



Municipalidad de Santa Rosa de Aguan

Departamento de Colón
Teléfono 2408-0654/2408-0261
Munisantarosadeaguan2010@yahoo.com



MEMORANDUM

PARA : ELIAS ALVARADO FIGUEROA
Oficial de Información Pública

DE : JOSE LUIS VELASQUEZ
Tesorero Municipal

FECHA : 06 DE SEPTIEMBRE DEL 2020



ASUNTO: INFORME PARA PORTAL DE TRANSPARENCIA

Con el propósito de dar cumplimiento a lo establecido en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, me permito remitir el cuadro de compras realizadas para atender la emergencia del covid-19 con fondos de la OPERACIÓN FUERZA HONDURAS durante el mes de septiembre 2020, para que sea cargada en el Portal Único de Transparencia



**MUNICIPALIDAD
SANTA ROSA DE AGUÁN**
Barrio El Centro, Santa Rosa de Aguán
Teléfono: 2408-0654
Cuenta No. 150111000058

CHEQUE No. 01006674

SANTA ROSA DE AGUÁN

16 de septiembre de 2020

Lugar y Fecha

JENNY ZELENÁ BENNETT MCFIELD

L 12,553.04

Páguese a la orden de

DOCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CUATRO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



[Handwritten Signature]
Firma(s)
MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUÁN
ALCALDE
2018-2022
DEPTO. DE COLÓN



⑆01015027⑆0015011000058⑆01006674

CUENTA	CONCEPTO	VALOR
	PAGO DE COMPRA DE ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL PARA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS DEL MUNICIPIO SANTA DE AGUAN	12,553.04

CHEQUE N°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
01006674	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUÁN ALCALDE 2018-2022 DEPTO. DE COLÓN		<i>[Signature]</i>

R.F. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2221-3328, 2656-8860, ACR (02-20) * 712812-01 * 850120020411H

R.F. Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.



SANTA ROSA DE AGUÁN,
COLON
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 16/09/2020
Hora : 03:38 p.m.
USUARIO: MELVIN.DIAZ

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 11578
L.: 14,436.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 5116
Fecha de Emision: 16/9/2020
No.Cheque/Nota de Debito: _____
Paguese a: JENNY ZELENA BENNETT MCFIELD Id/RTN: 01011981014480
La Cantidad en Letras: CATORCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

COMPRA DE ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL PARA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS DEL MUNICIPIO SANTA DE AGUAN

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 006 000 42410 11-001-04	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	14,436.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
207	RETENCIONES VARIAS	1,882.96
Total de retenciones:		1,882.96

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-04	TRANSFERENCIA EMERGENCIA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	14,436.00
Monto Total:		14,436.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		14,436.00
- RETENCIONES		1,882.96
TOTAL		12,553.04

<p>Firma y Sello de Presupuesto</p>	<p>Firma y Sello de Alcalde</p>	<p>Firma y Sello de Tesorería</p>
-------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

Recibido por: [Signature]
Identidad No.: 0101-1981-01448

0s+js/j9JmezATh86pbI3/iV3nt0MGel+60sZIDwm0h/PLRHtC3HNEUZ+eHWOJUdAC7ZxgtAg44BjnQjnTBDG9dH2fUun11SSjHGFEU65VdVPV0zxVcO86YF9J/SY
xjARh44owoB9sbuBbd+DcvlhWVaQ+pAf9O6Ahr4YV5NHqw=



JENNY ZELENA BENNETT MCFIELD
TODO LIMPIEZA Y MAS...
 Bo. LAS FLORES, PLAZA CARIBE, CONTIGUO A POLLOS COSTEÑO
 TOCOA, COLÓN * CEL: 3268-7102 * 3183-7463

FACTURA CONTADO Email: zelenabennett05@gmail.com

DIA	MES	AÑO	N° 000-001-01-00001694
17	9	2020	

CLIENTE: Municipalidad Santa Rosa de Aguán
 R.T.N. 0207 900 4051 3392

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
12	Jabon Antibacterial	195:		2340.00
2	Coln Alcohol Gel 70%	520:		1040.00
1	Fardo bolsa roja 18x24			1750.00
1	Fardo bolsa roja 24x32			1750.00
2	Fardo Detergente polvo	310:		620.00
1	Carra / trapicador			1925.00
6	Eso bas	50:		300.00
8	Park Quantex Latex Ama	45:		360.00
24	Toallas microfibr	24:		576.00
4	Cepillos para inodoro	70:		280.00
TOTAL L.				

No. ORDEN DE COMPRA EXENTA: _____	No. REGISTRO S.A.G. _____	SUB-TOTAL EXONERADOS L.	
No. CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERADOS: _____		SUB-TOTAL IMPORTE EXENTO L.	
FIRMA AUTORIZADA R.T.N.: 01011981014480 CAI: EC88DF-D2309D-A74C97-C16BEF-8FCF88-60 FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 05/03/2021 RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00001451 * 000-001-01-00002050 ORIGINAL: CLIENTE * COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR		SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 15% L.	9513.91
		SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 18% L.	
		15% I.S.V. L.	1427.09
		18% I.S.V. L.	
		TOTAL A PAGAR L.	10941.00

TOTAL(Letras) Diez mil novecientos cuarenta y uno Lps.

IMPRESA COPYPRINT, TEL: 2440-1277, RTN: 01011975018760, CERTIFICADO: 9231-19-10500-8, 12 TAL BLA, 1COP, 05/03/2020.

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"



JENNY ZELENABENNETT MCFIELD
TODO LIMPIEZA Y MAS...
 Bo. LAS FLORES, PLAZA CARIBE, CONTIGUO A POLLOS COSTEÑO
 TOCOA, COLÓN * CEL: 3268-7102 * 3183-7463

Email: zelenabennett05@gmail.com

FACTURA CONTADO		
DIA	MES	AÑO
17	9	2020
N° 000-001-01-00001695		
CLIENTE: <u>Municipalidad Santa Rosa de AQUAN</u>		
R.T.N. <u>0207 900 4051 33 92</u>		

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	dispensador Papel			495.00
1	dispensador Toalla			1100.00
1	Caja papel higienico			520.00
1	Caja Papel Toalla			1380.00
TOTAL L.				

No. ORDEN DE COMPRA EXENTA: _____	No. REGISTRO S.A.G. _____	SUB-TOTAL EXONERADOS L.	
No. CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERADOS: _____		SUB-TOTAL IMPORTE EXENTO L.	
FIRMA AUTORIZADA R.T.N.: 01011981014480 CAI: EC88DF-D2309D-A74C97-C16BEF-8FCF88-60 FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 05/03/2021 RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00001451 * 000-001-01-00002050 ORIGINAL: CLIENTE * COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR		SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 15% L.	3039.13
		SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 18% L.	
		15% I.S.V. L.	455.87
		18% I.S.V. L.	
		TOTAL A PAGAR L.	3495.00

TOTAL(Letras) tres mil cuatrocientos noventa y cinco Lps.
 IMPRENTA COPYPRINT, TEL: 2440-1277, RTN: 01011975018760, CERTIFICADO: 9231-19-10500-8, 12 TAL. BLA, 1COP, 05/03/2020.
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"



Municipalidad de Santa Rosa de Aguan

Departamento de Colón. Tel. 2408-0654 * 2408-0261

munisantarosadeaguan2010@yahoo.com

Juntos por un Nuevo Cambio del Municipio



ORDEN DE COMPRA

Nº 03054

RTN: 02079004513392

Resolución No. _____ Vigente Hasta: _____

Orden de Compra Exenta No. _____

Proveedor: TODO LIMPIEZA Y MAS RTN: 01011981014480

Dirección: TOCOA Tel. 3268-7102

Fecha: 16/09/2020

Sírvase entregar libre de Impuestos sobre Ventas, los bienes o servicios abajo declarados, para **USO EXCLUSIVO DE ESTA MUNICIPALIDAD** (Decreto 50-07).

No.	Cantidad	Descripción	Precio Unit.	Precio Total
1	1	DISPENSADOR DE PAPEL TOALLA	1,100.00	1,100.00
2	1	CAJA DE PAPEL DE BAÑO	520.00	520.00
3	1	CAJA DE PAPEL TOALLA	1,380.00	1,380.00
Sub-Total			ISV	
GRAN TOTAL				L. 3,000.00

COMPRA DE INUSMOS DE LIMPIEZA PARA LA OPERACION FUERZA HONDURAS
MUNICIPIO SANTA ROSA DE AGUAN

NOTA: Para aplicación del Crédito Fiscal el proveedor deberá emitir la factura con la fecha igual o posterior a la autorización de esta Orden de Compra Exenta.

MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN
ALCALDE 2018-2022
Alcalde Municipal
FIRMA Y SELLO

MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN
TESORERIA 2018-2022
DEPTO DE COLON
Tesorero
FIRMA Y SELLO

MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN
PRESUPUESTO
SELLO 2018-2022
DEPTO DE COLON
Jefe de Presupuesto
FIRMA

Auditor
FIRMA Y SELLO

Original: Comerciante
Copia 1: Control Municipal
Copia 2: Contabilidad Municipalidad
Copia 3: DEI
Copia 4: TSC

Imp. Nájera. Tel. 2444-3039
R.T.N. 18071976019792



Municipalidad de Santa Rosa de Aguan

Departamento de Colón. Tel. 2408-0654 * 2408-0261

munisantarosadeaguan2010@yahoo.com

Juntos por un Nuevo Cambio del Municipio



ORDEN DE COMPRA

N° 03053

RTN: 02079004513392

Resolución No. _____ Vigente Hasta: _____

Orden de Compra Exenta No. _____

Proveedor: TODO LIMPIEZA Y MAS RTN: 01011981014480

Dirección: TOCOA Tel. 3268-7102

Fecha: 16/09/2020

Sírvase entregar libre de Impuestos sobre Ventas, los bienes o servicios abajo declarados, para **USO EXCLUSIVO DE ESTA MUNICIPALIDAD** (Decreto 50-07).

No.	Cantidad	Descripción	Precio Unit.	Precio Total
1	12	GALONES DE JABON ANTIBACTERIAL	195.00	2,340.00
2	2	GALONES DE ALCOHOL GEL 70%	520.00	1,040.00
3	1	FARDO DE BOLSAS ROJAS 18*24	1,750.00	1,750.00
4	1	FARDO DE BOLSAS ROJAS 24*32	1,750.00	1,750.00
5	2	FARDOS DE DETERGENTE EN POLVO	310.00	620.00
6	1	CARRO PARA TRAPEADOR	1,925.00	1,925.00
7	6	ESCOBAS	50.00	300.00
8	8	PARES DE GUANTES DE LATEX	45.00	360.00
9	24	TOALLAS DE MICROFIBRA	24.00	576.00
10	4	CEPILLOS PARA INODORO	70.00	280.00
11	1	DISPENSADOR DE PAPEL HIGIENICO	495.00	495.00
Sub-Total			ISV	
GRAN TOTAL				L. 11,436.00

COMPRA DE INUSMOS DE LIMPIEZA PARA LA OPERACION FUERZA HONDURAS MUNICIPIO SANTA ROSA DE AGUAN

NOTA: Para aplicación del Crédito Fiscal el proveedor deberá emitir la factura con la fecha igual o posterior a la autorización de esta Orden de Compra Exenta.


Alcalde Municipal
 FIRMA Y SELLO




Tesorero
 FIRMA Y SELLO




Jefe de Presupuesto
 FIRMA Y SELLO



Auditor
 FIRMA Y SELLO

- Original: Comerciante
- Copia 1: Control Municipal
- Copia 2: Contabilidad Municipal
- Copia 3: DEI
- Copia 4: TSC

Imp. Nájera. Tel. 2444-3039
R.T.N. 18071976019792



Municipalidad de Santa Rosa de Aguan

Departamento de Colón. Tel. 2408-0654 * 2408-0261

munisantarosadeaguan2010@yahoo.com

R.T.N. 02079004513392

Sres. TODO LIMPIEZA Y MAS 16 de SEPTIEMBRE del 2020

R.T.N. 01011981014480 C.A.I. EC88DF-D2309D-A74C97-C16BEF-8FCF88-60

Nº Correlativo: 000-001-01-00001694 Fecha Emisión: 17/09/2020

Nº	Descripción Impuesto Retenido	Base Imponible	% Retención	Importe Total Retenido
1	ISU	L. 9,513.91	15	L. 1,427.09

Imp. Nájera. Tel. 2444-3039 R.T.N. 18071976019792 Cert. DEI 9231-19-10500-42 Rango Válido 000-001-01-00000001 a 000-001-01-00000600 05/19

COMPROBANTE DE RETENCIÓN

Fecha Límite Emisión: 08/03/2019 **000-001-05-000 00535**

Original: Cliente.
1era. Copia: Contabilidad.
2da. Copia: Tesorería
C.A.I.: 9757EE-FA9BC6-8E4D83-5F3B8D-881BC6-A4



Sello Autorizado



Municipalidad de Santa Rosa de Aguan

Departamento de Colón. Tel. 2408-0654 * 2408-0261

munisantarosadeaguan2010@yahoo.com

R.T.N. 02079004513392

es. TODO LIMPIEZA Y MAS 16 de SEPTIEMBRE del 2020

R.T.N. 01011981014480 C.A.I. EC88DF-D2309D-A74C97-C16BEF-8FCF88-60

Nº Correlativo: 000-001-01-00001695 Fecha Emisión: 17/09/2020

Nº	Descripción Impuesto Retenido	Base Imponible	% Retención	Importe Total Retenido
1	ISU	L. 3,039.13	15	L. 455.87

Imp. Nájera. Tel. 2444-3039 R.T.N. 18071976019792 Cert. DEI 9231-19-10500-42 Rango Válido 000-001-05-00000001 a 000-001-05-00000600 05/19

COMPROBANTE DE RETENCIÓN

Fecha Límite Emisión: 08/08/2019 **000-001-05-000 00534**

Original: Cliente.
1era. Copia: Contabilidad.
2da. Copia: Tesorería
C.A.I.: 9757EE-FA9BC6-8E4D83-5F3B8D-881BC6-A4



Firma y Sello Autorizado



MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN
Departamento de Colón
Honduras, C.A.



