

Poder Judicial  
Honduras

**CORTE SUPREMA DE JUSTICIA**  
**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DEPARTAMENTO DE ALMACÉN**

**CONSTANCIA DE RECEPCION DE SUMINISTROS**

El Suscrito Jefe de Almacén del Poder Judicial hace constar, que en fecha 8 de Febrero del 2023, se recibe en su totalidad los materiales y suministros adjudicados a EMPRESA PROVEEDORA, S. DE R.L En relación a los suministros de materiales de la **orden de compra 21-2023**, Entrada número **30-2023**, a la **factura N-000-001-01-00001244** Se **recibió de conformidad los siguientes artículos:**

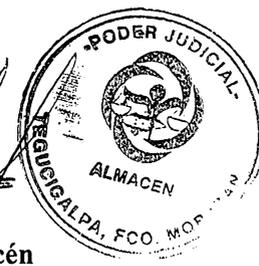
- 1) 250000 unidades de MASCARILLA con código 39510004 :
  - 250000 unidades marca FFG, modelo QUIRURGICA, color AZUL, presentación MASCARILLAS QUIRURGICAS DESCARTABLES DE 3 CAPAS DE PROTECCION.

Según lo estipulado en las bases de **orden de compra 21-2023** .

Para los fines administrativos pertinentes firmamos la presenta en la ciudad de Tegucigalpa Municipio del distrito Central a los **8 de Febrero del 2023**.

  
**Carlos Murillo**  
Auxiliar de Almacén  
Recibí Conforme

  
**Hector Ardón**  
VoBo. Jefe de Almacén



# Documento Fiscal Válido



## OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

**RTN:** 08019017914454

**Nombre o Razón Social:** EMPRESA PROVEEDORA S DE R L

**Nombre Comercial:** EMPRO

**Teléfono:** 22369016 98804989

**Email:** emproveedores@gmail.com

**Dirección de Casa Matriz:** BARRIO:COLONIA LOMAS MIRAFLORES SUR, CASA NO.: 12, BLOQUE: C, MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL, DEPARTAMENTO: FRANCISCO MORAZAN

**Dirección de Establecimiento:** DIRECCION: COLONIA LOMAS MIRAFLORES SUR, C, NO. 12, MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL, DEPARTAMENTO: FRANCISCO MORAZAN

## IMPRENTA

**RTN:** 08019000236949

**Nombre Comercial:** IMPRENTA MELISSA S DE R L

## GENERALES

**Número del Documento:** 000-001-01-00001244

**Fecha de Autorización:** 01/12/2022

**Modalidad:** Impresión por Imprenta

**Tipo de Documento:** FACTURA

**Fecha de Vencimiento:** 01/12/2023

**CAI:** B3B27D-699D1F-A048BF-060800-3842EB-29

**Desde (Rango Autorizado):** 000-001-01-00001201

**Hasta (Rango Autorizado):** 000-001-01-00001250

Copyright © Servicio de Administración de Rentas - Todos los derechos reservados 2019



## CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-23-10500-4894

La DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **EMPRESA PROVEEDORA S DE R L**  
Con Registro Tributario Nacional: **08019017914454**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-23-10500-4894 en fecha 04/01/2023, y Recibo Oficial de Pago No. 25412627344 de fecha 12/12/2022 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las bases de datos del Sistema de Información Tributaria (E-TAX), se determinó la información siguiente:

ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.  
ETAX: NO existen Registros de Deudas.  
ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

Por lo antes expuesto, se **OTORGA** al solicitante la presente **CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA**, para el período 202301, según Declaración 35743968391, presentada el 21/04/2022.

La presente Constancia vence el 01/05/2023. Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

**JONY PORFIRIO JIMENEZ**  
DIRECTOR REGIONAL CENTRO SUR



(\*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gov.bn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-23-10500-4894** o mediante el siguiente código QR:





## Consulta

### Constancias Pagos a Cuentas

N° Constancia:

RTN:

Fecha Desde:

Fecha Hasta:

	N° Constancia	RTN	Fecha Emisión	Fecha Vigencia
<input type="button" value="Consultar"/>	201-23-10500-4894	08019017914454	04/01/2023	20230501



## CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL



151-23-10500-4451

La DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **EMPRESA PROVEEDORA S DE R L**  
Con Registro Tributario Nacional: **08019017914454**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-23-10500-4451 en fecha 08/02/2023, y Recibo Oficial de Pago No. 25413487391 de fecha 08/02/2023 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las bases de datos del Sistema de Información Tributaria (E-TAX), se determinó la información siguiente:

ETAX: NO existen registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

ETAX: NO existen registros de Deudas.

Por lo antes expuesto se **OTORGA** la SOLVENCIA FISCAL al solicitante.

La presente Constancia tiene una vigencia de treinta días calendario a partir de la fecha 08/02/2023 hasta 09/03/2023, **la misma no aplica para el Artículo 213 del Decreto 170-2016 y Artículo 18 del Decreto 113-2011.**

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

JONY PORFIRIO JIMENEZ  
DIRECTOR REGIONAL CENTRO SUR



(\* Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/>, ingresando el número **151-23-10500-4451** o mediante el siguiente código QR:





## Consulta

### Constancias de Solvencia Fiscal

N° Constancia:

151-23-10500-4451

RTN:

08019017914454

Fecha Desde:

2023 ▼ FEBRERO ▼ 08 ▼

Fecha Hasta:

2023 ▼ MARZO ▼ 09 ▼

Consultar

	N° Constancia	RTN	Fecha Emisión	Fecha Vigencia
Consultar	151-23-10500-4451	08019017914454	08/02/2023	20230309

[Imprimir](#) | [Cerrar](#)

**OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACIÓN Y ADQUISICIONES DEL ESTADO**  
**FORMULARIO DE PUBLICACIÓN DE ADJUDICACIONES**

Número Compra:

PJ-CM-GC-2023-0027

Fecha de Inicio:

16/01/2023

Fecha Max. de Recepción: Fecha Aprox. Adudicación:

23/01/2023

23/01/2023

Fecha/Hora de Publicación:

20/01/2023 11:21 a.m.

Adjudicación:

10/02/2023 11:34 a.m.

Código Bien o Servicio	Descripción	Cantidad Solicitada	No Oferentes	Contratista	Precio Unitario	Subtotal	ISV	Precio Total
42131606	Mascarillas de aislamiento o quirófano para el personal sanitario	1	4	Empresa Provedora, S. de R. L. * Compra Menor	167,500.00	167,500.00	0.00	167,500.00

## Olga Marina Ordoñez Sanchez

---

**De:** EMPRO EMPRESA PROVEEDORA S de R.L <emproproveedores@gmail.com>  
**Enviado el:** martes 07 de febrero de 2023 9:13 a. m.  
**Para:** Selvin Antonio Gradiz Rodriguez  
**CC:** Cristhian Issac Ortega Meza; Olga Marina Ordoñez Sanchez; Olga Marina Aguilar Chavarria; Héctor Porfirio Ardón Ramirez; Rothman Benjamin Alvarez Martínez; Michelle Alejandra Godoy Parada; Carlos Manuel Murillo Guardado  
**Asunto:** Re: Orden de Compra 021-2023, EMPRO, 250mil Mascarillas Quirúrgicas - Almacén.PDF  
**Datos adjuntos:** image001.jpg

Recibido.

El lun., 6 de febrero de 2023 4:10 p. m., Selvin Antonio Gradiz Rodriguez <[sgradiz@poderjudicial.gob.hn](mailto:sgradiz@poderjudicial.gob.hn)> escribió:

Saludos cordiales,

Adjunto la Orden de Compra N° 021-2023 del Poder Judicial.

**Solicitamos entrega en el transcurso de 03 días hábiles según orden de compra. (Fecha límite de entrega: 09 de febrero de 2023).**

**Favor acusar recibo.**

*Al momento de entregar el producto, favor adjuntar a la factura, la solvencia fiscal y la constancia de pagos a cuenta vigentes para agilizar el proceso de pago. Si no presenta la constancia de pagos a cuenta se procederá a efectuar la retención del 1%.*

*Para coordinar la entrega favor llamar al Lic. Hector Ardón, Jefe de Almacén al teléfono: 9735-8167.*

**NOTA:** Si hay incumplimiento en el tiempo de entrega, estipulado en este documento, se procederá con lo especificado en el Art. 72 de la LCE, párrafo segundo y tercero y Decreto Legislativo N° 157-2022. La multa diaria aplicable se fija en cero punto treinta y seis por ciento (0.36%) que deberá aplicarse a todos los contratos u órdenes de compra de bienes y servicios que celebren las Instituciones del Sector Público, incluyendo las compras realizadas mediante catalogo electrónico.

## Selvin Antonio Gradiz Rodriguez

---

**De:** Selvin Antonio Gradiz Rodriguez  
**Enviado el:** lunes 06 de febrero de 2023 16:07  
**Para:** 'EMPRO EMPRESA PROVEEDORA S de R.L.'  
**CC:** Cristhian Issac Ortega Meza; Olga Marina Ordoñez Sanchez; Olga Marina Aguilar Chavarria; Héctor Porfirio Ardón Ramirez; Rothman Benjamin Alvarez Martínez; Michelle Alejandra Godoy Parada; Carlos Manuel Murillo Guardado  
**Asunto:** Orden de Compra 021-2023, EMPRO, 250mil Mascarillas Quirúrgicas - Almacén.PDF  
**Datos adjuntos:** Orden de Compra 021-2023, EMPRO, 250mil Mascarillas Quirurgicas - Almacen.PDF

Saludos cordiales,

Adjunto la Orden de Compra N° 021-2023 del Poder Judicial.

