

AGENCIA MATAMOROS

Nro. 34617 Nombre MUNICIPALIDAD PARAÍSO DE COPAN
 Cliente 30 Nro. Oficial

Términos Items Moneda Térm. Entrega Lista Precios Dir. Factura Dir. Entrega

Fecha 26/08/2020 Ntra. Referencia Vendedor MEL Estado ☒ Abierto
 Términos Pago CC Atención Clase Cotización ☐ Aceptado
 Válido Hasta Objetos CLP Probabilidad % ☐ Rechazado
 Contactar Referencia Equipo y Mobiliarios Prioridad ☐ Cerrado
 Fecha Decisión

Item	Cant.	Descripción	P.Unit.	%	Suma	A
1	104-T384▶	2	Termometro Infrarrojo Para Uso En Frente,Oído y Supe▶	850.00	1,700.00	▲ B
2	194-JPD-▶	2	Oximetro De Pulso Marca Jumper	720.00	1,440.00	■ C
3						▼ D
4						E

Moneda LPS P.IIBB IVA 0.00 Subtotal 3,140.00
 P.IVA Base 3,140.00 TOTAL 3,140.00

Nro. 34618 Nombre MUNICIPALIDAD PARAÍSO DE COPAN
 Cliente 30 Nro. Oficial

Términos Items Moneda Térm. Entrega Lista Precios Dir. Factura Dir. Entrega

Fecha 26/08/2020 Ntra. Referencia Vendedor MEL Estado ☒ Abierto
 Términos Pago CC Atención Clase Cotización ☐ Aceptado
 Válido Hasta Objetos CLP Probabilidad % ☐ Rechazado
 Contactar Referencia Equipo de Prot. personal Prioridad ☐ Cerrado
 Fecha Decisión

Item	Cant.	Descripción	P.Unit.	%	Suma	A
1	14-G010	22	Guantes Descartables S (Cj/50Pares)	300.00	6,600.00	▲ B
2	14-G007	18	Guantes Descartables M (Cj/50Pares)	300.00	5,400.00	■ C
3						▼ D
						E

Moneda LPS P.IIBB IVA 0.00 Subtotal 12,000.00
 P.IVA Base 12,000.00 TOTAL 12,000.00

INVERSIONES CONTRERAS ARITA S. DE R.L. DE C.V.

RTN: 05019008131694

Colonia Buenos Aires. Condominio 2 de Hospital del Valle

Primer Nivel, local 11. Contiguo a Cafetería La Isla.

Tel: 2527-8069 | 2527-8400 Ext. 7611 | 9476-4416

E-mail: implementos.medicos@hotmail.com



COTIZACION

MUNICIPALIDAD EL PARAISO, COPAN

RTN:

FORMA DE PAGO CONTADO

AGENTE CHRISTIAN FLORES

NÚMERO

PÁGINA

FECHA

006264

1

26/08/2020

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	IMPUESTO	PRECIO UNIDAD	SUBTOTAL	DESCUENTO	TOTAL
2	ESTETOSCOPIO LITTMANN CLASSIC III		2,950.00	5,900.00		5,900.00
2	ESFIGMOMANOMETRO WELCHALYN DS44-11CB		2,100.00	4,200.00		4,200.00
300	GUANTE ESTERIL MAXWELL 6.0 PAR		7.00	2,100.00		2,100.00
700	GUANTE ESTERIL MAXWELL 7.0 PAR		7.00	4,900.00		4,900.00
450	BATA DESCARTABLE MANGA LARGA GRAHAM MEDICAL		70.00	31,500.00		31,500.00
450	MASCARILLA DRAGER N95 CON VALVULA		90.00	40,500.00		40,500.00
1	SILLA DE RUEDAS MEDIC BLUESTREAK 18"		3,600.00	3,600.00		3,600.00
50	VENOCLISES SET DE INFUSION CHANNEL MED		6.00	300.00		300.00
30	CATETER ENDOVENOSO #20 CHANNEL MED		9.00	270.00		270.00
20	CATETER ENDOVENOSO #24		10.00	200.00		200.00
1	JERINGA 1CC 25G * 5/8 CHANNEL MED CAJA *100 UNIDADES		100.00	100.00		100.00
1	JERINGA 3CC*21G CHANNEL MED * 100 UNIDADES		100.00	100.00		100.00
4	JERINGA 5CC*21G CHANNELMED * 100 UNIDADES		110.00	440.00		440.00
1	JERINGA 20CC*21G CHANNELMED 50-UNID		140.00	140.00		140.00
100	MARIPOSA DESCARTABLE 22G CHANNEL MED		2.30	230.00		230.00
6	ALGODON LUVECK LIBRA		110.00	660.00		660.00

							IMPORTE GRAVADO	0.00
							IMPORTE EXENTO	95,140.00
							DESCUENTO	0.00
							SUB-TOTAL	95,140.00
							I.V.A.	0.00

OBSERVACIONES:

DISPONIBILIDAD SUJETA A CAMBIOS SIN PREVIO AVISO

TOTAL: 95,140.00

COTIZACION VALIDA POR 30 DIAS

GRACIAS POR SU PREFERENCIA

EN CASO DE CHEQUE FAVOR EMITIR A NOMBRE DE: INVERSIONES CONTRERAS ARITA S. DE R.L DE C.V

25/8/2020



Quiminor Quick Service S de RL de CV
RTN: 05019011420452
Dirección: Col. Moderna 4 Calle 23 y 24 Avenida
Correo: ventas@quiminorhn.com