Bienes x
Servicios

RESUMEN DE COTIZACIONES/CUADRO DE COMPARACION DE OFERTAS

FECHA DE EMISION: 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

				PROVEEDOR		BIOMEDIC SUPPLIES		Todo Limpieza y Mas		AMESYS S.A.	
				DIRECCION		La Ceiba		Tocoa		La Ceiba	
				COTIZACION No.							
				FECHA DE COTIZACION							
No.	Cant.	U/M	Articulo/Servicio Cotizado	Unitario	Total	Unitario	Total	Unitario	Total		
1	12	Galon	Jabon antibacterial	450.00	5,400.00	195.00	2,340.00	480.00	5,760.00		
2	2	Balde	Hipoclorito de sodio granulado	3,840.00	7,680.00	4,150.00	8,300.00	4,100.00	8,200.00		
3	2	Galon	Alcohol Gel al 70%-80%	350.00	700.00	520.00	1,040.00	400.00	800.00		
4	1	Fardo	Bolsas Rojas 18*24	5,000.00	5,000.00	1,750.00	1,750.00	7.00	7.00		
5	1	Fardo	Bolsas Rojas24*32	8,000.00	8,000.00	1,750.00	1,750.00	10.00	10.00		
6	1	Barril	Cloro al 5.5%	3,300.00	3,300.00	3,575.00	3,575.00	390.00	390.00		
7	6	Galon	Desinfectante para pisos	195.00	1,170.00	140.00	840.00	210.00	1,260.00		
8	2	Fardo	Detergente en Polvo	1,200.00	2,400.00	310.00	620.00	1,300.00	2,600.00		
9	1	Unidad	Carro para Trapeador	3,300.00	3,300.00	1,925.00	1,925.00	3,700.00	3,700.00		
10	12	Unidad	Palo para trapeador con rosca	105.00	1,260.00	125.00	1,500.00	120.00	1,440.00		
11	12	Unidad	Mecha para trapeador	70.00	840.00	60.00	720.00	80.00	960.00		
12	6	Unidad	Escobas	68.00	408.00	50.00	300.00	72.00	432.00		
13	8	Par	Guantes amarillos de hule	75.00	600.00	45.00	360.00	80.00	640.00		
14	24	Unidad	Paños de microfibra (toalla)	85.00	2,040.00	24.00	576.00	90.00	2,160.00		
15	4	Unidad	Cepillo para inodoro	60.00	240.00	70.00	280.00	65.00	260.00		
16	3	Unidad	Pala para recoger basura	285.00	855.00	70.00	210.00	290.00	870.00		
17	20	Pae	Pastes Verdes	23.00	460.00	18.00	360.00	25.00	500.00		
18	1	Unidad	Dispensador de papel higienico	-	-	495.00	495.00	-	-		
19	1	Unidad	Dispensador de papel toalla	-	-	1,100.00	1,100.00	-	-		
20	1	Caja	Papel higienico rollo grande	-	-	520.00	520.00	-	-		
21	1	Caja	Papel toalla rollo grande	-	-	1,380.00	1,380.00	-	-		

.....ULTIMA LINEA.....				
Importe Exonerado	4,000.00		6,636.00	4,700.00
Importe Exento				
Importe Gravado 15%	39,653.00		20,265.22	45,782.00
Importe Gravado 18%				
Importe Gravado 4%				
Gastos de envio / Flete				
Descuentos y Rebajas				
15% ISV	5,947.95	-	3,039.78	-
18% ISV				
4% ISV				
GRAN TOTAL	49,600.95	-	29,941.00	-

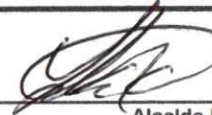

OBSERVACIONES: Equipo para el funcionamiento de las brigadas Medicas del Municipio de Santa Rosa de Aguan, en el marco del Programa Fuerza Honduras

Razones y Observaciones de Adjudicación: Se adjudica la presente compra con el proveedor No. TODO LIMPIEZA Y MAS por presentar la oferta que mas se ajusta a las necesidades del proyecto / de la municipalidad

Proveedor Seleccionado:	TODO LIMPIEZA Y MAS	Valor Seleccionado Lps.	14,436.00
-------------------------	---------------------	-------------------------	-----------

Valor en Letras: Catorce mil cuatrocientos treinta y sies lempiras exactos

Elaboró: 
 Encarg. Compras Municipales/Comité de Compras


Aprobó 
 Alcalde Municipal


Revisó 
 Jefe de Presupuesto




COTIZACION

TODO LIMPIEZA Y MAS

TOCOA, COLON BARRIO LA CEIBA EN PLAZA CARIBE CONTIGUO A POLLOS COSTEÑOS

TEL.31837463

RTN: 01011981014480

DATOS DEL SOLICITANTE

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE AGUAN
DIRECCION: SANTA ROSA DE AGUAN, TRUJILLO COLON

FECHA: 5 DE SEPTIEMBRE 2020

Cant.	DESCRIPCION	UNIDAD	PRECIO
12	Jabon antibacterial	Gh	2,340.00
2	Hipoclorito de sodio 100 libras	Balde	8,300.00
2	Alcohol Gel 70%-80%	Gh	1,040.00
1	Bolsa roja 18X 24	Fardo	1,750.00
1	Bolsa roja 24X 32	Fardo	1,750.00
1	Cloro 5.5%	Barril	2,875.00
6	Desinfectante .pisos	Gh	840.00
2	Detergente en polvo	Fardo	620.00
1	Carro para trapeador	Unidad	1,925.00
12	Palos de trapeador	Unidad	1,500.00
12	Mechas para trapeador	Unidad	720.00
6	Escobas	Unidad	300.00
8	Guantes amarillo	Par	360.00
24	Paños microfibra toalla	Bolsa	576.00
4	Cepillo para inodoro	Bolsa	280.00
3	Recogedores de basura	Unidad	210.00
20	Pastes verdes	Bolsa	360.00
1	Dispensador de papel.higenico	Unidad	495.00
1	Dispensador papel toalla	Unidad	1,100.00
1	Caja papel higienico dombo roll	Unidad	520.00
1	Caja papel toalla rollo	Unidad	1,380.00
1	Barril vacio	Unidad	700.00
UL.....		
		TOTAL	29,941.00

JENNY ZELENA BENNETT MCFIEFFO
PROPIETARIA




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

RTN: 01011981014480

JENNY ZELENA BENNETT MCFIELD
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: 20110808

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 265 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.

Director Ejecutivo: _____
 Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente: _____

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI 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- 774393 Transacción: 707BC0


REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

JENNY ZELENA / BENNETT MCFIELD




HONDUREÑA POR NACIMIENTO
 NACIO EL: 05 MAYO 1981
 SEXO: FEMENINO
 EMITIDA EL: 30 MAYO 2002

0101-1981-01448

 0859133-02

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.


 DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0101

JENNY ZELENA / BENNETT MCFIELD
0101-1981-01448

American Medical Systems and Supplies, S.A.

INGENIERIA BIOMEDICA AL SERVICIO DE LA SALUD

La Ceiba Atlántida
Bo. Solares Nuevos
Contiguo al Ministerio Público
Tel: 2440-1307/9860-6058
E-mail: amesys1@yahoo.com
www.amesys1.com

San Pedro Sula
Bo. Barandillas, 2da Ave. 13 calle
N.E. frente a Supermercado Júnior
Tel: 2558-0071/ 9981-2661
E-mail: amesys2@yahoo.com
www.lacasadelmedicohn.com

Tegucigalpa
Bo. La Granja, atrás de Crédito
Prendario Popular, frente a la Iglesia
Adventista Tel: 2225-3034
E-mail: amesys7@yahoo.com

COTIZACIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DESANTA ROSA DE AGUAN

FECHA: 28/ 08/ 2020

DIRECCION: COLON

EMITIDA:

AMESYS, S.A. se complace en someter a su consideración la oferta del siguiente equipo médico:

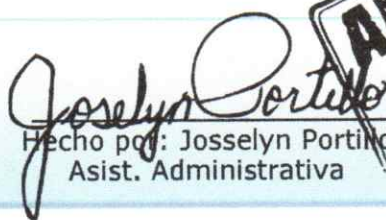
Ítem	Descripción	Unidad	Precio	Total
1	JABON ANTIBACTERIAL	12 GALONES	480.00	5,760.00
2	HIPOCLORITO DE SODIO GRANULADO	2 BALDES	4,100.00	8,200.00
3	ALCOHOL GEL AL 70%	2 GALONES	400.00	800.00
4	BOLSAS ROJAS 18, 24	1000	7.00	7,000.00
5	BOLSAS ROJAS 24,32	1000	10.00	10,000.00
6	CLORO AL 5.5%	1 BARRIL	390.00	3,900.00
7	DESINFECTANTE PARA PISOS	6 GALONES	210.00	1,260.00
8	DETERGENTE EN POLVO	2 FARDOS	1,300.00	2,600.00
9	CARROS PARA TRAPEAR	1	3,700.00	3,700.00
10	PALO DE TRAPEADOR CON ROSCA	12	120.00	1,440.00
11	MECHA PARA TRAPEADOR	12	80.00	960.00
12	ESCOBAS	6	72.00	432.00
13	GUANTES AMARILLOS	8 PARES	80.00	2,160.00
14	PAÑO DE MICROFIBRA	24	90.00	2,160.00
15	CEPILLO PARA INODORO	4	65.00	260.00
16	PALA PARA RECOGER BASURA	3	290.00	870.00
17	PASTES VERDES	20	25.00	500.00
			Sub Total Exento	L. 4,700.00
			SUB TOTAL GRAVADO	L.45,782.00
			I.S.V.	L.6,867.03
			Total:	L57,349.03

OPCIONES DE COMPRA

- 1) Precio de Contado
- 2) Anticipo 60% y resto contra entrega

OBSERVACIONES :

Tiempo de entrega INMEDIATA
Cotización Valida por 15 días.


Hecho por: Josselyn Portillo
Asist. Administrativa


Solares Nuevos 13 Calle, Avenida
Colon, La Ceiba, Mánica


Autorizador por: Lic. Osman Mejia
Administrador



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 28/08/2020

Cliente: MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN

RTN:

Producto	Cantidad	Precio por unidad	EXENTO	GRAVADO
JABON ANTIBACTERIAL	12 GALONES	450.00		5,400.00
HIPOCLORITO DE SODIO GRANULADO	2 BALDES	3,840.00		7,680.00
ALCOHOL GEL AL 70%	2 GALONES	350.00	700.00	
BOLSAS ROJAS 18- 24	1000	5.00		5,000.00
BOLSAS RPOJAS 24-32	1000	8.00		8,000.00
COLORO AL 5.5.	1 BARRILES	3,300.00	3,300.00	
DESINFECTANTE PARA PISOS	6 GALONES	195.00		1,170.00
DETERGENTE EN POLVO	2 FARDOS	1,200.00		2,400.00
CARROS PARA TRAPEADOR	1	3,300.00		3,300.00
PALO DE TRAPADOR CON ROSCA (CON MECHA)	12	105.00		1,260.00
MECHA PARA TRAPEADOR	12	70.00		840.00
ESCOBAS	6	68.00		408.00
GUANTES AMARILLOS DE HULES	8 PARES	75.00		600.00
PAÑOS DE MICROFIBRA	24	85.00		2,040.00
CEPILLO PARA INODORO	4	60.00		240.00
PALA PARA RECOGER BASURA	3	285.00		855.00
PASTES VERDES	20	23.00		460.00
		EXENTO		L. 4,000.00
		GRAVADO		L. 39,653.00
		ISV 15%		L. 5,947.95
		TOTAL		L. 49,600.95


BIOMEDIC SUPPLIES
LA CEIBA, ATLANTIDA
CEL. 3192-6247
FIRMA



**MUNICIPALIDAD
SANTA ROSA DE AGUÁN**

Barrio El Centro, Santa Rosa de Aguán
Teléfono: 2408-0654
Cuenta No. 150111000058

CHEQUE No. 01006675

SANTA ROSA DE AGUÁN
Lugar y Fecha

17 de septiembre de 2020

BIOMEDIC SUPPLIES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL

L 32,350.00

Pagarse a la Orden de

TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



Firma(s)



⑆0⑆⑆0⑆50⑆27⑆00⑆50⑆⑆⑆000058⑆⑆0⑆1006675

CUENTA	CONCEPTO	VALOR
	PAGO DE COMPRA DE 50 GAFAS PROTECTORAS, 150 MASCARILLAS N95, 15 BOTAS DE HULE PARA USO DE OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	32,350.00

CHEQUE N°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
01006675				17 de septiembre de 2020	<i>Celia M. Salvez</i>

R.F. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2221-3328, 2558-8860, ACR 02-201 * 712817-01 * 50012020141N

R.F. Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.



SANTA ROSA DE AGUÁN,
COLON
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 17/09/2020
Hora : 10:37 a.m.
USUARIO: MELVIN.DIAZ

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 11579
L.: 32,350.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 5117
Fecha de Emisión: 17/9/2020
No.Cheque/Nota de Debito: _____
Pague a: BIOMEDIC SUPPLIES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE Id/RTN: 01019018051673
La Cantidad en Letras: TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE 50 GAFAS PROTECTORAS, 150 MASCARILLAS N95, 15 BOTAS DE HULE PARA USO DE OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 006 000 55110 11-001-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	32,350.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-04	TRANSFERENCIA EMERGENCIA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	32,350.00
Monto Total:		32,350.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	32,350.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	32,350.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: Leida M. Galvez
 Identidad No.: 0209-1988-00011

0s+js/j9JmezATh86pbl3/iV3nt0MGeL+60sZIDwm0h/PLRHtC3HNEUZ+eHWOJUdAC7ZxgtAg44BjNqjntBDG9dH2fUun11SSjHGFEU65VdVPv0zxVcO86YF9J/SY xjARh44owoB9sbuBbd+DcvlhWVaq+paf9O6AhR4YV5NHqw=



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

R.T.N.: 01019018051673 Biomedic Supplies Sociedad De Responsabilidad Limitada De Capital Variable
 ° El centro, 16 calle, al lado de auto farmacia el ahorro, entre avenida san isidro y 14 de julio,
 La Ceiba, Atlantida Correo: biomedicsupplies@gmail.com Tel: 2442-2022 / 3354-0221
 CAI: F4EE02-7A62E5-E74F9C-EB4E4E-87A25B-85

FACTURA N° 000-001-01-00001220

CLIENTE: <i>Municipalidad de Santa Rosa de Aguan</i>						
DIRECCION:				DIA	MES	AÑO
DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO				<i>18</i>	<i>09</i>	<i>2020</i>
Numero de orden de compra exenta:				R.T.N. <i>01019018051673</i>		
Numero de constancia de registro de exonerado:				CONTADO <input checked="" type="checkbox"/> CREDITO <input type="checkbox"/>		
Numero registro de la SAG:						
Cant.	DESCRIPCION	P/UNIT	DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADAS	EXENTO	GRAVADO	
<i>50</i>	<i>Gafas de Protección</i>	<i>80:°</i>		<i>4,000:°</i>		
<i>150</i>	<i>Mascarillas N 95</i>	<i>160:°</i>		<i>24,000:°</i>		
<i>15</i>	<i>Pares botas de hule</i>	<i>290:°</i>		<i>4,350:°</i>		
		<i>S</i>		<i>S</i>		
Fecha Limite de Emisión 04/02/2021 Rango de emisión del 000-001-01-00001051 al 000-001-01-00001550 NOTA: Por cada factura vencida se cobrara el 3% mensual y por cada cheque rebotado o devuelto 400 lempiras Original: Cliente Copia: Contabilidad Copia: Obligado tributario emisor				Importe Exonerado L.		
				Importe Exento L.		<i>32,350:°</i>
				Importe Gravado 15% L.		
				Importe Gravado 18% L.		<i>S</i>
				I.S.V. 15% L.		
				I.S.V. 18% L.		
				TOTAL A PAGAR L.		<i>32,350:°</i>
TOTAL (Letras) <i>Trenta y dos mil trescientos cincuenta Lps</i>						

Imp. Graf. Cobera - La Ceiba Tel: 2443-4078 - R.T.N.: 01011992017219 010 T TRIP # 001051 -04/08/2020- Cart. 9231-16-10500-34

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"



MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN
Departamento de Colon
Honduras, C.A.

Bienes X
 Servicios

RESUMEN DE COTIZACIONES/CUADRO DE COMPARACION DE OFERTAS

FECHA DE EMISION: 3 de Septiembre del 2020

PROVEEDOR				CORINFAR		BIOMEDIC SUPPLIES		AMESYS SA	
DIRECCION				Tegucigalpa		La Ceiba		La Ceiba	
COTIZACION No.									
FECHA DE COTIZACION									
No.	Cant.	U/M	Articulo/Servicio Cotizado	Omitario	Total	Omitario	Total	Omitario	Total
1	20	caja	Guantes No estériles descartables Talla M	320.00	6,400.00	350.00	7,000.00	380.00	7,600.00
2	50	C/u	Gafas protectoras	120.00	6,000.00	80.00	4,000.00	100.00	5,000.00
3	30	C/u	Overol	520.00	15,600.00	550.00	16,500.00	650.00	19,500.00
4	400	C/u	Gorros de protección	2.80	1,120.00	3.50	1,400.00	5.00	2,000.00
5	300	C/u	Batas descartables	125.00	37,500.00	160.00	48,000.00	200.00	60,000.00
6	150	C/u	Mascarilla Niosh N95	-	-	160.00	24,000.00	200.00	30,000.00
7	1500	C/u	Mascarilla quirúrgica	7.50	11,250.00	8.00	12,000.00	10.00	15,000.00
8	15	C/u	Botas de hule (Talla 6 7,8)	-	-	290.00	4,350.00	310.00	4,650.00
.....ULTIMA LINEA.....									
Importe Exonerado					77,870.00		117,250.00		143,750.00
Importe Exento									
Importe Gravado 15%					-		-		-
Importe Gravado 18%									
Importe Gravado 4%									
Gastos de envio / Flete									
Descuentos y Rebajas									



15% ISV	-	-	-	-	-
18% ISV					
4% ISV					
GRAN TOTAL	77,870.00	-	117,250.00	-	143,750.00

OBSERVACIONES: Equipo de proteccion personal para funcionamiento del centro de triaje del municipio de Santa Rosa de Aguan en el marco del Programa presidencial Fuesza Honduras. La compra de estos equipos se hizo según conveniencia de precio por cada oferente los cuales cumplen con calidad y mejor precio

Razones y Observaciones de Adjudicación: Se adjudica la presente compra con el proveedor No. 2 BIOMEDIC SIPPLIES S de RL de CV por presentar la oferta que mas se ajusta a las necesidades del proyecto / de la municipalidad

Proveedor Seleccionado:	BIOMEDIC SIPPLIES S de RL de CV	Valor Seleccionado Lps.	32,350.00
Valor en Letras:	Treinta y dos mil trescientos cincuenta lempiras exactos		

Elaboró: 
Encarg. Compras Municipales/Comité de Compras


Aprobó 
Alcalde Municipal


Revisó 
Jefe de Presupuesto




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 28/08/2020

Cliente: MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE
AGUAN

RTN:

Producto	Cantidad	Precio por unidad	Total en Lps
GAFAS PROTECTORAS	50	80.00	4,000.00
MASCARILLAS N95	150	160.00	24,000.00
BOTAS DE HULE (TALLA 6,7,8,9)	15	290	4,350.00
		TOTAL	L. 32,350.00


BIOMEDIC SUPPLIES
LA CEIBA, ATLANTIDA
CEL. 3192-6247
FIRMA

Biomedic Supp

COTIZACION

CLIENTE: MUNICIPALIDAD SANTA ROSA DE AGUAN

FECHA: 12/08/2020

CONTACTO ANGELA ABADIE , TEL 32061436

Cant.	Unidad	Descripción	Precio en Lempiras	
			Unitario	Total
25	C/u	Venocllisis	L 7.50	L 187.50
29	C/u	Cateter No.20	L 9.90	L 287.10
64	C/u	Mariposas	L 2.90	L 185.60
50	rollo	Algodón	L 89.00	L 4,450.00
20	rollo	Esparadrapo	L 17.00	L 340.00
1	CAJA	Prueba rapida covid Cellex c*25	L 7,300.00	L 7,300.00
			L -	L -
			SUB TOTAL	L 12,750.20
			IMP	L -
			TOTAL	L 12,750.20

ENTREGA: 5 DIAS RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA
CREDITO A 30DIAS



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

American Medical Systems and Supplies, S.A.