**Solicitamos entrega en el transcurso de 03 días hábiles según orden de compra. (Fecha límite de entrega: 09 de febrero de 2023).**

**Favor acusar recibo.**

*Al momento de entregar el producto, favor adjuntar a la factura, la solvencia fiscal y la constancia de pagos a cuenta vigentes para agilizar el proceso de pago. Si no presenta la constancia de pagos a cuenta se procederá a efectuar la retención del 1%.*

*Para coordinar la entrega favor llamar al Lic. Hector Ardón, Jefe de Almacén al teléfono: 9735-8167.*

**NOTA:** Si hay incumplimiento en el tiempo de entrega, estipulado en este documento, se procederá con lo especificado en el Art. 72 de la LCE, párrafo segundo y tercero y Decreto Legislativo N° 157-2022. La multa diaria aplicable se fija en cero punto treinta y seis por ciento (0.36%) que deberá aplicarse a todos los contratos u órdenes de compra de bienes y servicios que celebren las Instituciones del Sector Público, incluyendo las compras realizadas mediante catalogo electrónico.

Atentamente,

**Selvin Gradiz**

Compras y Suministros

Poder Judicial

Telefonos: 2240-6567, 2225-9933



Copias: - Contabilidad  
 - Auditoría

REPUBLICA DE HONDURAS  
 PODER JUDICIAL  
**ORDEN DE COMPRA**

Entrega Inmediata

Orden de Compra

No. TEG-21-2023

Compromiso

Unidad Elabora: DEPARTAMENTO DE ALMACÉN, DISTRITO CENTRAL, FRANCISCO MORAZÁN

Lugar y Fecha: TEGUCIGALPA, 2 DE FEBRERO DEL 2023

Suplidor # 08019017914454

Señor(s): EMPRESA PROVEEDORA, S. DE R.L.

No. Solicitud TEG-26-2023

Dirección: COLONIA ALAMEDA, CALLE PRINCIPAL, AVENIDA VILLEDA MORALES, TEGUCIGALPA, M.D.

REGLON	PARTIDA	CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNIDAD (Lps)	PRECIO TOTAL (Lps)
39510	01	250000	<p>MASCARILLA</p> <p>Descripcion: MASCARILLAS QUIRURGICAS DESCARTABLES DE TRES CAPAS DE PROTECCION (DETALLES SEGUN COTIZACIONES)</p> <p>(27610-110-020-900-877) L. 167,500.00</p> <p>COMPRA DE (250,000) MASCARILLAS QUIRURGICAS DESCARTABLES DE TRES CAPAS MARCA FFG COLOR AZUL (SEGUN COTIZACION ADJUNTA), SOLICITADO POR EL LIC HERCTOR ARDON/ JEFE DE ALMACEN CENTRAL PARA DISTRIBUCION A NIVEL NACIONAL. DOCS ADJS: OFICIO N°0026/DCYS-OC/2023, SOLICITUD DE COMPRA N° TEG-26-2023, DISPONIBILIDAD PRESUPESTARIA N°DPP-DP-025-2023, EVALUACION DE OFERTAS DEL PROCESO DE COMPRA N°PJ-CM-GC-2023-0027, ACTA DE APERTURA DE OFERTAS PARA COMPRA MENOR DEL PROCESO DE COMPRA N°PJ-CM-GC-2023-0027 DEL 25/01/2023, (01) COPIA DEL ARTICULO 15 DE LA SECRETARIA DE FINANZAS DE LO QUE ESTA EXENTO DE IMPUESTO, (05) CORREOS ELECTRONICOS DE SELVIN GRADIZ DEL DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y SUMINISTROS, (04) COTIZACIONES DEL 24 Y 25 DE ENERO 2023, PUBLICACION DE ONCAE DEL PROCESO DE COMPRA N°PJ-CM-GC-2023-0027, SOLICITUD DE COMPRA N°09-2023</p>	0.67	167,500.00

PODER JUDICIAL  
 COMPRAS Y  
 SUMINISTROS

06 FEB 2023

RECIBIDO

CIENTO SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 00/100 LEMPIRAS

TOTAL GENERAL

L. 167,500.00

Director Administrativo



Jefe Deptó. Servicios Administrativos



ALEJANDRA MARIA PEREZ PONCE

Elaborado por

Para cancelar su cuenta, presente esta orden de compra con sus facturas y recibos en cuadruplicado, firmados y registrados los números de sus documentos personales (identidad, impuesto S/ La Renta y Solvencia)

Copias : - Contabilidad  
- Auditoría

REPUBLICA DE HONDURAS  
PODER JUDICIAL  
ORDEN DE COMPRA

Entrega Inmediata

Orden de Compra

No. TEG-21-2023

Compromiso

Unidad Elabora: DEPARTAMENTO DE ALMACÉN, DISTRITO CENTRAL, FRANCISCO MORAZÁN

Lugar y Fecha : TEGUCIGALPA, 2 DE FEBRERO DEL 2023

Suplidor # 08019017914454

Señor(s) : EMPRESA PROVEEDORA, S. DE R.L.

No. Solicitud TEG-26-2023

Dirección : COLONIA ALAMEDA, CALLE PRINCIPAL, AVENIDA VILLEDA MORALES, TEGUCIGALPA, M.D.

REGLON	PARTIDA	CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNIDAD (Lps)	PRECIO TOTAL (Lps)
			DEL 09/01/2023. TIEMPO DE ENTREGA: 03 DIAS HABILES. NOTA EN CASO DE ENTREGA TARDÍA SE APLICARA UNA MULTA DE 0.36% SEGÚN EL ARTÍCULO 88 DE LAS DISPOSICIONES GENERALES DE PRESUPUESTO 2023 (DECRETO 157-2022, GACETA NUM. 36,127).		
				<b>Sub Total</b>	L. 167,500.00
				<b>Descuento</b>	L. 0.00
				<b>I.S.V</b>	L. 0.00
				<b>Total</b>	L. 167,500.00

CIENTO SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 00/100 LEMPIRAS

TOTAL GENERAL

L. 167,500.00

Director Administrativo



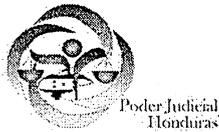
Jefe Depto. Servicios Administrativos



ALEJANDRA MARIA PEREZ PONCE

Elaborado por

Para cancelar su cuenta, presente esta orden de compra con sus facturas y recibos en cauduplicado, firmados y registrados los números de sus documentos personales (identidad, impuesto S/ La Renta y Solvencia)



## DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y SUMINISTROS

Tegucigalpa M.D.C.  
02 de febrero, 2023

OFICIO No. 0026/DCYS-OC/2023

**Licenciada:**  
**Karla López:**  
**Jefe de Servicios Administrativos**  
**Su Oficina**

Estimada Licenciada López:

Remito a usted la documentación siguiente: Cuadro Comparativo N° 26-2023, Disponibilidad presupuestaria DPP-DP-025-2023, Formato de Evaluación de Ofertas, copia del artículo 15 de la Secretaria de Finanzas de lo que está exento de impuesto, Acta de apertura de ofertas, 05 hojas con correo electrónico invitando a las empresas a cotizar, (04) cotizaciones (01) a nombre de ALMACEN LA CONFIANZA S.DE R.L DE C.V, (01) a nombre de CORINFAR, (01) a nombre de EMPRESA PROVEEDORA S. DE R.L, y (01) a nombre de GAMEDICAL, Hoja de publicación del proceso PJ-CM-GC-2023-0027, Oficio de solicitud con especificaciones adjuntas, para la elaboración de la respectiva Orden de Compra por lo siguiente:

(250,000) Mascarillas quirúrgicas descartables de tres capas  
(Detalles según cotizaciones y especificaciones adjuntas)

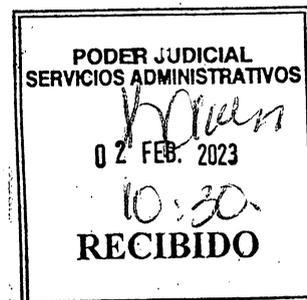
Lo anterior solicitado por: El Licenciado; Héctor Ardón, Jefe de Almacén Central, para distribución a nivel Nacional.

Sin otra particular, agradezco su atención a la presente.

Atentamente,

  
*Olga Marina Aguilar*  
**Olga Marina Aguilar**  
Proveedor del Depto. Compras y Suministros

Original: Depto. Servicios Administrativos  
Copia: Depto. Compras y Suministros



**Cuadro Comparativo y Remisión elaborados por: Lazaro D. Alvarez.**

[www.poderjudicial.gob.hn](http://www.poderjudicial.gob.hn)

Centro Cívico Gubernamental, Palácio de Justicia, Boulevard Kuwait, Col. Miraflores, M.D.C., Honduras, C.A.  
Telefono (504) 2202-5575, (504) 2202-55 5576, (504) 2202-5581, Fax (504) 2202-5059



PODER JUDICIAL HONDURAS

SISTEMA INTEGRADO ADMINISTRATIVO FINANCIERO - SIAF - PROVEEDURÍA

CUADRO COMPARATIVO DE COTIZACIONES

Solicitud de Compra N°: TEG-26-2023

Página: 00001

Usuario: lalvareza

Fecha: 02/02/2023

ITEM	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	OFERTAS (En valores)															
				ALMACEN LA CONFIANZA, S. DE R. L. DE C. V.					CORINFAR, S. A. DE C. V.					GAMEDICAL S DE R. L.					
				P. UNITARIO (Lps)	SUBTOTAL (Lps)	DESCTO. (Lps)	ISV (Lps)	TOTAL (Lps)	P. UNITARIO (Lps)	SUBTOTAL (Lps)	DESCTO. (Lps)	ISV (Lps)	TOTAL (Lps)	P. UNITARIO (Lps)	SUBTOTAL (Lps)	DESCTO. (Lps)	ISV (Lps)	TOTAL (Lps)	
1	250000	UNIDAD	MASCARILLA 39510004	0.68	170,000.00	0.00	25,500.00	195,500.00	0.86	215,000.00	0.00	0.00	215,000.00	1.20	300,000.00	0.00	45,000.00	345,000.00	
			CANTIDAD MARCA PRESENTACIÓN OBSERVACIÓN  ESPECIFICACIONES	250,000.00 UNIDAD GUYAN   * Descripción= MASCARILLAS QUIRURGICAS DESCARTABLES DE TRES CAPAS DE PROTECCION (DETALLES SEGUN COTIZACIONES) - No Cumple					250,000.00 UNIDAD CRF   * Descripción= MASCARILLAS QUIRURGICAS DESCARTABLES DE TRES CAPAS DE PROTECCION (DETALLES SEGUN COTIZACIONES). Cumple Todas					250,000.00 UNIDAD SUPREME   * Descripción= MASCARILLAS QUIRURGICAS DESCARTABLES DE TRES CAPAS DE PROTECCION (DETALLES SEGUN COTIZACIONES) - No Cumple					

