



Honduras, C.A.

SANTA MARÍA, LA PAZ
EJERCICIO: 2020**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 13/11/2020

Hora : 03:41 p.m.

USUARIO: GS.NICOLAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 11295

L.: 42,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 717Fecha de Emisión: 13/11/2020

No. Cheque/Nota de Débito: _____

Paguese a: GRUPO MEY-KO, S.A.Id/RTN: 08019002062818La Cantidad en Letras: CUARENTA Y DOS MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Compra de dos camillas de mobiliario para centro de triaje /2 camas camilla/, Gasto ejecutado con fondo Operación fuerza Honduras. Las cuales se utilizarán en centro de triaje Ubicado en los planes de Santa María, número de factura 00126622

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	42,000.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	42,000.00
Monto Total:		42,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	42,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	42,000.00



Recibido por: _____

Mentidad No.: _____

De: h4[9JmezATH99b055x4E+3UJBF6M981RT2aW6MWAcaL8E+6L5512p0928NSN4Jw9BtEKgA6EdcRHTar+GWpqq6qMHOlaMC3B2qJ1qny9CQJUY718MF
T25cypM7Py9gjmF9ZeoDQN+vRaGuh5F

Fecha Limite de Emision

04/07/2019

No. Factura 007-001-01-00126622
 Documento SAP: 1600067331
 Fecha 13/11/2020 4:04 p.m.

Condición de pago
 Empleado de ventas
 Orden de compra

Contado
 TGU- Barry Zavala

GRUPO MEY-KO S.A

Col. Rubén Dario, #2117 fte al Campo Scout, Tegucigalpa, HN
 RTN:08019002062818
 CAI:9FF191-453998-3F48B0-5B916A-C490D8-67
 Rango:7001 - 27000

No. Orden Compra Exenta:

No. Const.Reg.Exonerado:

No.Reg.SAG:

MSYP9999

12179003434704 ALCALDIA MUNICIPAL SANTA MARIA LA PAZ

Código	Descripción	Almacén	Cant.	Precio U.	Descuento	Total
TM976-TB	CAMA SEMI-ELECTRICA C/ BARANDALES - THERAVITA	MT-TBS	2	*30,000.00	000.00	42,000.00
M526	COLCHON P/ CAMA ANTIESCARAS THERADAYS® - 91.5 x 203 x 15 cm - Theramart	MT-TBS	2	*0.00	0.00	0.00
TM976-T	CAMA SEMI-ELECTRICA C/ BARANDALES - THERAVITA	MT-TBS	2	*0.00	0.00	0.00

*Producto exento

Total:cuarenta y dos mil lempiras 00/100

Observaciones

DESC ALCALDIA CLIENTE cotizo con meyko le parecio esta cotizacion viene mes psado cuando yo estube en la principal dsitribuido . Basado en venta de Retail One MK9015CA67253

Devoluciones:

- *Se aceptan devoluciones con el producto en perfecto estado.
- *No se aceptan devoluciones sin facturas, tiempo de devolución es de 4 dias habiles.
- *Producto esteril debe estar completamente sellado.
- *Cheque devuelto se cobrara Lps. 1,000.00
- *Factura de crédito pagada después de la fecha de vencimiento, se cobrara 5% de recargo.

Total Exonerado:	0.00
Total Exento:	42,000.00
Total Gravado:	0.00
Descuentos y Rebajas	18,000.00
ISV 15%:	0.00
ISV 18%:	0.00
Total LPS.	42,000.00

Correo: info@grupomeyko.hn

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario

Eddy Ramos
 Grupo Meyko



[Handwritten Signature]
 Cliente



Detalle de Transferencia ACH

Agencia: BANCA ELECTRONICA Fecha: 13/11/2020 11:13:57 a.m.
N° Ref Bancaria: 3356003
Monto: **LPS 42,000.00**

Cuenta de Origen: **_**_**_061-1
MUNICIPALIDAD DE SANTA MARIA

Cuenta / Banco de Destino: **1100212586 / BANCO ATLANTIDA, S.A.**
Nombre Beneficiario: **GRUPO MEYKO**

Descripción: PAGO DE DOS CAMAS MEDICAS

*** Transferencia realizada electrónicamente ***



[Handwritten signature]



Fecha: 13/11/2020 11:14:03 a.m.

Banca por Internet

Usuario: gargueta0009

COTIZACIÓN #: 1000028400

Grupo Mey-ko S.A.

RTN 08019002062818

Telefonos: (504) 2232-3544 , (504) 2235-8910

Sitio Web: www.grupomeyko.hn

Fecha:

22/10/2020

Hora:

4:45PM

Codición de Pago:

Contado

Vendedor:

TGU- Barry Zavala

MC99999

ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DE LA PAZ

#	Código	Descripción	Almacén	Ctd.	Precio Unitario	Total
1	PSMB-FRCPK	CAMA SEMI-ELECTRICA CON BARANDALES MAS COLCHON PROBASIC	MT-TND1	1	LPS 30,000.00	LPS 21,000.00
Producto exento						
Subtotal						LPS 21,000.00
Impuesto						
Total						LPS 21,000.00

GRACIAS POR PREFERIRNOS !!!

Devoluciones

OBSERVACIONES:

Basado en operación de Retail One MK1020C017688

Firma y Sello CLIENTE


Estimado cliente (FIRMANDO Y SELLANDO)
esta cotización se convierte en FACTUR
PROFORMA - OV

GRUPO MEY-KO S.A.

- Validez de la Oferta: 15 días
- Cambio de precios sin previo aviso

Atención
Municipalidad de Santa María, La Paz

Por medio de la presente reciba un cordial saludo, deseando éxitos en su vida personal y profesional. Me dirijo a usted, con la finalidad de presentarle nuestra cotización correspondiente al equipo médico solicitado.

CAN T	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT. L	PRECIO TOTAL L
1	<p align="center"><u>BASCULA CON TALLIMETRO</u></p> <p>MARCA: DETECTO MODELO: 339 ORIGEN: ESTADOS UNIDOS TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA, SUJETO A INVENTARIO</p> <p>Descripción:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Báscula mecánica pesa adultos. • Capacidad para 400 Lbs. o 180 Kg. Pintada al horno, lavable. • Lectura en kilos y libras a ambos lados del brazo. <p>Con tallímetro graduado en pulgadas y centímetros, se entregan calibradas.</p> 	L.7,299.00	L.7,299.00

BIOMBO

MARCA: MEDICAL MASTER

MODELO: MS-15/VERDE

ENTREGA: INMEDIATA, SUJETA A INVENTARIO

Descripción:

Tubo de acero inoxidable ø 22 x 1.0 mm

Pantalla: material de lona

Pantalla desmontable para lavar

Color disponible: verde

Cuerpos plegables

Medidas aproximadas:

- Ancho: 210 cm
- Alto: 180 cm



L.7,299.00

L.7,299.00

CAMILLA PARA TRANSPORTAR PACIENTE

Marca: MEDICAL MASTER

Modelo: MS-MET-3100

Origen: Taiwán

Tiempo de entrega: INMEDIATA, SUJETA A INVENTARIO

Descripción:

- Altura fija: 740mm Elevación de respaldo: 0 ~ 90°
- Dimensión: L1900 x W750 milímetro
- Material: Acero inoxidable
- Aumento trasero: 0 ~ 65°
- Operación de la cama: Palanca de la mano
- Anillo con el tope anti choque 3/4 carril lateral de las longitudes
- Respaldo graduable en altura.
- Marco en acero inoxidable grado 304 SS.
- Ruedas de 6" diámetro, dos con frenos y 2 direccionales.
- Barandas de protección a ambos lados, que se bajan deslizados.
- Protección delantera contra golpes
- Depósito para tanque de oxígeno y compartimiento para colocar accesorios.