INGENIERIA BIOMEDICA AL SERVICIO DE LA SALUD

La Ceiba Atlántida
Bo. Solares Nuevos
Contiguo al Ministerio Público
Tel: 2440-1307/9860-6058
E-mail: amesys1@yahoo.com
www.amesys1.com

San Pedro Sula
Bo. Barandillas, 2da Ave. 13 calle
N.E. frente a Supermercado Júnior
Tel: 2558-0071/ 9981-2661
E-mail: amesys2@yahoo.com
www.lacasademedicohn.com

Tegucigalpa
Bo. La Granja, atrás de Crédito
Prendario Popular, frente a la Iglesia
Adventista Tel: 2225-3034
E-mail: amesys7@yahoo.com

COTIZACIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN

FECHA: 28/ 08/ 2020

DIRECCION: COLON

EMITIDA:

AMESYS, S.A. se complace en someter a su consideración la oferta del siguiente equipo médico:

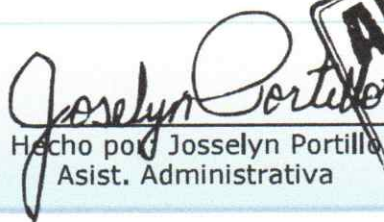
Ítem	Descripción	Unidad	Precio	Total
1	GUANTES NO ESTERILES TALLA M	20	380.00	7,600.00
2	GAFAS PROTECTORAS	50	100.00	5,000.00
3	OVEROLES	30	650.00	19,500.00
4	GORROS DE PROTECCION	400	5.00	2,000.00
5	BATAS DESCARTABLES	300	200.00	60,000.00
6	MASCARILLAS N95	150	200.00	30,000.00
7	MASCARILLAS QUIRURGICAS	1500	10.00	15,000.00
8	BOTAS DE HULE TALLA 6,7,8,9	15	310.00	4,650.00
			Sub Total Exento	L. 139,250.00
			SUB TOTAL GRAVADO	-
			I.S.V.	-
			Total:	L139,250.00

OPCIONES DE COMPRA

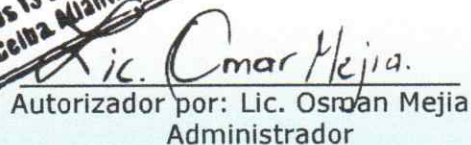
- 1) Precio de Contado
- 2) Anticipo 60% y resto contra entrega

OBSERVACIONES :

Tiempo de entrega INMEDIATA
Cotización Valida por 15 días.


Hecho por: Josselyn Portillo
Asist. Administrativa


Bo. Solares Nuevos 13 Calle, Avenida
Colon, La Ceiba, Atlántida


Autorizador por: Lic. Osman Mejia
Administrador



República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 07/09/2018

RTN: 01019018051673

BIOMEDIC SUPPLIES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Productores Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Productor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Prestamista	<input type="checkbox"/>		

Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.


Ministra Directora
Eugucigalpa M.D.C.



SAR

Señor Obligado Tributario recuerde su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 63 numeral 10 y 11 del Código Tributario.

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 3010947

Transacción: 1E061D



**MUNICIPALIDAD
SANTA ROSA DE AGUÁN**
Barrio El Centro, Santa Rosa de Aguán
Teléfono: 2408-0654
Cuenta No. 150111000058

CHEQUE No. 01006676

SANTA ROSA DE AGUÁN

17 de septiembre de 2020

Lugar y Fecha

BIOMEDIC SUPPLIES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL

L 16,204.34

Páguese a la orden de

DIECISEIS MIL DOSCIENTOS CUATRO CON TREINTA Y CUATRO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

Banco Atlántida
Banco Atlántida, S.A.

Firma(s)
MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN
ALCALDE
2018-2022
DEPTO. DE COLON



1015027100150110000581006676

CUENTA	CONCEPTO	VALOR
	PAGO DE COMPRA DE TERMÓMETRO LÁSER , GLUCOMETRO , SILLA DE RUEDA ,BASUREROS DISPENSADORES PARA USO DE OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	16,204.34

CHEQUE N°	HECHO POR	REVISADO	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
01006676	MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN TESORERIA 2018-2022 DEPTO. DE COLON	MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN TESORERIA 2018-2022 DEPTO. DE COLON	MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN ALCALDE 2018-2022 DEPTO. DE COLON		<i>Belia M. Lopez</i>

P.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELLS.: 2221-3328, 2556-5880, /CR. (02-20) 712512.01 * S00120020411N

P.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V.



SANTA ROSA DE AGUÁN,
COLON
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 17/09/2020
Hora : 10:38 a.m.
USUARIO: MELVIN.DIAZ

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 11580
L.: 18,297.49

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5118

Fecha de Emision: 17/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: BIOMEDIC SUPPLIES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE Id/RTN: 01019018051673

La Cantidad en Letras: DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CUARENTA Y NUEVE CENTAVOS

Descripcion:

COMPRA DE TERMOMETRO LÁSER , GLUCOMETRO , SILLA DE RUEDA ,BASUREROS DISPENSADORES PARA USO DE OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 006 000 55110 11-001-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	18,297.49

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
207	RETENCIONES VARIAS	2,093.15
Total de retenciones:		2,093.15

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-04	TRANSFERENCIA EMERGENCIA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	18,297.49
Monto Total:		18,297.49

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	18,297.49
- RETENCIONES	2,093.15
TOTAL	16,204.34

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por: *Melvin Díaz*
Identidad No.: 0209-1988-00011

0s+js/9JmezATh86pbl3/iV3nt0MGeL+60sZIDwm0h/PLRHtC3HNEUZ+eHWOJUdAC7ZxgtAg44BjNqJnTBDG9dH2fUun11SSjHGFEU65VdVPv0zxVcO86YF9J/SYxjARh44owoB9sbuBbd+DcvlhWVvAQ+pAf9O6AhR4YV5NHqW=



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

R.T.N.: 01019018051673 Biomedic Supplies Sociedad De Responsabilidad Limitada De Capital Variable
 ° El centro, 16 calle, al lado de auto farmacia el ahorro, entre avenida san isidro y 14 de julio,
 La Ceiba, Atlantida Correo: biomedicsupplies@gmail.com Tel: 2442-2022 / 3354-0221
 CAI: F4EE02-7A62E5-E74F9C-EB4E4E-87A25B-85

FACTURA N° 000-001-01-00001219

CLIENTE: <i>Municipalidad de Santa Rosa de Aguan.</i>							
DIRECCION:				DIA	MES	AÑO	
DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO				<i>18</i>	<i>09</i>	<i>2020</i>	
Numero de orden de compra exenta:				R.T.N. <i>01019018051673</i>			
Numero de constancia de registro de exonerado:				CONTADO <input checked="" type="checkbox"/> CREDITO <input type="checkbox"/>			
Numero registro de la SAG:							
Cant.	DESCRIPCION	P/UNIT	DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADAS	EXENTO	GRAVADO		
<i>03</i>	<i>Termometro Laser</i>	<i>1,200</i>	<i>°=</i>			<i>3,600</i>	
<i>02</i>	<i>Glucometros con cintas</i>	<i>1,202</i>	<i>17</i>			<i>2,404</i>	
<i>01</i>	<i>Silla de Ruedos</i>	<i>5,200</i>	<i>°=</i>			<i>5,200</i>	
<i>02</i>	<i>Basurero Grande</i>	<i>450</i>	<i>°=</i>			<i>900</i>	
<i>02</i>	<i>Basureros descarte</i>	<i>925</i>	<i>°=</i>			<i>1,850</i>	
<i>03</i>	<i>Dispensador Antibacterial</i>	<i>750</i>	<i>°=</i>	<i>2,250</i>			
Fecha Limite de Emisión <i>04/02/2021</i> Rango de emisión del <i>000-001-01-00001051</i> al <i>000-001-01-00001550</i>				Importe Exonerado L.			
NOTA: Por cada factura vencida se cobrara el 3% mensual y por cada cheque rebotado o devuelto 400 lempiras				Importe Exento L.			<i>2,250</i>
Original: Cliente				Importe Gravado 15% L.			<i>13,954</i>
Copia: Contabilidad				Importe Gravado 18% L.			
Copia: Obligado tributario emisor				I.S.V. 15% L.			<i>2,093</i>
				I.S.V. 18% L.			<i>15</i>
				TOTAL A PAGAR L.			<i>18,297</i>
TOTAL (Letras) <i>Dieciocho mil doscientos noventa y siete 49/100</i>							

Imp. Graficas Celibeña - La Ceiba Tel: 2443-4078 - R.T.N.: 01011992017219 010 T TRIP # 001051 -04/08/2020- Cert. 9231-16-10000-34

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"



Municipalidad de Santa Rosa de Aguan

Departamento de Colón. Tel. 2408-0654 * 2408-0261

munisantarosadeaguan2010@yahoo.com

R.T.N. 02079004513392

Sres. BIOMEDIC SUPPLIES S DE R.L. DE C.V. 17 de SEPTIEMBRE del 20 20

R.T.N. 01019018051673 C.A.I. F4EEOZ-7A6ZES-E74F9C-EBACEE-87A25B-85

N° Correlativo: 000-001-01-00001219 Fecha Emisión: 18/09/2020

N°	Descripción Impuesto Retenido	Base Imponible	% Retención	Importe Total Retenido
1	ISU	L. 16,204.34	15	L. 2,093.15

Imp. Nájera. Tel. 2444-3039 R.T.N. 18071976019792 Cert. DEi 9231-19-10500-42 Rango Válido 000-001-05-00000301 al 000-001-05-00000302

COMPROBANTE DE RETENCIÓN

Fecha Límite Emisión:
08/08/2019

000-001-05-000 **00525**

Original: Cliente.
1era. Copia: Contabilidad.
2da. Copia: Tesorería

C.A.I.: 9757EE-FA9BC6-8E4D83-5F3B8D-881BC6-A4



Firma y Sello Autorizado



MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN
Departamento de Colon
Honduras, C.A.

Bienes X
 Servicios

RESUMEN DE COTIZACIONES/CUADRO DE COMPARACION DE OFERTAS

FECHA DE EMISION: 3 de Septiembre del 2020

PROVEEDOR				BIOMEDIC SUPPLIES		CORINFAR		DICOSA	
DIRECCION				La Ceiba		Tegucigalpa		San Pedro Sula	
COTIZACION No.									
FECHA DE COTIZACION									
No.	Cant.	U/M	Articulo/Servicio Cotizado	Unitario	Total	Unitario	Total	Unitario	Total
1	2	C/u	Estetoscopios	1,800.00	3,600.00	1,950.00	3,900.00	3,203.00	6,406.00
2	2	C/u	Esfigmomanometro	2,000.00	4,000.00		-	1,479.00	2,958.00
3	3	C/u	Termómetros laser	1,200.00	3,600.00	1,200.00	3,600.00	1,200.00	3,600.00
4	3	C/u	Oxímetros de pulso	1,000.00	3,000.00	850.00	2,550.00	739.13	2,217.39
5	2	C/u	Glucómetros con sus cintas	1,202.17	2,404.34	1,250.00	2,500.00	573.91	1,147.82
6	1	C/u	Balanzas medicas con tallimetro	10,000.00	10,000.00	7,100.00	7,100.00	10,000.00	10,000.00
7	1	C/u	Silla de ruedas	5,200.00	5,200.00	5,700.00	5,700.00	5,262.00	5,262.00
8	0	C/u	sillas de espera para pacientes	684.00	-	-	-	-	-
9	2	C/u	Basurero mediano para descarte	450.00	900.00	-	-	-	-
10	2	C/u	Basurero Grande para descarte	925.00	1,850.00	-	-	-	-
11	2	C/u	Atomizador para desinfeccion del area	185.00	370.00	45.00	90.00	-	-
12	3	C/u	Dispensador de gel antibacterial con pedal	750.00	2,250.00	-	-	-	-
					-		-		-
.....ULTIMA LINEA.....									
Importe Exonerado					2,620.00		8,740.00		3,600.00
Importe Exento									
Importe Gravado 15%					34,554.34		16,700.00		27,991.21
Importe Gravado 18%									
Importe Gravado 4%									

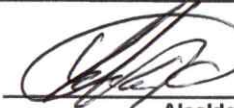

Gastos de envío / Flete					
Descuentos y Rebajas					
15% ISV	5,183.15	-	2,505.00	-	4,198.68
18% ISV					
4% ISV					
GRAN TOTAL	42,357.49	-	27,945.00	-	35,789.89

OBSERVACIONES: Equipo para funcionamiento del centro de triaje del municipio de Santa Rosa de Aguan en el marco del Programa presidencial Fuesza Honduras. La compra de estos equipos se hizo según conveniencia de precio por cada oferente los cuales cumplen con calidad y mejor precio

Razones y Observaciones de Adjudicación: Se adjudica la presente compra con el proveedor No. 1 BIOMEDIC SUPPLIES S de RL de CV por presentar la oferta que mas se ajusta a las necesidades del proyecto / de la municipalidad

Proveedor Seleccionado:	BIOMEDIC SUPPLIES S de RL de CV_	Valor Seleccionado Lps.	18,297.49
Valor en Letras:	Dieciocho mil doscientos noventa y siete lempiras con 49/100		

Elaboró: 
Encarg. Compras Municipales/Comité de Compras


Aprobó: 
Alcalde Municipal


Revisó: 
Jefe de Presupuesto




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 28/08/2020

Cliente: MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE
AGUAN

RTN:

Producto	Cantidad	Precio por unidad	Total en Lps
TERMOMETRO LASER	3	1,200.00	3,600.00
GLUCOMETROS CON SUS CINTAS	2	1,202.17	2,404.34
SILLA DE RUEDAS	1	5,200.00	5,200.00
BASUREROS GRANDES PARA DESCARTE	2	450.00	900.00
BASUREROS GRANDES PARA DESCARTE	2	925.00	1,850.00
DISPENSADOR ANTIBACTERIAL CON PEDAL	3	750.00	2,250.00
		EXENTO	2,250.00
		GRAVADO	13,954.34
		ISV 15%	2,093.15
		TOTAL	L. 18,297.49


BIOMEDIC SUPPLIES
LA CEIBA, ATLANTIDA
CEL. 3192-6247
FIRMA

Biomedic Supp

COTIZACION

CLIENTE: ALCALDIA DE SANTA ROSA DE AGUAN

FECHA: 7/09/2020

CONTACTO: ANGELA ABADIE; TEL 3206-1436

TEM	NOMBRE DEL PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL
1	ESTETOSCOPIO + EFIGMOMANOMETRO	UNIDAD	2	1950	L 3,900.00
3	TERMOMENTROS LASER	UNIDAD	3	1200	L 3,600.00
4	OXIMETROS DE PULSO	UNIDAD	3	850	L 2,550.00
5	GLUCOMETROS Y CINTAS FCO 50 TIRAS	UNIDAD	2	1250	L 2,500.00
6	BALANZA CON TALLIMETRO	UNIDAD	2	7100	L 14,200.00
7	ATOMIZADOR 100ML	FRASCO	1	45	L 45.00
8	SILLA DE RUEDA	UNIDAD	1	5700	L 5,700.00

L 32,495.00

L 3,570.00

L 36,065.00




ANGELA ABADIE

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

¡Si es Corinfar... es de Confiar!

www www.corinfar.com

f /corinfar



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 17-08-2020

Cliente: Municipalidad Santa Rosa de Aguan
Atención:
Teléfono/Fax: 2408-0654
Dirección: Colon
Celular:
e-mail: munisantarosadeaguan2010@yahoo.com

Fecha: 17/08/2020
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	2	UNIDAD	Estetoscopio Littman		19256	3M	3,203.00	X	6,406.00
2	2	UNIDAD	Esignomanometro		168035	Riester	1,479.00	X	2,958.00
3	3	UNIDAD	Temometro infrarojo		384001	Jumper	1,200.00		3,600.00
4	3	UNIDAD	Oximetro pulso		372005	Sinnor	739.13	X	2,217.39
5	2	UNIDAD	Glucometro + Cintas		365002	Carensen	573.91	X	1,147.82
6	2	UNIDAD	Balanza c/tallimetro		228009	SECA	10,000.00	X	20,000.00
5	1	UNIDAD	Silla de ruedas		296003	DRIVE	5,262.00	X	5,262.00
							Sub Total		41,591.21
							15% I.S.V.		5,698.68
							TOTAL LEMPIRAS		47,289.89

Gracias por darnos la oportunidad de atenderlos.
 Para cualquier consulta no dude en contactarnos.
Estamos para Servirle!!!