TOTALES POR OFERENTE ( Lps )	195,500.00	215,000.00	345,000.00
TOTALES POR OFERENTE (ACUMULADO Lps )	195,500.00	215,000.00	345,000.00
Aprobado ( Lps )			

Para ser utilizado en: DEPARTAMENTO DE ALMACÉN, DISTRITO CENTRAL, FRANCISCO MORAZÁN

Comentarios:

Solicitado Por: HECTOR PORFIRIO GARDÓN RAMÍREZ

Elaborado Por: LAZARO DAVID ALVAR EZ AGUILAR

Revisado Por: [Firma] Administrador CSJ







Poder Judicial  
Honduras

Dirección de Planificación, Presupuesto y Financiamiento  
Disponibilidad Presupuestaria Grupo 300

N° DPP-DP-025-2023

Código: RE-30100-23

27/1/2023

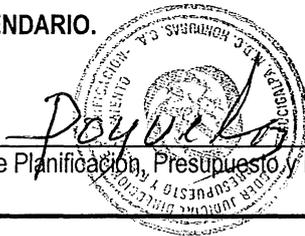
27610 DEPARTAMENTO DE ALMACÉN, DISTRITO CENTRAL, FRANCISCO MORAZÁN

CUENTA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	MONTO EN LPS.
39510	INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO MENOR	250000	0.67	167,500.00
			<b>TOTAL RENGLON</b>	<b>167,500.00</b>

**OBSERVACIONES:** COMPRA DE (250,000) MASCARILLAS QUIRURGICAS DESCARTABLES DE TRES (3) CAPAS DE PROTECCIÓN.

**NOTA:** ESTA DISPONIBILIDAD TIENE VIGENCIA DE 60 DIAS CALENDARIO.

Vo Bo. Dirección de Planificación, Presupuesto y Financiamiento





Poder Judicial  
Honduras

### Formato Evaluación de Ofertas

Nombre de Institución	<b>PODER JUDICIAL</b>
Número de proceso de compra.	<b>PJ-CM-GC-2023-0027</b>
Descripción del proceso.	<b>ADQUISICION DE 250,000 MASCARILLAS QUIRURGICAS</b>
Fecha y hora de apertura de las ofertas económicas.	<b>25/01/2023, 2:00 PM</b>
Fecha y hora de evaluación de ofertas.	<b>27-01-2023, 10:00 AM</b>

#### 1. Evaluación Legal

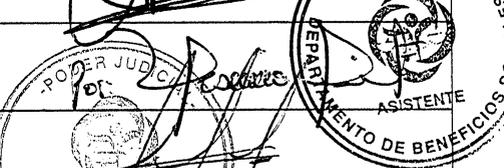
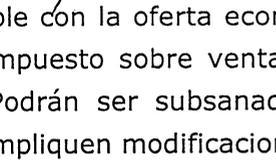
Oferente	RTN	Requisitos legales		Observaciones
		Cumple	No Cumple	
ALMACEN LA CONFIANZA S. de R.L.	08019001230793		X	No presenta Certificado de ARSA
GAMEDICAL S. de R.L.	08019011345423	X		
CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA S.A. de C.V. (CORINFAR)	08019002265592	X		
EMPRESA PROVEEDORA S. de R.L. (EMPRO)	08019017914454	X		Presenta certificado ARSA a nombre de inversiones Soler, adjunta nota de autorización para distribución.



## 2. Evaluación técnica y económica

Oferente	Monto de Oferta	Requisitos legales		Observaciones
		Cumple	No Cumple	
ALMACEN LA CONFIANZA S. de R.L.	195,500.00		X	Graba el impuesto sobre ventas
GAMEDICAL S. de R.L.	345,000.00		X	Sobre pasa el monto autorizado para Compra Menor. Graba el impuesto sobre ventas
CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA S.A. de C.V. (CORINFAR)	215,000.00	X		
EMPRESA PROVEEDORA S. de R.L. (EMPRO)	167,500.00	X		

## 3. Integrantes Comité de Evaluación

Nombre y Apellido	No. Identidad	Firma
Olga Aguilar	0610-1967-00048	
Cristhian Ortega	0801-1981-08606	
Ariel Matamoros	0801-1989-08624	
Francis Rivera	0801-1979-02902	
Hector Ardón	0801-1966-09936	

### Observaciones:

1. La empresa **ALMACEN LA CONFIANZA S. de R.L.**, NO cumple con la oferta económica (aunque graba el impuesto sobre ventas, según la ley del impuesto sobre ventas está exento), Artículo 132. Defectos u omisiones subsanables. Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas, de acuerdo con lo previsto en los artículos 5, párrafo segundo y 50 de la Ley, NO cumple con la documentación legal requerida, no presenta certificado de ARSA y cumple con las especificaciones técnicas.
2. La empresa **GAMEDICAL S. de R.L.**, NO cumple con la oferta económica ya que sobre pasa el monto autorizado para Compra Menor y graba el impuesto sobre ventas, Artículo 132. Defectos u omisiones subsanables. Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y

condiciones ofrecidas, de acuerdo con lo previsto en los artículos 5, párrafo segundo y 50 de la Ley, según la ley del impuesto sobre ventas está exento, cumple con la documentación legal requerida y cumple con las especificaciones técnicas.

3. La empresa **CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA S.A. de C.V. (CORINFAR)**, cumple con la oferta económica, cumple con la documentación legal requerida y cumple con las especificaciones técnicas.
4. La **EMPRESA PROVEEDORA S. de R.L. (EMPRO)**, cumple con la oferta económica, cumple con la documentación legal requerida y cumple con las especificaciones técnicas, presenta certificado ARSA a nombre de inversiones Soler, adjunta nota de autorización para distribución.

Por lo tanto, según evaluación avalada por parte de Departamento de Beneficios Sociales y Almacén Central, se recomienda adjudicar la compra a la **EMPRESA PROVEEDORA S. de R.L. (EMPRO)** ya que cumple con todo lo requerido para su adjudicación y es la oferta con el precio más conveniente para los intereses del Poder Judicial.

**Lugar y fecha:** 27 de enero del 2023, 10:00 AM



En tal caso, harán sus declaraciones en fotocopias de los formularios de la Dirección Ejecutiva de Ingresos (DEI).<sup>76</sup>

**ARTÍCULO 15.-** Están exentos del Impuesto que establece esta Ley, la venta de bienes y servicios siguientes:<sup>77</sup>

- a) Listado de los artículos esenciales de consumo popular descritos en el Anexo I de esta Ley.<sup>78</sup>
- b) Los Productos farmacéuticos para uso humano, incluyendo el material de curación quirúrgico y las jeringas;<sup>79</sup>
- c) Maquinaria y equipo para generación de energía eléctrica ya contratada y sus respectivos repuestos, gasolina, diésel, bunker "C", kerosene, gas LPG, Av-jet, petróleo crudo o reconstituido, libros, diarios o periódicos, revistas científicas, técnicas y culturales, cuadernos, útiles escolares, pinturas y esculturas artísticas; rubro de las artesanías menores y flores de producción nacional; partituras musicales; cueros y pieles de bovino destinados a la pequeña industria y artesanía;<sup>80</sup>
- d) Los siguientes servicios: energía eléctrica exceptuando todos los abonados residenciales que tengan un consumo de energía eléctrica mensual mayor de setecientos cincuenta kilovatios/hora (750kw/h), por la prestación del servicio público o privado. De dicho pago no está exento ningún tipo de usuario residencial independientemente del giro que tenga el bien inmueble; agua potable y alcantarillado; servicios de construcción; honorarios profesionales obtenidos por personas naturales; de enseñanza; de hospitalización y transporte en ambulancias; de laboratorios clínicos y de análisis clínico humano; servicios radiológicos y demás servicios médicos, de diagnóstico y quirúrgicos exceptuando los servicios de tratamiento de belleza estética como ser: spa, liposucción con láser y similares; transporte terrestre de pasajeros; servicios bancarios y financieros; excepto el arrendamiento de bienes muebles con opción de compra; los relacionados con primas de

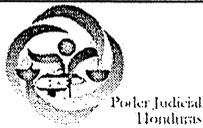
<sup>76</sup> El nombre de la Dirección General de Tributación fue reformado tácitamente con el Decreto No.17-2010 Artículo 73

<sup>77</sup> Artículo 24 del Decreto No.143-2013 publicado en el Diario Oficial La Gaceta el 04 de octubre de 2013

<sup>78</sup> Decreto No.4-2014, publicado en el Diario Oficial La Gaceta el 06 de marzo de 2014 que aprueba el Acuerdo Ejecutivo No.005-2014 publicado en el Diario Oficial La Gaceta el 08 de febrero de 2014

<sup>79</sup> Decreto No.51-2003 Artículo 17, publicado en el Diario Oficial La Gaceta el 10 de abril de 2003

<sup>80</sup> Decreto No.51-2003 Artículo 17, publicado en el Diario Oficial La Gaceta el 10 de abril de 2003



## ACTA DE APERTURA DE OFERTAS PARA COMPRA MENOR

### Poder Judicial de Honduras

Nombre del Proceso: **ADQUISICION DE 250,000 MASCARILLAS QUIRURGICAS**

Número del Proceso: **PJ-CM-GC-2023-0027**

Lugar de Apertura:	Fecha de Apertura:	Hora de Apertura:
<b>Tegucigalpa M.D.C.</b>	<b>25/01/2023</b>	<b>2:00 PM</b>
Fecha de Solicitud de Cotización	Fecha Límite de Recepción	Nº de Oferentes
16/01/2023 8:00 AM	23/01/2023 8:00 AM	04

#### Integrantes del Comité de Apertura

Nombre	Puesto	Correo electrónico	Teléfono	Firma
<b>Olga Ordoñez</b>	<b>Auxiliar</b>	<b>oordonez@poderjudicial.gob.hn</b>	<b>2240-6567</b>	
<b>Selvin Gradiz</b>	<b>Auxiliar</b>	<b>sgradiz@poderjudicial.gob.hn</b>	<b>2240-6567</b>	
<b>Saul Gonzalez</b>	<b>Auxiliar</b>	<b>sgonzalez@poderjudicial.gob.hn</b>	<b>2240-6567</b>	

#### Detalle de Ofertas recibidas

No.	Oferente	RTN	Valor Ofertado
1	ALMACEN LA CONFIANZA S. de R.L.	08019001230793	195,500.00
2	GAMEDICAL S. de R.L.	08019011345423	345,000.00
3	CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA S.A. de C.V. (CORINFAR)	08019002265592	215,000.00
4	EMPRESA PROVEEDORA S. de R.L. (EMPRO)	08019017914454	167,500.00

#### Observaciones:

1. Todas las cotizaciones se recibieron en sobre sellado y sin erros aritméticos.
2. Las empresas La Confianza y Gamedical, graban impuesto sobre ventas. La Empresa La Confianza no presenta Certificado ARSA.
3. Se efectúa el acta de apertura el 25 de enero ya que se recibieron cotizaciones hasta esa fecha.