L.31,070.00

L.31,070.00

- Accesorios Estándar: 2 atriles porta sueros de dos ganchos.
- Colchoneta lavable de 2" de grosor.
- Medidas: largo 190cm. x 75cm. de ancho.

INCLUYE COLCHON





COTIZACIÓN

Fecha	21-ago-20
Valido	15 días

RTN: 08011989170774
 Barrio San Antonio, esquina opuesta a Banco Occidente
 La Paz, La Paz
 Teléfono: 2774-2530 / 3197-5164
 Asesor de Ventas: Alicia Zelaya

DATOS DEL CLIENTE

Alcaldía Santa María
 Señor alcalde Gabino Argueta
 Santa María, La Paz

Estimados Señores de la alcaldía municipal de Santa María a continuación se adjunta información solicitada de los productos requeridos.

EQUIPO DE BIOSEGURIDAD	CANTIDAD	PRESENTACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
AGROPECUARIA				
Bomba para desinfección del área de 16 litros	2	Unidad	2,000.00	4,000.00
Botas de hule (Talla 6, 7, 8)	18	Unidad	250.00	4,500.00
Total				8,500.00
EQUIPO MEDICO				
Balanza manual de adulto con tallmetro Health o meter profesional	1	Unidad	8,500.00	8,500.00
Tanques de Oxígeno capacidad de 10,000 litros con todo : kit de manómetro, flujómetro y humidificador para tanque de oxígeno	1	Unidad	21,850.00	21,850.00
Mesa de exploración con 2 gavetas y 2 puertas correderizas, con respaldo móvil, plancero abatible y conjunto de pierneras móviles.	2	Unidad	66,000.00	132,000.00
Basureros grandes de acero para descarte de EPP	5	Unidad	730.00	3,650.00
Biombo	6	Unidad		
Camilla de Movilización	1	Unidad	20,300.00	20,300.00
Mascarillas con reservorio	60	Unidad	195.00	11,700.00
OTRA opcion de Camilla de movilizacion No incluido en la cotizacion	1	Unidad	47,840.00	47,840.00
Total				198,000.00
FUMIGANTES				
Amonio cuaternario Marca Saniquak	3		250.00	750.00
Dispensador	1		1,000.00	1,000.00
Total				1,750.00
FARMACIA				
Jabón Antibacterial en gel	6	Galon	300.00	1,800.00
Alcohol Gel al 70% - 80%	6	Galon	400.00	2,400.00
Alcohol Clinico Al 70%	3	Galon	300.00	900.00
Total				5,100.00

INSTRUMENTO				
Estetoscopios LITTMANN CLASSIC III	3	Unidad	3,595.00	10,785.00
Esfigmomanómetro WELCH ALLYN	3	Unidad	3,125.00	9,375.00
Termómetros laser INFRARROJO TIPO PISTOLA	2	Unidad	1,600.00	3,200.00
Odímetros de pulso Marca EUROMED	3	Unidad	550.00	1,650.00
Atril de acero inoxidable de 2 Ganchos	2	Unidad	1,700.00	3,400.00
Total				28,410.00
REACTIVOS				
ACIDO URICO ENZIMATICO 200PBS WIENER	1	SET	2,975.00	2,975.00
CREATININA CINETICA 250PBSWIENER	1	SET	1,645.00	1,645.00
GOT AST IV AA 200PBSWIENER	1	SET	3,032.00	3,032.00
GPT ALT IV AA 200PBS WIENER	1	SET	3,032.00	3,032.00
BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA 200 DET WIENER	1	UNIDAD	2,691.00	2,691.00
PCRLATEX 150 PRUEBAS WIENER	1	SET	1,795.00	1,795.00
LDH P IV UNITEST LIQUIDA 100 ML WIENER	1	SET	5,233.00	5,233.00
COLESTEROL ENZIMATICO 400PBS WIENER	1	KITS	3,274.00	3,274.00
TRIGLICERIDOS 200PBS WIENER	1	KITS	2,691.00	2,691.00
Total				26,368.00
INSUMOS DE LABORATORIO				
Pruebas rápidas para detección COVID-19 (IgG e IgM) Marca NOVA TEST	210	UNIDAD	350.00	73,500.00
Total				73,500.00
MATERIAL MEDICO				
Guantes No estériles descartables (Talla S,M) Caja	30	CAJA	300.00	9,000.00
Guantes Estériles (N° 7. y 8)	30	CAJA	600.00	18,000.00
Gafas protectoras	24	UNIDAD	90.00	2,160.00
Overol Impermeable no reutilizable nivel II	150	UNIDAD	450.00	67,500.00
Gorros quirúrgicos descartables	594	UNIDAD	5.00	2,970.00
Cubrebocas quirúrgicos descartables	591	UNIDAD	12.00	7,092.00
Batas quirúrgicas descartables	300	UNIDAD	120.00	36,000.00
Mascarilla Niosh N95 sin valvula	300	UNIDAD	280.00	84,000.00
Mascarilla quirúrgica de 3 capas	900	UNIDAD	9.00	8,100.00
Total				234,822.00
MATERIAL QUIRURGICO				
Jeringas 1CC. 27*1/2	165	UNIDAD	2.00	330.00
Mangos #23	90	UNIDAD	7.00	630.00
Españador	150	UNIDAD	25.00	3,750.00
Total				4,710.00

Subtotal	555,080.48
Exonerados	381,217.00
Importe 15% I.S.V.	173,863.48
15% I.S.V.	26,079.52
Total a Pagar	581,160.00

TERMINOS Y CONDICIONES

1. El cliente deberá cancelar el 50% de la cotización por anticipación, si esta es aceptada. (O llegar a un mutuo acuerdo)
2. La entrega de producto sera dentro de 7 a 15 días hábiles despues de haber aceptado la cotización. El costo de traslado no esta incluido en la cotización. Lugar de Entrega Alcaldia de Santa Marta
3. De aceptar los terminos enviar la cotización firmada y sellada con su respectiva orden de compra.



Honduras, C.A.

SANTA MARÍA, LA PAZ
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 16/11/2020
Hora : 04:27 p.m.
USUARIO: GS.NICOLAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 11308

L.: 28.000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 731

Fecha de Emisión: 16/11/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: GRUPO MEY-KO, S.A.

