

Oficio No 26. ADMON/SG-2020
05 de junio de 2020

**LICENCIADO
MIGUEL ANTONIO ANDINO
SECRETARIO EJECUTIVO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
SU OFICINA**

Estimado Licenciado Andino:

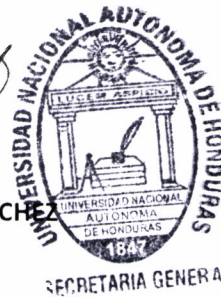
Por medio de la presente solicito de manera atenta se autorice la compra por gastos varios del equipo de bioseguridad, para la realización de la actividad de entrega de Títulos en la Ciudad Universitaria "José Trinidad Reyes Sevilla" el próximo miércoles 10 de junio de 2020.

Le informo que se presentó el documento para otorgamiento de visto bueno J-38-2020, a la ONCAE el 01 de junio del 2020, con el PACC de gobierno incluido los productos de bioseguridad, y hasta la fecha no hemos tenido respuesta de la misma, el tiempo avanza y necesitamos con urgencia de calidad el producto de bioseguridad, para la protección del personal de la Secretaría General, y así realizar la actividad antes mencionada.

Le informo también que las cantidades de equipo de bioseguridad a comprar se aumentara, por la cantidad de personal que laboraran tres días en la actividad de entrega de Títulos.

Atentamente.


**DOCTORA JESSICA PATRICIA SANCHEZ
SECRETARIA GENERAL**



Cc.. Archivo



Universidad Nacional Autónoma de Honduras

Solicitud de Pago de No. 25838

| | |
|---------------|---|
| Fecha: | 01/06/2020 |
| Estructura: | 1-01-09-01 SECRETARIA GENERAL |
| Unidad: | SECRETARIA GENERAL |
| Sub Categoría | INSTRUMENTAL MÉDICO-QUIRÚRGICO MENOR Y DE LABORATORIO |

Pagar a:

08011982123733 OSMANY ROBERTO ANDINO BENDAÑA

Concepto del pago:

EQUIPO DE BIOSEGURIDAD DE MEJOR CALIDAD, PARA LA PROTECCIÓN DEL PERSONAL DE LA SECRETARÍA GENERAL Y PROTOCOLO, PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD DE ENTREGA DE LOS TÍTULOS DE LOS GRADUADOS EN CIUDAD UNIVERSITARIA "JOSÉ TRINIDAD REYES SEVILLA" LOS DÍAS 10, 11 Y 12 DE JUNIO DE 2020.

SE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN SOPORTES:

DOCUMENTO PARA OTORGAMIENTO DE VISTO BUENO J-38-2020, OFICIO NO. 26 ADMON/SG-2020 DE FECHA 05 DE JUNIO 2020, COTIZACIONES, FORMA DE PAGO, CONSTANCIA ELECTRÓNICA, COPIA IDENTIDAD, COPIA RTN, EXONERACIÓN, REGISTRO LIQUIDACIÓN, PRESUPUESTO.


FORMA DE PAGO:

TRANSFERENCIA A BANCO BAC CREDOMATIC


CUENTA # 741910171

NOMBRE: OSMANY ROBERTO ANDINO BENDAÑA

| Fuente | Objeto del Gasto | Nombre del Objeto | Monto |
|-----------|------------------|-----------------------------------|--------------|
| FUENTE 11 | 39530 | MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO MENOR. | 60,660.00 |
| SubTotal | | | 60,660.00 |
| Total | | | ***60,660.00 |



Administrador



ADMINISTRADOR
SECRETARIA GENERAL



Jefe de Unidad



SECRETARIA GENERAL

Jefe Departamento de
Finanzas y Presupuesto



UNAH

UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS

DIRECCIÓN DE TESORERÍA

PBX (504) 2216-6100 Ext 110166
Edificio Alma, 4To. Piso

TEGUCIGALLPA M.D.C. 08 DE JUNIO DE 2020
OFICIO NO. DT-0288-2020

Licenciada
María Cárdenas
Ejecutiva Corporativa
Bac Honduras
Presente

Estimada licenciada Cárdenas:

Autorizamos debitar la cuenta No. 724701981 a nombre de la UNAH por un monto de **SESENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA LEMPIRAS EXACTOS (L60,660.00)** y transferir a la cuenta No.741910171, de su banco, a nombre de Osmany Roberto Andino Bendaña, bajo el concepto, Pago de Equipo de Bioseguridad, amparado en la Orden de Pago No. 88627.