**Lugar y fecha: Tegucigalpa M. D. C. 25 de enero de 2023.**

**PJ-CM-GC-2023-0027**

Oficial a cargo: Selvin Gradiz

**ONCAE-F-02-AA**

Página 1 de 1

## Selvin Antonio Gradiz Rodriguez

---

**De:** Selvin Antonio Gradiz Rodriguez  
**Enviado el:** viernes 20 de enero de 2023 15:10  
**Para:** 'EMPRO EMPRESA PROVEEDORA S de R.L'  
**Asunto:** Cotizacion -PJ-CM-GC-2023-0027, 250mil Mascarillas Quirúrgicas - Almacén.xls  
**Datos adjuntos:** Cotizacion -PJ-CM-GC-2023-0027, 250mil Mascarillas Quirurgicas - Almacen.xls

Saludos cordiales,

Adjunto la cotización URGENTE del Poder Judicial.

Agradeceremos su pronta respuesta.

La cotización debe ser enviada en sobre sellado al Departamento de compras y Suministros ubicado en el edificio administrativo del Poder Judicial, Boulevard FFAA, frente a Cascadas Mall.

**Favor describir Tiempo de Entrega y Garantía de los productos en sus ofertas.**

**IMPORTANTE: No modificar nuestro formato de cotización, si necesitan agregar información (Brochure, texto y otros) hacerlo en hojas adjuntas.**

Atentamente,

**Selvin Gradiz**

Compras y Suministros

Poder Judicial

Telefonos: 2240-6567, 2225-9933



## Selvin Antonio Gradiz Rodriguez

---

**De:** Selvin Antonio Gradiz Rodriguez  
**Enviado el:** viernes 20 de enero de 2023 15:11  
**Para:** 'ventasgamedical@yahoo.es'  
**Asunto:** Cotizacion -PJ-CM-GC-2023-0027, 250mil Mascarillas Quirúrgicas - Almacén.xls  
**Datos adjuntos:** Cotizacion -PJ-CM-GC-2023-0027, 250mil Mascarillas Quirurgicas - Almacen.xls

Saludos cordiales,

Adjunto la cotización URGENTE del Poder Judicial.

Agradeceremos su pronta respuesta.

La cotización debe ser enviada en sobre sellado al Departamento de compras y Suministros ubicado en edificio administrativo del Poder Judicial, Boulevard FFAA, frente a Cascadas Mall.

**Favor describir Tiempo de Entrega y Garantía de los productos en sus ofertas.**

**IMPORTANTE: No modificar nuestro formato de cotización, si necesitan agregar información (Brochure, texto y otros) hacerlo en hojas adjuntas.**

Atentamente,

**Selvin Gradiz**

Compras y Suministros

Poder Judicial

Telefonos: 2240-6567, 2225-9933



## Selvin Antonio Gradiz Rodriguez

---

**De:** Selvin Antonio Gradiz Rodriguez  
**Enviado el:** viernes 20 de enero de 2023 15:11  
**Para:** 'LA CONFIANZA'  
**Asunto:** Cotizacion -PJ-CM-GC-2023-0027, 250mil Mascarillas Quirúrgicas - Almacén.xls  
**Datos adjuntos:** Cotizacion -PJ-CM-GC-2023-0027, 250mil Mascarillas Quirurgicas - Almacen.xls

Saludos cordiales,

Adjunto la cotización URGENTE del Poder Judicial.

Agradeceremos su pronta respuesta.

La cotización debe ser enviada en sobre sellado al Departamento de compras y Suministros ubicado en el edificio administrativo del Poder Judicial, Boulevard FFAA, frente a Cascadas Mall.

**Favor describir Tiempo de Entrega y Garantía de los productos en sus ofertas.**

**IMPORTANTE: No modificar nuestro formato de cotización, si necesitan agregar información (Brochure, texto y otros) hacerlo en hojas adjuntas.**

Atentamente,

**Selvin Gradiz**

Compras y Suministros

Poder Judicial

Telefonos: 2240-6567, 2225-9933



## Selvin Antonio Gradiz Rodriguez

---

**De:** Selvin Antonio Gradiz Rodriguez  
**Enviado el:** viernes 20 de enero de 2023 15:12  
**Para:** 'mediteksapharma@yahoo.com'  
**Asunto:** Cotizacion -PJ-CM-GC-2023-0027, 250mil Mascarillas Quirúrgicas - Almacen.xls  
**Datos adjuntos:** Cotizacion -PJ-CM-GC-2023-0027, 250mil Mascarillas Quirurgicas - Almacen.xls

Saludos cordiales,

Adjunto la cotización URGENTE del Poder Judicial.

Agradeceremos su pronta respuesta.

La cotización debe ser enviada en sobre sellado al Departamento de compras y Suministros ubicado en el edificio administrativo del Poder Judicial, Boulevard FFAA, frente a Cascadas Mall.

**Favor describir Tiempo de Entrega y Garantía de los productos en sus ofertas.**

**IMPORTANTE: No modificar nuestro formato de cotización, si necesitan agregar información (Brochure, texto y otros) hacerlo en hojas adjuntas.**

Atentamente,

**Selvin Gradiz**

Compras y Suministros

Poder Judicial

Telefonos: 2240-6567, 2225-9933



## Selvin Antonio Gradiz Rodriguez

---

**De:** Selvin Antonio Gradiz Rodriguez  
**Enviado el:** viernes 20 de enero de 2023 15:13  
**Para:** 'alejandrosamayoas@gmail.com'  
**Asunto:** Cotizacion -PJ-CM-GC-2023-0027, 250mil Mascarillas Quirúrgicas - Almacén.xls  
**Datos adjuntos:** Cotizacion -PJ-CM-GC-2023-0027, 250mil Mascarillas Quirurgicas - Almacen.xls

Saludos cordiales,

Adjunto la cotización URGENTE del Poder Judicial.

Agradeceremos su pronta respuesta.

La cotización debe ser enviada en sobre sellado al Departamento de compras y Suministros ubicado en el edificio administrativo del Poder Judicial, Boulevard FFAA, frente a Cascadas Mall.

**Favor describir Tiempo de Entrega y Garantía de los productos en sus ofertas.**

**IMPORTANTE: No modificar nuestro formato de cotización, si necesitan agregar información (Brochure, texto y otros) hacerlo en hojas adjuntas.**

Atentamente,

**Selvin Gradiz**

Compras y Suministros

Poder Judicial

Telefonos: 2240-6567, 2225-9933





**CORTE SUPREMA DE JUSTICIA**  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y SUMINISTROS**  
**COTIZACION**

Fecha: **25-ene-23**

Nombre Casa Comercial o Nombre si es persona natural: ALMACEN LA CONFIANZA S DE RL DE CV

Telefono: 2221-0524

Direccion: MALL EL DORADO, 1ER NIVEL, BOULEVARD MORAZAN, TEGUCIGALPA

RTN 08019001230793

No.Suplidor: \_\_\_\_\_ No.Cotizacion: PJ-CM-GC-2023-0027

No.	Cantidad	Presentación	DESCRIPCION	Marca	Modelo / Código	Color	Precio Unitario	Valor Total
1	250,000	Unidad	Mascarillas quirúrgicas descartables de tres (3) capas de protección: capa externa de polipropileno azul 15 grs (spunbond); capa media filtro blanco de 20 grs (meltblown); capa interna polipropileno blanco 30 grs (spunbond). Dos (2) bandas elásticas para un ajuste rápido, clip nasal ajustable recubierto. <b>Certificado de aprobación emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA). Empaquetado sellado.</b>	GOUYAN	QUIRURGICA	CELESTE	L.0.68	L.170,000.00
			<b>ULTIMA LINEA</b>					

Nota: Solicitado por el Lic. Hector Ardon, Jefe de Almacen del Poder Judicial.

Tiempo de entrega: 20 DIAS HABLES A PARTIR DE LA FECHA DE APROBACION

Garantía del bien: GARANTIA DE FABRICA POR DEFECTOS DE ORIGEN

Forma de pago: Efectivo \_\_\_\_\_ Crédito X Otro: \_\_\_\_\_ Especifique: LO QUE DURE TRAMITE DE PAGO

Sub-Total	L.170,000.00
I.S.V.	L.25,500.00
<b>Total</b>	<b>L.195,500.00</b>

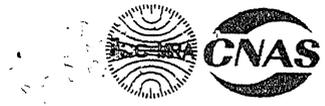
Nota importante:

- \* Favor al momento de llenar la cotizacion hagalo en forma clara, sin rayones, tachaduras ni corrector.
- \* Presentar la oferta a más tardar 5 días después de recibido este documento.
- \* Si usted no puede ofertar lo solicitado hacerlo saber por escrito en esta cotización indicando las razones.
- \* En los casos que aplique serán obligatorio indicar la marca del bien solicitado.
- \* En los casos que aplique será necesario especificar materiales, medidas, color, modelos, etc.
- \* Esta cotización deberá remitirse al Depto de Compras y Suministros, en sobre cerrado e indicando el número de la cotización y el producto o servicio que está ofertando.
- \* El proveedor se obliga a entregar lo solicitado en el tiempo anteriormente establecido en esta cotización, de lo contrario el proceso de compra será anulado sin previo aviso.