Id/RTN: 08019002062818

La Cantidad en Letras: VEINTIOCHO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:



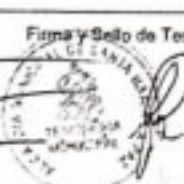
PAGO DE FACTURA #01-00052337 POR COMPRA DE 2 TANQUES DE OXIGENO GRANDE DE 7979 LTS, PARA USO EN CENTRO DE TRIAJE DE LOS PLANES, SANTA MARIA, GASTO EJECUTADO CON EL PROGRAMA FUERZA HONDURAS

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	28,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	28,000.00
Monto Total:		28,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	28,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	28,000.00

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+jsU3mezATH86pbD55xkE+3JLUBF0M981RT2aWdbIAWAcaUSE+bl5S12p2628NSN/Uwr8b/EKqA5EdBhTar+GWppv6qMhDtaMC382qJ1qy5OCJY71IMFI
T25oygtVFPyK9gE+FR2eoOON+vRaGisHSF

Grupo Meyko

RTN 080119002062818
Telefonos : (504) 2280-1241 , (504) 9457-9950

MCHMC99

ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA MARIA

COTIZACIÓN

Fecha
Sucursal
Vendedor
Condición de Pago

MK2005CO2653
16/11/2020
MK2
TGU-Katherin Vasquez
Contado

#	Código	Descripción	Almacén	Cantidad	Precio Unitario	Total
1	1825E	TANQUE DE OXIGENO GRANDE CGA540 - 7979 Lts	MT-HMC1	2	16,000.00	32,000.00
				Subtotal		L. 32,000.00
				Descuento		L. 4,000.00
				Impuesto		L. 0.00
				Total		L. 28,000.00

Grupo Meyko S.A.
 Hospital Medical Center
 Hospital Medical Center, primer piso
 entrada principal
 Tegucigalpa, Francisco Morazan
 RTN-08019002062818
 Tel. 504 2280-1241, 9457-9950
 tienda@grupomeyko.hn

CAT:38598B-0B52AB-514RAA-590D55-0C32F9-C7
 Rango
 001-001-01-00057001 - 001-001-01-00057000
 Fecha limite emision: 30/01/2021
 Factura:001-001-01-00052337
 16/11/2020
 Cajero: Katherin Vasquez

RTN: 12179003434704
 MCHMC99 Alcaldía Municipal De Santa
 María, La Paz

Codigo	Cant.	Precio	Dcto	Total
1825E	2	* 6,000.00	00.00	28,000.00

TANQUE DE OXIGENO GRANDE CGA540 -
 7979 Lts

KN95-2	1	* 125.00	125.00	0.00
--------	---	----------	--------	------

MASCARILLA KN95 - RETAIL (PACK/2)
 * Producto exento

Total Exonerado	0.00
Total Exento	28,000.00
Total Gravado	0.00
Descuentos y rebajasL.	0.00
ISV 15%L.	0.00
TotalL.	28,000.00

FORMA DE PAGO

TRANSFERENCIAS BANC	28,000.00
Pago de Cliente	28,000.00

CAMBIO: 0.00

VEINTIOCHO MIL LEMPTRAS 00/100 LPS
 Basado en venta de Retail One
 MK2005CA52994

No. O/C Exenta:

No. Const. Reg. Exonerado

No. Reg. SAG:

Folio El: MK2005CA52994

Principal

Col.. Ruben Dario, fte. Campo Scout.
 #2117, Tegucigalpa, PM

www.grupomeyko.hn

TRANSFORMANDO VIDAS EN HONDURAS

GRACIAS POR PREFERIRNOS!!
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS
 BRIJALA!!

Original: Cliente

Grupo Meyko S.A.
 Hospital Medical Center
 Hospital Medical Center, primer piso
 entrada principal
 Tegucigalpa, Francisco Morazan
 RTN-08019002062818
 Tel. 504 2280-1241, 9457-9950
 tienda@grupomeyko.hn

CAT:38598B-0B52AB-514RAA-590D55-0C32F9-C7
 Rango
 001-001-01-00057001 - 001-001-01-00057000
 Fecha limite emision: 30/01/2021
 Factura:001-001-01-00052337
 16/11/2020
 Cajero: Katherin Vasquez

RTN: 12179003434704
 MCHMC99 Alcaldía Municipal De Santa
 María, La Paz

Codigo	Cant.	Precio	Dcto	Total
1825E	2	* 6,000.00	00.00	28,000.00

TANQUE DE OXIGENO GRANDE CGA540 -
 7979 Lts

KN95-2	1	* 125.00	125.00	0.00
--------	---	----------	--------	------

MASCARILLA KN95 - RETAIL (PACK/2)
 * Producto exento

Total Exonerado	0.00
Total Exento	28,000.00
Total Gravado	0.00
Descuentos y rebajasL.	0.00
ISV 15%L.	0.00
TotalL.	28,000.00

FORMA DE PAGO

TRANSFERENCIAS BANC	28,000.00
Pago de Cliente	28,000.00

CAMBIO: 0.00

VEINTIOCHO MIL LEMPTRAS 00/100 LPS
 Basado en venta de Retail One
 MK2005CA52994

No. O/C Exenta:

No. Const. Reg. Exonerado

No. Reg. SAG:

Folio El: MK2005CA52994

Principal

Col.. Ruben Dario, fte. Campo Scout.
 #2117, Tegucigalpa, PM

www.grupomeyko.hn

TRANSFORMANDO VIDAS EN HONDURAS

GRACIAS POR PREFERIRNOS!!
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS
 BRIJALA!!

Original: Cliente

Detalle de Transferencia ACH

Agencia:	BANCA ELECTRONICA	Fecha:	16/11/2020 03:12:38 p.m.
		Nº Ref Bancaria:	6029034
		Monto:	LPS 20.000,00
Cuenta de Origen:	C/CUENTA 1 MUNICIPALIDAD DE SANTA ISABEL		
Cuenta / Banco de Destino:	110012585 / BANCO ATLANTIDA S.A		
Nombre Beneficiario:	GRUPO MEYNO		
Descripción:	PAGO DE DOS TANQUE DE OROGRAN GRANDE OSA648		

*** Transferencia realizada electrónicamente ***

Fecha: 16/11/2020 03:12:42 p.m.

Banca por Internet



página 1 / 1



Honduras, C.A.

SANTA MARÍA, LA PAZ
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 25/11/2020

Hora : 04:39 p.m.

USUARIO: GS.NICOLAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 11338

L.: 2,171.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 781

Fecha de Emisión: 25/11/2020

No. Cheque/Nota de Débito: _____

Pagarse a: JOSE OSWALDO OLIVA GUERRA

Id/RTN: 14101957001081

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

Descripción:


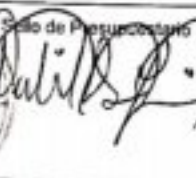

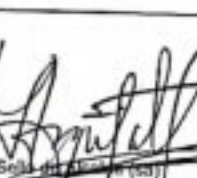
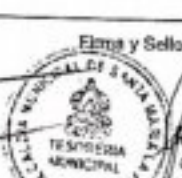
PAGO DE FACTURA # 18725 POR COMPRA DE 1 CAJA DE PAPEL TAMAÑO CARTA, 1 RESMA DE PAPEL TAMAÑO LEGAL, 1 RESMA DE PAPEL TAMAÑO OFICIO, 3 TINTAS EPSON T664 Y 4 DVD, PARA USO INTERNO DE LA MUNICIPALIDAD

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 002 000 35500 11-001-01	Tintas, Pinturas y Colorantes	950.00
03 00 000 002 000 33100 11-001-01	Productos de Papel y Cartón	1,155.00
03 00 000 002 000 39200 11-001-01	Útiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza	56.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	2,171.00
Monto Total:		2,171.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,171.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	2,171.00

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

Ev+pdAJmezATH6ps0X55eE+3UJUBFM361RT2aWdbIAWAzaU6E+hl.5S12p2628NSN/Uwn8b/EK9A6EddBhTFa+GWpq6qMhOvaMC3B2qJ1ccy5QCjU771MFF
T25cygIVFPy9gEmF9ZecDGN+vRaGisH5F

25/11/2020 04:39:54 p.m.



"COPYSER"

Prop.: José Oswaldo Oliva,

TEL: 2764-5923, TELEFAX: 2764-4331, CEL: 9756-9144
Barrio Concepción, 1 Cuadra al este de Radio Suary
R.T.N. 14101957001001 E-mail: ojguer5@hotmail.com

- * Suministros de Oficina
- * Computación
- * Productos Agropecuarios y
- * Servicios.

