



Instituto Hondureño de Seguridad Social
San Pedro Sula Boulevard del Norte, Carretera hacia Puerto Cortes, Colonia Tara, Teléfono 2551-3055
RESOLUCIÓN NO. DGCFA-EISV-E2017000092, Vigente desde el 12.02.2017, Hasta 31.12.2017
RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA EXENTA (LOCAL)

No. 001157

Proveedor: LABORATORIES AND HOSPITAL SUPPLY S. DE R.L.

Dirección y Teléfono: 1era calle, 6ta ave. S.E. Bo. Concepción, 1er. nivel Centro Comercial Santa Anita, Tel: 2553-0099

Fecha de Emisión: Martes, 12 de septiembre de 2017

RTN Numérico del Proveedor: 0801-900-3253887

Sírvase entregar libre de impuesto sobre ventas los bienes y servicios abajo descritos, los cuales serán utilizados exclusivamente en la ejecución del Instituto Hondureño de Seguridad Social, según Resolución de Exoneración emitida por la Dirección de Control de Franquicias Aduaneras (DGCFA)

Cantidad	Descripción	Item de Resolución	Valor unitario EN LEMPIRAS	Valor Total EN LEMPIRAS
1	ABRASIVO FINO AFILADOR CUCHILLA	437	L. 3.800,15	L. 3.800,15
	Solicitado por Dirección de Unidades Médicas para abastecimiento de Hospital por no haber sido suministrado por Almacén Central en el último traslado. Orden de compra Sap: 4300006244 Factura proforma: 00327			
	Total en Lps		L.	3.800,15

Valor en Letras: Tres mil ochocientos lempiras con 15/100.

COMPRA LOCAL: El proveedor para aplicación del crédito fiscal: Deberá emitir la factura comercial a Nombre del Instituto Hondureño de Seguridad Social, SIN Impuesto Sobre Ventas y con fecha igual o posterior a la autorización de esta orden de compra exenta. Siempre y cuando la Resolución este vigente.

Sub Gerencia de Compras y Suministros

Gerente General HRN

12/9/17
Dirección General de Control
de Franquicias Aduaneras

Fax- 19-09-2017



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

DEI 1157

RTN:08019003253887 LABORATORIES AND HOSPITAL SUPPLY S. 1200124 Bo. LA MONCADA, 2a AVE, 3a CALLE Ciudad:TEGUCIGALPA Pais:HN Apartado Postal: Tel.2237-1624/223... Fax.2237-5567 email:ymlabhospy@gmail.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300006244 N° Cotización: 6000066511 N° Solic. Pedido: 30008695 N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA	Fecha 06.09.2017 10.08.2017 01.08.2017
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2200692	Frasco	ABRASIVO FINO AFILADOR CUCHILLA M	1	0%	3800.15	3800.15
			ABRASIVO FINO AFILADOR CUCHILLA MICROTOMO				

INDICACIONES:

FECHA DE VENCIMIENTO:NO VENCE

PRESENTACION QUE OFRECE:4 ONZAS

LABORATORIO FABRICANTE:LEICA

PAIS DE ORIGEN:U.S.A.

TIEMPO DE ENTREGA:2 DIAS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:TEMPERATURA AMBIENTE



SOLICITADO POR DIRECCION DE UNIDADES MEDICAS, DRA. ROSANA SANCHEZ, MEDIANTE MEMORANDO

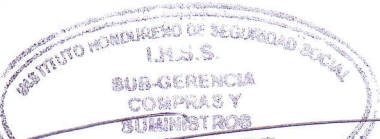
No.DUM-1008/2017 CON EL FIN DE GESTIONAR EL ABASTECIMIENTO DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, NECESARIO PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO Y ATENCION A NUESTROS DERECHOHABIENTES, YA QUE NO TENEMOS EN EXISTENCIA Y VINO EN CERO DE ALMACEN CENTRAL EN EL ULTIMO TRASLADO, SEGUN MEMORANDO No.AR-792/2017 FIRMADO POR EL ING. EDWIN CHINCHILLA.

Faxc- 19-09-2017

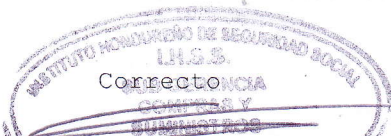
ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERA UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO EN EL ALMACEN REGIONAL DEL IHSS. POR LO CUAL SE LE SOLICITA ENVIARNOS A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE LA FACTURA PROFORMA, SEGÚN DISPOSICIONES DE LA DEI, PARA LA ELABORACION DE LA ORDEN DE COMPRA EXCENTA (DEI).

ADJUDICA EL TECNICO E INTEGRANTE DEL COMITÉ DE EVALUACION Y ADJUDICACION DE OFERTAS MEDIANTE ACTA NO. 493-HRN-2017

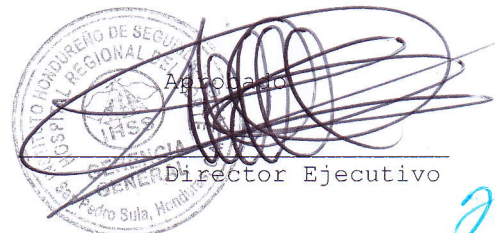
Observaciones:



NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor, y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



22



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019003253887 LABORATORIES AND HOSPITAL SUPPLY S. 1200124 Bo. LA MONCADA, 2a AVE, 3a CALLE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2237-1624/223... Fax.2237-5567 email:ymlabhospy@gmail.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300006244 N° Cotización: 6000066511 N° Solic. Pedido: 30008695 N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA	Fecha 06.09.2017 10.08.2017 01.08.2017
--	--	---

Plazo de Entrega:_____			Almacén		Usuario		
Forma de Pago:C			M Méd Quirúrgico		SDUNCAN		
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

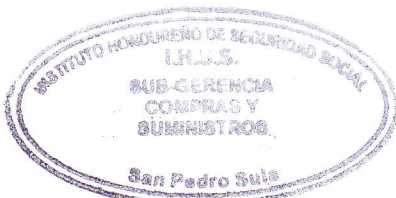
SubTotal: 3,800.15
I.S.V.:
Total: 3,800.15

VALOR EN LETRAS

***TRES MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS con 15 /100 ***

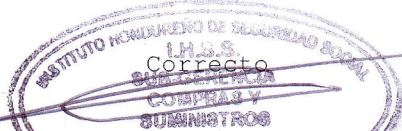
Fax- 19-09-2017

REVISADO 07 AGO. 2017

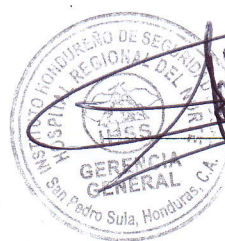


Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor, y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado

Director Ejecutivo

21