**Señor Proveedor:** No modificar la descripción de esta solicitud de cotizacion (si necesita agregar informacion, hacerlo en hojas adjuntas y/o brochure)

_RIM BOTTO DE HANDAL Nombre	 <b>Almacen La Confianza</b> RTN: 08019001230793 MALL EL DORADO, 1er Nivel Tel - 2221-0524	Cotizado Por	Firma y Sello Jefe Comp. y Sumin.
	Uso exclusivo del Proveedor	Uso exclusivo de la C.S.J.	





中国认可  
国际互认  
检测  
TESTING  
CNAS L1842 No.002



<b>Testing Report</b>	Security website: www.fcl-sz.org.cn Security code: 4581154137
Report No: ZFLJ2620496A	Page 1 of 5



**Applicant Information**

Applicant Name : Shenzhen Guoyan Industry Co., Ltd  
 Applicant Address : B3 2nd Floor ,Building B ,Xueyuan Road ,Longxi Community ,Longgang Street,Longgang District ,Shenzhen,China  
 Manufacturer : Shenzhen Guoyan Industry Co., Ltd

**Sample Information**

Sample Description : Disposable Face Mask  
 Style No. : N90-GY,N95-GY,N99-G  
 Brand : GUOYAN  
 Sample Quantity : 40 pieces  
 Colour and Description : Disposable, Non-sterile  
 Size specification : N90-GY grade  
 - Sample Receiving Date : 2020-05-09  
 - Report Date : 2020-05-12  
 - The original sample is sticked on the last paper.

**Test Performed**

Judgement according to:  
 Refer to GB/T 32610-2016 Technical Specification of daily protective mask  
 - Selected test(s) as requested by applicants. For details, refer to attached page(s).

**Pronounce**

The results shown in this report refer only to sample(s) tested unless otherwise stated.  
 All the items are performed in the standard conditions, except the noted cases.  
 Except for the requirement of the client, the test results and the conformity judgement of this report do not take the uncertainty of the test results into account.

Signed for and on behalf of  
**CNTAC Testing Service Co.,Ltd.(Foshan)**

Approved by

张志荣



LA CONFIANZA ①



中国认可  
国际互认  
检测  
TESTING  
CNAS L1842



<b>Testing Report</b>	Security website: <a href="http://www.fcl-sz.org.cn">www.fcl-sz.org.cn</a> Security code: 4581154137
Report No: ZFLJ2620496A	Page 2 of 5



--- Test Result ---

Test Result	Requirements	Judgement	
<b>1. Filtration Efficiency(Salt medium)</b> <sup>(1)</sup> <u>GB/T 32610-2016 Appendix A</u>			
Air flow: 85L/min, Aerosol: NaCl			
Unit: <%>			
Before pretreatment			
Minimum value	99.2	(Level I) ≥ 99	Pass
<b>2. Color Fastness to Rubbing</b> <u>GB/T 29865-2013</u>			
Unit: <grade>			
	4-5	Dry ≥ 4	Pass
	4-5	Wet ≥ 4	
<b>3. Tensile Strength of the mask belt and the connection between the mask belt and the mask body</b> <u>GB/T 32610-2016 Section 6.9</u>			
Unit: <N>			
Result	53	≥ 20	Pass
<b>4. pH Value</b> <u>GB/T 7573-2009</u>			
Using KCl solution as the extracting solution.			
Result	6.0	4.0~8.5	Pass
<b>5. Formaldehyde Content</b> <u>GB/T 2912.1-2009</u>			
Water extraction method, lower limit of quantitation: 20mg/kg			
Unit: <mg/kg>			
Result	N.D.	≤ 20	Pass
Remark: N.D.= Not Detectable, Less than 20 mg/kg			
<b>6. Colourants</b> <u>GB/T 17592-2011</u>			
Use GC/MSD method, limit of detection : 5mg/kg			
Unit: <mg/kg>			
Result	N.D.	Banned (≤ 20)	Pass
Remark: 1) N.D.=Not Detectable, Less than the Limit of detection.			
2) Banned arylamines substances are listed in Annex.			
<b>7. Appearance Requirement</b> <u>GB/T 32610-2016 Section 6.1</u>			
Result	Accordance	Mask surface should not be damaged, oil stains, deformation and other obvious defects.	Pass



若对检测报告有异议, 应于收到报告之日起 15 日内向检测单位提出, 逾期不予受理。

La Confianza (2)



中国认可  
国际互认  
检测  
TESTING  
CNAS L1842 No.002



佛山中纺联检验技术服务有限公司  
CNTAC Testing Service Co.,Ltd.(Foshan)

<b>Testing Report</b>	Security website: <a href="http://www.fcl-sz.org.cn">www.fcl-sz.org.cn</a> Security code: 4581154137
Report No: ZFLJ2620496A	Page 3 of 5



**8. Basic Requirement** GB/T 32610-2016 Section 5.1

Result	Accordance	The mask should be able to cover the mouth and nose securely.	Pass
	Accordance	Mask raw materials should not be reworked materials, contain highly toxic or potentially carcinogenic substances and materials known to cause skin irritation or other adverse reactions, residues of other substances that are restricted in use should meet the relevant requirement, no odor.	
	Accordance	The mask should not have a palpable sharp angle or sharp edge and should not pose a hazard to the wearer.	
	Accordance	Masks should be easy to wear and remove, no obvious constriction or tenderness in the wearing process, the impact on the head movement is small.	

**9. Exhalation Resistance** <sup>[1]</sup>GB/T 32610-2016 Section 6.8

Air flow: 85L/min			
Unit: <Pa>			
Before pretreatment		≤ 145	Pass
Maximum value	117.2		

**10. Inhalation Resistance** <sup>[1]</sup>GB/T 32610-2016 Section 6.7

Air flow: 85L/min			
Unit: <Pa>			
Before pretreatment		≤ 175	Pass
Maximum value	103.6		

Remark: 1. <sup>[1]</sup> =The client requires that only before pretreatment results be issued, And according to GB/T 32610-2016 standard.  
2. The inhalation resistance and exhalation resistance items are unauthorized for CNAS.



广东省佛山市南海区西樵镇南方技术创新中心一、三、四楼 1,3&4/F., Nanfang Technology Innovation Center, Xiqiao, Nanhai District, Foshan, Guangdong, China  
Tel: (86 757)86850633/86806656 Fax: 86850633 Http://www.fcl.org.cn

若对检测报告有异议, 应于收到报告之日起 15 日内向检测单位提出, 逾期不予受理。

LA CNTAC 2020 (3)



中国认可  
国际互认  
检测  
TESTING  
CNAS L1842 No.002



佛山中纺联检验技术服务有限公司  
CNTAC Testing Service Co.,Ltd.(Foshan)

### Testing Report

Security website: www.fcl-sz.org.cn  
Security code: 4581154137



Report No: ZFLJ2620496A

Page 4 of 5

#### Appendix:

No.	CAS No.	Forbidden Arylamine
1	92-67-1	4-aminobiphenyl
2	92-87-5	benzidine
3	95-69-2	4-chloro-o-toluidine
4	91-59-8	2-naphthylamine
5	97-56-3	o-aminoazotoluene
6	99-55-8	5-nitro-o-toluidine
7	106-47-8	p-chloroaniline
8	615-05-4	2,4-diaminoanisole
9	101-77-9	4,4'-diaminobiphenylmethane
10	91-94-1	3,3'-dichlorobenzidine
11	119-90-4	3,3'-dimethoxybenzidine
12	119-93-7	3,3'-dimethylbenzidine
13	838-88-0	3,3'-dimethyl-4,4'-diaminobiphenylmethane
14	120-71-8	p-cresidine
15	101-14-4	4,4'-methylene-bis- (2-chloroaniline)
16	101-80-4	4,4'-oxydianiline
17	139-65-1	4,4'-thiodianiline
18	95-53-4	o-toluidine
19	95-80-7	2,4-toluylenediamine
20	137-17-7	2,4,5-trimethylaniline
21	90-04-0	o-anisidine
22	60-09-3	4-aminoazobenzene
23	95-68-1	2,4-xylydine
24	87-62-7	2,6-xylydine



广东省佛山市南海区西樵镇南方技术创新中心一、三、四楼 1, 3&4/F., Nanfang Technology Innovation Center, Xiqiao, Nanhai District, Foshan, Guangdong, China  
Tel: (86 757)86850633/86806656 Fax: 86850633 Http://www.fcl.org.cn

若对检测报告有异议, 应于收到报告之日起 15 日内向检测单位提出, 逾期不予受理。

LA CONFIDENZA (4)



中国认可  
国际互认  
检测  
TESTING  
CNAS L1842

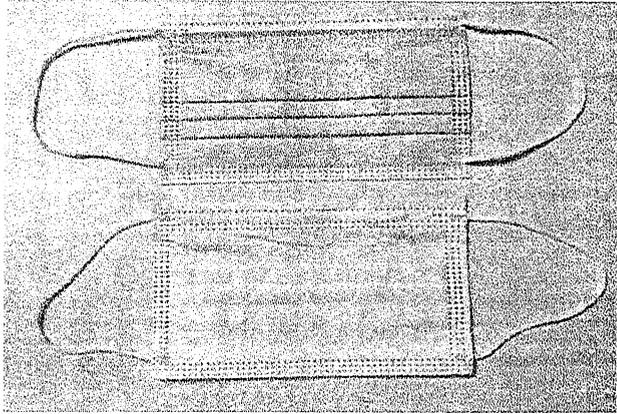


佛山中纺联检验技术服务有限公司  
CNTAC Testing Service Co.,Ltd.(Foshan)