Marcala, La Paz, 25 de noviembre del 2020

Cliente: Alcaldía Municipal San Juan Consumidor

Dirección: Santa María la Paz R.T.N.: 12179003434704

CANT.	DESCRIPCION	PI UNITARIO	TOTAL
1	Carta de papel		900.00
	Tamaño Carta		
1	resma papel y legal		130.00
1	resma papel y oficina		125.00
3	Tintas Epson 7664	320.00	960.00
4	DVD	14.00	56.00
C_{YS} CANCELADO			
COPYSER			

No. de orden de compra (O.C.)		No. de orden de venta (O.V.)	No. de depósito de caja	Desc. y Rebajas L.
FACTURA 000-001-01-000 N° 18725 CONTADO <input checked="" type="checkbox"/> CREDITO <input type="checkbox"/>  Firma Autorizada CAI 637219-F3673A-6D4FBE-1A4CCE-C35E61-38				Importe Exonerado L.
				Importe Exento L.
				Importe Gravado 15% L.
				Importe Gravado 18% L.
				15% IMP. SIV L.
				18% IMP. SIV L.
				TOTAL A PAGAR L. 2,171.00

La Factura es Beneficiaria de Todos "EXIGIDA"

Rango Autorizado: 000-001-01-000 19501 (000-001-01-00020000)

Son: DOS MIL CIENTO SESENTA Y UN L. 00/100 EXACTO
Buscad a Jehová mientras puede ser hallado, llamadle en tanto que está cercano. 13 MAR 2018

Original: Cliente / Copia: Entonar

Fecha Límite de Emisión: 16/03/2021

Impreso con el R.T.N. 00011947000000, No. 2007-0079 - 2003-0100, Cert. 0211-19-00000-001



Honduras, C.A.

SANTA MARÍA, LA PAZ
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 30/11/2020
Hora : 11:47 a.m.
USUARIO: GS.NICOLAS
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 11353
L: 33,220.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 776

Fecha de Emisión: 30/11/2020

No.Cheque/Nota de Débito: _____

Paguese a: GLOBAL IMPORTS S DE R L DE C V IdRTN: 05019015756382

La Cantidad en Letras: TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGODE FACTURA # 002-01-0021410 POR COMPRA DE 200 GORROS DE ENFERMERIA, 100 PRUEBAS RAPIDAS, 300 MASCARILLAS KN95 PARA EQUIPAJENTO DEL CENTRO DE TRIAJE. EJECUTADO CON PROGRAMA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	33,220.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

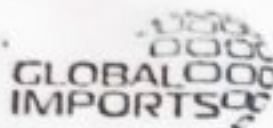
RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	33,220.00
Monto Total:		33,220.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	33,220.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	33,220.00

 Firma y Sello de Presupuesto	 Firma y Sello de Tesorería	 Firma y Sello de Tesorería
---	---	--

Recibido por: _____
Identidad No.: _____

Gs+uJ9JmezATh86bt35S+E+3UJURF6M961RT7eWdbMAWAcaUE+hl5S12p2628NSN/UwrbITK9A6EodBhtT+GWpp6qMhDlaMC382q/10cy5QCjUY71MFF
T25oygIVFPyk9gEnFk2eoDGN+vRaGsh5F



GLOBAL IMPORTS S. DE R.L.
Tienda principal: Bv. Río de Paz, Av.
Circunvalación 8 c/ll. S.O. Bay Plaza, San Pedro Sula,
Tel. 2510-0792, Correo: may@globalimport.com
RTN: 05019015756182
CAI: ZE61AF-17DCES-274398-3E8710-013885-E7

FACTURA
002-002-01-00021410
Fecha: 30/11/2020
Vence: 30/11/2020
Hora: 11:10:30

Cliente: **ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DE LA PAZ**
R.T.N.: 12179003434764

Correlativo asignado:
De 002-002-01-00019503
al 002-002-01-00027508

Dirección:

Fecha Límite de emisión: 04/01/2021

Datos de adquirente exonerado:

Orden de Compra Exenta:

No. Constancia de Reg. de Exoneración:

CAI: ZE61AF-17DCES-274398-3E8710-013885-E7

No. Registro SAG U.I. No. de Registro SAG:

Condiciones de pago:

Cantidad

Detalle	Descripción	Cantidad	Precio U.	Descuento	Total
GORRUS	GORRUS DE ENFERMERIA DESCARTABLE CO	200	2.10	0.00	420.00
SAFECARE BIO-	PRUEBA IGM - IGG COVID-19 SAFECARE BIO T	100	148.00	0.00	14,800.00
GR 2626-2006-1	MASCARILLAS KN95 3D PESCADO	300	60.00	0.00	18,000.00



RTN: 05019015756182
Ave. Circunvalación, Edif. Bay Plaza
San Pedro Sula, HN, CA

Julieth Inestroza

Descuentos y rebajas: Le	0.00	Valor Exento:	L	33,220.00
Otro Descuento:	0.00	Valor Exonerada:	L	0.00
		Valor Gravado 15%:	L	0.00
		Valor Gravado 18%:	L	0.00
		I.S.V. 15%:	L	0.00
		I.S.V. 18%:	L	0.00
		Total Operación:	L	33,220.00

Total Moneda Nacional: 33,220.00

Total Items: 3

Original

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor www.sistemasyequipo.com Operador: CAJA

Detalle de Transferencia ACH

Agencia: BANCA ELECTRONICA Fecha: 30/11/2020 10:44:52 a.m.
N° Ref Bancaria: 8939497
Monto: LPS 33,220.00

Cuenta de Origen: **...**061-1
MUNICIPALIDAD DE SANTA MARIA

Cuenta / Banco de Destino: 020111002463 / BANCO ATLANTIDA, S.A.
Nombre Beneficiario: GLOBAL IMPORTS

Descripción: COT 20001019 BIOSEGURIDAD

*** Transferencia realizada electrónicamente ***

Fecha: 30/11/2020 10:44:56 a.m.



GLOBAL IMPORTS S DE RL DE CV
 EDIFICIO BAY PLAZA, AVE. CIRCUNVALACIÓN, SAN PEDRO SULA, HN
 CEL +504 99914251
 MARCELLA.SIKAFFY@GLOBALIMPORTS.HN.COM
 RTN 05019015756382



COTIZACION

Fecha	No
27/11/2020	20001018

Vendido a:
 ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DE LA PAZ
 DEPTO DE LA PAZ
 HONDURAS

Despachar a:
 ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DE LA PAZ
 DEPTO DE LA PAZ
 HONDURAS

Término de Pago	Vendedor	Validez	Via Desp
PAGO DE CONTADO		30 días	TERRESTRE

Linea	Cantidad	Modelo	Descripción	Color	Precio	Total
1	200	GORRO DESCARTABLE	GORRO DE ENFERMERA DESCARTABLE CON ELASTICO	BLANCO	L 2.00	L 400.00
2	100	TEST KIT	KIT DE PRUEBA SARS COVID 19 MARCA LECOURATE BY LEPUMEDICAL ALTA PRECISION INCLUYE LANCETA, PIPETA, REACTIVO KIT DE PRUEBA	BLANCO	L 142.00	L 14,200.00
3	300	KN95 3D	RESPIRADOR KN95 3D DE TIRAS UNIDAS, COBERTURA >70% DEL ROSTRO, DE ALTA EFICIENCIA >98% EMPAQUE INDIVIDUAL PAQUETE DE 5 UNIDADES CERTIFICADO GB2626-2006	BLANCO	L 30.00	L 9,000.00



BANCO HONDURAS
 CUENTA DE AHORRO
 # 728044431
 GLOBAL IMPORTS S DE RL
 RTN 05019015756382

TIEMPO DE ENTREGA :
 INMEDIATO
 ENVIOS FUERA DE SPS CAIX INCLUIDO

Sub Total	L	33,200.00
15% Impuesto Sobre Venta		EXENTO
Pista Interno		INCLUIDO
Gran TOTAL	L	33,200.00

GLOBAL IMPORTS S DE RL COMPLETE SOURCING AGENT ASIA & PACIFIC



R.T.N. 05019015756382
 Ave. Circunvalación, Edif. Bay Plaza
 San Pedro Sula, HN, CA

Manly

PRODUCTOS MEDICOS S. DE R.L.