Agradeciendo su atención al presente y en espera de que se realice la transferencia a la brevedad posible.

Atentamente,

MAE GLORIA MARÍA MOYA
DIRECTORA DE TESORERÍA

cc: Contabilidad
Auditoría
Secretaría General
O.P. 88627

“La Educación es la Primera Necesidad de la República.”

Osmany Roberto Andino Bendaña

PRODUCCIONES, S.K.

Tel.: 2604-0379 - Cel.: 9749-2990 - E-mail: producciones_sk@outlook.com

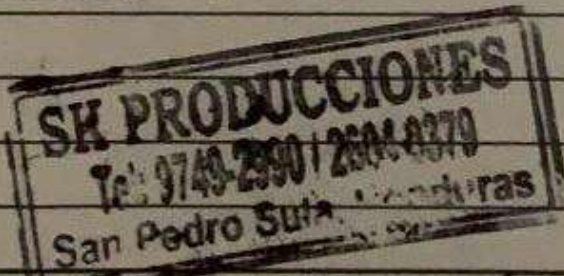
Res. Las Cascadas, Calle Principal, Casa #121

Choloma, Cortés, Honduras, C.A.

R.T.N. 08011982123733

| | | |
|--|---|----------------------------------|
| Fecha: 06 JUNIO 2020 | Contado <input checked="" type="checkbox"/> | Crédito <input type="checkbox"/> |
| Cliente: Secretaría General UNAH. | | |
| R.T.N. 08019995354420 | Tel: | |
| Dirección: SPS | | |
| N° de Orden de Compra Exenta: | | |
| N° de Registro Exonerado: R-2019001730 N° de Registro SAG: | | |

| Cant. | Descripción | Precio Unit. | Total |
|-------|----------------------------|--------------|--------|
| 30 | O Veroles Protectores | 1,100 | 33,000 |
| 30 | Protectoras faciales | 230 | 6,900 |
| 2 | CAJAS Guantes de Nitrilo | 480 | 960 |
| 9 | Mascarillas N95 CAJAS | 1,700 | 15,300 |
| 2 | Filtros R95 Mascarilla FSA | 750 | 1,500 |
| 50 | Botes de Gel 60 ml | 60 | 3,000 |



Rango Autorizado: 000-001-01-00000251 - 000-001-01-00000300
 Fecha de Emisión: 18/02/2020 - Fecha límite de Emisión 18/05/2020
 C.A.I. 2BBE15-A70CBA-3F4E92-7F0869-373BC8-CD

Osmany Roberto Andino Bendaña
 Firma

Son: Sesenta Mil
 Seiscientos sesenta

| | |
|-----------------------------------|--------|
| Descuentos y Rebajas Otorgadas L. | |
| Importe Exonerado L. | 60,660 |
| Importe Exento L. | |
| Importe Gravado 15% L. | |
| Importe Gravado 18% L. | |
| 15% I.S.V. L. | |
| 18% I.S.V. L. | |
| TOTAL A PAGAR L. | 60,660 |

La Factura Es Beneficio De Todos, "Exjala"

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario Emisor

FACTURA 000-001-01-00 N° 000260

IMPRESA LA FE, R.T.N.: 08011982123733, Tel.: 2604-3103, Cel.: 9963-6929, Certificado N° 9231-15-10500-70



UNAH
UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE HONDURAS

Secretaría Ejecutiva de Administración y Finanzas
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES MAYORES
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C.A.

DOCUMENTO PARA OTORGAMIENTO DE VISTO BUENO

J-38-2020

VISTO BUENO

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central

A: CESAR ARMANDO RAMOS GIRÓN, Administrador Secretaria General de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, (UNAH).

DE: Juana Francisca Padilla Salinas, CPC número: 0095

FECHA: 26 de mayo de 2020

En respuesta a su solicitud de fecha *25 del mes mayo de 2020* otorgo el Visto Bueno al siguiente documento:

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE COMPRAS POR FUERA DE CATÁLOGO ELECTRÓNICO.

Haciendo constar que la documentación de soporte que he tenido a la vista se ajusta al marco regulatorio y normativo pertinente a la Contratación Pública.