<b>Testing Report</b>	Security website: <a href="http://www.fcl-sz.org.cn">www.fcl-sz.org.cn</a> Security code: 4581154137
Report No: ZFLJ2620496A	Page 5 of 5



**Original Sample**



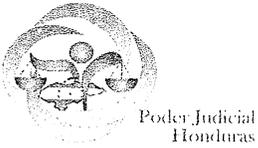
=====**End of Report**=====



广东省佛山市南海区西樵镇南方技术创新中心一、三、四楼 1, 3&4/F., Nanfang Technology Innovation Center, Xiqiao, Nanhai District, Foshan, Guangdong, China  
Tel: (86 757)86850633/86806656 Fax: 86850633 Http://www.fcl.org.cn

若对检测报告有异议，应于收到报告之日起 15 日内向检测单位提出，逾期不予受理。

La Confianza ⑤



**CORTE SUPREMA DE JUSTICIA**  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y SUMINISTROS**  
**COTIZACION**

Fecha: 25-ene-23

Nombre Casa Comercial o Nombre si es persona natural: CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA S.A. DE C.V. (CORINFAR) Telefono: 3219-9632

Direccion: Anillo Periferico Interseccion Colonia Los Laureles, Tegucigalpa M.D.C, Complejo de Bodegas Porton N°3

RTN o Número de identidad (persona natural): 08019002265592 No.Suplidor : \_\_\_\_\_ No.Cotizacion: PJ-CM-GC-2023-0027

No.	Cantidad	Presentación	DESCRIPCION	Marca	Modelo / Código	Color	Precio Unitario	Valor Total
1	250,000	Unidad	Mascarillas quirúrgicas descartables de tres (3) capas de protección: capa externa de polipropileno azul 15 grs (spunbond); capa media filtro blanco de 20 grs (meltblown); capa interna polipropileno blanco 30 grs (spunbond). Dos (2) bandas elásticas para un ajuste rápido, clip nasal ajustable recubierto. <b>Certificado de aprobación emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA). Empaquetado sellado.</b>	CRF	N/A	AZUL	L. 0.86	L. 215,000.00
			<b>ULTIMA LINEA</b>					

Nota: Solicitado por el Lic. Hector Ardon, Jefe de Almacen del Poder Judicial.

Tiempo de entrega: <u>Entrega Inmediata de 1-30 dias.</u>	Sub-Total	L. 215,000.00
Garantía del bien: <u>1-10 dias.</u>	I.S.V.	N/A
Forma de pago: Efectivo _____ Crédito _____ Otro: <input checked="" type="checkbox"/> Especifique: <u>Opcional al cliente (cheque o transferencia)</u>	Total	L. 215,000.00

- Nota importante:**
- \* Favor al momento de llenar la cotización hagalo en forma clara, sin rayones, tachaduras ni corrector.
  - \* Presentar la oferta a más tardar 5 días después de recibido este documento.
  - \* Si usted no puede ofertar lo solicitado hacerlo saber por escrito en esta cotización indicando las razones.
  - \* En los casos que aplique serán obligatorio indicar la marca del bien solicitado.
  - \* En los casos que aplique será necesario especificar materiales, medidas, color, modelos, etc.
  - \* Esta cotización deberá remitirse al Depto de Compras y Suministros, en sobre cerrado e indicando el número de la cotización y el producto o servicio que está ofertando.
  - \* El proveedor se obliga a entregar lo solicitado en el tiempo anteriormente establecido en esta cotización, de lo contrario el proceso de compra será anulado sin previo aviso.

**Señor Proveedor: No modificar la descripción de esta solicitud de cotizacion (si necesita agregar informacion, hacerlo en hojas adjuntas y/o brochure)**

<p><u>Juan Roxana Castejon Flores</u> Nombre</p> <p align="center"> Firma y Sello</p> <p align="center"><b>Uso exclusivo del Proveedor</b></p>	<p align="center"> Cotizado Por</p> <p align="center"><b>Uso exclusivo de la C.S.J.</b></p>	<p align="center"> Firma y Sello Jefe Comp. y Sumin.</p>
--	---	--

# LICENCIA SANITARIA

## HN-LEPF-1117-0029

### AUTORIZADA PARA:

IMPORTAR,, ALMACENAR,, DISTRIBUIR,, VENTA AL POR MAYOR,, TRANSPORTAR,, EXPORTAR,

### PRODUCTOS:

MEDICAMENTOS DE USO HUMANO, PRODUCTOS COSMÉTICOS, SUPLEMENTOS NUTRICIONALES, PRODUCTOS NATURALES MEDICINALES, HIGIÉNICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS

**SE AUTORIZA EL TRÁMITE DE MODIFICACIÓN DE LICENCIA SANITARIA - AMPLIACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**

NÚMERO DE EXPEDIENTE: **545-04**  
TIPO DE ESTABLECIMIENTO: **DROGUERÍA**  
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: **DROGUERIA CORINFAR**  
NOMBRE DEL PROPIETARIO: **CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA S.A. DE C.V. (CORINFAR)**  
DIRECCIÓN: **COMPLEJO DE BODEGA TRES (3), SOBRE EL ANILLO PERIFÉRICO CON LA INTERSECCIÓN A LA COLONIA LOS LAURELES, DISTRITO CENTRAL (TEGUCIGALPA), FRANCISCO MORAZÁN**  
NOMBRE DEL PROFESIONAL RESPONSABLE (CUANDO APLIQUE): **LAURA MELISSA JUAREZ SIERRA**  
FECHA DE EMISIÓN: **20/10/2022**

**LA PRESENTE AUTORIZACIÓN ES VÁLIDA SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN MODIFICADAS LAS CONDICIONES EN QUE FUE EXPEDIDA.**

**VENCIMIENTO**

**6/07/2023**



*[Handwritten Signature]*  


**DRA. GLADYS JOSELINE MOREL CARRANZA**  
DIRECTORA NACIONAL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS  
Y OTROS DEL RAMO DE INTERÉS SANITARIO  
ACUERDO DE DELEGACIÓN NO. 028-2022  
AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA

**ESTA LICENCIA DEBERÁ MOSTRARSE EN UN LUGAR VISIBLE DEL ESTABLECIMIENTO Y DE FÁCIL ACCESO AL CONSUMIDOR.**

*Corinfar* ①

En virtud del Estado de Emergencia Sanitaria por Coronavirus (COVID-19) declarado mediante Decreto Ejecutivo Número PCM-005-2020, y sus reformas mediante Decretos Ejecutivos números PCM-016-2020 y PCM-023-2020, cuya prórroga mediante Decreto Ejecutivo 133-2021 con vigencia hasta el 31 de diciembre de 2022, esta certificación es de carácter temporal y estará vigente por el término que dure la Emergencia Sanitaria y hasta por sesenta (60) días hábiles; a partir del primer día hábil, una vez terminado el Estado de Emergencia Sanitaria. Periodo en el cual Usted deberá adjuntar la presente autorización y completar la documentación en original para presentarla en la ARSA y en caso de no hacerlo la autorización quedará cancelada.

La emisión del presente certificado y la impresión en soporte físico es una reproducción del documento original que se encuentra en formato electrónico, cuya representación digital goza de plena autenticidad, integridad y no repudio; lo anterior con fundamento en el Decreto Ejecutivo PCM-016-2020 Artículo 02, Artículo 7 de la Ley sobre Firmas Electrónicas reformado mediante Decreto Legislativo 22-2020 Artículo 28 inciso "A"



Gobierno de la República



HONDURAS  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

*Wilfredo Láinez Oyuela*



**DR. Wilfredo Láinez Oyuela**  
DIRECTOR A.I. DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS  
Y OTROS DISPOSITIVOS DE INTERÉS SANITARIO  
ACUERDO DE DELEGACIÓN NO. 028-2022  
AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA ARSA

-ÚLTIMA LÍNEA-

CORINTAR ③





Poder Judicial  
Honduras

# COPE SUPREMA DE JUSTICIA DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y SUMINISTROS

## COTIZACION

Fecha: 25 DE ENERO 2023

Nombre Casa Comercial o Nombre si es persona natural: EMPRESA PROVEEDORA S DE R.L.

Telefono: 88459156

Direccion: Lomas de ]Miraflores Sur Bloque C, edificio Aguiriano (12)

No. Suplidor : \_\_\_\_\_ No. Cotizacion: PJ-CM-GC-2023-0027

No.	Cantidad	Presentación	DESCRIPCION	Marca	Modelo / Código	Color	Precio Unitario	Valor Total
1	250,000	Unidad	Mascarillas quirúrgicas descartables de tres (3) capas de protección: capa externa de polipropileno azul 15 grs (spunbond); capa media filtro blanco de 20 grs (meltblown); capa interna polipropileno blanco 30 grs (spunbond). Dos (2) bandas elásticas para un ajuste rápido, clip nasal ajustable recubierto. <b>Certificado de aprobación emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA). Empaquetado sellado.</b>	FFG		azul	0.67	167,500.00
			ULTIMA LINEA					

Nota: Solicitado por el Lic. Hector Ardon, Jefe de Almacen del Poder Judicial.

Tiempo de entrega: 3 días hábiles

Garantía del bien: \_\_\_\_\_

Forma de pago: Efectivo \_\_\_\_\_ Crédito \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_ Especifique: \_\_\_\_\_

Sub-Total	167,500.00
I.S.V.	exento
Total	167,500.00

### Nota importante:

- \* Favor al momento de llenar la cotización hagalo en forma clara, sin rayones, tachaduras ni corrector.
- \* Presentar la oferta a más tardar 5 días después de recibido este documento.
- \* Si usted no puede ofertar lo solicitado hacerlo saber por escrito en esta cotización indicando las razones.
- \* En los casos que aplique serán obligatorio indicar la marca del bien solicitado.
- \* En los casos que aplique será necesario especificar materiales, medidas, color, modelos, etc.
- \* Esta cotización deberá remitirse al Depto de Compras y Suministros, en sobre cerrado e indicando el número de la cotización y el producto o servicio que está ofertando.
- \* El proveedor se obliga a entregar lo solicitado en el tiempo anteriormente establecido en esta cotización, de lo contrario el proceso de compra será anulado sin previo aviso.