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



Desde 1971, Experiencia, Calidad y Liderazgo.!!!



República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 07/09/2018

RTN: 01019018051673

BIOMEDIC SUPPLIES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Productores Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Productor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Prestamista	<input type="checkbox"/>		

Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.


Ministra Directora



SAR

Señor Obligado Tributario recuerde su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 63 numeral 10 y 11 del Código Tributario.

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 3010947

Transacción: 1E061D



**MUNICIPALIDAD
SANTA ROSA DE AGUÁN**
Barrio El Centro, Santa Rosa de Aguán
Teléfono: 2408-0654
Cuenta No. 150111000058

CHEQUE No. 01006677

SANTA ROSA DE AGUÁN
Lugar y Fecha

17 de septiembre de 2020

BIOMEDIC SUPPLIES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL

L 13,500.00

Pagarse a la orden de

TRECE MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

**Banco
Atlántida**
Banco Atlántida, S.A.

Firma(s)
MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUÁN
ALCALDE
2018-2022
DEPTO. DE COLÓN



⑆0⑆0⑆50⑆2⑆7⑆00⑆50⑆⑆⑆000058⑆⑆0⑆006677

CUENTA	CONCEPTO	VALOR
	PAGO DE COMPRA DE TERMOS, CARETAS DE PROTECCIÓN, ALCOHOL PARA USO EN OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	13,500.00

CHEQUE N°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
01006677	MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUÁN TESORERIA 2018-2022 DEPTO. DE COLÓN	MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUÁN CONTABILIDAD 2018-2022 DEPTO. DE COLÓN	MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUÁN ALCALDE 2018-2022 DEPTO. DE COLÓN		<i>[Signature]</i>

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. - TELS. 2221-3326, 2656-5880, CSR (02-20) - 712512-01 - 800720204111N

R.R. Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.



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

R.T.N.: 01019018051673 Biomedic Supplies Sociedad De Responsabilidad Limitada De Capital Variable
 ° El centro, 16 calle, al lado de auto farmacia el ahorro, entre avenida san isidro y 14 de julio,
 La Ceiba, Atlantida Correo: biomedicsupplies@gmail.com Tel: 2442-2022 / 3354-0221
 CAI: F4EE02-7A62E5-E74F9C-EB4E4E-87A25B-85

FACTURA N° 000-001-01-00001218

CLIENTE: <i>Municipalidad de Santa Rosa de Aguan</i>					
DIRECCION:			DIA	MES	AÑO
DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO			<i>18</i>	<i>09</i>	<i>2020</i>
Numero de orden de compra exenta:			R.T.N. <i>01019018051673</i>		
Numero de constancia de registro de exonerado:			CONTADO <input checked="" type="checkbox"/> CREDITO <input type="checkbox"/>		
Numero registro de la SAG:					
Cant.	DESCRIPCION	P/UNIT	DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADAS	EXENTO	GRAVADO
<i>02</i>	<i>Termo para traslado de Muestra</i>	<i>3,500.00</i>		<i>7,000.00</i>	
<i>40</i>	<i>Caritas de Protección</i>	<i>75.00</i>		<i>3,000.00</i>	
<i>10</i>	<i>Galones Alcohol 70%</i>	<i>350.00</i>		<i>3,500.00</i>	
Fecha Limite de Emisión <i>04/02/2021</i> Rango de emisión del 000-001-01-00001051 al 000-001-01-00001550			Importe Exonerado L.		
NOTA: Por cada factura vencida se cobrara el 3% mensual y por cada cheque rebotado o devuelto 400 lempiras			Importe Exento L. <i>13,500.00</i>		
Original: Cliente			Importe Gravado 15% L.		
Copia: Contabilidad			Importe Gravado 18% L.		
Copia: Obligado tributario emisor			I.S.V. 15% L.		
			I.S.V. 18% L.		
			TOTAL A PAGAR L. <i>13,500.00</i>		
TOTAL (Letras) <i>Trece mil quinientos Lps Exactos</i>					

Imp. Graficas Calbeña - La Ceiba Tel: 2443-4078 - R.T.N.: 01011992017219 010 T T P # 001051 -04/08/2020- Cert. 9231-18-10500-34

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"



Municipalidad de Santa Rosa de Aguan

Departamento de Colón. Tel. 2408-0654 * 2408-0261
munisantarosadeaguan2010@yahoo.com

Juntos por un Nuevo Cambio del Municipio



Nº 3016

ORDEN DE COMPRA

RTN: 02079004513392

Resolución No. _____ Vigente Hasta: _____

Orden de Compra Exenta No. _____

Proveedor: BIOMEDIC SUPPLIES S DE R.L. DE C.V. RTN: 01019018051673

Dirección: LA CEIBA, ATLANTIDA Tel: 2442-2022-31926247

Fecha: 16/09/2020

Sírvase entregar libre de Impuestos sobre Ventas, los bienes o servicios abajo declarados, para **USO EXCLUSIVO DE ESTA MUNICIPALIDAD** (Decreto 50-07).

No.	Cantidad	Descripción	Precio Unit.	Precio Total
1	2	TERMO PARA TRASLADO DE MUESTRAS	3,500.00	7,000.00
2	40	CARETAS DE PROTECCION PERSONAL	75.00	3,000.00
3	10	ALCOHOL AL 70%	350.00	3,500.00
			Sub-Total	
COMPRA DE INSUMOS PARA USO EN EL PROGRAMA FUERZA HONDURAS EN ESTE MUNICIPIO			GRAN TOTAL	L. 13,500.00

NOTA: Para aplicación del Crédito Fiscal el proveedor deberá emitir la factura con la fecha igual o posterior a la autorización de esta Orden de Compra Exenta.


 MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN
 ALCAIDE
 2018-2022
 DEPTO. DE COLÓN
 FIRMA Y SELLO


 MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN
 TESORERO
 2018-2022
 DEPTO. DE COLÓN
 FIRMA Y SELLO


 MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN
 JEFE DE PRESUPUESTO
 2018-2022
 DEPTO. DE COLÓN
 FIRMA Y SELLO

Auditor
FIRMA Y SELLO

- Original: Comerciante
- Copia 1: Control Municipal
- Copia 2: Contabilidad Municipalidad
- Copia 3: DEI
- Copia 4: TSC

Imp. Nájera. Tel. 2444-3039
R.T.N. 18071976019792



MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN
Departamento de Colón
Honduras, C.A.



Bienes x
Servicios

RESUMEN DE COTIZACIONES/CUADRO DE COMPARACION DE OFERTAS

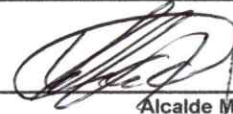
FECHA DE EMISION: 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2020


				PROVEEDOR	BIOMEDIC SUPPLIES	AMESYS S.A.	TECMEDS		
				DIRECCION	La Ceiba	La Ceiba	La Ceiba		
				COTIZACION No.			79837		
				FECHA DE COTIZACION			05/08/2020		
No.	Cant.	U/M	Articulo/Servicio Cotizado	Unitario	Total	Unitario	Total	Unitario	Total
1	2	C/u	Termo para Movilizar Muestras	3,500.00	7,000.00	4,200.00	8,400.00	3,900.00	7,800.00
2	40	C/u	Careta de proteccion personal	75.00	3,000.00	90.00	3,600.00	100.00	4,000.00
3	10	Galon	Alcohol al 70%	350.00	3,500.00	400.00	4,000.00	390.00	3,900.00
4					-		-		-
5					-		-		-
.....ULTIMA LINEA.....									
Importe Exonerado					13,500.00		16,000.00		15,700.00
Importe Exento									
Importe Gravado 15%									
Importe Gravado 18%									
Importe Gravado 4%									
Gastos de envio / Flete									
Descuentos y Rebajas									
15% ISV					-	-	-	-	-
18% ISV									
4% ISV									
GRAN TOTAL					13,500.00	-	16,000.00	-	15,700.00
OBSERVACIONES: Equipo para el funcionamiento de las brigadas Medicas del Municipio de Santa Rosa de Aguan, en el marco del Programa Fuerza Honduras									
Razones y Observaciones de Adjudicación: Se adjudica la presente compra con el proveedor No. <u>1 BIOMEDIC SUPPLIES S DE R.L. DE C.V.</u> por presentar la oferta que mas se ajusta a las necesidades del proyecto / de la municipalidad									

Proveedor Seleccionado:	1 BIOMEDIC SUPPLIES S DE R.L. DE C.V.	Valor Seleccionado Lps.	13,500.00
Valor en Letras:	Trece mil quinientos lempiras exactos		

Elaboró 
 Encarg. Compras
 Municipales/Comité de
 Compras



Aprobó 
 Alcalde Municipal



Revisó 
 Jefe de Presupuesto





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 28/08/2020

Cliente: MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE
AGUAN

RTN:

Producto	Cantidad	Precio por unidad	Total en Lps
TERMO PARA TRASLADO DE MUESTRAS	2	3,500.00	7,000.00
CARETAS DE PROTECCION PERSONAL(LENTES)	40	75.00	3,000.00
ALCOHPOL AL 70%	10 GALONES	350.00	3,500.00
		TOTAL	L 13,5000.00


BIOMEDIC SUPPLIES
LA CEIBA, ATLANTIDA
CEL. 3192-6247
FIRMA

Biomedic Supp



República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 07/09/2018

RTN: 01019018051673

BIOMEDIC SUPPLIES SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE
CAPITAL VARIABLE
Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Productores Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Productor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Prestamista	<input type="checkbox"/>		

Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 184 del Código Tributario.


Ministra Directora
Fulgencia M.D.C.



SAR

Señor Obligado Tributario recuerde su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 63 numeral 10 y 11 del Código Tributario.

“Tributar es ProgreSAR”

American Medical Systems and Supplies, S.A.

INGENIERIA BIOMEDICA AL SERVICIO DE LA SALUD

La Ceiba Atlántida
Bo. Solares Nuevos
Contiguo al Ministerio Público
Tel: 2440-1307/9860-6058
E-mail: amesys1@yahoo.com
www.amesys1.com

San Pedro Sula
Bo. Barandillas, 2da Ave. 13 calle
N.E. frente a Supermercado Júnior
Tel: 2558-0071/ 9981-2661
E-mail: amesys2@yahoo.com
www.lacasadelmedicohn.com

Tegucigalpa
Bo. La Granja, atrás de Crédito
Prendario Popular, frente a la Iglesia
Adventista Tel: 2225-3034
E-mail: amesys7@yahoo.com

COTIZACIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN

FECHA: 28/ 08/ 2020

DIRECCION: COLON

EMITIDA:

AMESYS, S.A. se complace en someter a su consideración la oferta del siguiente equipo médico:

Ítem	Descripción	Unidad	Precio	Total
1	TERMO PARA MOVILIZAR MUESTRAS	2	4,200.00	8,400.00
2	CARETAS DE PROTECCION PERSONAL	40	90.00	3,600.00
3	ALCOHOL AL 70%	10	400.00	4,000.00
			Sub Total Exento	L. 16,000.00
			SUB TOTAL GRAVADO	-
			I.S.V.	-
			Total:	L16,000.00

OPCIONES DE COMPRA

- 1) Precio de Contado
- 2) Anticipo 60% y resto contra entrega

OBSERVACIONES :

Tiempo de entrega INMEDIATA
Cotización Valida por 15 días.

AMESYS, S.A.
Bo. Solares Nuevos 13 Calle. Avenida
Colon, La Ceiba, Atlántida

Hecho por: *Joselyn Portillo*
Asist. Administrativa

Autorizador por: *Lic. Osman Mejia*
Administrador



**MUNICIPALIDAD
SANTA ROSA DE AGUÁN**
Barrio El Centro, Santa Rosa de Aguán
Teléfono: 2408-0654
Cuenta No. 150111000058

CHEQUE No. 01006692

SANTA ROSA DE AGUÁN
Lugar y Fecha

21 de septiembre de 2020

CORINFAR S A DE CV

Páguese a la orden de

L 20,740.00

VEINTE MIL SETECIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

Banco Atlántida
Banco Atlántida, S.A.

Firma(s)



15011100005801006692

CUENTA	CONCEPTO	VALOR
	PAGO DE COMPRA DE ESTETOSCOPIOS CON ESFIGMOMANOMETRO, OXIMETROS DE PULSO, BALANZAS MADICAS CON TALLIMETRO, ATOMIZADOR PARA DESINFECCION DEL AREA PARA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	20,740.00

CHEQUE N°	HECHO POR	RECIBIDO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
01006692					

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2221-3328, 2656-5880, (CR. 02-20) 712512-01 - SG0720200411H



SANTA ROSA DE AGUÁN,
COLON
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/09/2020
Hora : 02:30 p.m.
USUARIO: MELVIN.DIAZ

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 11596
L.: 23,455.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 5134
Fecha de Emision: 21/9/2020
No.Cheque/Nota de Debito: _____
Paguese a: CORINFAR S A DE C V Id/RTN: 08019002265592
La Cantidad en Letras: VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

COMPRA DE ESTETOSCOPIOS CON ESFIGMOMANOMETRO, OXIMETROS DE PULSO, BALANZAS MADICAS CON TALLIMETRO, ATOMIZADOR PARA DESINFECCION DEL AREA PARA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 006 000 55110 11-001-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	23,455.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
207	RETENCIONES VARIAS	2,715.00
Total de retenciones:		2,715.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-04	TRANSFERENCIA EMERGENCIA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	23,455.00
Monto Total:		23,455.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	23,455.00
- RETENCIONES	2,715.00
TOTAL	20,740.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (señ)

Firma y Sello de Tesorero

Recibido por: _____
Identidad No.: _____

0s+js/j9JmezATh86pb13/iV3nt0MGeL+60sZIDwm0h/PLRHTC3HNEUZ+eHWOJUdAC7XgtAg44BjNqjntBDG9dH2fUun11SSjHGFEU65VdVpV0zxVcO86YF9J/SY xjARh44owoB9sbuBbd+DcvlhWVaQ+pAf9O6AhR4YV5NHqW=

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

TEGUCIGALPA

Oficina Principal

Calle Hacia La Represa Los Laureles,
Intersección con anillo Periférico,
Tel: +504 2229-9091
E-mail: info@corinfar.com

RTN: 08019002285592

SAN PEDRO SULA

Sucursal

Col. San José de Sula 21 Ave.
10 Cll. 1 Cdra. Inst. J.T.R.
Tel: +504 2564-5070/71/72

FACTURA

Cliente 0207MUN01 MUNICIPALIDAD SANTA ROSA DE AGUAN
JOSE LUIS VELASQUEZ/VANESSA SIERRA
Dirección BARRIO EL CENTRO, DOS BOCAS, SANTA ROSA DE AGUAN, COLON
Ciudad COLON
Contacto JOSE LUIS VELASQUEZ/VANESSA SIERRA
RTN Cliente: 02079004510092

No. Factura: 00000401-00047610
No. Ref.
Fecha/Hora: 09/09/2020 21:12:02
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	068917405C	OXIMETRO DE PULSO Unidad	UNI	0	L. 850.00	3	L. 2,550.00
VAR2307-U	PHARMA	ESFIGMOMANOMETRO+ESTETOSCOPIO KITS	KIT	15%	L. 1,950.00	2	L. 3,900.00
CR10501-U	FARMA	BALANZA C/TALLIMETRO Detecte	UNI	15%	L. 7,100.00	2	L. 14,200.00
ME-ATOMIZ-26	PHARMA	ATOMIZADOR 28NM BLANCO/AMARILLO	UNI	0	L. 45.00	2	L. 90.00



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: DB8C8C-1C0C97-9B4D90-49B007-954236-9D	Sub-Total	L. 20,740.00
Rango Autorizaci: 000-004-01-00046101 A LA 00051100	Descuento por Línea/Gr. Edad	L. 0.00
Fecha Límite Emisión: 9 DE ENERO 2021	Descuento	L. 0.00
	Importe Exonerado	0.00
	Importe Exento	L. 2,540.00
	Importe Gravado	L. 18,100.00
	Impuesto 15%	L. 2,715.00
	Total	L. 23,455.00

ACEPTADA SIN PROTESTO:

LETRA NO. 1/1 POR L. 23,455.00

FECHA: _____

SE SERVIRA USTED A PAGAR
ESTA UNICA LETRA DE CAMBIO
A NUESTRA ORDEN LA CANTIDAD DE LPS
Veinte Tres Mil Cuatro Cientos Cincuenta Cinco Lempiras
y Cero Centavos

FIRMA DEUDOR: _____

[Signature]
FIRMA CLIENTE



Municipalidad de Santa Rosa de Aguan

Departamento de Colón. Tel. 2408-0654 * 2408-0261

munisantarosadeaguan2010@yahoo.com

R.T.N. 02079004513392

Sres. COZINFAZ S.A. D.C.U.