Este Visto Bueno no exime de ningún tipo de responsabilidad a los funcionarios y empleados que participaron en la elaboración y aprobación del documento al que se le otorga.

Por favor no dude en contactarme si tiene preguntas al respecto.

Atentamente,

Firma:

Nombre: ***Juana Francisca Padilla Salinas***

Número: **0095**



SELLO

**PROPUESTA DE LISTA DE VERIFICACIÓN
CATÁLOGO ELECTRÓNICO**

Institución: Universidad Nacional Autónoma de Honduras

Gerencia Administrativa: **Secretaría General** de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH).

Fecha de verificación: 26/05/2020

Con el fin de garantizar que el **Catálogo Electrónico y Compras Conjuntas** este conforme al marco regulatorio y normativo pertinente a la contratación pública del Estado, se deben verificar y conocer los siguientes aspectos:

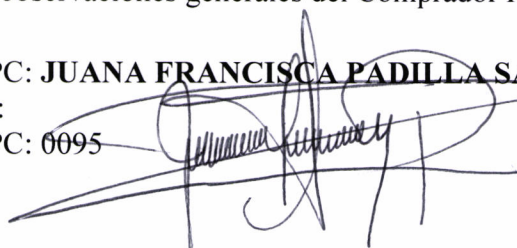
| Nº | Aspectos que deben estar conforme al marco regulatorio y normativo | Conform | No Conform | Comentario u Observación de la No Conformidad |
|----|--|---------|------------|---|
| 1 | Formulario F-I-008, Autorización de Compra Por Fuera Catalogo Electrónico. | X | | |
| | Acompañado de la Declaración Jurada | X | | |
| | Justificación de que existe una necesidad en la institución fundamentada. | X | | |
| | Método de verificación | | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> Circular de Habilitación por catálogo electrónico y sus anexos. Anexos de la circular de Habilitación. | | | No aplica |
| 2 | Remisión de Quejas A la ONCAE | | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> Formulario F-I-006-“Quejas Reclamos” | | | No aplica |
| | <ul style="list-style-type: none"> Acompañado de Oficio Dirigido a la Dirección de ONCAE | | | No aplica |
| | <ul style="list-style-type: none"> Orden de Compra Generada mediante Catalogo Electrónico con evidencia de recibido por el proveedor. | | | No aplica |
| | <ul style="list-style-type: none"> F01, o documento equivalente con acuse de recibido. | | | No aplica |
| | <ul style="list-style-type: none"> Existe respaldo de que no cumplió el proveedor. | | | No aplica |
| | <ul style="list-style-type: none"> La queja deberá ser remitida a la ONCAE a más tardar 30 días calendarios después de recibida por el proveedor. | | | No aplica |
| | <ul style="list-style-type: none"> La queja por productos dañados deberá ser remitida a la ONCAE a más tardar 90 días calendarios después de recibida por el proveedor. | | | No aplica |

Comentarios u observaciones generales del Comprador Público Certificado (CPC):

Nombre del CPC: **JUANA FRANCISCA PADILLA SALINAS**

Firma del CPC:

Número del CPC: 0095




**Formulario F-I-008
SG-02-UNAH-2020**

Solicitud de Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico

| 1. Datos de la Institución | |
|--|---|
| Nombre de la Institución: | UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS |
| Unidad de Compra que solicita el producto: | SECRETARÍA GENERAL |
| Dirección: | BOULEVAR SUYAPA CIUDAD UNIVERSITARIA |
| Teléfono: | 2216-6100 EXT. 110491 |
| Correo Electrónico: | cramos@unah.edu.hn |

Artículo 12.- Compra en el Catálogo Electrónico. Los entes adquirentes, deben considerar como primera opción de compra, los productos o servicios incluidos en el Catálogo Electrónico. En caso de que en el Catálogo Electrónico, existiera un bien o servicio con características no exactas al solicitado, pero cuya adquisición no afecta de manera sustancial el objeto de la compra, el ente debe adquirir el bien o servicio que más se asemeje a su requerimiento.