Teléfono: 2516-2756/2516-2758/2516-2606
Sitio Web:
Moneda: Lempira - HNL

Cotización No. 000-001-01-00000476
Cliente: Municipalidad El Paraíso Copan
RTN:
Emitido por: Cristy Marcela Flores Raudales

Sucursal: Sucursal Principal
Dirección: Col. Moderna 4 Calle 23 y 24 Avenida
Fecha Creación: 25-Aug-2020 15:36:16
Fecha Vencimiento: 12-Aug-2020 15:36:16

Cantidad	Item	Precio U	Descuento	Total
2 (Unidad)	DP11 - DISPENSADOR DE PEDESTAL (2 Paquete/s)	L1,000.00	0 %	L2,000.00
8 (Unidad)	QUIM35 - QUIMILUZ (JABÓN LIQUIDO DE MANOS) GALÓN (8 Paquete/s)	L110.00	0 %	L880.00
25 (Unidad)	QUIM44 - SUPER CLEAN (CLORO LIQUIDO) GALÓN RECTANGULAR (25 Paquete/s)	L45.00	0 %	L1,125.00
5 (Unidad)	QUIM1 - ALCOHOL CLÍNICO GALÓN (5 Paquete/s)	L220.00	0 %	L1,100.00

Notas:

Son: Cinco mil ciento cinco Lempira - HNL con cero centavos

Original: Cliente / Copia: Emisor

Subtotal:	L 5,105.00
Importe Exonerado:	L 0.00
Importe Exento:	L 5,105.00
Descuento:	L 0.00
Importe Gravado(15%):	L 0.00
Importe Gravado(18%):	L 0.00
ISV 15 (15%):	L 0.00
Total:	L 5,105.00

Realiza tus pagos por deposito o transferencia a las siguiente "cuenta de Cheques" a nombre de "QUIMINOR QUICK SERVICE S DE RL DE CV":
BAC LPS # 730215591



Barrio Guamilito, 9 Avenida, 5 Calle, Noroeste.
San Pedro Sula, Honduras C.A.
Tels. (504) 2550-7072 al 75 Fax. (504) 2550-1721
email: infosps@dicosa.net www.dicosa.net

COTIZACION # SPS 26-08-2020

Cliente: Municipalidad El Paraiso
Atención:
Teléfono/Fax:
Dirección Copan
Celular:
e-mail:

Fecha: 26/08/2020
Ref. de cliente:

DE ACUERDO A SU SOLICITUD DE COTIZACION, NOS AGRADA PRESENTARLE NUESTROS MEJORES PRECIOS.

ITEM	CANTID.	UNIDAD	DESCRIPCION	Catalogo	CODIGO	MARCA	PRECIOS		
							UNITARIO	ISV	TOTAL
1	6	UNIDAD	Gel manos galon		601180	N/H	380.00		2,280.00
2	10	TUBOS	Esparadrapo hospitalrio 5 cortes		16019	Luveck	200.00		2,000.00
3	66	UNIDAD	Overol impermeables		601196	N/H	450.00		29,700.00
4									-
5									-
									-
Gracias por darnos la oportunidad de atenderlos. Para cualquier consulta no dude en contactarnos. <i>Estamos para Servirle!!!</i>							Sub Total		33,980.00
							15% I.S.V.		
							TOTAL LEMPIRAS		33,980.00

NOTA: Productos marcados con X pagan ISV
Tiempo de entrega: Inmediata
Forma de Pago: Contado
Validez de Cotización: 03 días a partir de la fecha
Lugar de entrega: San Pedro Sula

Cotizado por: Sintia Vallecillo
Celular # 504 9897-8773
e-mail: dicosasps3@dicosa.net

Autorizado por: David Matamoros



Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal, Calle 1, Bloque C, No.4

Tel: 2565-3151/3197/3212 Fax: 2565-3240

ventas@medimashn.com

Fecha 26/08/2020

Estimado 5817



Ofrecido a:

CLIENTE FINAL

TIF:

MUNICIPALIDAD PARAISO COPAN

Codigo: 13050530

Codigo Prod.	Descripcion del producto	Cantidad	Prec. Unit.	Subtotal
2742	LENTES PROTECTORES	66.0000	45.0000	2,970.00
384	CUBRE ZAPATOS X 100 UNID	30.0000	220.0000	6,600.00
812	GORRO P/ENFERMERA X 100	15.0000	170.0000	2,550.00
781	MASCARILLA C/ELASTICO X 50	9.0000	340.0000	3,060.00
2622	MASCARILLAS CON RESERVORIO	50.0000	170.0000	8,500.00
2031	BASURERO (10 LITROS PLASTICPS)	2.0000	170.0000	340.00
2842	BOMBA FUMIGADORA	1.0000	1,050.0000	1,050.00
	PUNTAS NASALES	50.0000	30.0000	1,500.00
Subtotal:				
Impuesto				
TOTAL:				26,570.00

COTIZACION VALIDA X 3 DIAS



Alfonso
26/08/20