**Señor Proveedor: No modificar la descripción de esta solicitud de cotizacion (si necesita agregar informacion, hacerlo en hojas adjuntas y/o**

JOSSELINE AGUIRIANO  
Nombre

Firma y Sello

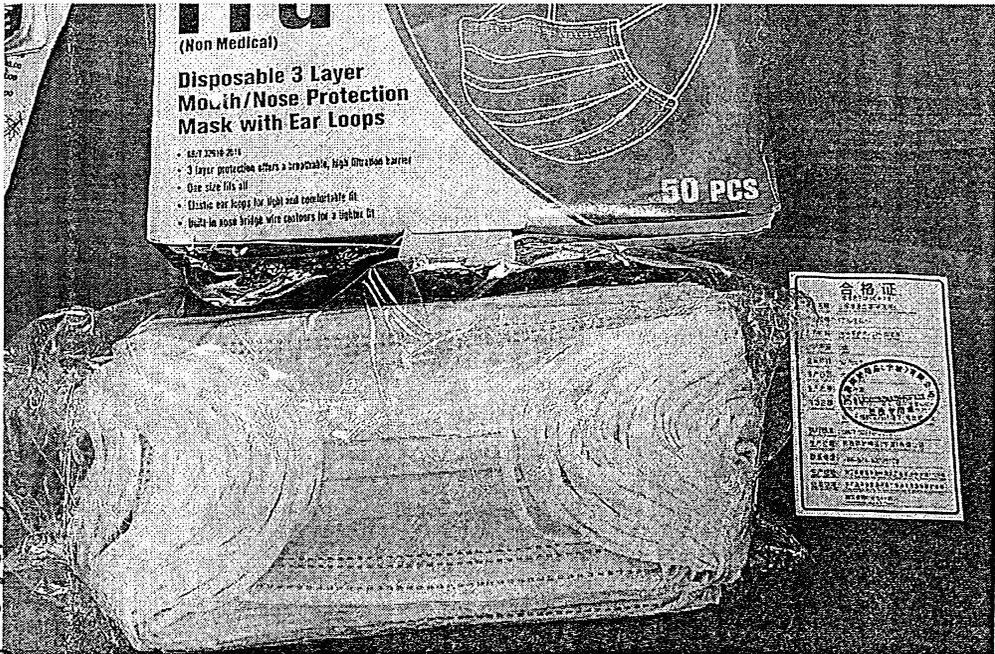
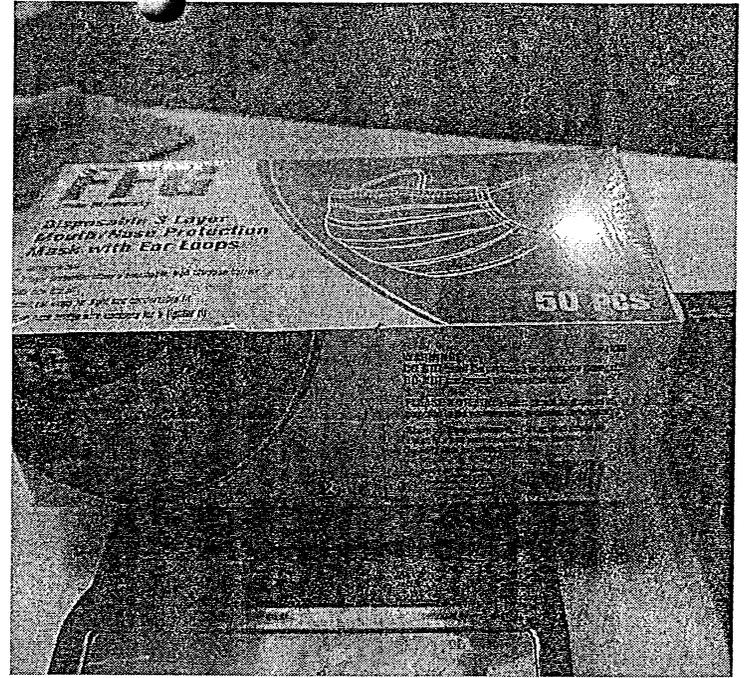
Cotizado Por

Firma y Sello Jefe Comp. y Sumin.

Uso exclusivo del Proveedor

Uso exclusivo de la C.S.

**EMPRO**  
MPRE SA PROVEEDORA S DE R L



① 076W-4

**INFORME DE CLASIFICACIÓN POR RIESGO  
DE DISPOSITIVOS MÉDICOS**

La Agencia de Regulación Sanitaria y la Dirección De Dispositivos Médicos y Otros Dispositivos de Interés Sanitario, en uso de sus facultades que la ley le confiere, con fecha: 18 DE OCTUBRE DEL AÑO 2022 y No. de expediente de clasificación: ARSA-0222-CDM-0025, resuelve conceder el trámite de PRÓRROGA DE CLASIFICACIÓN POR RIESGO SANITARIO EN LÍNEA al Dispositivo Médico(s) descrito(s) a continuación:

DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO MÉDICO	
Dispositivo Médico (s)	Nombre del Producto: MASCARILLA QUIRURGICA 3 CAPAS Nombre Genérico: MASCARILLAS QUIRURGICAS DESECHABLES Código internacional: GB/T 32610-2016 Titular del producto: LUXUS LEBENSWELT GmbH./GERMANY Fabricante: TUOSHENG PROTECTIVE PRODUCTS CO.(NINGBO)CO.LTD
Presentación Comercial	CAJA DE CARTÓN CON BOLSA PLÁSTICA CONTENIENDO MASCARILLAS QUIRÚRGICAS DE 3 CAPAS( MASCARILLAS DE USO QUIRÚRGICO) CON CÓDIGO DEREFERENCIA: T/GDBX 025-2020. Forma de Presentación: UNIDAD Empaque Secundario y Primario: CAJA DE CARTÓN/BOLSA PLÁSTICA
Información del solicitante	Sociedad o Empresa: INVERSIONES SOLER S. DE R.L. DE C.V./HONDURAS Nombre del Representante Legal o Profesional Responsable: GEORGE ANDRES SOLER ZELAYA
Otros	Observaciones: NINGUNA

Con base en la combinación de criterios tales como, duración del contacto con el cuerpo, grado de invasión y efecto local contra efecto sistémico, se clasifica el Dispositivo Médico antes descrito de la siguiente manera:

**CLASE I: SON AQUELLOS DISPOSITIVOS MÉDICOS DE BAJO RIESGO, SUJETOS A CONTROLES GENERALES, NO DESTINADOS PARA PROTEGER O MANTENER LA VIDA O PARA USO DE IMPORTANCIA ESPECIAL EN LA PREVENCIÓN DEL DETERIORO DE LA SALUD HUMANA Y QUE NO REPRESENTAN UN RIESGO POTENCIAL NO RAZONABLE DE ENFERMEDAD O LESIÓN.**

Vigente hasta:  
**4 DE FEBRERO DEL 2023**

La emisión del presente certificado y la impresión en soporte físico es una reproducción del documento original que se encuentra en formato electrónico, cuya representación digital goza de plena autenticidad, integridad y no repudio; lo anterior con fundamento en el Decreto Ejecutivo PCM-016-2021 Artículo 02, Artículo 7 de la Ley sobre Firmas Electrónicas reformado mediante Decreto Legislativo 33-2021 Artículo 38 inciso "A" y PCM-086-2021.

El INFORME DE CLASIFICACIÓN POR RIESGO aquí autorizado podrá en cualquier momento ser cancelado si el producto resulta ser nocivo o no-seguro en las condiciones normales de uso; que se haya demostrado que el producto no es terapéuticamente eficaz; cuando se demuestre que el producto no tiene la composición cuantitativa o cualitativa autorizada o cuando se incumplan las garantías de calidad y estabilidad establecidas en las especificaciones del fabricante o cuando el producto se comercialice en condiciones diferentes con las que fue aprobada.





**ARSA**  
Gobierno de la República



**HONDURAS**  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

*Wilfredo Laínez Oyuela*

**DR. Wilfredo Laínez Oyuela**  
DIRECTOR A.I. DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS  
Y OTROS DISPOSITIVOS DE INTERÉS SANITARIO  
ACUERDO DE DELEGACIÓN NO. 028-2022  
AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA ARSA

-ÚLTIMA LÍNEA-

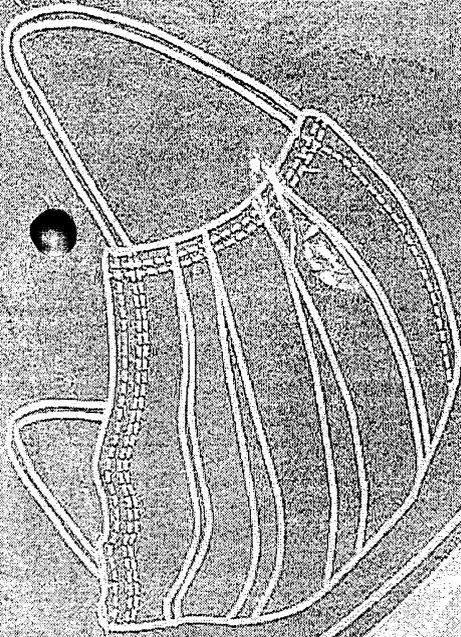


# FFU

(Non Medical)

## Disposable 3 Layer Mouth/Nose Protection Mask with Ear Loops

- GB/T 32610-2016
- 3 layer protection offers a breathable, high filtration barrier
- One size fits all
- Elastic ear loops for tight and comfortable fit
- Built-in nose bridge wire contours for a tighter fit



### 50 PCS

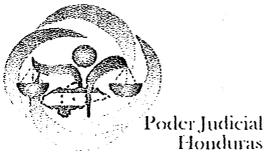
### 合格证

CERTIFICATE  
三层普通口罩(非医用)

产品名称: 三层普通口罩	规格型号: 175x9.5cm	主要材料: 99%无纺布+3%熔喷布	防护等级: 0级	包装数量: 50 Pcs/Pack
生产日期: 2023.03.28	生产批号: 20230328M21140F33X	有效期至: 2023.09.30	生产厂家: 宁波拓胜防护用品(宁波)有限公司	执行标准: GB/T 32610-2016