| 2. Datos de la Compra | | | |
|--|---------------------|--|---------------------|
| Producto a adquirir: | Cantidad a adquirir | Número de Renglón aprobado en el PACC: | Monto Presupuestado |
| Materiales de bioseguridad | | | |
| Cajas de Mascarilla 3 M N 95 Respirador | 5cajas | | 13,750.00 |
| Mascara facial protectora Bioseguridad | 30 | | 2,250.00 |
| Overoles protectores bioseguridad | 30 | | 33,000.00 |
| Cajas de guante de nitrilo bioseguridad | 2 | | 1,200.00 |
| Par de Filtro para mascara R95 | 2 | | 1,500.00 |
| Gel antibacterial de manos calidad óptima bioseguridad | 50 botes | | 1,100.00 |
| | | | |
| | | | |

| 3. Datos del Producto | |
|---|---|
| Encontró un producto similar dentro de Catálogo Electrónico (Mencione cuales): | NO SE ENCONTRO NINGUN PRODUCTO SIMILAR EN EL CATALOGO ELECTRONICO, Y ESTE PRODUCTO LO NECESITAMOS PARA LA ENTREGA DE 1,800 TITULOS DE GRADUACIÓN CON TODA LA BIOSEGURIDAD |
| Por que el producto que esta dentro de Catálogo Electronico no satisface su necesidad | NO SE ENCONTRO EL PRODUCTO EN CATALOGO ELECTRONICO |



**Formulario F-I-008
SG-02-UNAH-2020**

Solicitud de Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico

| | |
|--|--|
| <p>Justifique técnicamente, con documentación fehaciente las características del producto a adquirir: (anexar al presente documento dictamen técnico del por que el producto no cumple)</p> | <p>LOS ARTICULOS DE BIOSEGURIDAD ES PARA EL PERSONAL DE LA SECRETARÍA GENERAL QUE VA HACER ENTREGA DE MAS DE 1,800 TITULOS DE GRADUACION DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS</p> |
|--|--|

**4. Condiciones mas ventajosas por fuera del Catálogo Electrónico
Indicar Datos del Proveedor**

| | Proveedor | Monto cotizado |
|--|------------------------------|----------------|
| Indique los proveedores que le brindan el producto solicitado (Adjuntar Cotización) | V & M DE HONDURAS S.A. | 28,393.75 |
| | BIO SECURITY | 56,062.50 |
| | IMPEL | 65,550.00 |
| | DISTRIBUIDORA FARMAR CEUTICA | |
| | | |

5. Visto Bueno por: Comprador Público Certificado (CPC)

Revisado por:

Nombre: Juana Francisca Padilla Salinas

Puesto: Especialista en Adquisiciones

Firma y Sello

Fecha _____

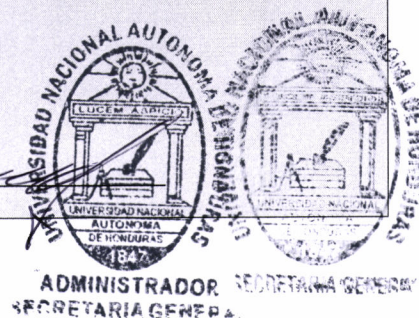
6. Solicitado por: Gerente Administrativo o su equivalente.

Solicitado por:

Nombre: CÉSAR ARMANDO RAMOS GIRÓN

Puesto: ADMINISTRADOR SECRETARÍA GENERAL UNAH

Firma y Sello



**Formulario F-I-008
SG-02-UNAH-2020**

Solicitud de Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico

| | |
|---|--|
| <p>Justifique técnicamente, con documentación fehaciente las características del producto a adquirir: (anexar al presente documento dictamen tecnico del por que el producto no cumple)</p> | <p>LOS ARTICULOS DE BIOSEGURIDAD ES PARA EL PERSONAL DE LA SECRETARÍA GENERAL QUE VA HACER ENTREGA DE MAS DE 1,800 TITULOS DE GRADUACION DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS</p> |
|---|--|

**4. Condiciones mas ventajosas por fuera del Catálogo Electrónico
Indicar Datos del Proveedor**

| | Proveedor | Monto cotizado |
|---|------------------------------|----------------|
| Indique los proveedores que le brindan el producto solicitado (Adjuntar Cotización) | V & M DE HONDURAS S.A. | 28,393.75 |
| | BIO SECURITY | 56,062.50 |
| | IMPEL | 65,550.00 |
| | DISTRIBUIDORA FARMAR CEUTICA | |
| | | |

5. Visto Bueno por: Comprador Público Certificado (CPC)

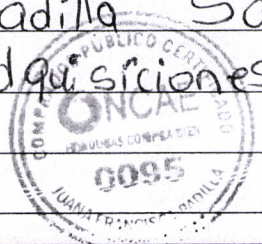
Revisado por:

Nombre: Juana Francisca Padilla Salinas

Puesto: especialista en Adquisiciones

Firma y Sello 

Fecha _____



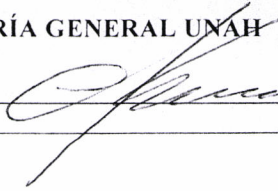
6.. Solicitado por: Gerente Administrativo o su equivalente.