21 de SEPTIEMBRE del 2020

R.T.N. 08019002265592 C.A.I.

N° Correlativo:

Fecha Emisión:

N°	Descripción Impuesto Retenido	Base Imponible	% Retención	Importe Total Retenido
1	ISU	L. 18,100.00	15	L. 2,715.00

Imp. Nájera. Tel. 2444-3039 R.T.N. 18071976019792 Cert. DEI 9231-19-10500-42 Rango Válido 000-001-05-00000301 al 000-001-05-00000302

COMPROBANTE DE RETENCIÓN

Fecha Límite Emisión:
08/08/2019

000-001-05-000 **00533**

Original: Cliente.
1er. Copia: Contabilidad.
2da. Copia: Tesorería

C.A.I.: 9757EE-FA9BC6-8E4D83-5F3B8D-881BC6-A4



Firma y Sello Autorizado



MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN
Departamento de Colon
Honduras, C.A.

Bienes X
Servicios

RESUMEN DE COTIZACIONES/CUADRO DE COMPARACION DE OFERTAS

FECHA DE EMISION: 3 de Septiembre del 2020

PROVEEDOR				BIOMEDIC SUPPLIES		CORINFAR		DICOSA	
DIRECCION				La Ceiba		Tegucigalpa		San pedro Sula	
COTIZACION No.									
FECHA DE COTIZACION									
No.	Cant.	U/M	Articulo/Servicio Cotizado	Unidad	Total	Unidad	Total	Unidad	Total
1	2	C/u	Estetoscopios	1,800.00	3,600.00	1,950.00	3,900.00	3,203.00	6,406.00
2	2	C/u	Esfigmomanometro	2,000.00	4,000.00		-	1,479.00	2,958.00
3	3	C/u	Termómetros laser	1,200.00	3,600.00	1,200.00	3,600.00	1,200.00	3,600.00
4	3	C/u	Oxímetros de pulso	1,000.00	3,000.00	850.00	2,550.00	739.13	2,217.39
5	2	C/u	Glucómetros con sus cintas	1,202.17	2,404.34	1,250.00	2,500.00	573.91	1,147.82
6	2	C/u	Balanzas medicas con tallimetro	10,000.00	20,000.00	7,100.00	14,200.00	10,000.00	20,000.00
7	1	C/u	Silla de ruedas	5,200.00	5,200.00	5,700.00	5,700.00	5,262.00	5,262.00
8	0	C/u	sillas de espera para pacientes	684.00	-	-	-	-	-
9	2	C/u	Basurero mediano para descarte	450.00	900.00	-	-	-	-
10	2	C/u	Basurero Grande para descarte	925.00	1,850.00	-	-	-	-
11	2	C/u	Atomizador para desinfeccion del area	185.00	370.00	45.00	90.00	-	-
12	3	C/u	Dispensador de gel antibacterial con pedal	750.00	2,250.00	-	-	-	-
		ULTIMA LINEA.....						
Importe Exonerado					2,620.00		8,740.00		3,600.00
Importe Exento									
Importe Gravado 15%					44,554.34		23,800.00		37,991.21
Importe Gravado 18%									
Importe Gravado 4%									
Gastos de envio / Flete									

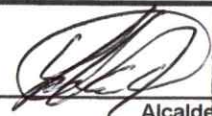

Descuentos y Rebajas					
15% ISV	6,683.15	-	3,570.00	-	5,698.68
18% ISV					
4% ISV					
GRAN TOTAL	53,857.49	-	36,110.00	-	47,289.89



OBSERVACIONES: Equipo para funcionamiento del centro de triaje del municipio de Santa Rosa de Aguan en el marco del Programa presidencial Fuesza Honduras. La compra de estos equipos se hizo según conveniencia de precio por cada oferente los cuales cumplen con calidad y mejor precio

Razones y Observaciones de Adjudicación: Se adjudica la presente compra con el proveedor No. 2 CORINFAR SA de CV 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.	23,455.00
Valor en Letras:	Veintitres mil cuatrocientos cuarenta y cinco lempiras exactos		

Elaboró: 
 Encarg. Compras Municipales/Comité de Compras


Aprobó: 
 Alcalde Municipal


Revisó: 
 Jefe de Presupuesto


COTIZACION

CLIENTE: ALCALDIA DE SANTA ROSA DE AGUAN

FECHA: 7/09/2020

CONTACTO: ANGELA ABADIE; TEL 3206-1436

TEM	NOMBRE DEL PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL
1	ESTETOSCOPIO + EFIGMOMANOMETRO	UNIDAD	2	1950	L 3,900.00
3	TERMOMENTROS LASER	UNIDAD	3	1200	L 3,600.00
4	OXIMETROS DE PULSO	UNIDAD	3	850	L 2,550.00
5	GLUCOMETROS Y CINTAS FCO 50 TIRAS	UNIDAD	2	1250	L 2,500.00
6	BALANZA CON TALLIMETRO	UNIDAD	2	7100	L 14,200.00
7	ATOMIZADOR 100ML	FRASCO	1	45	L 45.00
8	SILLA DE RUEDA	UNIDAD	1	5700	L 5,700.00

L 32,495.00

SOMBREADO PAGA IMP

L 3,570.00

L 36,065.00



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



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	<input checked="" type="checkbox"/> Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	<input checked="" type="checkbox"/> Productor Alcoholes Licores
Exportador	<input type="checkbox"/> Distribuidor Alcoholes Licores
Imprentas	<input type="checkbox"/> Importador Alcoholes Licores
Prestamista	<input type="checkbox"/>

Fecha de Emisión: 20130809

Basé 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. Popa



Ministro Director

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicarnos 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



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 28/08/2020

Cliente: MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN

RTN:

Producto	Cantidad	Precio por unidad	EXENTO	GRAVADO
ESTETOSCOPIO CON ESFIGMOMANÓMETRO	2	500.00*		1,000.00
TERMÓMETRO LASER	3	1,200.00		3,600.00
OXIMETROS DE PULSO	3	1,000.00		3,000.00
GLUCOMETROS	2	652.17		1,304.34
CINTAS DE GLUCOMETRIAS	2	550.00		1,100.00
BALANZA MEDICA CON TALLIMETRO	1	10,000.00		10,000.00
SILLA DE RUEDA	1	5,200.00		5,200.00
SILLAS DE ESPERA PARA PACIENTES	12	684.00		8,208.00
BASURERO GRANDE PARA DESCARTE	2	450.00		900.00
BASURERO DE ACERO INOXIDABLE CON PEDAL	2	925.00		1,850.00
OASIS (DISPENSADOR DE AGUA)	1	4,568.00		4,568.00
ATOMIZADOR PARA DESINFECCION DEL AREA	2	185.00	370.00	
DISPENSADOR DE GEL ANTIBACTERIAL	3	750.00	2,250.00	
TOTAL				L. 2,620.00
GRAVADO 15%				L. 40,730.34
I.S.V. 15%				L. 6,109.55
TOTAL				L. 49,459.89


BIOMEDIC SUPPLIES
LA CEIBA, ATLANTIDA
CEL. 3192-6247

FIRMA



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

COTIZACION # SPS 17-08-2020

Cliete: Municipalidad Santa Rosa de Aguan
Atención:
Teléfono/Fax: 2408-0654
Dirección: Colon
Celular:
e-mail: munisantarosadeaguan2010@yahoo.com

Fecha: 17/08/2020
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	2	UNIDAD	Estetoscopio Littman		19256	3M	3,203.00	X	6,406.00
2	2	UNIDAD	Esignomanometro		168035	Riester	1,479.00	X	2,958.00
3	3	UNIDAD	Temometro infrarojo		384001	Jumper	1,200.00		3,600.00
4	3	UNIDAD	Oximetro pulso		372005	Sinnor	739.13	X	2,217.39
5	2	UNIDAD	Glucometro + Cintas		365002	Carensen	573.91	X	1,147.82
6	2	UNIDAD	Balanza c/tallimetro		228009	SECA	10,000.00	X	20,000.00
5	1	UNIDAD	Silla de ruedas		296003	DRIVE	5,262.00	X	5,262.00
							Sub Total		41,591.21
							15% I.S.V.		5,698.68
							TOTAL LEMPIRAS		47,289.89

Gracias por darnos la oportunidad de atenderlos.
 Para cualquier consulta no dude en contactarnos.
Estamos para Servirle!!!

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 Matamoras


 Departamento de Ventas - SPS
 Honduras, C.A.

Desde 1971, Experiencia, Calidad y Liderazgo.!!!



**MUNICIPALIDAD
SANTA ROSA DE AGUÁN**
Barrio El Centro, Santa Rosa de Aguán
Teléfono: 2408-0654
Cuenta No. 150111000058

CHEQUE No. 01006693

SANTA ROSA DE AGUÁN
Lugar y Fecha

21 de septiembre de 2020

CORINFAR S A DE C V

L 71,870.00

Páguese a la orden de

SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

**Banco
Atlántida**
Banco Atlántida, S.A.

Firma(s)



010150270015011100005801006693

CUENTA	CONCEPTO	VALOR
	PAGO DE COMPRA GUANTES NO ESTERILES DESCARTABLES TALLA M, OVEROL , GORROS DE PROTECCION , BATAS DESCARTABLES , MASCARILLAS QUIRIJICAS , PARA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	71,870.00

CHEQUE N°

HECHO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

FECHA

RECIBIDO POR

01006693



R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TEL. 2221-3328, 2599-9880, CR (02-20) 7712512-011 95015000041HN

R.R. Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.



SANTA ROSA DE AGUÁN,
COLON
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/09/2020
Hora : 02:31 p.m.
USUARIO: MELVIN.DIAZ

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 11598
L.: 71,870.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5135

Fecha de Emision: 21/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: CORINFAR S A DE C V

Id/RTN: 08019002265592

La Cantidad en Letras: SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

COMPRA GUANTES NO ESTERILES DESCARTABLES TALLA M, OVEROL , GORROS DE PROTECCION , BATAS DESCARTABLES , MASCARILLAS QUIRIJICAS , PARA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 006 000 55110 11-001-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	71,870.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-04	TRANSFERENCIA EMERGENCIA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	71,870.00
Monto Total:		71,870.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	71,870.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	71,870.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde

Firma y Sello de Tesorero

Recibido por: _____
Identidad No.: _____

0s+js/j9JmezATh86pbI3/iV3nt0MGeL+60sZIDwm0h/PLRHtC3HNEUZ+eHWOJUdAC7ZxgtAg44BjNqJnTBDG9dH2fUun11SSjHGFEU65VdVPV0zxVcO86YF9J/SYxjARh44owoB9sbuBbd+DcvlhWVaQ+pAf9O6Ahr4YV5NHqw=

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

TEGUCIGALPA
Oficina Principal

SAN PEDRO SULA
Sucursal

Calle Hacia La Represa Los Laureles,
Intersección con anillo Periférico,
Tel: +504 2229-9091
E-mail: info@corinfar.com

FACTURA

Col. San José de Sula 21 Ave.
10 Cll. 1 Cdra. Inst. J.T.R.
Tel: +504 2554-6070/71172

RTN: 08019002265592

Cliente 0207MUN01 MUNICIPALIDAD SANTA ROSA DE AGUAN
JOSE LUIS VELASQUEZ/VANEESA SIERRA
Dirección BARRIO EL CENTRO, DOS BOCAS, SANTA ROSA DE AGUAN, COLON
Ciudad COLON
Contacto: JOSE LUIS VELASQUEZ/VANEESA SIERRA
RTN Cliente: 02079004513392

No. Factura: 00000401-00047611
No. Ref.
Fecha/Hora: 09/09/2020 21:17:15
Vendedor: A-ABADIE
Términos: _____
O/C Exenta: _____
Constancia E/R: _____
Registro SAG: _____

Código	Lote	Nombre Producto	U/M	I.S.V.	Unitario	Cantidad	TOTAL
VAR2288-MC10	210101109	GUANTES DESC. M CAJA/100 (SECURE)	CAJ	0	L. 320.00	20✓	L. 6,400.00
VAR2284-U	PHARMA	OVEROL E/ BIOSEGURIDAD DESCARTABLE	UNI	0	L. 520.00	30✓	L. 15,600.00
VAR2168-B100	FARMA	GORRO E/ENFERMERA BOLSA x 100	BOL	0	L. 280.00	4✓	L. 1,120.00
VAR2225-U	PHARMA	BATA DESCARTABLE, BLANCA UNIDAD	UNI	0	L. 125.00	300✓	L. 37,500.00
VAR2082-C50	FARMA	MASCARILLA QUIRURJICA ELASTICA x 50	CAJ	0	L. 375.00	30✓	L. 11,250.00



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: DE6CBC-1C0C97-9B4D90-49B007-954236-9D	Sub-Total	L. 71,870.00
Rango Autorizado: 000-004-01-00046101 A LA-00051100	Descuento por Línea/Gra. Edad	L. 0.00
Fecha Límite Emisión: 9 DE ENERO 2021	Descuento	L. 0.00
	Importe Exonerado	0.00
	Importe Exento	L. 71,870.00
	Importe Gravado	L. 0.00
	Impuesto 15%	L. 0.00
	Total	L. 71,870.00

Autorizó _____ Despachó _____ Entregó _____ Elaboró GAGUILAR
ACEPTADA SIN PROTESTO: LETRA NO. 1/1 POR L. 71,870.00
FECHA: ____/____/____ SE SERVIRA USTED A PAGAR
ESTA UNICA LETRA DE CAMBIO
A NUESTRA ORDEN LA CANTIDAD DE LPS
Setenta Un Mil Ocho Cientos Setenta Limpiras
y Cero Centavos

FIRMA CLIENTE



Municipalidad de Santa Rosa de Aguan

Departamento de Colón. Tel. 2408-0654 * 2408-0261

munisantarosadeaguan2010@yahoo.com

Juntos por un Nuevo Cambio del Municipio



ORDEN DE COMPRA

N° 03052

RTN: 02079004513392

Resolución No. _____ Vigente Hasta: _____

Orden de Compra Exenta No. _____

Proveedor: CORINFAR S.A. DE C.V. RTN: 08019002265592

Dirección: TEGUCIGALPA Tel. 3206-1436

Fecha: 15/09/2020

Sírvase entregar libre de Impuestos sobre Ventas, los bienes o servicios abajo declarados, para **USO EXCLUSIVO DE ESTA MUNICIPALIDAD** (Decreto 50-07).

