

Honduras, C.A.

LIMÓN, COLÓN
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/09/2020

Hora : 11:00 a.m.

USUARIO: YENI.CERNA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 22927

L.: 15,352.50

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 619

Fecha de Emisión: 9/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: CORINFAR S A DE C V

Id/RTN: 08019002265592

La Cantidad en Letras: QUINCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CINCUENTA CENTAVOS

Descripción:

Compra de Equipo Hospitalario para Acondicionamiento del Centro de Triage del Municipio de Limón en el Marco del PROGRAMA PRESIDENCIAL FUERZA HONDURAS COVID-19.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 08 000 002 000 42410 11-011-04	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	15,352.50

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

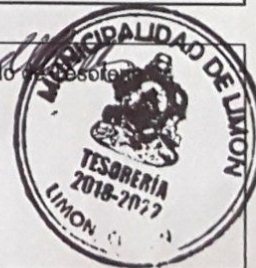
RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-04	Transferencia de Emergencia COVID-2019 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	15,352.50
Monto Total:		15,352.50

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	15,352.50
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	15,352.50

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Tesorero



Firma y Sello de Alcalde (SA)



Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9JmeduDJLF5IPZTRbxfy/uuCakbRdG/jav7S9vruFxfCwpxtidqOE0/wXAhIWxCa+KEFUGhtIHbZwZHRYS92/RDCKFvQ29a3pC08zoDdspla1Q1R6930J+O
AcV3kDMFME5dcwBJqMrjVwDuKvgPZ

Deposito acta #
1100157443
Corinfar S.A de C.V

DEPÓSITO CUENTA DE CHEQUES

FECHA

R.T.N.: 08019995368674

18/Septiembre/2023

CUENTA N°

1100157443

A NOMBRE DE:

Corporacion Industrial Farmaceutica (Corinfar S.A de C.V)

MONEDA:

LEMPIRA

☐

DÓLAR

☐

EURO

☐

EFECTIVO

0 - 0 - 0 -

CUANTOS

1

CHEQUES

15,352 50

TOTAL EFECTIVO + CHEQUES

15,352 50

CANTIDAD EN LETRAS:

Son Quince mil trescientos Cinquenta y dos ps con 50/100

NOMBRE Y FIRMA

Jose Omar Arce
0208/146800261

2009211726692464 Certificación Cajero

21/09/2020 AGENCIA : OFICINA PRINCIPAL TOCOA

13:04:21 CAJERO : Q026 CUANTOS CHEQUES 1

CTA. 001100157443 CORPORACION INDUSTRIAL FARMACE

EFECTIVO LPS*0.00 CHEQUES: LPS*15,352.50

TOTAL LPS*15,352.50 RFEC:

700 REF. JTeller/IBS : 0124 STATUS : ONLINE

"NO REQUIERE FIRMA NI SELLO DE CAJERO SELLO ELECTRONICO"

RECIBI CONFORME

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

TEGUCIGALPA
Oficina Principal

FACTURA

SAN PEDRO SULA

Sucursal

Calle Hacia La Represa Los Laureles,

Intersección con anillo Periférico

Tel: +504 2229-9091

E-mail: info@corinfar.com

RTN 08019002265592

Col. San José de Sula 21 Ave

10 Cll 1 Cdra. Inst. J.T.R.

Tel: +504 2554-5070/71/72

Cliente 0204MUN01 ALCALDIA MUNICIPAL LIMON COLON

JENY CERNA/ VANE33A SIERRA

Dirección BARRIO EL CENTRO, LIMON COLON

Ciudad COLON

Contacto JENY CERNA/ VANE33A SIERRA

RTN Cliente: 02049995025578

No. Factura: 00000401-00047608

No. Ref:

Fecha/Hora: 09/09/2020 21:19:59

Vendedor: A-ABADIE

Términos:

O/C Exenta:

Constancia E/R:

Registro SAG:

Código	Lote	Nombre Producto	U/M	I.S.V.	Unitario	Cantidad	TOTAL
VAR0715-U	069517405B	OXIMETRO DE PULSO Unidad	UNI	15%	L. 850.00	3✓	L. 2,550.00
VAR0556-C50	FARMA	TIRAS DE GLUCOMETRO P*50 UNIDADES	UNI	15%	L. 550.00	3✓	L. 1,650.00
MEY0009-K	FARMA	GLUCOMETRO PRODIGY KIT	UNI	15%	L. 650.00	3✓	L. 1,950.00
CR0501-U	FARMA	BALANZA C/TALLIMETRO Detecto	UNI	15%	L. 7,200.00	1✓	L. 7,200.00



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

LAS FACTURAS QUE SEAN CANCELADAS DESPUES DE 30 DIAS, SE LES APLICARA UN RECARGO DE 2% MENSUAL POR MORA

CAL: DE6CBC-1C0C97-9B4D90-49E007-954236-9D

Rango Autorizado: 000-004-01-00046101 A LA 00051100

Fecha Limite Emisión: 9 DE ENERO 2021

Sub-Total L. 13,350.00

Descuento por Línea/3ra. Edad L. 0.00

Descuento L. 0.00

Importe Exonerado 0.00

Importe Exento L. 0.00

Importe Gravado L. 13,350.00

Impuesto 15% L. 2,002.50

Total L. 15,352.50

Autorizó

Despachó

Entregó

GAGUILAR

Elaboró

ACEPTADA SIN PROTESTO:

FECHA: ____/____/____

FIRMA DEUDOR: _____

LETRA NO. 1/1 POR L. 15,352.50

SE SERVIRA USTED A PAGAR

ESTA UNICA LETRA DE CAMBIO

A NUESTRA ORDEN LA CANTIDAD DE LPS

Quince Mil Tres Cientos Cincuenta Dos Lempiras

con Cincuenta Centavos

FIRMA CLIENTE

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

TEGUCIGALPA

SAN PEDRO SULA

Oficina Principal

Sucursal

FACTURA

Calle Hacia La Represa Los Laureles,

Intersección con anillo Periférico,

Tel: +504 2229-0091

E-mail: info@corinfar.com

RTN: 08019002265592

Col. San José de Sula 21 Ave.

10 Cl. 1 Cdra. Inst. J.T.R.

Tel: +504 2554-5070/71/72

Cliente: 0204MUN01 ALCALDIA MUNICIPAL LIMON COLON

JENY CERNA/ VANESSA SIERRA

Dirección: BARRIO EL CENTRO, LIMON COLON

Ciudad: COLON

Contacto: JENY CERNA/ VANESSA SIERRA

RTN Cliente: 02049995025978

No. Factura: 00000401-00047608

No. Ref.

Fecha/Hora: 09/09/2020 21:19:59

Vendedor: A-ABADIE

Términos:

O/C Exenta:

Constancia E/R:

Registro SAG:

Código	Lot	Nombre Producto	U/M	I.S.V.	Unitario	Cantidad	TOTAL
VAR0715-U	069517405B	OXIMETRO DE PULSO Unidad	UNI	15%	L. 850.00	3	L. 2,550.00
VAR0556-C50	FARMA	TIRAS DE GLUCOMETRO P*50 UNIDADES	UNI	15%	L. 350.00	2	L. 1,650.00
MEY0009-K	FARMA	GLUCOMETRO PRODIGY KIT	UNI	15%	L. 650.00	3	L. 1,950.00
CRLO501-U	FARMA	BALANZA C/TALLIMETRO Detecto	UNI	15%	L. 7,200.00	1	L. 7,200.00



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

LAS FACTURAS QUE SEAN CANCELADAS DESPUES DE 30 DIAS, SE LES APLICARA UN RECARGO DE 2% MENSUAL POR MORA

CAI: DB6CEC-1C0C97-9E4D90-49B007-954236-9D

Sub-Total

L. 13,350.00

Rango Autorizado: 000-004-01-00046101 A LA 00051100

Descuento por Línea/3ra. Edad

L. 0.00

Fecha Límite Emisión: 9 DE ENERO 2021

Descuento

L. 0.00

Importe Exonerado

0.00

Importe Exento

L. 0.00

Importe Gravado

L. 13,350.00

Impuesto 15%

L. 2,002.50

Total

L. 15,352.50

Autorizó

Despachó

Entregó

GAGUILAR

Elaboró

ACEPTADA SIN PROTESTO:

LETRA NO. 1/1 POR

L. 15,352.50

FECHA: ____/____/____

SE SERVIRA USTED A PAGAR

ESTA UNICA LETRA DE CAMBIO

A NUESTRA ORDEN LA CANTIDAD DE LPS

Quince Mil Tres Cientos Cincuenta Dos Lempiras

con Cincuenta Centavos

FIRMA DEUDOR: _____

FIRMA CLIENTE



República de Honduras
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
Registro Tributario Nacional

RTN: 08019002265592

CORINFAR S A DE C V

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	☒	Productores Importadores de Cigarrillos	☐
Importador	☒	Productor Alcoholes Licores	☐
Exportador	☐	Distribuidor Alcoholes Licores	☒
Imprentas	☐	Importador Alcoholes Licores	☐
Prestamista	☐		

Fecha de Emisión: 20130809

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002; Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.

M. A. Popi



Ministro Director



Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicarle al DE cualquier cambio en sus datos en el RTN; conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras

Número de Documento DEI-412- 1412326

Transacción: D38BB4



ALCALDÍA MUNICIPAL DEL
DISTRITO CENTRAL

No. A 184359

Permiso No: 181608

Declaración No: DI-23569

Fecha de emisión: 14/02/2020

Fecha de vencimiento: 31/12/2020

PERMISO DE OPERACIÓN DE NEGOCIO

Habiendo cumplido con los requisitos establecidos en el reglamento que institucionaliza el proceso de

CORINFAR

Ciudad: DISTRITO CENTRAL
Barrio o Colonia: 1302-LOS LAURELES (1302)
Clave Catastral: 13-0171-016
Dirección: COL LOS LAURELES INTERSECCION AL ANILLO PERIFERICO COMPLEJO
RTN o Identidad: 08019002265592
No. de Negocio: ICS-97430

CONTRIBUYENTE:

CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA S.A. DE C.V.

ACTIVIDAD(ES) ECONÓMICA(S) AUTORIZADA(S)
610504 DISTRIBUCION Y VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

IMPORTANTE: El incumplimiento de lo aquí autorizado, dará lugar a la suspensión o cancelación del presente acto administrativo; así como a la aplicación de las demás sanciones establecidas en la normativa municipal vigente.



U8AG0-000A-05AY-KRS9-TT19-9X0A-0000-0A00-0W9W0



Exhibir este permiso en un lugar visible del establecimiento y presentarlo cuando lo solicite la Autoridad Municipal



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-20-10500-35222

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **CORINFAR S A DE C V**
Con Registro Tributario Nacional: **08019002265592**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-35222 en fecha 07/07/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25412092081 de fecha 07/07/2020 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

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

Por lo expuesto se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 202001, según declaración 35749850166, presentada el 29/06/2020, la presente Constancia vence el 30/09/2020.

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

DENIA ELIZABETH MARTINEZ FLORES
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE DE LA DIRECCION R.C.S.



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-20-10500-35222** o mediante el siguiente código QR:





BIOMEDIC SUPPLIES S. DE R.L. DE C.V

LA CEIBA ATLANTIDA Bo. SOLARES NUEVOS CALLE 16 ENTRE AVE. SAN ISIDRO Y AVE.14 DE JULIO

TEL: 3192-6247 3354-0221 oficinas 2442-2022 CORREO: biomedicsupplies@gmail.com

CAI: DC7C05-B93EB3-9F4296-1EB53F-08C2CE RTN: 01019018051673

Cotización

La Ceiba Atlántida 19/08/2020

Cliente: **MUNICIPALIDAD LIMON,**
DEPARTAMENTO DE COLON

RTN:

Vendedor: Celia Gálvez

Producto	Cantidad	Precio	EXENTO	GRAVADO
ESFIGMOMANÓMETRO LITTMAN	2	2,800.00		5,600.00
ESTETOSCOPIOS WELCH ALLYN	2	2,000.00		4,000.00
TERMÓMETROS LASER	2	1,200.00		2,400.00
OXÍMETROS DE PULSO	3	1000.00		3,000.00
GLUCÓMETROS	3	690.00		2,070.00
CINTAS GLUCOMETRIA	3	550.00		1,650.00
BALANZA PARA ADULTO CON TALLIMETRO	1	10,000.00		10,000.00
MANOMETROS	6	3,900.00		23,400.00
TUBOS CON EDTA	3 PQ X100 UNID.	330.00		990.00
TUBOS SIN EDTA	3 PQ. X 100 UNID	330.00		990.00
			EXENTO	
			SUB TOTAL	53,100.00
			ISV 15%	7,965.00
			TOTAL	61,065.00



COTIZACION

CLIENTE: MUNICIPALIDAD LIMON, DEPARTAMENTO DE COLON

FECHA: 19/08/2020

CONTACTO ANGELA ABADIE , TEL 32061436

Cant.	Unidad	Descripción	Precio en Lempiras	
			Unitario	Total
2	C/u	Estetoscopios	820	1,640.00
2	C/u	Esfigmomanometro	1150	2,300.00
2	C/u	Termómetros laser	1350	2,700.00
3	C/u	Oxímetros de pulso	850	2,550.00
3	C/u	Glucómetros con sus cintas	1200	3,600.00
1	C/u	Balanzas medicas con tallimetro	7200	7,200.00
6	C/u	Manómetros		-
			SUB. TOTAL	19,990.00
			IMP	2,998.50
			TOTAL	22,988.50

TODO PAGA IMPUESTO



ANGELA ABADIE
VENTAS INSTITUCIONALES

Droguería | Tegucigalpa

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

Droguería | Tegucigalpa

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

Droguería | San Pedro Sula

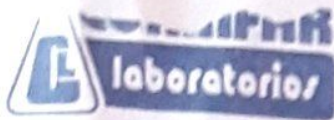
Col. San Carlos De Sula 10 Calle 21 Ave, Centro Comercial
 San Jose De Sula, San Pedro Sula, Honduras.
 Tel.: +504 2554-5070/ 2554-5071

Corinfar

No.	Cant.	U/M	Artículo/Servicio Cotizado	Unitario	Total
1	3	C/u	Oxímetros de pulso	850.00	2,550.00
2	3	C/u	Glucómetros con sus cintas	1,200.00	3,600.00
3	1	C/u	Balanzas medicas con tallimetro	7,200.00	7,200.00
Sub total					13,350.00
ISV					2,002.50
Total					15,352.50

Biomedic supplies S de RL de CV

No.	Cant.	U/M	Artículo/Servicio Cotizado	Unitario	Total
1	2	C/u	Estetoscopios Littman	2,800.00	5,600.00
2	2	C/u	Esfigmomanometro Welch Allyn	2,000.00	4,000.00
3	2	C/u	Termómetros laser	1,200.00	2,400.00
4	3	C/u	Oxímetros de pulso	1,000.00	3,000.00
Sub total					15,000.00
ISV					2,250.00
Total					17,250.00



CORPORACIÓN INDUSTRIAL FARMACÉUTICA CORINFAR S.A DE C.V

RTN.: 08019002265592
E-mail: info@corinfar.com

Calle hacia Represa Los Laureles,
Intersección con Anillo Periférico,
Comayagüela, Honduras
Tel.: (504) 2229-9091

Col. San Carlos De Sula 10 Calle 21 Ave.
Centro Comercial San Jose De Sula,
San Pedro Sula, Honduras.
Tel.: (504) 2554-5070/ 2554-5071

RECIBO N°.

N° 26005

FECHA

21/9/20

POR LPS.