San Pedro Sula, Cortes
Bo. Las Acacias 5-6 ave. 11 calle.
Teléfonos 2516-1343/43
RTN 05019006503247

**COTIZACION**

FECHA: 26-nov-20
CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE STA. MARIA DE LA PAZ

CANTIDAD	UM	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
2	PAQX100	GORROS CON ELASTICO TIPO ACORDEON COLOR AZUL	122.00	244.00
3	KITX30 PRUEBAS	PRUEBAS RAPIDAS DE COVID 19 IgG/IgM	5,950.00	17,850.00
COTIZACION VALIDA POR UNA SEMANA, PRODUCTO ACTUALMENTE EVENTO			Sub-total	18,094.00
			Imppto. s/vtas.	
			Total	18,094.00



Dirección: Res. La Cumbre, Edificio Soles, Cubículo 03
 Licencia Sanitaria No. HN-LED-0428-0394
 RTN: 00019019134352


Cliente: Alcaldía Municipal Santa María La Paz
 No. 801
 Fecha: 26/11/2020

Contacto: Diana Mireya Suazo
 Correo: dmsuazo@hotmail.com
 Celular: (594) 9992 3864

Lista Precios Equipo Bioseguridad

No.	Equipo de protección	Espec./Requerimientos Médicos	Descripción de uso	Cantidad a cotizar	PRESENTACIÓN	Tiempo de Entrega	Precio Unitario	Total	Nota
1	Mascarilla cubre boca	Mascarilla N95	Duración según especificación médica	200.00	UNIDAD	INMEDIATA	170.00	34,000.00	
2	Gorro	Gorro de Protección	Barro Seguridad	2.00	Caja 100 Unidades	INMEDIATA	290.00	580.00	
3	Pruebas Rápidas	Pruebas Rápidas para la detección de Covid-19 (YUNG DIAGNOSTICS CO.)	Unidad (Presentación en KIT de 20 unidades)	100.00	UNIDAD	INMEDIATA	250.00	25,000.00	
Sub Total								39,580.00	
ISV									
Total a Pagar								39,580.00	

Valor de la Cotización incluye el primer envío


 Lc. Diana Suazo
 Gerente General



INFORME DE CLASIFICACIÓN POR RIESGO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

La Agencia de Regulación Sanitaria y la Dirección de Dispositivos Médicos y Otros Dispositivos de Interés Sanitario, en uso de sus facultades que la ley le confiere, con fecha: **16 DE JUNIO DEL AÑO 2020** y No. de expediente de clasificación: **ARSA-0630-CDM-0139**, resuelve conceder el trámite de **CLASIFICACIÓN POR RIESGO SANITARIO EN LÍNEA** al Dispositivo Médico(s) descrito(s) a continuación:

DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO MÉDICO	
Dispositivo Médico (s)	Nombre del Producto: KIT DE PRUEBA COMBINADA DE ANTICUERPOS IGG / IGM DE CORONAVIRUS (SARS-COV-2) Nombre Genérico: PRUEBA DE DIAGNÓSTICO IN VITRO PARA LA DETECCIÓN DE COVID-19 Código Internacional: GMDN, 50298 Titular del producto: YUNO DIAGNOSTICS CO., LTD. / CHINA Fabricante: YUNO DIAGNOSTICS CO., LTD. / CHINA
Presentación Comercial	CAJA DE CARTÓN CONTENIENDO 25 PRUEBAS DE KIT DE PRUEBA COMBINADA DE ANTICUERPOS IGG / IGM DE CORONAVIRUS (SARS-COV-2) CON CODIGO DE REFERENCIA: YN401825 Forma de Presentación: KIT Empaque Secundario y Primario: CAJA DE CARTÓN
Información del solicitante	Sociedad o Empresa: MERCADO INTERNACIONAL NACIONAL S. DE R.L DE C.V. "MERCAN" Representante Legal: DIANA HIRIYA SUAZO DIAZ
Otros	Observaciones: LA APLICACIÓN Y USO DE LA PRUEBA AUTORIZADA SERA SEGÚN LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA SECRETARÍA DE SALUD.

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

CLASE II: SON LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS DE MUY ALTO RIESGO SUJETOS A CONTROLES ESPECIALES, DESTINADOS A PROTEGER O MANTENER LA VIDA O PARA USO DE IMPORTANCIA SUSTANCIAL EN LA PREVENCIÓN DEL DETERIORO DE LA SALUD HUMANA, O SI SU USO PRESENTA UN RIESGO POTENCIAL DE ENFERMEDAD O LESIÓN.

Vigente hasta:
16 DE DICIEMBRE DEL 2020

En virtud del Estado de Emergencia sanitaria por Coronavirus (COVID-19) declarado mediante Decreto Ejecutivo FCM-005-2020, esta autorización es de carácter temporal y estará vigente por el tiempo que dure la Emergencia sanitaria y hasta por sesenta (60) días hábiles, a partir del primer día hábil una vez finalizada el Estado de Emergencia Sanitaria. Pasado en el cual el solicitante deberá cumplir la presente autorización y completar la documentación en original para presentarla en la ARSA y en caso de no hacerlo la autorización quedará concluida.

La emisión del presente certificado y la inclusión en este tipo de una reproducción del documento original que se encuentre en formato electrónico, no representa ningún grado de plena autenticidad, integridad y no repudia la original con fundamento en el Decreto Ejecutivo FCM-005-2020 Artículo 03, Artículo 7 de la Ley sobre Firma Electrónica referenciado mediante Decreto Legislativo 17, 2020 Artículo 19 inciso "d".

El INFORME DE CLASIFICACIÓN POR RIESGO así autorizado podrá ser consultado momento en que el producto sea fabricado o almacenado en las condiciones normales de uso, así se haya demostrado que el producto no es terapéuticamente eficaz cuando se demuestra que el producto no tiene la composición química o sustitutos autorizada o cuando se incumplan las garantías de calidad y estabilidad establecidas en las especificaciones de fabricación o cuando el producto se comercializa en condiciones diferentes con las que fue autorizada.

DRA. EVELIN HERNÁNDEZ
DIRECTORA DISPOSITIVOS MÉDICOS





Y OTROS DISPOSITIVOS DE INTERÉS SANITARIO
AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA



Novel coronavirus(SARS-CoV-2) IgG/IgM Antibody Combined Test Kit (Colloidal Gold Immunochromatographic Assay)

Please read this manual carefully before operation to ensure proper use

TEST KIT DESCRIPTION

The SARS-CoV-2 Rapid Test qualitatively detects IgG and IgM antibodies to SARS-CoV-2 in human serum, plasma or whole blood. The test applies colloidal gold method and is a tool to assist in the diagnosis of SARS-CoV-2 infection. For medical professional use only.