No.	Cantidad	Descripción	Precio Unit.	Precio Total
1	50	VENOCLISIS	7.50	375.00
2	58	CATETER No.20	9.90	574.20
3	128	MARIPOSAS	2.90	371.20
4	60	ALGODÓN	88.00	5,280.00
5	40	ESPARADRAPO	17.00	680.00
6	10	KIT DE PRUEBAS RAPIDAS	7,300.00	73,000.00
COMPRA DE OTROS INUSMOS MEDICOS PARA LA OPERACION FUERZA HONDURAS MUNICIPIO SANTA ROSA DE AGUAN			Sub-Total	ISV
			GRAN TOTAL	L. 80,280.40

NOTA: Para aplicación del Crédito Fiscal el proveedor deberá emitir la factura con la fecha igual o posterior a la autorización de esta Orden de Compra Exenta.


Alcalde Municipal
 FIRMA Y SELLO




Tesorero
 FIRMA Y SELLO




Jefe de Presupuesto
 FIRMA Y SELLO



Auditor
FIRMA Y SELLO

- Original: Comerciante
- Copia 1: Control Municipal
- Copia 2: Contabilidad Municipalidad
- Copia 3: DEI
- Copia 4: TSC

Imp. Nájera. Tel. 2444-3039
R.T.N. 18071976019792



MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN
Departamento de Colon
Honduras, C.A.

Bienes	X
Servicios	

RESUMEN DE COTIZACIONES/CUADRO DE COMPARACION DE OFERTAS

FECHA DE EMISION:

3 de Septiembre del 2020

PROVEEDOR				CORINFAR		BIOMEDIC SUPPLIES		AMESYS SA	
DIRECCION				Tegucigalpa		La Ceiba		La Ceiba	
COTIZACION No.									
FECHA DE COTIZACION									
No.	Cant.	U/M	Articulo/Servicio Cotizado	Unitario	Total	Unitario	Total	Unitario	Total
1	20	caja	Guantes No estériles descartables Talla M	320.00	6,400.00	350.00	7,000.00	380.00	7,600.00
2	50	C/u	Gafas protectoras	120.00	6,000.00	80.00	4,000.00	100.00	5,000.00
3	30	C/u	Overol	520.00	15,600.00	550.00	16,500.00	650.00	19,500.00
4	400	C/u	Gorros de protección	2.80	1,120.00	3.50	1,400.00	5.00	2,000.00
5	300	C/u	Batas descartables	125.00	37,500.00	160.00	48,000.00	200.00	60,000.00
6	150	C/u	Mascarilla Niosh N95	-	-	160.00	24,000.00	200.00	30,000.00
7	1500	C/u	Mascarilla quirúrgica	7.50	11,250.00	8.00	12,000.00	10.00	15,000.00
8	15	C/u	Botas de hule (Talla 6 7,8)	-	-	290.00	4,350.00	310.00	4,650.00
.....ULTIMA LINEA.....									
Importe Exonerado					77,870.00		117,250.00		143,750.00
Importe Exento									
Importe Gravado 15%					-		-		-
Importe Gravado 18%									
Importe Gravado 4%									
Gastos de envio / Flete									
Descuentos y Rebajas									

	15% ISV	-	-	-
	18% ISV	-	-	-
	4% ISV	-	-	-
	GRAN TOTAL	77,870.00	117,250.00	143,750.00

OBSERVACIONES: Equipo de proteccion personal para funcionamiento del centro de triaje del municipio de Santa Rosa de Aguan en el marco del Programa presidencial Fuerza Honduras. La compra de estos equipos se hizo según conveniencia de precio por cada oferente los cuales cumplen con calidad y mejor precio

Razones y Observaciones de Adjudicación: Se adjudica la presente compra con el proveedor No. 1 CORINFAR SA de CV por presentar la oferta que mas se ajusta a las necesidades del proyecto / de la municipalidad

Proveedor Seleccionado: CORINFAR SA de CV

Valor en Letras: Setenta y un mil ochocientos setenta lempiras exactos

Valor Seleccionado Lps. 71,870.00

Elaboró: 

Encarg. Compras Municipales/Comité de Compras



Aprobó: 



Alcalde Municipal

Revisó: 



Jefe de Presupuesto

COTIZACION

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN

FECHA: 12/08/2020

CONTACTO ANGELA ABADIE , TEL 32061436

ITEMS	Cant.	Unidad	Descripción	Precio en Lempiras	
				Unitario	Total
1	60	caja	Guantes No estériles descartables (Talla S,M, L) Caja	L 320.00	L 19,200.00
3	36	C/u	Gafas protectoras	L 120.00	L 4,320.00
4	30	C/u	Overol	L 520.00	L 15,600.00
5	200	C/u	Gorros de protección	L 2.80	L 560.00
7	630	C/u	Batas descartables	L 125.00	L 78,750.00
8	270	C/u	Mascarilla Niosh N95	L -	L -
9	2400	C/u	Mascarilla quirúrgica	L 7.50	L 18,000.00
10	20	C/u	Botas de hule (Talla 6 7,8)	L -	L -
				SUB. TOTAL	L 136,430.00
				IMP	L -
				TOTAL	L 136,430.00




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



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	<input checked="" type="checkbox"/>	Productores Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input checked="" type="checkbox"/>	Productor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholes Licores	<input checked="" type="checkbox"/>
Implantas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Prestamista	<input type="checkbox"/>		

Fecha de Emisión: 20/10/2009

Basé 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. 5º del Decreto 27-97, 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. 8º 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 1975.

M. O. Lopez



Ministro Director

Jefe de Departamento de Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicarnos 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-412-1412926

Transacción: D38884

American Medical Systems and Supplies, S.A.

INGENIERIA BIOMEDICA AL SERVICIO DE LA SALUD

La Ceiba Atlántida
Bo. Solares Nuevos
Contiguo al Ministerio Público
Tel: 2440-1307/9860-6058
E-mail: amesys1@yahoo.com
www.amesys1.com

San Pedro Sula
Bo. Barandillas, 2da Ave. 13 calle
N.E. frente a Supermercado Júnior
Tel: 2558-0071/ 9981-2661
E-mail: amesys2@yahoo.com
www.lacasadelmedicohn.com

Tegucigalpa
Bo. La Granja, atrás de Crédito
Prendario Popular, frente a la Iglesia
Adventista Tel: 2225-3034
E-mail: amesys7@yahoo.com

COTIZACIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DESANTA ROSA DE AGUAN

FECHA: 28/ 08/ 2020

DIRECCION: COLON

EMITIDA:

AMESYS, S.A. se complace en someter a su consideración la oferta del siguiente equipo médico:

Ítem	Descripción	Unidad	Precio	Total
1	GUANTES NO ESTERILES TALLA M	20	380.00	7,600.00
2	GAFAS PROTECTORAS	50	100.00	5,000.00
3	OVEROLES	30	650.00	19,500.00
4	GORROS DE PROTECCION	400	5.00	2,000.00
5	BATAS DESCARTABLES	300	200.00	60,000.00
6	MASCARILLAS N95	150	200.00	30,000.00
7	MASCARILLAS QUIRURGICAS	1500	10.00	15,000.00
8	BOTAS DE HULE TALLA 6,7,8,9	15	310.00	4,650.00
			Sub Total Exento	L. 139,250.00
			SUB TOTAL GRAVADO	-
			I.S.V.	-
			Total:	L139,250.00


OPCIONES DE COMPRA

- 1) Precio de Contado
- 2) Anticipo 60% y resto contra entrega

OBSERVACIONES :

Tiempo de entrega INMEDIATA
Cotización Valida por 15 días.


Hecho por: Josselyn Portillo
Asist. Administrativa


Autorizador por: Lic. Osraan Mejia
Administrador

AMESYS, S.A.
Bo. Solares Nuevos 13 Calle. Avenida
Colon. La Ceiba. Atlántida



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 28/08/2020

Cliente: MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE
AGUAN

RTN:

Producto	Cantidad	Precio por unidad	Total en Lps
GUANTES DE LATEX TALLA M	20 CAJAS	350.00	7,000.00
GAFAS PROTECTORAS	50	80.00	4,000.00
OVEROL	30	550.00	16,500.00
GORROS DE PROTECCION	400	3.50	1,400.00
BATAS DESCARTABLES	300	160.00	48,000.00
MASCARILLAS N95	150	160.00	24,000.00
MASCARILLAS QUIRURGICAS	1500	8.00	12,000.00
BOTAS DE HULE (TALLA 6,7,8,9)	15	290	4,350.00
		TOTAL	L. 117,250.00


BIOMEDIC SUPPLIES
LA CEIBA, ATLANTIDA
CEL. 3192-6247
FIRMA



**MUNICIPALIDAD
SANTA ROSA DE AGUÁN**

Barrio El Centro, Santa Rosa de Aguán
Teléfono: 2408-0654
Cuenta No. 150111000058

CHEQUE No. 01006694

SANTA ROSA DE AGUÁN
Lugar y Fecha

21 de septiembre de 2020

CORINFAR S A DE C V

L 80,280.40

Páguese a la orden de

OCHENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTA CON CUARENTA CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

Banco Atlántida
Banco Atlántida, S.A.

MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUÁN
ALCALDE
2018-2022
DEPTO. DE COLÓN
Firma(s)

MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUÁN
TESORERÍA
2018-2022
DEPTO. DE COLÓN

⑆01015027⑆00150111000058⑆01006694

CUENTA	CONCEPTO	VALOR
	PAGO DE COMPRA DE VENOCLISIS , CATETER NO.20 ,MARIPOSAS , ALGODÓN , ESPARADRAPO , KIT DE PRUEBAS RAPIDAS PARA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	80,280.40

CHEQUE N°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
01006694	MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUÁN TESORERÍA 2018-2022 DEPTO. DE COLÓN	MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUÁN CONTABILIDAD 2018-2022 DEPTO. DE COLÓN	MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUÁN ALCALDE 2018-2022 DEPTO. DE COLÓN		

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS: 2221-3326, 2595-9890, CR. (02-20) 712512-01 * SG012002041HN

R.R. Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.



SANTA ROSA DE AGUÁN,
COLON

EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/09/2020

Hora : 02:31 p.m.

USUARIO: MELVIN.DIAZ

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 11597

L.: 80,280.40

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5136

Fecha de Emisión: 21/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: CORINFAR S A DE C V

Id/RTN: 08019002265592

La Cantidad en Letras: OCHENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTA CON CUARENTA CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE VENOCLISIS , CATETER NO.20 ,MARIPOSAS , ALGODÓN , ESPARADRAPO , KIT DE PRUEBAS RAPIDAS PARA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 006 000 55110 11-001-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	80,280.40

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-04	TRANSFERENCIA EMERGENCIA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	80,280.40
Monto Total:		80,280.40

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	80,280.40
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	80,280.40

Firma y Sello de Presupuestario 	Firma y Sello de Alcalde 	Firma y Sello de Tesorería
-------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/9JmezATh86pb13/iV3nt0MGeL+60sZIDwm0h/PLRHtC3HNEUZ+eHWOJUdAC7ZxgtAg44BjnQjnTBDG9dH2fUun11SSjHGFEU65VdVPv0zxVcO86YF9J/SY xjARh44owoB9sbuBbd+DcvlhWVvAQ+pAf9O6Ahr4YV5NHqw=

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

TEGUCIGALPA
Oficina Principal

SAN PEDRO SULA
Sucursal

FACTURA

Calle Hasta La Represa Los Laureles,
Intersección con anillo Periférico,
Tel: +504 2222-8881
E-mail: info@corinfar.com

RTN: 08019002285582

Col. San José de Sula 21 Ave.
10 Cll. 1 Cdra. Inst. J.T.R.
TEL: 2222 8881-8881

Cliete: 0207MUN01 MUNICIPALIDAD SANTA ROSA DE AGUAN
JOSE LUIS VELASQUEZ/VANESSA SIERRA
Dirección: BARRIO EL CENTRO, DOS BOCAS, SANTA ROSA DE AGUAN, COLON
Ciudad: COLON
Contacto: JOSE LUIS VELASQUEZ/VANESSA SIERRA
RTN Cliente: 02079004513392

No. Factura: 00000401-00047584
No. Ref.
Fecha/Hora: 09/09/2020 13:36:24
Vendedor: A-ABADIE
Términos: _____
O/C Exenta: _____
Constancia E/R: _____
Registro SAG: _____

Código	Lote	Nombre Producto	U/M	I.S.V.	Unitario	Cantidad	TOTAL
EAG0003-U	19010220A	SET (EQUIPO) DE INFUSION	UNI	0	L. 7.50	50✓	L. 375.00
PRM1060-U	3055117CO	CATETER #20 PRIME	UNI	0	L. 9.90	58✓	L. 574.20
VAR0711-U	20191010A	MARIPOSA 22G x 1/2 U.	UNI	0	L. 2.90	128✓	L. 371.20
VAR1030-U	201505	ALGODON Libra Rollo	UNI	0	L. 88.00	60✓	L. 5,280.00
DYN0506-U	20007	ESPADADR. QUIR. TRANS. 1' X 10YDS	UNI	0	L. 17.00	40✓	L. 680.00
VAR2277-C25	515WI5513C	CELLEX Q RAPID TEST CAJA /25 TEST	CAJ	0 G.	7,200.00	10✓	L. 73,000.00



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: DB6CBC-1C0C97-9B4D90-49B007-954236-9D	Sub-Total	L. 80,280.40
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. 80,280.40
	Importe Gravado	L. 0.00
	Impuesto 15%	L. 0.00
	Total	L. 80,280.40

ACEPTADA SIN PROTESTO:
FECHA: ____/____/____
FIRMA DEUDOR: _____
LETRA NO. 1/1 POR L. 80,280.40
SE SERVIRA USTED A PAGAR
ESTA UNICA LETRA DE CAMBIO
A NUESTRA ORDEN LA CANTIDAD DE LPS
Ochenta Mil Dos Cientos Ochenta Lempiras
con Cuarenta Centavos

FIRMA CLIENTE



MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN
 Departamento de Colon
 Honduras, C.A.

Bienes X
 Servicios

RESUMEN DE COTIZACIONES/CUADRO DE COMPARACION DE OFERTAS

FECHA DE EMISION: 19 de Agosto del 2020

PROVEEDOR				CORINFAR		BIOMEDIC SUPPLIES		AMESYS SA	
DIRECCION				Tegucgalpa		La Ceiba		La Ceiba	
COTIZACION No.									
FECHA DE COTIZACION									
No.	Cant.	U/M	Articulo/Servicio Cotizado	Unitario	Total	Unitario	Total	Unitario	Total
1	50	C/u	Venocclisis	7.50	375.00	10.00	500.00	12.00	600.00
2	58	C/u	Cateter No.20	9.90	574.20	11.00	638.00	15.00	870.00
4	128	C/u	Mariposas	2.90	371.20	3.00	384.00	5.00	640.00
5	60	rollo	Algodón	88.00	5,280.00	140.00	8,400.00	150.00	9,000.00
6	40	rollo	Esparadrapo	17.00	680.00	33.33	1,333.20	36.00	1,440.00
	10	caja	Kit de pruebas rapidas	7,300.00	73,000.00	7,750.00	77,500.00	8,500.00	85,000.00
.....ULTIMA LINEA.....									
Importe Exonerado					80,280.40		88,755.20		97,550.00
Importe Exento									
Importe Gravado 15%					-				-
Importe Gravado 18%									
Importe Gravado 4%									
Gastos de envio / Flete									
Descuentos y Rebajas									
15% ISV					-		-		-
18% ISV									

	4% ISV				
	GRAN TOTAL	80,280.40	-	88,755.20	97,550.00

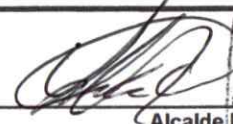

OBSERVACIONES: Otros insumos medicos hospitalarios para funcionamiento del centro de triaje del municipio de Santa Rosa de Aguan en el marco del Programa presidencial Fuesza Honduras.

