



GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y
CONTRATACIONES**

**Reporte de Compras en el marco de la
Emergencia COVID-19**

Del 26 al 30 de Mayo de 2021

+siguenos

www.ampuertocortes.hn
Municipalidad de Puerto Cortes

MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES

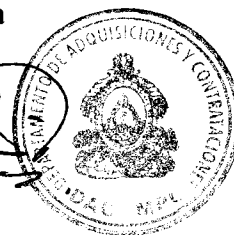
E-mail: dac@ampuertocortes.hn

Teléfono: 2665-3228

MEMORANDUM

Para: Marco Tulio Calix
Oficial de Información Pública

De: Abg. Indira Funes
Jefe DAC



Fecha: 30 de Mayo de 2021

Asunto: Remisión de Información.

Remito a usted el Informe de Compras realizadas por este Departamento referentes a "Emergencia COVID-19" durante el periodo del 26/05/2020 hasta la fecha.

	Nombre	Cargo
Persona que lo Elabora	Roselin Zuniga	Encargado de Compras
Persona que lo Autoriza	Indira Funez	Asistenta

COMPRAS DE BIENES Y SERVICIOS																																			
Nombre Institución	Fuente de Financiamiento	Gerencia Administrativa	Unidad Ejecutora	Monto Asignado	Moneda (Monto Asignado)	Nombre Proveedor	No. de Contrato	Tipo De Adquisición	Nombre De Ofertantes / Cotizaciones Y Valores	No. Artículo / No. Serie	Nombre Y Descripción Del Bien O Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Unidades por Lote	Valor Del Artículo	Moneda de la Compra	Tasa De Cambio	Valor Total sin IVA	Valor Total	No. Orden De Compra	Nombre Quien Recibe	Fecha De la Compra	Fecha De Recepción	Departamento Beneficiario	Destino Final	Criterio De Evaluación	Fecha de Pago	Monto Pagado	Numero de Factura	¿Publicó el contrato/orden de compra en Portal de Compras?	Link de publicación de contrato/orden de compra en Portal de Compras	Numero de Publicación del Contrato (Contrato Nuevo, Adjudicación, 1, 2)	Normativa Aplicable al Proceso de Adquisición	Link de la documentación soporte de la compra (Facturas, Cotizaciones, Orden de Compra, etc.)	Observaciones
Academia Municipal de Puerto Cortes - Cortes	15 Tesoro Municipal	Gerencia Administrativa y Financiera	Departamento de Adquisiciones y Contratos	140000	HNK	IMPORTADORA MEX 118-2021	118-2021	Bienes	MULTA PRUEBAS RAPIDAS DE	N/A	PRUEBAS RAPIDAS DE ANTICUERO	2000	70	2000	70	HNK		140000	140000	118-2021	CRISTOBAL, N	2021-04-30	2021-04-30	Cortes	Tirarse dentro y	Previa Mas de	2021-05-21	140000	000-001-01-00000001	SI	https://bit.ly/3yVW8u6	CONTRATO NUEVO	LEY DE CONTRATACION	https://bit.ly/3yVW8u6	
Academia Municipal de Puerto Cortes - Cortes	15 Tesoro Municipal	Gerencia Administrativa y Financiera	Departamento de Adquisiciones y Contratos	140000	HNK	IMPORTADORA MEX 118-2021	118-2021	Bienes	MULTA PRUEBAS RAPIDAS DE	N/A	PRUEBAS RAPIDAS DE ANTICUERO	2000	140	2800	140	HNK		140000	140000	118-2021	CRISTOBAL, N	2021-04-30	2021-04-30	Cortes	Tirarse dentro y	Previa Mas de	2021-05-21	140000	000-001-01-00000001	SI	https://bit.ly/3yVW8u6	CONTRATO NUEVO	LEY DE CONTRATACION	https://bit.ly/3yVW8u6	

PROVEEDORES										
Nombre Completo Del Proveedor	Esta Registrado Como Proveedor en ONCAE (Si/No)	Tipo De Identificación Del Proveedor (Rtn, Tarjeta De Identidad O Pasaporte)	Número De Identificación	Dirección Del Proveedor (País, Ciudad, Residencia)	Nombre Del Contacto	Número Telefónico Del Contacto	Correo Electrónico Del Contacto	Numero De Contrato Otorgado	Fecha De Contratación	Fecha Estimada De Finalización
IMPORTADORA MEDICA NO		RTN	08019995304185	Honduras, San Pedro Sula, barr Manuel Leiva		2553-8187	imecsahonduras@gm	318-2021	2021-04-23	2021-04-30



IMECSA

TECNOLOGÍA MÉDICA

IMPORTADORA MEDICA CENTROAMERICA S.A. DE C.V

Barrio Suyapa 14 Ave. 10 Calle Sur Oeste Plaza Belén Local 3

Barrio Río de Piedra 9 y 10 CLL 17 Ave.