SUMMARY

In early January 2020, a novel coronavirus (SARS-CoV-2) was identified as the infectious agent causing an outbreak of viral pneumonia in Wuhan, China, where the first cases had their symptom onset in December 2019.¹ Coronaviruses are enveloped RNA viruses that are distributed broadly among humans, other mammals, and birds and that cause respiratory, enteric, hepatic, and neurologic diseases.² Six coronavirus species are known to cause human disease.³ Four viruses—229E, OC43, NL63, and HKU1 — are prevalent and typically cause common cold symptoms in immuno-competent individuals.³ The two other strains—severe acute respiratory syndrome coronavirus (SARS-CoV) and Middle East respiratory syndrome coronavirus (MERS-CoV)—are zoonotic in origin and have been linked to sometimes fatal illness.⁴

Common signs of infection include respiratory symptoms, fever, cough, shortness of breath and breathing difficulties. In more severe cases, infection can cause pneumonia, severe acute respiratory syndrome, kidney failure and even death.⁵

Standard recommendations to prevent infection spread include regular hand washing, covering mouth and nose when coughing and sneezing, thoroughly cooking meat and eggs. Avoid close contact with anyone showing symptoms of respiratory illness such as coughing and sneezing.

PRINCIPLE

Novel coronavirus(SARS-CoV-2) IgG/IgM Antibody Combined Test Kit is a colloidal gold-based method for detecting IgG and IgM antibodies against SARS-CoV-2 in whole blood, serum or plasma samples. New coronavirus recombinant antigen and chicken IgY were used as chromogenic markers on the binding pad of this test strip, and a mouse anti-human IgM monoclonal antibody was coated on the detection line (T) on the nitrocellulose membrane. And mouse anti-human IgG monoclonal antibody, the goat's anti-chicken IgY polyclonal antibody was coated at the quality control line (C). During the detection, when the sample to be tested contains IgM or IgG, it combines with the colloidal gold-labeled new coronavirus recombinant antigen to form an immune complex, which is captured and enriched by the reagent fixed on the membrane at the detection line (T) to form M line or G line. The colloidal gold-labeled antibody diffused to the QC region and was captured by the secondary antibody to form a purple-red band in the QC region.

KIT CONTENTS

1. Reagent card: coated with new colloidal gold-labeled recombinant coronavirus recombinant antigen and chicken IgY glass fiber membrane, coated with mouse anti-human IgM monoclonal antibody and mouse anti-human IgG monoclonal antibody (solid phase) and sheep anti-chicken IgY nitrocellulose film, water absorption pad, PVC baseboard.

2. Sample dilution: 3mL / piece, containing phosphate, preservatives etc.
3. Detect components not required: timer
4. The components in different lot number are not interchangeable.

STORAGE AND STABILITY

The kit is stored in a dry and dark place at 4-30 °C, and the validity period is 18 months (production date, expiration date or expiration date: see the label); the test reagent card is effective within 60 minutes after being exposed to a temperature of 25 °C and a humidity of 40 to 65%.

PRECAUTIONS

Follow these instructions for the best results:

1. This kit is for in vitro diagnostic use only and cannot be reused.
2. Check the tightness of the aluminum foil bag before use. If there is a problem with the seal, do not use it.
3. Do not use expired reagents, do not mix reagents of different batches.
4. The test reagent card should be used immediately after opening, be careful not to get wet. Test reagent cards stored refrigerated in a refrigerator, and left to room temperature before opening for use.
5. Since whole blood samples are easily affected by factors such as hemolysis or blood stickiness, blood clots, it is recommended that serum / plasma samples be used.
6. Treat all samples and reaction waste as sources of infection.
7. When testing, please pay attention to protection. Wastes such as used test reagent cards are treated as biomedical waste.
8. Sample testing should be performed in a laboratory with certain conditions. All samples and materials in the testing process should be handled in accordance with the operating practices of infectious disease laboratories.

SAMPLE COLLECTION AND PREPARATION

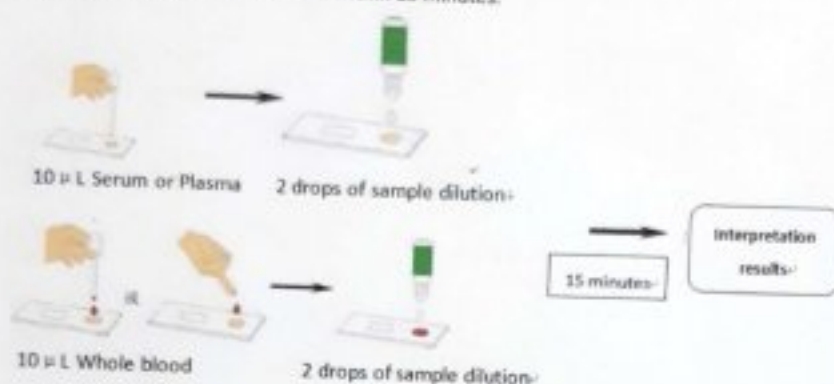
- 1) This test card is suitable for testing whole blood, serum and plasma samples.
- 2) Whole blood and plasma samples can use EDTA, dipotassium, lithium heparin anticoagulant
- 3) Serum or plasma should be separated and tested as soon as possible after collection of clinical blood samples, and samples should not be left at room temperature for more than 4 hours.
- 4) Serum and plasma samples can be stored for 3 days at 2-8 °C and 30 days below -20 °C. Do not freeze and thaw repeatedly.
- 5) Whole blood samples can be stored for 3 days at 2 ~ 8 °C, and should not be stored frozen. Hemolyzed samples should be discarded.
- 6) Before testing, the samples must be returned to room temperature and mixed thoroughly before use.

TEST PROCEDURE

* Note: Please read the instruction manual of this reagent carefully before all operations.

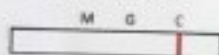
1. Restore the kit and sample to temperature (15 ~ 30 °C).
2. Preparation: Open the packaging box, remove the test reagent card from the sealed aluminum foil bag, and lay it flat on a horizontal table.

- Aspirate 10 μ L of the sample (serum, plasma or whole blood sample) from the sample tube with a sample gun or a dropper.
- Drop the sample vertically into the sample hole on the test card. Immediately drop 2 drops (about 70 μ L) of the sample dilution liquid into the sample hole, and ensure that no air bubbles are generated during the operation. (Hint: the first 1-2 drops of sample dilution should be discarded, and then add the sample vertically to avoid air bubbles in the sample well)
- Timing, the result will be available within 15 minutes.

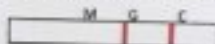


Interpretation of test results

- The test card only has a purplish red line at position C of the quality control line, indicating that no new IgM antibodies and IgG antibodies to the new coronavirus were detected, and the test result was negative.



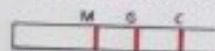
- A magenta line appears on the test card at the G position and the C control line, indicating that a new coronavirus IgG antibody was detected, and the test result was positive for IgG antibody.



- A magenta line appears on the test card at the M position and the C control line, indicating that a new coronavirus IgM antibody was detected and the test result was positive for IgM antibody.



- A magenta line appears on the test card at the M position / G position and the C control position, indicating that the new coronavirus IgM antibody and IgG antibody were detected, and the test results were positive for IgM and IgG antibodies.



- The test card does not appear at the position C of the quality control line, no matter whether the test line appears at the position M or G, it is invalid, and it should be tested again.





