividad y Calidad
- 017- Unidad de Sostenibilidad Ambiental
- 018- Unidad de Desarrollo de Productos
- 003-Unidad de Planificación Turística
- 004- Centro de Documentacion Turística
- 008- Asesoría Legal
- 010- Gerencia
- 011- Unidad de Comunicaciones
- 012- Unidad de Mercados
- 013- Buro de Convenciones
- 014- Unidad de Información Turística
- 005- Unidad de Análisis Económico
- 007- Recursos Humanos

- 01 - Transferencia Corriente
- 02 - Fondos Propios

ELABORADO POR COMPRAS	REVISADO COMPRAS	REVISADO PRESUPUESTO	AUTORIZACIÓN FINANZAS Y ADMINISTRACION
<i>Kaon Matute</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

Original: Contabilidad

I.S.V.: L 0.00
 TOTAL A PAGAR: L 3,175.74

Valor de los bienes: OCHO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO
 LEMPTRAS (OCHOCIENTOS Y CUATRO CENTAVOS)

Tasa % Impuesto
 0.00 0.00

USTED SE AHORRÓ: L 1152.91

INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO

PUNTOS GANADOS: 3175
 PUNTOS ACUMULADOS: 3175
 TARJETA DE CRÉDITO Cambio: 0

ENVIAR A:
 INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO
 2222-2124 3172-3098
 COL./RES. SAN CARLOS, EDIFICIO EUROPA, COLONIA SAN
 CARLOS, PREGUNTAR POR KAREN MATUTE, TEGUCIGALPA

Firma del Cliente:

Al firmar acepta que recibe el pedido como se detalla en la factura.
 No aceptamos devoluciones en facturas de servicio a domicilio



www.farmaciasiman.com

Visítanos en Facebook:

facebook www.facebook.com/FarmaciaSiman



Farmacia Simán
 A DOMICILIO

Tel.22411010



La factura es beneficio de todos: ¡exijala!

No se aceptan devoluciones después de sesenta (60) días de la
 fecha de la factura. En compras con tarjetas de crédito, si desea
 devolución de efectivo, se retardará la comisión bancaria.

Advertencia: Cualquier medicamento podría causar alergia a
 algunos pacientes. Asegúrese que usted no es alérgico a estos
 productos antes de consumirlos.



FARMACIA SIMAN TEGUCIGALPA 18

COL. FLORENCIA SUR, BLVD. SUYAPA, TEGUCIGALPA

Casa Matriz:

6 Ave., 5 Calle, S.O. Bo. El Benque, SAN PEDRO SULA

TELS.: 22410043 32606612

FAX: 2516-1184

R.T.N.: 05019999180979

Correo Representante Legal: representante.legal@farsiman.com

FACTURA

C.A.I.: 72F75B-C07DA6-6F43BC-3158B0-61A78E-92

Factura: 000-104-01-00052172

Fecha Límite de Emisión: 12/02/2016

Rango Autorizado: 00000001 a 99999999

Original: Comprador.

Datos del Cliente

R.T.N. / Ident.: 08019001211707

Nombre: INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO

Código: 91615

12/02/2016 1:09 pm

Vendedor: TERESA YAMALI ROCHA LAGOS

CF001-0000 CONTADO

INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO

ESTANTE: 5

PAILL

SUDAGRIP ANTIGRI PAL X 100 CAPSULAS*

1.00 CJ L 606.45

L 412.39

ESTANTE: 10

BAYER CONSUMO

ALKA SELTZER X 60 TAB EFERV.

1.00 CJ L 198.55

L 158.84

ESTANTE: 11

ROEMMERS

MIGRA-DORIXINA X 1 COMPRIMIDO ©

50.00 UN L 12.30

L 461.50

SERTAL C NF X 1 GRAGEA

1.00 UN L 6.93

L 6.43

SERTAL C NF X 1 GRAGEA

59.00 UN L 8.93

L 368.75

ESTANTE: 15

FARMAMEDICA

VITAFLENACO X 30 CAPSULAS BLANDAS

2.00 CJ L 109.35

L 164.02

ESTANTE: 16

MC FARMACEUTICA

MUSFLEX COMPUESTO X 50 CAPLETAS

2.00 CJ L 564.00

L 743.92

ESTANTE: 25

INFARMA

MEVALGIN PLUS X 1 TABLETA

12.00 UN L 4.25

L 40.80

MEVALGIN PLUS X 48 TABLETAS

1.00 CJ L 194.35

L 163.25

SB SMITHKLINE BEECHAM

PANADOL EXTRA FUERTE X 50 SOBRES

2.00 CJ L 174.35

L 289.42

PANADOL ULTRA X 100 CAPLETAS

2.00 DP L 216.05

L 366.42



INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO
HOJA DE EVALUACION DE OFERTA