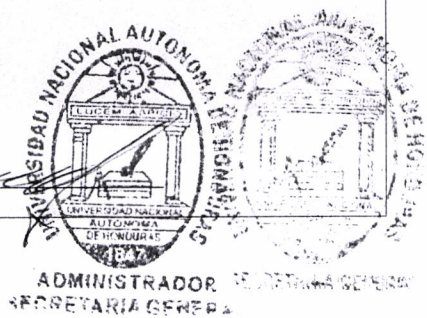
Solicitado por:

Nombre: CÉSAR ARMANDO RAMOS GIRÓN

Puesto: ADMINISTRADOR SECRETARÍA GENERAL UNAH

Firma y Sello _____





ADMINISTRADOR SECRETARÍA GENERAL
SECRETARÍA GENERAL

**Formulario F-I-008
SG-02-UNAH-2020**

Solicitud de Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico

Fecha: 21 de febrero de 2020 _____

7. Campo Reservado para ONCAE (No llenar)

Presenta declaración jurada

,Fecha _____

Nombre _____
Analista de Compras Estratégicas (Revisado)

Firma _____

Observaciones: _____



DECLARACION JURADA DE VERIFICACION DE PRODUCTOS NO DISPONIBLES EN CATÁLOGO ELECTRÓNICO PARA EL FORMULARIO F-I-008 SG-02-UNAH-2020

Yo César Armando Ramos Girón, mayor de edad, de estado civil soltero, desempeñándome en el puesto Administrador de la Secretaría General de la UNAH, y con tarjeta de identidad No. 0801-1976-12551 Mediante la presente DECLARACION JURADA por este acto DECLARO BAJO JURAMENTO: Que mi persona ha verificado que dentro del Catálogo Electrónico de la ONCAE que no existe ningún bien o servicio con características no exactas al solicitado, cuya adquisición no afecta de manera sustancial el objeto de compra, así mismo declaro que no se encontró el bien o el servicio que mas se asemeje al requerimiento. Así mismo declaro que expreso tener conocimiento de todos aquellos procesos de compra de bienes y servicios que, habiendo sido incorporados en el Catálogo Electrónico, se realicen fuera de este, serán nulos.

También declaro que la presentación física de la presente declaración con evidencia y sello, de recibido por parte de la **ONCAE**, representa una no objeción a la solicitud de autorización de compra por fuera del formulario F-I-008-SG-02-UNAH-2020 que acompaña a la presente solicitud .Y que la ONCAE con base a mi declaración de oficio autoriza la compra solicitada en el formulario F-I-008-SG-02-UNAH-2020 de oficio, no obstante tengo conocimiento que de identificarse una omisión a la legislación vigente esta será notificada al suscriptor, a la máxima autoridad de la institución y a las instancias de control interno y fiscalización pertinentes.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de Tegucigalpa, Departamento de Francisco Morazán, a los veinticinco días del mes de mayo de dos mil veinte.

Atentamente,

Nombre: César Armando Ramos Girón

Firma:




ADMINISTRADOR SECRETARÍA GENERAL
SECRETARÍA GENERAL



No. 643

Fecha 22/05/2020

| Id | Precio | Total |
|----|------------|---------------|
| | LPS 275.00 | LPS 13,750.00 |
| | LPS 60.00 | LPS 900.00 |
| | LPS 260.00 | LPS 3,900.00 |
| | LPS 600.00 | LPS 12,000.00 |
| | LPS 600.00 | LPS 18,000.00 |
| | LPS 150.00 | LPS 7,500.00 |
| | LPS 190.00 | LPS 9,500.00 |