L 100,687.50

CLIENTE

Alcalde Municipal Amón Colón

CODIGO

FACTURA Y N/D	SALDO ACTUAL	DESCUENTO	DESCRIPCION	TOTAL PAGADO
N° 47585	42,675.00			
N° 47609	42,660.00			
N° 47608	15,352.50			
N°				
N°				
N°				
N°				
N°				
N°				
N°				
N°				
N°				
N°				
N°				
N°				



NOTAS DE CREDITO

REFERENCIA

SUB-TOTAL

L 100,687.50

MENOS CREDITOS

NOTA: EN REFERENCIA COLOCAR EL NUMERO DE HOJA DE
DEVOLUCION / NUMERO DE FACTURA O ESCRIBIR LA LEYENDA
"BONOS" "T/E", SEGUN ESPECIFIQUE LA NOTA DE CREDITO

EFFECTIVO

CHEQUES

CANTIDAD EN LETRAS DE COBRO TOTAL (EFFECTIVO + CHEQUE)

SE RECIBE CHEQUE SALVO BUEN COBRO

Cien mil seiscientos ochenta y siete

DETALLE DE CHEQUES:

Lps 50/100

MONTO CHEQUE	BANCO	FECHA	NUMERO

Daysi
POR CORINFAR, S.A DE C.V



MUNICIPALIDAD DE LIMON
Departamento de Colon
Honduras, C.A.

Bienes ☒
Servicios ☐

FECHA DE EMISION: 19 de Agosto del 2020

RESUMEN DE COTIZACIONES/CUADRO DE COMPARACION DE OFERTAS

PROVEEDOR				CORINFAR		BIOMEDIC SUPPLIES			
DIRECCION				Tegucigalpa		La Ceiba			
COTIZACION No.									
FECHA DE COTIZACION									
No.	Cant.	U/M	Articulo/Servicio Cotizado	Unitario	Total	Unitario	Total	Unitario	Total
1	2	C/u	Estetoscopios	820.00	1,640.00	1,800.00	3,600.00		-
2	2	C/u	Esfigmomanometro	1,150.00	2,300.00	2,000.00	4,000.00		-
3	2	C/u	Termómetros laser	1,350.00	2,700.00	1,200.00	2,400.00		-
4	3	C/u	Oxímetros de pulso	850.00	2,550.00	1,000.00	3,000.00		-
5	3	C/u	Glucómetros con sus cintas	1,200.00	3,600.00	1,240.00	3,720.00		-
6	1	C/u	Balanzas medicas con tallimetro	7,200.00	7,200.00	9,800.00	9,800.00		-
7	6	C/u	Manómetros	-	-	-	-		-
ULTIMA LINEA									
Importe Exonerado				-	-	-	-	-	-
Importe Exento									
Importe Gravado 15%				19,990.00		26,520.00			
Importe Gravado 18%									
Importe Gravado 4%									
Gastos de envio / Flete									
Descuentos y Rebajas									
15% ISV				2,998.50	-	3,978.00	-	-	-
18% ISV									
4% ISV									
GRAN TOTAL				22,988.50	-	30,498.00	-	-	-
OBSERVACIONES: Equipo medico para la unidad de triaje del municipio de Limon, Colon, en el marco de la operación presidencial fuerza Honduras, Esta compra se hace entre ambos proveedores por ahorro en los precios por cada proveedor									
Razones y Observaciones de Adjudicación: Se adjudica la presente compra con el proveedor No. <u>1 CORINFAR SA de CV</u> por presentar la oferta que mas se ajusta a las necesidades del proyecto / de la municipalidad.									
Proveedor Seleccionado:		CORINFAR SA de CV				Valor Seleccionado Lps.		15,362.50	
Valor en Letras:		Quince mil trescientos cincuenta y dos con 50/100							

Elaboró:
Encarg. Compras
Municipales/Comité de
Compras



Jorge P. Martínez
Alcalde Municipal



Revisó:
Jefe de Presupuesto



COMPRA DE EQUIPO HOSPITALARIO PARA EL CENTRO DE TRIAJE EN
EL INSTITUTO ABEL GONZALEZ CABALLERO EN EL CASCO URBANO DE
LIMON. PARA DAR ATENCION A LA POBLACION DEL MUNICIPIO DE
LIMON