LIMITATIONS

1. This kit only provides qualitative results.
2. The test should be completed within 15 minutes after the sample is added, and the measurement result beyond 15 minutes is invalid.
3. The positive test result of this reagent does not mean that there is no infection with pathogens other than the new coronavirus. This kit is only used for initial screening, and the test results cannot be used as a basis for diagnosis. In order to ensure the accuracy of the test results, other clinical examination methods can be used for further diagnosis.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

SENSITIVITY AND SPECIFICITY

1. Negative reference product compliance rate: The company's negative reference product is used for testing. The negative reference product compliance rate should be 20/20.
2. Positive reference product compliance rate: The company's positive reference product is used as the sample for testing. The IgG and IgM positive reference product compliance rate should be 10/10.
3. Sensitivity: Use the company's sensitivity reference as the sample for detection. The L1 sensitivity reference should be IgG antibody positive and IgM antibody negative. The L2 sensitivity reference should be positive for IgG and IgM antibodies.
4. Precision: 10 samples of test strips are randomly selected from the same batch of kits, and the company's precision reference is used as a sample for parallel testing. The test results should be consistent, all positive, and the color rendering uniform.
5. Lot difference: 10 samples of test strips were randomly selected from three batches of kits, and the company's precision reference product was used as a sample for parallel testing. The test results should be consistent, all positive, and uniform color.

CROSS-REACTIVITY
















The Biopanda COVID-19 Rapid Test has been tested for anti-influenza A virus, anti-influenza B virus, anti-RSV, anti-Adenovirus, HBsAg, anti-Syphilis, anti-H. Pylori, anti-HIV and anti-HCV positive specimens. The results showed no cross-reactivity.

INTERFERING SUBSTANCES

The following compounds have been tested using the Biopanda COVID-19 Rapid Test and no interference was observed:

- Triglyceride: 50mg/dL
- Ascorbic Acid: 20mg/dL
- Hemoglobin: 1000mg/dL
- Bilirubin: 60mg/dL
- Total cholesterol: 6mmol/L

Label Introduce for user

Abbreviation	explanation	Abbreviation	explanation
	In vitro diagnostic medical device		Batch code
	Number of tests		Date of manufacture
	Manufacture		Use-by date
	EU Representative		Temperature: 4~30°C
	CE Label		Upright
	Caution		Keep dry
	Consult instructions for use		Fragile: handle with care
			Keep away from sunlight

BIBLIOGRAPHY


1. World Health Organization (WHO). WHO Statement Regarding Cluster of Pneumonia Cases in Wuhan, China. Beijing: WHO; 9 Jan 2020. [Accessed 26 Jan 2020]. <https://www.who.int/china/news/detail/09-01-2020-who-statement-regarding-cluster-of-pneumonia-cases-in-wuhan-china>
2. Weiss S R, Leibowitz J L. Coronavirus pathogenesis. *Adv Virus Res* 2011; 81:85-164. PMID: 22094080 DOI:10.1016/B978-0-12-385885-6.00009-2
3. Su S, Wong G, Shi W, et al. Epidemiology, genetic recombination, and pathogenesis of Coronaviruses. *Trends Microbiol* 2016; 24:490-502. PMID:27012512 DOI:10.1016/j.tim.2016.03.003
4. Cui J, Li F, Shi ZL. Origin and evolution of pathogenic coronaviruses. *Nat Rev Microbiol* 2019;17:181-192. PMID:30531947 DOI:10.1038/s41579-018-0118-9
5. World Health Organization (WHO). Coronavirus. <https://www.who.int/health-topics/coronavirus>
6. <https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2020.02.07.937862v1.full.pdf>


Label for aluminum foil bag

1 Test/Kit

**Novel Coronavirus(SARS-CoV-2)IgG/IgM
Antibody Combined Test Kit**

LOT 20200202

 2021.08.10





Yuno Diagnostics Co., Ltd.

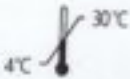
Label for Reagent Kit

Novel
Coronavirus(SARS-CoV-2)
IgG/IgM Antibody
Combined Test Kit
(Colloidal Gold
Immunochromatographic
Assay)

LOT 20200201

 2020.02.09

 2021.08.08



Label for carton

**Novel Coronavirus(SARS-CoV-2) IgG/IgM Antibody Combined
Test Kit(Colloidal Gold Immunochromatographic Assay)**

 **IVD** 

LOT 20200201

 2020.02.09

 2021.08.08

 Yuno Diagnostics Co., Ltd.
1,501 Building 3, Hongen Industrial Park
Guangwang Road1303, Guanlan Longhua
District 518110, Shenzhen, Guangdong, P.R.
China

Wellking Ltd
16 Castle Street, Dover, CT16
3PW, England, UK

EC/REP

PRODYLAB

Productos de Diagnóstico y Laboratorio S. de RL

**SAN PEDRO SULA**

Col. Santa Ana, 11 y 12 Avenida
 12 Calle, Bloque No. 117, N.O
 Tel: (504) 2552-0511/ 2550-3850
 Email: ffloresprodylab@gmail.com

TEGUCIGALPA

Bld. Suyapa, frente a Hospital Escuela
 Edificio Plaza San José, local No. 1
 Tel: (504) 2235-5536/ 2231-1288
 Email: yriveraprodylab@gmail.com

COTIZACION No. 655-20

CLIENTE: : Alcaldía Municipal de Santa María

Fecha: 26 de noviembre de 2020

ATENCIÓN:

Validez de la oferta: 03 de diciembre de 2020

DIRECCION: La Paz

Forma de pago: Contado

No.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO L.	CANTIDAD	PRECIO TOTAL L.
1	INGM-MC42 Prueba Rápida COVID-19 IgG/IgM Suero/Plasma/Sangre. Kit de 25 unidades, marca: ADVINUL.....	5,000.00	4	20,000.00
<i>Tiempo de entrega: Inmediata</i>		Sub Total L.		20,000.00
		ISV	
		Flete		150.00
		Total L.		20,150.00

www.prodylab.hn

Yulissa Rivera
 Firma autorizada
 Cel. 9944-9182

COTIZACIÓN

Fecha
 Sucursal
 Vendedor
 Condición de Pago

MK2005CO2656

26/11/2020

MK2

TGU-Katherin Vasquez

Contado

#	Código	Descripción	Almacén	Cantidad	Precio Unitario	Total
1	1860	N95 3M - RESPIRADOR DE PARTICULAS PQ/20 - Verde	MT-HMC1	15	4,500.00	67,500.00
2	BT-200	DOPPLER FETAL 3MHz	MT-HMC1	5	3,478.20	17,391.30
3	12211	GORRO DESCARTABLES TIPO ENFERMERA	MT-HMC1	200	6.00	1,200.00
4	COVID19-TEST	PRUEBA RAPIDA DE ANTICUERPOS - COVID 19 IgG/IgM - C/20 UNIDADES	MT-HMC1	5	7,000.00	35,000.00
Subtotal						L. 121,091.30
Impuesto						L. 2,608.70
Total						L. 123,700.00



CUENTAS PARA PAGOS Y RESERVAS DE PRODUCTOS



Imagina. Cree. Triunfa.

CTA. LPS #020111002463

**MONEDA: LEMPIRAS
TIPO DE CUENTA: CTA CORRIENTE / CHEQUES
A NOMBRE DE GLOBAL IMPORTS S DE RL
RTN 05019015756382**



CTA. LPS #728044431

**MONEDA: LEMPIRAS
TIPO DE CUENTA: AHORRO
A NOMBRE DE GLOBAL IMPORTS S DE RL
RTN 05019015756382**



Honduras, C.A.

SANTA MARÍA, LA PAZ

EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 30/11/2020

Hora : 11:55 a.m.