total

LPS 65,550.00

LPS 65,550.00

0120/3254-2952

impel.ventas2018@gmail.com

Ar



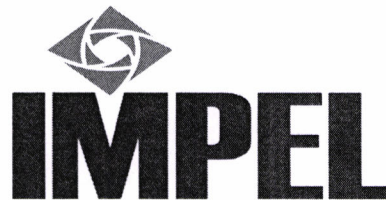
COTIZACION

Para SECRETARIA GENERAL UNAH

| # | Artículo | Descripción | Cantidad |
|---|-------------|--|----------|
| 1 | NB0001 | Mascarilla 3M N95 Respirador | 50 |
| 2 | PM00067 | MASCARA FACIAL PROTECTORA | 15 |
| 3 | IMX201 | MASCARAS DE BIOSEGURIDAD DE PET | 15 |
| 4 | KC30210439 | GUANTES G10 NIT BLUE M (200 UNDS) | 20 |
| 5 | KC-30193252 | KCP TRAJE PROTECTOR REUTILIZABLE AMARILLO KGUARD A70 | 30 |
| 6 | AG-9999 | GEL ANTIBACTERIAL DE MANOS 500ML | 50 |
| 7 | IM-90009 | GEL ANTIBACTERIAL DESINFECTANTE SPRAY 500 ML | 50 |

Sub To

Total



11 calle 6 ave, Bo. El Guamilito
San Pedro Sula, Honduras C.A.

Teléfono 2569-C
Correo electrónico





V & M DE HONDURAS S.A. de C.V.

Colonia Altiplano. 25 Calle . 17 Ave. San Pedro Sula. Cortes Honduras C.A.
 PBX:(504) 2556-5370. 2556-6375 FAX (504) 2556-5669

E-mail: mvillea@vymhonduras.com

www.vymhonduras.com

RTN 05019006484425

COTIZACION

27336

FECHA

22/May/2020 ::

" Expertos en Seguridad y Salud Ocupacional"

CODIGO: 99
R.T.N. CLIENTE:
EMPRESA: SECRETARIA GENERAL UNAH
DIRECCION:
CONTACTO:

VENDEDOR: CORPORATIVO

TASA DE CAMBIO: 1.0000

| | | |
|-------------------------|---------------------|--|
| ORDEN DE COMPRA: | CONDICIONES: | FECHA DE VENCIMIENTO: VÁLIDO POR 2 DÍAS. |
|-------------------------|---------------------|--|

| CODIGO | CANTIDAD | MEDIDA | DESCRIPCIÓN | P UNIT | DESC. | SUB-TOTAL |
|-----------|----------|-----------|---|--------|-------|-----------|
| SKA01W | 30.00 | (Ninguno) | TRAJE SKOLD BL P/PATOG Y PART | 750.00 | 0.00 | 22500 |
| MSA815355 | 2.00 | (Ninguno) | CARTUCHO MSA GMA V/O R95 PAR | 500.00 | 0.00 | 1000 |
| EU5918 | 2.00 | (Ninguno) | CAJA GUANTE NITRILO EURO AZUL 5MIL 100UND M | 500.00 | 0.00 | 1000 |
| CBIOS | 15.00 | (Ninguno) | CARETA BIOSEGURIDAD CLARA | 75.00 | 0.00 | 1125 |
| BAC125 | 50.00 | (Ninguno) | BACTIGEL 60ML | 40.00 | 0.00 | 2000 |



LEER CONDICIONES DE GARANTIA DE CALZADO EN LA SIGUIENTE PÁGINA.