Razones y Observaciones de Adjudicación: Se adjudica la presente compra con el proveedor No. 1 CORINFAR SA DE CV 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.	80,280.40
--------------------------------	--------------------------	--------------------------------	------------------

Valor en Letras:	Ochenta mil doscientos ochenta lempiras con 40/100
-------------------------	---

Elaboró: 
Encarg. Compras Municipales/Comité de Compras


Aprobó 
Alcalde Municipal DE SANTA ROSA DE AGUAN


Revisó 
Jefe de Presupuesto


COTIZACION

CLIENTE: MUNICIPALIDAD SANTA ROSA DE AGUAN

FECHA: 12/08/2020

CONTACTO ANGELA ABADIE , TEL 32061436

Cant.	Unidad	Descripción	Precio en Lempiras	
			Unitario	Total
25	C/u	Venocclisis	L 7.50	L 187.50
29	C/u	Cateter No.20	L 9.90	L 287.10
64	C/u	Mariposas	L 2.90	L 185.60
50	rollo	Algodón	L 89.00	L 4,450.00
20	rollo	Esparadrapo	L 17.00	L 340.00
1	CAJA	Prueba rapida covid Cellex c*25	L 7,300.00	L 7,300.00
			L -	L -
SUB TOTAL			L	12,750.20
IMP			L	-
TOTAL			L	12,750.20

ENTREGA: 5 DIAS RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA
CREDITO A 30DIAS




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



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	<input checked="" type="checkbox"/> Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	<input checked="" type="checkbox"/> Productor Alcoholes Licores
Exportador	<input type="checkbox"/> Distribuidor Alcoholes Licores
Imprantas	<input type="checkbox"/> Importador Alcoholes Licores
Prestamista	<input type="checkbox"/>

Fecha de Emisión: 20130805

Basé 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. 38 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° 20860 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1979.

M. A. Rojas



Ministro Director

Señor Contribuyente recuerde su obligación de cumplir con sus obligaciones tributarias 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- 1412926

Transacción: D36884



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 28/08/2020

Cliente: MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE
AGUAN

RTN:

Producto	Cantidad	Precio por unidad	Total en Lps
VENOCLISES	50	10.00	500.00
CATETER N° 20	58	11.00	638.00
MARIPOSAS	128	3.00	384.00
ALGODÓN	60	140.00	8,400.00
ESPARADRAPO	40 unidades	33.33	1,333.20
KIT DE PRUEBAS RAPIDAS COVID-19	10	7750.00	77,500.00
		TOTAL	L. 88,755.00


BIOMEDIC SUPPLIES
LA CEIBA, ATLANTIDA
CEL. 3192-6247
FIRMA

Biomedic Supp

American Medical Systems and Supplies, S.A.

INGENIERIA BIOMEDICA AL SERVICIO DE LA SALUD

La Ceiba Atlántida
Bo. Solares Nuevos
Contiguo al Ministerio Público
Tel: 2440-1307/9860-6058
E-mail: amesys1@yahoo.com
www.amesys1.com

San Pedro Sula
Bo. Barandillas, 2da Ave. 13 calle
N.E. frente a Supermercado Júnior
Tel: 2558-0071/ 9981-2661
E-mail: amesys2@yahoo.com
www.lacasadelmedicohn.com

Tegucigalpa
Bo. La Granja, atrás de Crédito
Prendario Popular, frente a la Iglesia
Adventista Tel: 2225-3034
E-mail: amesys7@yahoo.com

COTIZACIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN

FECHA: 28/08/2020

DIRECCION: COLON

EMITIDA:

AMESYS, S.A. se complace en someter a su consideración la oferta del siguiente equipo médico:

Ítem	Descripción	Unidad	Precio	Total
1	VENOCLIPSES	50	12.00	600.00
2	CATETER N° 20	58	15.00	870.00
3	MARIPOSAS	128	5.00	640.00
4	ALGODÓN	60	150.00	9,000.00
5	ESPARADRAPO	40	36.00	1,440.00
6	KIT DE PRUEBAS COVID-19	10	8,500.00	85,500.00
			Sub Total Exento	
			SUB TOTAL GRAVADO	L97,550.00
			I.S.V.	
			Total:	L97,550.00

OPCIONES DE COMPRA

- 1) Precio de Contado
- 2) Anticipo 60% y resto contra entrega

OBSERVACIONES :

Tiempo de entrega INMEDIATA
Cotización Valida por 15 días.

AMESYS, S.A.
Bo. Solares Nuevos 13 Calle. Avenida
Colon. La Ceiba Atlántida

Joselyn Cortés
Hecho por: Joselyn Portillo
Asist. Administrativa

Lic. Oscar Mejía
Autorizador por: Lic. Oscar Mejía
Administrador



**MUNICIPALIDAD
SANTA ROSA DE AGUÁN**
Barrio El Centro, Santa Rosa de Aguán
Teléfono: 2408-0654
Cuenta No. 150111000058

CHEQUE No. 01006718

SANTA ROSA DE AGUÁN
Lugar y Fecha

24 de septiembre de 2020

FREDY ORLANDO MOLINA CARIAS

L 9,600.00

Páguese a la orden de

NUEVE MIL SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

Banco Atlántida
Banco Atlántida, S.A.

Firma(s)



⑆0⑆0⑆5027⑆00⑆50⑆⑆⑆000058⑆⑆0⑆006718

CUENTA	CONCEPTO	VALOR
	PAGO DE COMPRA DE SILLAS DE ESPERA PARA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE AGUAN	9,600.00

CHEQUE N°	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	FECHA	RECIBIDO POR
01006718					

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2221-3328, 2058-5880, CR. (02-20) * 712112-01 * 800120024141N

R.R. Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.



SANTA ROSA DE AGUÁN,
COLON
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 24/09/2020
Hora : 11:18 a.m.
USUARIO: MELVIN.DIAZ

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 11622
L.: 9,600.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 5160
Fecha de Emisión: 24/9/2020
No.Cheque/Nota de Debito: _____
Pague a: FREDY ORLANDO MOLINA CARIAS Id/RTN: 02091977005889
La Cantidad en Letras: NUEVE MIL SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

COMPRA DE SILLAS DE ESPERA PARA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE AGUAN

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 006 000 55110 11-001-04	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	9,600.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-04	TRANSFERENCIA EMERGENCIA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	9,600.00
Monto Total:		9,600.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	9,600.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	9,600.00

Firma y Sello de Presupuestario 	Firma y Sello de Alcalde (sa) 	Firma y Sello de Tesorero
-------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------

Recibido por: _____
Identidad No.: 02091977005889

0s+js/9JmezATh86pbI3/iV3nt0MGeL+60sZIDwm0h/PLRHTC3hNEUz3rHWOJUdAC7ZxgtAg44BjNqjntBDG9dH2fUun11SSjHGFEU65VdVPv0zxVcO86YF9J/SY
xjARh44owoB9sbuBbd+DcvlhWVaQ+pAf9O6Ahr4YV5NHqW-

SERTEC

SERVICIOS TECNOLOGICOS COMPUTACIONALES

Bo. Los Laureles Edificio SERTEC
R.T.N. 02091977005689
SERTECTO@GMAIL.COM

Factura No.

000-001-01-00 066771

FECHA 18/09/2020

Tel. 2444-3036 / 2954-9796 / Totop. Colón

CAI: 10FC9B-935A8A-1CA2A7-AA8F6C-33DBED-31

CLIENTE No:	180	MUNICIPALIDAD SANTA ROSA DE AGUAN	FORMA DE PAGO: CREDITO 7 DIAS
R.T.N.	00079004513390	DIRECCION SANTA ROSA DE AGUAN	

ARTICULO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UD.	SUBTOTAL	Imp. %	TOTAL
0000000000259	SILLA SOFA	20	480.0000	9,600.00		9,600.00



1

08.0

NUEVE MIL SEISCIENTOS LEMPIRAS.

EL INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE STA FACTURTA A SU VENCIMIENTO. NOS OBLIGARA HACERLE UN RECARGO DEL 3.5% DE INTERES MORATORIO, MENSUALMENTE

BLANCA ORIGINAL CC. COPIA CONTABILIDAD

FECHA RECEPCION: 19092019 FECHA LANTE EMISION: 19092020
RANGO AUTORIZADO DEL: 000-001-01-00066001 AL: 000-001-01-00069000

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO

No. DE COMPROBANTE DE COMPRA: _____

No. DE CONSTANCIA DEL REGISTRO EXONERADO: _____

No. IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SAG: _____

DESCUENTOS Y REBAJAS:	L	0.00
IMPORTE EXONERADO:	L	0.00
IMPORTE EXENTO:	L	9,600.00
IMPORTE GRAVADO 16%:	L	
IMPORTE GRAVADO 18%:	L	0.00
I.S.V. 16%:	L	0.00
I.S.V. 18%:	L	0.00
TOTAL A PAGAR Lps.:		9,600.00

Firma del Cliente



MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN
Departamento de Colón
Honduras, C.A.



Bienes x
Servicios

RESUMEN DE COTIZACIONES/CUADRO DE COMPARACION DE OFERTAS

FECHA DE EMISION: 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

PROVEEDOR				BIOMEDIC SUPPLIES	SETEC	AMESYS S.A.			
DIRECCION				La Ceiba	Tocoa	La Ceiba			
COTIZACION No.									
FECHA DE COTIZACION									
No.	Cant.	U/M	Artículo/Servicio Cotizado	Umitano	Total	Umitano	Total	Umitano	Total
1	20	Unidad	Sillas de espera para pacientes	684.00	13,680.00	480.00	9,600.00	700.00	14,000.00
2				-	-	-	-	-	-
3				-	-	-	-	-	-
.....ULTIMA LINEA.....									
Importe Exonerado					-		9,600.00		-
Importe Exento									
Importe Gravado 15%					13,680.00		-		14,000.00
Importe Gravado 18%									
Importe Gravado 4%									
Gastos de envio / Flete									
Descuentos y Rebajas									
15% ISV					2,052.00		-		2,100.00
18% ISV									
4% ISV									
GRAN TOTAL					15,732.00		9,600.00		16,100.00

OBSERVACIONES: Equipo para el funcionamiento de las brigadas Medicas del Municipio de Santa Rosa de Aguan, en el marco del Programa Fuerza Honduras

Razones y Observaciones de Adjudicación: Se adjudica la presente compra con el proveedor No. 2 SERTEC por presentar la oferta que mas se ajusta a las necesidades del proyecto / de la municipalidad

Proveedor Seleccionado: SERTEC Valor Seleccionado Lps. 9,600.00

Valor en Letras: Nueve mil seis cientos lempiras exactos

Elaboro:

Encarg. Compras
Municipales/Compras



Aprobó

[Signature]

Alcalde Municipal
MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN
2018-2022
DEPTO. DE COLON

Revisó

Jefe de Presupuesto



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

RTN: 02091977005889

Nombre o Razón Social: FREDY ORLANDO MOLINA CARIAS

Domicilio Fiscal: TOCOA Calle: COL 18 DE SEPTIEMBRE

Representante Legal:

Actividad Económica Principal: Invalida Migracion

Ventas-Selectivo
Máquina Tragamoneda
Importador

Inscripciones

Imprentas
Prestamista No Bancario

Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1973.
Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 1973.
Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 5
7, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero
ción Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003
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.

Director Ejecutivo

Jefe de Departamento Asistencia a:
Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI 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

de Documento DEI-412-262513

Transacción: 00408E



American Medical Systems and Supplies, S.A.

INGENIERIA BIOMEDICA AL SERVICIO DE LA SALUD

La Ceiba Atlántida
Bo. Solares Nuevos
Contiguo al Ministerio Público
Tel: 2440-1307/9860-6058
E-mail: amesys1@yahoo.com
www.amesys1.com

San Pedro Sula
Bo. Barandillas, 2da Ave. 13 calle
N.E. frente a Supermercado Júnior
Tel: 2558-0071/ 9981-2661
E-mail: amesys2@yahoo.com
www.lacasadelmedicohn.com

Tegucigalpa
Bo. La Granja, atrás de Crédito
Prendario Popular, frente a la Iglesia
Adventista Tel: 2225-3034
E-mail: amesys7@yahoo.com

COTIZACIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN

FECHA: 28/08/2020

DIRECCION: COLON

EMITIDA:

AMESYS, S.A. se complace en someter a su consideración la oferta del siguiente equipo médico:

Ítem	Descripción	Unidad	Precio	Total
1	ESTETOSCOPIO CON ESFIGMOMANÓMETRO	2	650.00	1,300.00
2	TERMOMETRO LASER	3	1,350.00	4,050.00
3	OXIMETROS DE PULSO	3	1,200.00	3,600.00
4	GLUCOMETROS	2	700.00	1,400.00
5	CINTAS PARA GLUCOMETROS	2	575.00	1,150.00
6	BALANZA MEDICA CON TALLIMETRO	1	12,000.00	12,000.00
7	SILLAS DE RUEDAS	1	5,500.00	5,500.00
8	SILLAS DE ESPERA PARA PACIENTES	12	700.00	8,400.00
9	BASUREROS PARA DESCARTE EPP	2	500.00	1,000.00
10	BASUREROS DE ACERO INOXIDABLE CON PEDAL	2	1,100.00	2,200.00
11	OASIS (DISPENSADOR DE AGUA)	1	5,000.00	5,000.00
12	ATOMIZADOR PARA DESINFECTAR	2	190.00	380.00
13	DISPENSADOR DE GEL ANTIBACTERIAL	3	800.00	2,400.00
			Sub Total Exento	L. 2,780.00
			SUB TOTAL GRAVADO	L45,600.00
			I.S.V.	L. 6,840.00
			Total:	L55,220.00

OPCIONES DE COMPRA

- 1) Precio de Contado
- 2) Anticipo 60% y resto contra entrega

OBSERVACIONES :

Tiempo de entrega INMEDIATA
Cotización Valida por 15 días.

AMESYS, S.A.
Bo. Solares Nuevos 13 Calle, Avenida
Colon La Ceiba Atlántida

Hecho por: *Josselyn Portillo*
Asist. Administrativa

Autorizador por: *Lic. Osman Mejia*
Administrador



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 28/08/2020

Cliente: MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE
AGUAN

RTN:

Producto	Cantidad	Precio por unidad	EXENTO	GRAVADO
ESTETOSCOPIO CON ESFIGMOMANÓMETRO	2	500.00*		1,000.00
TERMÓMETRO LASER	3	1,200.00		3,600.00
OXIMETROS DE PULSO	3	1,000.00		3,000.00
GLUCOMETROS	2	652.17		1,304.34
CINTAS DE GLUCOMETRIAS	2	550.00		1,100.00
BALANZA MEDICA CON TALLIMETRO	1	10,000.00		10,000.00
SILLA DE RUEDA	1	5,200.00		5,200.00
SILLAS DE ESPERA PARA PACIENTES	12	684.00		8,208.00
BASURERO GRANDE PARA DESCARTE	2	450.00		900.00
BASURERO DE ACERO INOXIDABLE CON PEDAL	2	925.00		1,850.00
OASIS (DISPENSADOR DE AGUA)	1	4,568.00		4,568.00
ATOMIZADOR PARA DESINFECCION DEL AREA	2	185.00	370.00	
DISPENSADOR DE GEL ANTIBACTERIAL	3	750.00	2,250.00	
TOTAL				L. 2,620.00
GRAVADO 15%				L. 40,730.34
I.S.V. 15%				L. 6,109.55
TOTAL				L. 49,459.89


BIOMEDIC SUPPLIES
LA CEIBA, ATLANTIDA
CEL. 3192-6247

FIRMA



**MUNICIPALIDAD
SANTA ROSA DE AGUÁN**
Barrio El Centro, Santa Rosa de Aguán
Teléfono: 2408-0654
Cuenta No. 150111000058

CHEQUE No. 01006720

SANTA ROSA DE AGUÁN
Lugar y Fecha

24 de septiembre de 2020

WALTHER RAFAEL ARNODO GOMEZ

L 10,507.92

Páguese a la orden de

DIEZ MIL QUINIENTOS SIETE CON NOVENTA Y DOS CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

Banco Atlántida
Banco Atlántida, S.A.

Firma(s)
MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUÁN
ALCALDE
2018-2022
DEPTO. DE COLON

MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUÁN
TESORERIA
2018-2022
DEPTO. DE COLON

10 10 50 27 00 1 50 1 1 0000 58 0 1 006 7 20

CUENTA	CONCEPTO	VALOR
	PAGO DE COMPRA DE MATERIALES PARA LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL PARA USO DE OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	10,507.92

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS. 2221-3326, 2566-8896, C.R. (02-20), 712512-01, 50013002041HN

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V.

MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUÁN
TESORERIA
2018-2022
DEPTO. DE COLON

MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUÁN
ALCALDE
2018-2022
DEPTO. DE COLON

MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUÁN
AUTORIZADO POR
ALCALDE
2018-2022
DEPTO. DE COLON

VEROY RAGS
LIMPIEZA FACIL
2408-0654
DEPTO. DE COLON

CHEQUE N°

HECHO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

FECHA

RECIBIDO POR

01006720



SANTA ROSA DE AGUÁN,
COLON
EJERCICIO: 2020
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 24/09/2020
Hora : 11:19 a.m.
USUARIO: MELVIN.DIAZ

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 11624
L.: 11,589.11

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 5162
Fecha de Emisión: 24/9/2020
No.Cheque/Nota de Debito: _____
Pague a: WALTHER RAFAEL ARNODO GOMEZ Id/RTN: 06061971003836
La Cantidad en Letras: ONCE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON ONCE CENTAVOS

Descripción:

COMPRA DE MATERIALES PARA LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL PARA USO DE OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 006 000 42410 11-001-04	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	11,589.11

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
207	RETENCIONES VARIAS	1,081.19
Total de retenciones:		1,081.19

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-04	TRANSFERENCIA EMERGENCIA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	11,589.11
Monto Total:		11,589.11

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	11,589.11
- RETENCIONES	1,081.19
TOTAL	10,507.92

Firma y Sello de Presupuestario 	Firma y Sello de Tesorería
-------------------------------------	--------------------------------

Recibido por: Alfonso Romero
 Identidad No.: 02091981 0159



0s+js/i9JmezATh86pbI3/iV3nt0MGeL+60sZIDwm0h/PLRHTC3HNEUz+eHwWgUBAC7ZxgtAg44BjNqjnTBDG9dH2fUun11SSjHGFEU65VdVPv0zxVcO86YF9J/SY
 xjARh44owoB9sbuBbd+DcvlhWVaQ+pAf9O6Ahr4YV5NHqw=



Veroy Rags #2

Barrio. Las Flores, Calle al Mercado a la Iglesia Católica Tocoa, Colon, Honduras
 Tel. 2444-4999 Cel. 9865-1488, Correo veroy rags@yahoo.com
 Casa Matriz : Veroy Rags 1 , Direccion : Barrio El Coyol, Saba Colon, Honduras
 Teléfono - 2424-8130 - 3177-0766
 CAI: 9A96A8-28DC9B-BD4CBB-7A81CD-1449DE-1D
 RTN: 06061971003836 WALTHER RAFAEL ARNODO GOMEZ

FACTURA No.
001-005-01-00049202
Fecha: 25/09/2020
Vence: 25/09/2020

ORIGINAL - CLIENTE
 COPIA - EMISOR

Cliente: MUNICIPALIDAD SANTA ROSA DE AGUAN
 RTN Cliente : 02079004513392

Vendedor: A VENTA TIENDA

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total
003027	AQUA P TRICLORO GRANO CUBETA 5KG	6	780.87	4,685.22
QCLGL001	CLOROMAC GALÓN	55	60.00	3,300.00
QOMGL012	ODORMAC LAVANDA FRESCA GLN	6	112.17	673.02
EBAST001	PALO P/TRAPEADOR COMPLETO	12	66.96	803.52
EMECH002	MECHA P/TRAPEADOR 400 GRAMOS (16)	12	56.52	678.24
EACCE009	RECOGEDOR P/BASURA ECONOMICO	3	53.04	159.12
3MPAS011	PASTE BRITEX 3M UNIDAD (BA-0100-0122-	20	10.44	208.80



Rango de Facturas Asignados 001-005-01-00046001 al 001-005-01-00056000

Fecha Límite de Emisión: 20/03/2021

- Después de la fecha de vencimiento se cobrará un 3% de interés mensual.
- Por cada cheque devuelto se cobrará un recargo de Lps. 700.00
- El original de esta factura no constituye comprobante de pago

Son: LEMPIRAS

ONCE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON 11/100

Entregado Por:
 Fecha de Entrega

Nº Correlativo de orden de compra excenta

Nº Correlativo de costancia de registro
 exonerado

Nº identificacion de registro de la SAG

Monto Exento :	3,300.00
Monto Exonerado :	0,00
SubTotal :	10,507.92
I.S.V.15%	1,081.19
Desc. y Rebajas	0.00
Total Operación L:	11,589.11
Total Efectivo L :	11,589.11
Saldo:	0.00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXIJALA" Contado



Municipalidad de Santa Rosa de Aguan

Departamento de Colón. Tel. 2408-0654 * 2408-0261

munisantarosadeaguan2010@yahoo.com

R.T.N. 02079004513392

Sres. MACDEL EXPRESS 24 de SEPTIEMBRE del 20 20

R.T.N. 06061971003836 C.A.I. 9A96A0-28DC9B-BD4C3B-7AB1CD-1449DE-1D

Nº Correlativo: 06061971003836 Fecha Emisión: 25/09/2020

Nº	Descripción Impuesto Retenido	Base Imponible	% Retención	Importe Total Retenido
	ISU.	L. 7,207.92	15	L. 1,081.19

Imp. Nájera. Tel. 2444-3039 R.T.N. 16071976019792 Cert. DEI 9231-19-10500-42 Rango Válido 000-001-05-00000301 al 000-001-05-00000605/19

COMPROBANTE DE RETENCIÓN

Fecha Límite Emisión:
08/08/2019

000-001-05-000 **00531**

Original: Cliente.
1era. Copia: Contabilidad.
2da. Copia: Tesorería

C.A.I.: 9757EE-FA9BC6-8E4D83-5F3B8D-881BC6-A4

Firma y Sello Autorizado





MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN
Departamento de Colon
Honduras, C.A.

Bienes X
Servicios

RESUMEN DE COTIZACIONES/CUADRO DE COMPARACION DE OFERTAS

FECHA DE EMISION: 19 de Agosto del 2020

				PROVEEDOR	Mac Del	Todo Limpieza y mas	BIOMEDIC SUPPLIES		
				DIRECCION	Tocoa	Tocoa			
				COTIZACION No.					
				FECHA DE COTIZACION					
No.	Cant.	U/M	Articulo/Servicio Cotizado	Umtano	Total	Umtano	Total	Umtano	Total
1	12	Galon	Jabón Antibacterial	182.61	2,191.32	195.00	2,340.00	450.00	5,400.00
2	2	Balde	Hipoclorito de sodio granulado	2,586.96	5,173.92	4,150.00	8,300.00	3,840.00	7,680.00
3	2	Galon	Alcohol Gel al 70%- 80%	529.00	1,058.00	520.00	1,040.00	350.00	700.00
4	1	Fardo	Bolsas rojas 18*24	-	-	1,750.00	1,750.00	5,000.00	5,000.00
5	1	Fardo	Bolsas rojas 24*32	-	-	1,750.00	1,750.00	8,000.00	8,000.00
6	1	Barril	Cloro al 5.5%	3,300.00	3,300.00	3,575.00	3,575.00	3,300.00	3,300.00
7	6	Galon	Desinfectante para pisos	112.17	673.02	140.00	840.00	195.00	1,170.00
8	2	Fardo	Detergente en polvo	90.44	180.88	310.00	620.00	1,200.00	2,400.00
9	1	Unidad	Carros para trapeador	2,086.96	2,086.96	1,925.00	1,925.00	3,300.00	3,300.00
10	12	Unidad	Palo de trapeador con rosca	66.96	803.52	125.00	1,500.00	105.00	1,260.00
11	12	Unidad	Mecha para trapeador	56.52	678.24	60.00	720.00	70.00	840.00
12	6	Unidad	Escobas	45.22	271.32	50.00	300.00	68.00	408.00
13	8	Par	Guantes amarillos de hule	40.00	320.00	45.00	360.00	75.00	600.00
14	24	Unidad	Paños de microfibra (Toalla)	31.30	751.20	24.00	576.00	85.00	2,040.00
15	4	Unidad	Cepillo para inodoro	165.00	660.00	70.00	280.00	60.00	240.00
16	3	Unidad	Pala para recoger basura	53.04	159.12	70.00	210.00	285.00	855.00
17	20	Pae	Pastes Verdes	10.44	208.80	18.00	360.00	23.00	460.00
18	1	unidad	dispensador de papel higienico	720.00	720.00	495.00	495.00		



19	1	unidad	dispensador de papel toalla	1,300.00	1,300.00	1,100.00	1,100.00		
20	1	caja	Papel higienico rollo grande	420.00	420.00	520.00	520.00		
21	1	caja	pepel toalla rollo grande	1,110.00	1,110.00	1,380.00	1,380.00		
.....ULTIMA LINEA.....									
Importe Exonerado				4,358.00			29,941.00		4,000.00
Importe Exento									
Importe Gravado 15%				17,708.30					39,653.00
Importe Gravado 18%									
Importe Gravado 4%									
Gastos de envio / Flete									
Descuentos y Rebajas									
15% ISV				2,656.25		-	-	-	5,947.95
18% ISV									
4% ISV									
GRAN TOTAL				24,722.55		-	29,941.00	-	49,600.95

OBSERVACIONES: Elementos de Limpieza para el funcionamiento del Centro de Triaje del municipio de Santa Rosa de Aguan, en el marco del programa presidencial Fuerza Honduras

Razones y Observaciones de Adjudicación: Se adjudica la presente compra con el proveedor No. 1 Mac Dell/ Veroy Rags por presentar la oferta que mas se ajusta a las necesidades del proyecto / de la municipalidad

Proveedor Seleccionado:	Mac Dell/ Veroy Rags	Valor Seleccionado Lps.	12,151.11
Valor en Letras:	Doce mil ciento cincuenta y un lempiras con 11/100		

Elaboró: 
Encarg. Compras Municipales/Comité de Compras


Aprobó: 
Alcalde Municipal


Revisó: 
Jefe de Presupuesto




Veroy Rags #2

Barrio. Las Flores, Calle al Mercado a la Iglesia Catolica Tocoa, Colon, Honduras
Tel. 2444-4999 Cel. 9865-1488, Correo veroy_rags@yahoo.com
Casa Matriz : Veroy Rags 1 , Direccion : Barrio El Coyol, Saba Colon, Honduras
Teléfono - 2424-8130 - 3177-0766
CAI: 4890CF-BC012C-7C4F82-94226B-EEE0C8-75
RTN: 06061971003836 WALTHER RAFAEL ARNODO GOMEZ

COTIZACION

00000797

Fecha: 15/09/2020

Vence: 30/09/2020

ORIGINAL - CLIENTE

COPIA - EMISOR

Cliente: MUNICIPALIDAD SANTA ROSA DE AGUAN

RTN Cliente :02079004513392

Vendedor: A VENTA TIENDA

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total
003027	AQUA P TRICLORO GRANO CUBETA 5KG	6	780.87	4,685.22
QCLGL001	CLOROMAC GALÓN	55	60.00	3,300.00
QOMGL012	ODORMAC LAVANDA FRESCA GLN	6	112.17	673.02
EBAST001	PALO P/TRAPEADOR COMPLETO	12	66.96	803.52
EMECH002	MECHA P/TRAPEADOR 400 GRAMOS (16)	12	56.52	678.24
EACCE009	RECOGEDOR P/BASURA ECONOMICO	3	53.04	159.12
3MPAS011	PASTE BRITEX 3M UNIDAD (BA-0100-0122-	20	10.44	208.80

Rango de Facturas Asignados 001-005-01-00038001 al 001-005-01-00046000

Fecha Límite de Emisión: 03/05/2020

Entregado Por:

1. Después de la fecha de vencimiento se cobrara un 3% de interés mensual.

Fecha de Entrega

2. Por cada cheque devuelto se cobrara un recargo de Lps. 700.00

3. El original de esta factura no constituye comprobante de pago

SubTotal Excento L:	3,300.00
SubTotal 15%	10,507.92
I.S.V.15%	1,081.19
Total Operación LPS:	11,589.11
Total Cancelado:LPS	0.00
Saldo:	11,589.11

Firma del Cliente

Son: LEMPIRAS ONCE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON 11/100

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXIJALA"

Crédito





República de Honduras
Servicio de Administración de Rentas
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 31/05/2019

RTN: 06061971003836

WALTHER RAFAEL ARNODO GOMEZ
Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Productores Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Productor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Prestamista	<input type="checkbox"/>		

Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas. Art. 8 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art.30, 39 y 56 Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.


Ministra Directora



SAR

Señor Obligado Tributario recuerde su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 63 numeral 10 y 11 del Código Tributario.

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 3209427

Transacción: AB2A84

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

ALICIA JUVENTINA / ROMERO OCHOA



HONDUREÑA POR : NACIMIENTO
NACIO EL : 22 JULIO 1981
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 20 OCTUBRE 2008



0209-1981-01591



03084933-01

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.



DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0209

ALICIA JUVENTINA / ROMERO OCHOA
0209-1981-01591



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 28/08/2020

Cliente: MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DE AGUAN

RTN:

Producto	Cantidad	Precio por unidad	EXENTO	GRAVADO
JABON ANTIBACTERIAL	12 GALONES	450.00		5,400.00
HIPOCLORITO DE SODIO GRANULADO	2 BALDES	3,840.00		7,680.00
ALCOHOL GEL AL 70%	2 GALONES	350.00	700.00	
BOLSAS ROJAS 18- 24	1000	5.00		5,000.00
BOLSAS RPOJAS 24-32	1000	8.00		8,000.00
COLORO AL 5.5.	1 BARRILES	3,300.00	3,300.00	
DESINFECTANTE PARA PISOS	6 GALONES	195.00		1,170.00
DETERGENTE EN POLVO	2 FARDOS	1,200.00		2,400.00
CARROS PARA TRAPEADOR	1	3,300.00		3,300.00
PALO DE TRAPEDOR CON ROSCA (CON MECHA)	12	105.00		1,260.00
MECHA PARA TRAPEDAOR	12	70.00		840.00
ESCOBAS	6	68.00		408.00
GUANTES AMARILLOS DE HULES	8 PARES	75.00		600.00
PAÑOS DE MICROFIBRA	24	85.00		2,040.00
CEPILLO PARA INODORO	4	60.00		240.00
PALA PARA RECOGER BASURA	3	285.00		855.00
PASTES VERDES	20	23.00		460.00
		EXENTO		L. 4,000.00
		GRAVADO		L. 39,653.00
		ISV 15%		L. 5,947.95
		TOTAL		L. 49,600.95


BIOMEDIC SUPPLIES
LA CEIBA, ATLANTIDA
CEL. 3192-6247
FIRMA



COTIZACION

TODO LIMPIEZA Y MAS

TODOS, COLOR BARRIO LA CEIBA EN PLAZA CADRE CONTIGUO A POLLOS COSTEROS

TEL.31837463

RTN: 01011981014480

DATOS DEL SOLICITANTE

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE AGUAN
DIRECCION: SANTA ROSA DE AGUAN, TRUJILLO COLON

FECHA: 5 DE SEPTIEMBRE 2020

Cant.	DESCRIPCION	UNIDAD	PRECIO
12	Jabon antibacterial	Gn	2,340.00
2	Hipoclorito de sodio 100 libras	Balde	8,300.00
2	Alcohol Gel 70%-80%	Gn	1,040.00
1	Bolsa roja 18X 24	Fardo	1,750.00
1	Bolsa roja 24X 32	Fardo	1,750.00
1	Cloro 5.5%	Barril	2,875.00
6	Desinfectante .pisos	Gn	840.00
2	Detergente en polvo	Fardo	620.00
1	Camo para trapeador	Unidad	1,925.00
12	Palos de trapeador	Unidad	1,500.00
12	Mechas para trapeador	Unidad	720.00
6	Escobas	Unidad	300.00
8	Guantes amarillo	Par	360.00
24	Paños microfibra toalla	Bolsa	576.00
4	Cepillo para inodoro	Bolsa	280.00
3	Recogedores de basura	Unidad	210.00
20	Pastes verdes	Bolsa	360.00
1	Dispensador de papel higienico	Unidad	495.00
1	Dispensador papel toalla	Unidad	1,100.00
1	Caja papel higienico dombo roll	Unidad	520.00
1	Caja papel toalla rollo	Unidad	1,380.00
1	Barril vacio	Unidad	700.00
UL.....		
		TOTAL	29,941.00

JENNY ZELEN A BENNETT MCFIEFFO
PROPIETARIA