USUARIO: GS.NICOLAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 11354

L.: 26,261.69

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 777

Fecha de Emisión: 30/11/2020

No. Cheque/Nota de Débito: _____

Pagarse a: DISTRIBUIDORA COMERCIAL S A

IdRTN: 08019002278310

La Cantidad en Letras: VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UN CON SESENTA Y NUEVE CENTAVOS

Descripción:

PAGO DE COTIZACION #CDJ 936-2020 POR COMPRA DE DOPPLER VASCULAR SONO TRAX PARA EQUIPAMIENTO DEL CENTRO DE TRIAJE DE LOS PLANES, EJECUTADO CON PROGRAMA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	26,261.69

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	26,261.69
Monto Total:		26,261.69

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	26,261.69
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	26,261.69

--	--	--	--	--

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

Da+paJ5UmezA7h86pts355dE+3JURF6M81RT2aWb6AWAcaUXE+uL5512p2678N5N/Uwr6bEKgA6Edth(Ta+GWpp6d6MH0aMC382uJ1qy5OCU7Y71MPF TZ3oygfvFpy8gEmF8ZeuDQH+vRaGisH5F

Detalle de Transferencia de Fondos

Agencia:	BANCA ELECTRONICA	Fecha:	30/11/2020 10:49:05 a.m.
N° Ref Bancaria:	8946340		
Monto Débito:	LPS 26,261.69		
Monto Crédito:	0.00		
Origen de Fondos:	0		
Factor de Cambio:	1.0000		
Cuenta Origen:	**.*.*.*.061-1		
Cuenta Destino:	MUNICIPALIDAD DE SANTA MARIA 11-412-130380-9 DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. (DICOSA)		
Descripcion:	cot-cdj9362020 doppler		

*** Transferencia realizada electrónicamente ***

Fecha: 30/11/2020 10:49:11 a.m.


Banca por Internet



Usuario: gargueta0009

Grupo Meyko

RTN 080119002062818
Teléfonos : (504) 2280-1241 , (504) 9457-9950

MCHMC99

ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA MARIA

COTIZACIÓN

Fecha
Sucursal
Vendedor
Condición de Pago

MK2005CO2656

26/11/2020

MK2

TGU-Katherin Vasquez

Contado

#	Código	Descripción	Almacén	Cantidad	Precio Unitario	Total
1	1860	N95 3M - RESPIRADOR DE PARTICULAS PQ/20 - Verde	MT-HMC1	13	4,500.00	67,500.00
2	BT-200	DOPPLER FETAL 3MHz	MT-HMC1	5	3,478.36	17,391.30
3	12211	GORRO DESCARTABLES TIPO ENFERMERA	MT-HMC1	200	6.00	1,200.00
4	COVID19-TEST	PRUEBA RAPIDA DE ANTICUERPOS - COVID 19 IgG/IgM - C.J/20 UNIDADES	MT-HMC1	5	7,000.00	35,000.00
Subtotal						L. 121,091.30
Impuesto						L. 2,608.70
Total						L. 123,700.00



Barrio Sabana Grande, Final de Ave. Los Próceros. (Calle de Cortizas y Keymart)
Edificio Dicososa #4002, Apartado Postal Nº 3307
Tegucigalpa M. D. C., Honduras C. A.
Tele. PBX. 2221-1969 al 73 Fax. 2221-1968
email. info@dicososa.net www.dicososa.net

COTIZACIÓN CDJ 936-2020


Cliente: MUNICIPALIDAD SANTA MARIA DE LA PAZ Fecha: 26-nov-20
Atención:
Teléfono/Fax: Referencia: Via Oficina
Dirección:
Celular:
e-mail:

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

ITEM	CANTID.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	CAT.	MARCA	PRECIOS		
						UNITARIO	ISV	TOTAL
1	5	OU	DOPPLER VASCULAR SONO TRAX *****UL*****		EDAN	L. 4,567.25	X	22,836.25
OBSERVACIONES: Gracias por darnos la oportunidad de atenderlos. Para cualquier consulta no dude en contactarnos. <i>Estamos para Servirle!!!</i>						Sub Total		L. 22,836.25
						15% I.S.V.		L. 3,425.44
						TOTAL LEMPIRAS		L. 26,261.69

NOTA: Productos marcados con X Pagan ISV
Tiempo de entrega: Inmediata
Forma de Pago: Contado
Validez de Cotización: 3 días
Lugar de entrega: Tegucigalpa

Cotizado por: Rosa Palma
Celular # 9620-0493
e-mail: rpalma@dicososa.net

Autorizado por: 
Gerencia Nacional de Ventas
Cel. 9969-5503

Nombre y firma de recibido (Orden y condiciones aceptadas)

Se aceptó esta Orden de Compra el día:

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

abre cuentas para depósitos o transferencias bancarias



DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.

Material y Equipo Médico fundada en 1971

TELÉFONOS

(-504) 2221-1970 AL 74

(-504) 2550-7072 AL 75



WHATSAPP

TGU (-504) 9620-0493

SPS (-504) 9876-4192

www.dicosa.net

CUENTAS EN LEMPIRAS

 Ficohsa # 001-102-704-29

 BAC # 730-004-931

 Banco de Occidente S.R. #11-412-130-3809

 BANPAIS #01-599-000-2932

 Banco Atlantida #110-0189-859

 LAFISE #11450-30000-135

 BANCO FICENSA #1205-7501



Barrio Sabana Grande, Final de Av. Los Pájaros. (Calle de Cortés y Keymar)
 Edificio Dicoasa #4002, Apartado Postal 1P 3367
 Tegucigalpa M. D. C., Honduras C. A.
 Tels. 160X, 2221-1989 al 73 Fax. 2221-1988
 email: info@dicoasa.net www.dicoasa.net

RITN: 08019062278310

COTIZACION # CDJ2977 2020

MUNICIPALIDAD DE SANTA MARIA DE LA PAZ

Fecha: 26 de noviembre de 2020

Cliete:
 Atención:
 Teléfono/Fax:
 Dirección:
 Celular:
 e-mail:

Ref. Cliete: Via Correo Electrónico

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

ITEM	CANTID.	UNIDAD	DESCRIPCION	CÓDIGO	MARCA	PRECIOS		
						UNITARIO	ISV	TOTAL
1	5	CAJA20	PRUEBAS RAPIDAS PARA COVID/REGALIA 50 MASCARELLAS 5/MS		NOVA TEST	L. 3,685.00		L. 18,890.00
2	2	CAJA/100	GORROS QUIRURGICOS			L. 200.00		L. 400.00
3	5	UNIDAD	DOPPLER VASCULAR SONO TRAX			L. 4,567.25	X	L. 22,836.25
***** U *****								
Gracias por darnos la oportunidad de atenderlos. Para cualquier consulta no dude en contactarnos. Estamos para Servirle!!						Sub Total		L. 41,236.25
						15% I.S.V.		L. 3,425.44
						TOTAL LEMPIRAS		L. 44,661.70

NOTA: Productos marcados con X pagan impuestos sobre venta.

Tiempo de entrega: 60 días

Forma de Pago:

Validez de Cotización: 3 días o hasta agotar existencias

Lugar de entrega: Tegucigalpa

Cotizado por: Byron Hernández

Celular# 9635-0111

e-mail: dicoasa@dicoasa.net

Autorizado por:

Byron Hernández



Nombre y firma de recibido (Orden y condiciones aceptadas)

Se aceptó esta Orden de Compra el día:

Desde 1977, Experiencia, Calidad y Liderazgo!!!