DESCTS. Y REBAJAS 0.00

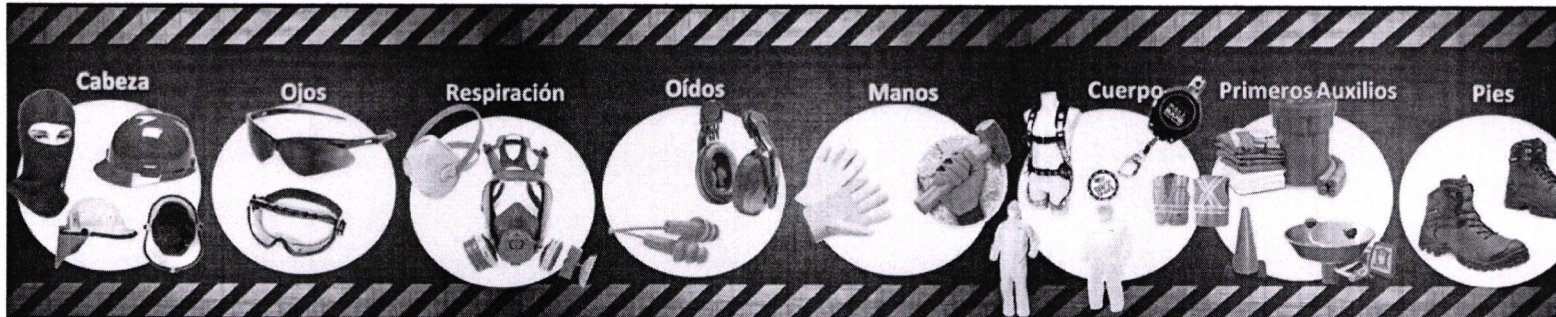
SUB-TOTAL: 27,625.00

IMPTO. S./V. 768.75

TOTAL L 28,393.75

ELABORADO POR:

veintiocho mil trescientos noventa y tres Lempiras 75/100



LA GARANTIA DEL CALZADO ES POR 1 MES (30 DIAS) A PARTIR DE LA FECHA DE FACTURACION.

Debe de cumplir los siguientes requisitos:

- 1- Debe de presentarse el reclamo dentro el tiempo establecido, fuera de ese tiempo no procede la garantía.
- 2- No aplica garantía que el zapato presente desgaste o ruptura del material ocasionado por uso indebido del zapato, tropiezos, quemaduras, roces o fricción contra superficies duras, entre otros.
- 3- No deben estar manchados por limpiezas inadecuadas o producidas por líquidos que hayan caído sobre el.
- 4- Por desgaste normal de las suelas y decoloración naturales de los productos por el tiempo de uso no aplica garantía.
- 5- Esta garantía no cubre daños por accidentes, mal cuidado, negligencia en el uso del calzado.
- 6- El zapato debe tener un mantenimiento a diario por el usuario que lo utiliza. No aplica garantía zapato dañado por no darle el mantenimiento debido.
- 7- Todo reclamo de garantía de calzado debe ser presentado por escrito. No será válido reclamos por llamadas o whatsapp.



Osmany Roberto Andino Bendaña

PRODUCCIONES SK

Tel: 2604-0379 - Cel.: 9749-2990 - E-mail: producciones_sk@outlook.com

Residencial Las Cascadas, Calle Principal, Casa # 121

Choloma, Cortes, Honduras, C.A.

R.T.N. 08011982123733

Fecha: 5-jun-20

CONTADO :

CREDITO

Cliente: SECRETARIA GENERAL UNAH

R.T.N.

DIRECCION: SAN PEDRO SULA, CORTES

N° de Orden de Compra Exenta:

N° de Registro Exonerado

No. De Registro SAG

| Cantidad | Descripcion | Unidad | Precio |
|--|---|---|-----------|
| 30 | TRAJES PROTECTORES SKOLD | 1,100.00 | 33,000.00 |
| 30 | PROTECTORES FACIALES | 230.00 | 6,900.00 |
| 2 | CAJAS DE GUANTES DE NITRILO CAJA DE 100 UND | 480.00 | 960.00 |
| 9 | MASCARILLAS N95 CON VALVULA CAJA DE 10 UND | 1,700.00 | 15,300.00 |
| 2 | PAR DE FILTROS PARA MASCARA MSA | 750.00 | 1,500.00 |
| 50 | BOTES DE GEL 70% ALCOHOL | 60.00 | 3,000.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Rango Autorizado: 000-001-01-00000201-000-001-01-00000250 | | Descuentos y rebajas Otorgadas | |
| Fecha de Emision: 18/10/2019 Fecha Limite de Emision: 28/01/2020 | | Importe Exonerado L. | |
| C.A.I. 67E5FA-6C7620-784FBA-C99FEF-7E03C7-7E | | Importe Exento L. | |
| | | Importe Gravado 15% L. 60,660.00 | |
| | | Importe Gravado 18% L. | |
| | | 15% I.S.V. L. | |
| | | 18% I.S.V. L. | |
| FIRMA | | TOTAL A PAGAR L. 60,660.00 | |
| Son: | | | |

La Factura Es Beneficio De Todos, "Exijala"

COTIZACIÓN

N° 21456