拓胜防护用品(宁波)有限公司  
 TORSENG PROTECTIVE PRODUCTS (NINGBO) CO., LTD.  
 宁波市鄞州区中河街道通海路1228号  
 电话: 86-574-63795108  
 网址: www.torseng.com.cn  
 本产品在普通环境下普通人群日常防护使用  
 建议使用时佩戴4小时

EMPRO (4)



**CORTE SUPREMA DE JUSTICIA  
DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y SUMINISTROS**

**COTIZACION**

Fecha: **24-ene-23**

Nombre Casa Comercial o Nombre si es persona natural: GAMEDICAL S DE R. L

Telefono: 2271-1039/2271-1352

Direccion: LOMAS DE MIRAFLORES SUR BLOQUE C #23

**P.T.N: 08019011345423**

No. Suplidor : \_\_\_\_\_ No. Cotizacion: PJ-CM-GC-2023-0027

No.	Cantidad	Presentación	DESCRIPCION	Marca	Modelo / Código	Color	Precio Unitario	Valor Total
1	250,000	Unidad	Mascarillas quirúrgicas descartables de tres (3) capas de protección: capa externa de polipropileno azul 15 grs (spunbond); capa media filtro blanco de 20 grs (meltblown); capa interna polipropileno blanco 30 grs (spunbond). Dos (2) bandas elásticas para un ajuste rápido, clip nasal ajustable recubierto. <b>Certificado de aprobación emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA). Empaquetado sellado.</b>	SUPREME	4 CAPAS	AZUL	1.20	300,000.00
			<b>ULTIMA LINEA</b>					

Nota: Solicitado por el Lic. Hector Ardon, Jefe de Almacen del Poder Judicial.

Tiempo de entrega: 5-7 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA

Garantía del bien: NINGUNO

Forma de pago: Efectivo \_\_\_\_\_ Crédito 30DIAS Otro: \_\_\_\_\_ Especifique: \_\_\_\_\_

Sub-Total	300,000.00
I.S.V.	45,000.00
<b>Total</b>	<b>345,000.00</b>

**Nota importante:**

- \* Favor al momento de llenar la cotizacion hagalo en forma clara, sin rayones, tachaduras ni corrector.
- \* Presentar la oferta a más tardar 5 días después de recibido este documento.
- \* Si usted no puede ofertar lo solicitado hacerlo saber por escrito en esta cotización indicando las razones.
- \* En los casos que aplique serán obligatorio indicar la marca del bien solicitado.
- \* En los casos que aplique será necesario especificar materiales, medidas, color, modelos, etc.
- \* Esta cotización deberá remitirse al Depto de Compras y Suministros, en sobre cerrado e indicando el número de la cotización y el producto o servicio que está ofertando.
- \* El proveedor se obliga a entregar lo solicitado en el tiempo anteriormente establecido en esta cotización, de lo contrario el proceso de compra será anulado sin previo aviso.

**Señor Proveedor: No modificar la descripción de esta solicitud de cotizacion (si necesita agregar informacion, hacerlo en hojas adjuntas y/o brochura)**

Saramania Arico  
Nombre

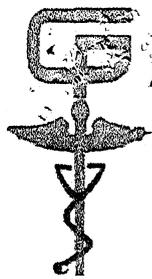
Saramania Arico  
Firma y Sello



[Signature]  
Cotizado Por



[Signature]  
Firma y Sello Jefe Comp. y Sumin.



# GAMEDICAL, S. de R.L.

DISTRIBUIDORA DE EQUIPO E INSUMOS HOSPITALARIOS

Nota: Se Adjunta Muestra de  
Mascarilla Quirúrgica 4 capas  
Color Azul.

		COLOR	
3PLY	<input type="checkbox"/>	WHITE	<input type="checkbox"/>
4PLY	<input checked="" type="checkbox"/>	BLUE	<input checked="" type="checkbox"/>
SURGICAL	<input type="checkbox"/>	BLACK	<input type="checkbox"/>
CHARCOAL	<input type="checkbox"/>	RED	<input type="checkbox"/>
		OTHERS	<input type="checkbox"/>



Tegucigalpa, M.D.C. Colonia Lomas de Miraflores Sur B-C No.23  
E-mail: [ventasgamedical@yahoo.es](mailto:ventasgamedical@yahoo.es) / [gamedicalhn@yahoo.com](mailto:gamedicalhn@yahoo.com)  
Tel. (504) 2271-1039 / 2271-1352 / 2271-1001



HONDURAS

## CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO

La Agencia de Regulación Sanitaria, en uso de sus facultades que la ley le confiere, mediante resolución: RDM-ARSA-0522-0221 y número de expediente ARSA-0422-R-0045 con fecha: 23 DE MAYO DEL AÑO 2022 otorga el Nuevo Registro Sanitario al Dispositivo Médico descrito a continuación:

DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO MÉDICO	
Dispositivo Médico (s)	Nombre del Producto: SUPREME FACE MASK ✓ Nombre Genérico: MASCARILLAS QUIRÚRGICAS DESECHABLES Titular del producto: IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA MASAC S. DE R.L. DE C.V./HONDURAS Fabricante: IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA MASAC S. DE R.L. DE C.V./HONDURAS
Presentación Comercial	Forma de Presentación: UNIDAD Empaque Secundario y Primario: CAJA DE CARTON/CAJITA CAJA DE CARTÓN CONTENIENDO 40 CAJAS PEQUEÑAS CON 50 UNIDADES DE MASCARILLAS QUIRÚRGICAS DESCARTABLES EN SU INTERIOR
Información del solicitante	Sociedad o Empresa: IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA MASAC S. DE R.L. DE C.V. Representante Legal: LERLY SARAHÍ OSORTO MAJANO Observaciones: NINGUNA

Con base en la combinación de criterios tales como, duración del contacto con el cuerpo, grado de invasión y efecto local contra efecto sistémico, se clasifica el Dispositivo Médico antes descrito de la siguiente manera:

Con número de Registro Sanitario:  
**HN-DM-0522-0209**  
Número de Clasificación por riesgo: ARSA-0520-CDM-0034

Vigente hasta:  
**23 DE MAYO DEL 2027**

Clasificación de Dispositivo Médico	CLASE I: SON AQUELLOS DISPOSITIVOS MÉDICOS DE BAJO RIESGO, SUJETOS A CONTROLES GENERALES, NO DESTINADOS PARA PROTEGER O MANTENER LA VIDA O PARA USO DE IMPORTANCIA ESPECIAL EN LA PREVENCIÓN DEL DETERIORO DE LA SALUD HUMANA Y QUE NO REPRESENTAN UN RIESGO POTENCIAL NO RAZONABLE DE ENFERMEDAD O LESIÓN.
-------------------------------------	---

La emisión del presente certificado y la impresión en soporte físico es una reproducción del documento original que se encuentra en formato electrónico, cuya representación digital goza de plena autenticidad, integridad y no repudia, lo anterior con fundamento en el Decreto Ejecutivo PCM-016-2020 Artículo 02, Artículo 7 de la Ley sobre Firmas Electrónicas reformado mediante Decreto Legislativo 33-2020 Artículo 38 inciso "A".

El (La) NUEVO REGISTRO aquí autorizado podrá en cualquier momento ser cancelado si el producto resulta ser nocivo o no-seguro en las condiciones de uso descritas en el etiquetado del cosmético, por falsificación o alteración de los documentos utilizados en el registro o inscripción sanitaria, cuando no se cumple con los controles de calidad establecidos en las especificaciones del fabricante; cuando el producto se comercialice en condiciones diferentes con las que fue aprobado.

NUEVO REGISTRO SANITARIO  
ARSA-0422-R-0045

GAMEOCAL (2)





PODER JUDICIAL DE HONDURAS  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
SOLICITUD DE COMPRA



Para uso Dirección Administrativa

1. IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD:

FECHA

9	1	2023
DÍA	MES	AÑO

Solicitud Correlativo No.

09 - 2023

2. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Órgano o dependencia solicitante	ALMACEN CENTRAL	Departamento / Región	FRANCISCO MORAZAN
Nombre del solicitante	HÉCTOR ARDÓN	Cargo	JEFE DE ALMACEN
Teléfono de contacto	2240-7579	Correo electrónico	hardon@poderjudicial.gob.hn

3. MOTIVO DE COMPRA A REALIZAR

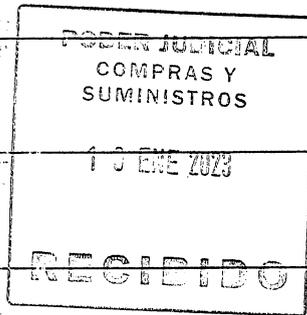
Justificar la compra del bien y/o servicio

Adquisición de material de bioseguridad, para seguir implementando medidas de sanitización en combate a la pandemia COVID-19 para distribución a nivel nacional, en los meses de enero, febrero, marzo y abril de 2023.

4. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS REQUERIDOS (SI SON MÁS DE 7 ITEMS, ADJUNTE ANEXO)

DESCRIBIR EL BIEN O SERVICIO REQUERIDO, ESPECIFICANDO: NOMBRE, MODELO, COLOR, PRESENTACIÓN, REQUISITOS MÍNIMOS, LUGAR DE INSTALACIÓN, ENTRE OTROS.

	Cantidad	Unidad de medida
8 Cuenta 39510004 mascarillas quirúrgicas descartables de tres capas de protección: capa externa de polipropileno azul 15 grs (spunbond); capa media filtro blanco de 20 grs (meltblown); capa interna polipropileno blanco 30 grs (spunbond).- clip nasal ajustable recubierto, certificado de aprobación emitido por la agencia de regulación sanitaria (ARSA), empaquetado sellado	250,000	Unidad
10		
11		
12		
13		
14		



FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA ADMINISTRADOR REGIONAL

NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
APROBACIÓN DIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO (A)

Nota: Si requiere incluir información adicional, adjuntar los respectivos anexos.