Tegucigalpa M.D.C. 08 de Febrero del 2016

No.	Cuenta del Gasto	Unidad de Medida	DETALLE	Cantidad	SUPER FARMACIA SIMAN S.A.				FARMACIAS PUNTO FARMA			
					P. UNIT.	SUBTOTAL	15% ISV	TOTAL	P. UNIT.	SUBTOTAL	15% ISV	TOTAL
1			Musflex Compuesto	100	7.4400	744.00		744.00	8.6558	L. 865.58		L. 865.58
2			Sobres de Panadol Extra Fuerte (Sobre de 2 tabletas)	100	2.8900	289.00		289.00	3.2280	L. 322.80		L. 322.80
3			Tabletas de Panadol Ultra (Sobre de 2 tabletas)	100	3.6700	367.00		367.00	4.1092	L. 410.92		L. 410.92
4			Dorixina	50	9.7000	485.00		485.00	9.6900	L. 484.50		L. 484.50
5			Migradorixina	50	9.2300	461.50		461.50	9.0300	L. 451.50		L. 451.50
6			Alka Seltzer (1 caja)	60	2.6472	158.84		158.84	3.3840	L. 203.04		L. 203.04
7			Vitaflenaco (cajas de 30 unidades c/u)	2	82.0100	164.02		164.02	96.1300	L. 192.26		L. 192.26
8			Sudagrip	100	4.1238	412.38		412.38	4.7000	L. 470.00		L. 470.00
9			Sinagrur	48	DESCONTINUADA				2.1869	L. 104.97		L. 104.97
10			Capsulas de mevalgin	60	3.4000	204.00		204.00	3.5300	L. 211.80		L. 211.80
11			sertal	60	6.2500	375.00		375.00	6.5400	L. 392.40		L. 392.40
TOTAL ASIGNADO PARA LA COMPRA						3,660.74		3,660.74		L. 4,109.77		L. 4,109.77
								3,175.74				L. 589.47

Se adjudica esta compra a: "SUPER FARMACIA SIMAN S.A." por ofrecer mejores precios en medicamentos a comprar

Karen Matute

Asistente de Compras

Elaborado

[Signature]

JEFE DE COMPRAS

Revisado



Pre-intervención

REVISO

FORMATO DE COTIZACION

INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO
GERENCIA DE FINANZAS Y ADMINISTRACION

INVITACION A COTIZAR

Nombre / Casa Comercial: Súper Farmacia Siman

Dirección: Boulevard Suyapa, colonia Florencia Norte, contiguo a la Marina Mercante

Teléfono: 2241-0043 / 3173-6433 Fax: _____ E-mail: jefemayoreozo@farsiman.com

No.	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Musflex Compuesto	100	7.44	744.50
2	Sobres de Panadol Extra Fuerte sobre de 2 tabletas	100	2.89	144.5
3	Tabletas de Panadol Ultra sobre de 2 tabletas	100	3.67	183.65
4	Dorixina	50	9.70	485.00
5	Migradorixina	50	9.23	461.5
6	Alka Seltzer	60 (1 caja)	158.84	158.84
7	Vitaflenaco	02 (cajas de 30 unidades c/u)	82.01	164.02
8	Sudagrip	100	4.1238	412.38
9	Simagrur (descontinuada)	48		
10	Capsulas de mevalgin	60	3.40	204.00
11	sertal	60	6.25	375.00
SUBTOTAL				3,333.39
15% ISV				
TOTAL				3,333.39

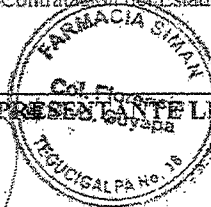
CANTIDAD EN LETRAS: Tres Mil Trescientos treinta y tres con treinta y nueve centavos.

Condiciones de pago: Crédito 15 a 30 días aproximadamente.

Documentos a presentar: Constancia de Solvencia de la DEI si el valor de la cotización es mayor a Lps. 25,000.00;

Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la Empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL





Edificio Punto Farma. Anillo Periférico Sector # 3. Contiguo al Ministerio Público. Hacienda el Molino P.O. Box #896 Tegucigalpa, San Pedro Sula, Choluteca, Comayagua. Honduras, C. A.
www.puntofarma.hn

COTIZACIÓN

CLIENTE: INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO

TELÉFONO:

FARMACIA: Punto Farma Minitas

AUTORIZADO POR:

FECHA: 05/02/2016

DE ACUERDO A SU SOLICITUD DE COTIZACIÓN, NOS AGRADA PRESENTARLE NUESTROS MEJORES PRECIOS:

No	CODIGO	PRODUCTO	PRECIO CON DESCUENTO	CANT	TOTAL FACTURA (LPS)
1	916	MUSFLEX COMPUESTO DISP x50 CAP ✓	L. 432.79	1	L. 432.79
2	2518	PANADOL EXTRA FUERT(SBX2)x50SB ✓	L. 161.40	1	L. 161.40
3	2490	PANADOL ULTRA 100 COM x50 SOBR ✓	L. 205.46	1	L. 205.46
4	H00776	DORIXINA 125 mg TABLETA ✓	L. 9.69	50	L. 484.50
5	H00736	MIGRA DORIXINA 125mg TABLETA ✓	L. 9.03	50	L. 451.50
6	86	ALKA SELTZER CIAx60 TAB EFERV ✓	L. 203.04	1	L. 203.04
7	11744	VITAFLENACO CIA X 30 CAP BLAND ✓	L. 96.13	2	L. 192.26
8	4295	SUDAGRIP DISP(C/SB x4TAB)x25SB ✓	L. 470.30	1	L. 470.30
9	11623	SINAGRUR CIA x 48 TABLETAS ✓	L. 104.97	1	L. 104.97
10	H11736	MEVALGIN PLUS TAB ✓	L. 3.53	60	L. 211.80
11	H00743	SERTAL COMPUEST COM REC ✓	L. 6.54	60	L. 392.40
***** ULTIMA LINEA *****					
Total Factura					L. 3,310.42

Servicio a Domicilio Completamente gratis **800-2280-8800**