San Pedro Sula, Honduras C.A.

Tel: 2553-8187 / 2504 7598 / 9480-8965 / 2540-0580

E-mail: imecsahonduras@gmail.com

RTN: 08019995304185

Cliente: Municipalidad de Puerto Cortes Fecha: 29 Abril 2021

RTN: _____ Contado ☐ Crédito ☒ Días 15

Dirección: Puerto Cortes. Orden de Compra: _____

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	Puertas Hisopado Antigano	1000	160=	160,000
	Marca: Biocredit			
	Caja Incluye: 20 Unid			
	Puertas Rápida 10M-100	2000	70=	140,000
	Marca: Safeware			
	Caja Incluye: 40 Unid			

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO

N° Correlativo de orden de compra exenta _____

N° Correlativo de constancia de registro exonerado _____

N° identificativo del registro de la SAG _____

FACTURA 000-001-01-00 N° 003971

Total en Letras: Trescientos Mil Lempras

DESC./REBAJAS L.	
IMP. EXENTO L.	300,000*
IMP. EXONERADO L.	
IMP. GRAVADO 18% L.	
18% I.S.V. L.	
IMP. GRAVADO 15% L.	
15% I.S.V. L.	
TOTAL L.	300,000*

NOTA: CADA FACTURA VENCIDA TENDRA UN RECARGO DE 3% MENSUAL SOBRE EL VALOR TOTAL.

La Factura es beneficio de todos "Exijala"

CAI: 71B1B7-31C27A-CF44B5-41C1EA-5A4B83-84

FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 06/07/2021

Rango Autorizado: 000-001-01-00003001 al 000-001-01-00004000

Original: cliente 1er Copia: Contabilidad 3ra Copia: Obligado Tributario Emisor

IMPRESOS MEJIA SRL DE CV Tel: 2555-0581 R.T.N: 05019006485110, CERTIFICADO: 9231-19-10500-315

Stefan Lopez

Firma Autorizada

BAC CREDOMATIC
SUCURSAL: AGENCIA PUERTO CORTES
NO. SEC.: 8443
CAJERO : YR9 15:04:50 21/05/2021
5312 DEPÓSITO CHEQUES
NÚMERO DE CUENTA: _____ *730310821*
IMPORTADORA MEDICA CENTROAMERI
MONEDA RECIBIDA: _____ *LEMPIRA*
CHEQUES LOCALES: _____ *297,000.00*
MONTO TOTAL: _____ *297,000.00*
REFERENCIA: _____ *590808443*
DEPOSITANTE: MUNICIPALIDAD DE PT
NO. IDENTIFICACIÓN: 0506108500369
NOMBRE DE GESTOR: _____ NORMAN MATEO
TIPO DE CAMBIO: _____ *1.00*
EQV. CK LOCAL: _____ *297,000.00*
EQV. TOTAL: _____ *297,000.00*

HE REVISADO LOS DATOS AQUI
CONTENIDOS Y ESTAN CORRECTOS.

---REIMPRESIÓN---REIMPRESIÓN---
RECIBO NO NECESITA SELLO NI FIRMA DE



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día

Mes

Año

16

4

2021

Nombre: Compañía Recicladora Centroamericana S. de R.L. de C.V.

Contacto: Wyatt Gatlin Inestroza

Dirección: BO. COPEN 3 AVE. 12 CALLE CONTIGUO A IMPRENTA REMA LOCAL #4

Teléfono: 504 3146-0696

RTN

05019020188776

Correo Electrónico

comreca.hn@gmail.com

Período de Vigencia 30 días

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	2000	Unidades	Pruebas Rápidas de Anticuerpo	200.00	400,000.00		✖
2	1000	Unidades	Pruebas Rápidas de Antígeno	230.000	230,000.00		✖
Sub Total Exento					630,000.00		
Sub Total Grabado							
15% IVA							
TOTAL					630,000.00		

Observaciones:

Forma de pago:

Contado



ó Crédito (días)

Tiempo de entrega:

Entrega inmediata

Lugar de entrega:

Municipalidad de Puerto Cortes

Uso Exclusivo de La Municipalidad
Cotizador

Representante de la Empresa
(Firma y Sello)



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día Mes Año

16 4 2021

Nombre:

Dirección:

RTN

Correo

Drogueria Benpharma S de RL de CV
Parque Empresarial Pensar Local #4 Teg.
06019011372922.
ematamoras@htgroup.com.co

Contacto:

Teléfono:

Cindy Matamoros
22451-5550

Período de Vigencia

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	2000	Unidades	Pruebas Rápidas de Anticuerpo	lp 130.00	lp 260,000.00		X
2	1000	Unidades	Pruebas Rápidas de Antigeno	210.00	210,000.00		X
			— OL —				
Sub Total Exento					lp 470,000.00		
Sub Total Grabado					0.00		
15% IVA					0.00		
TOTAL					lp 470,000.00		

Observaciones: Cotización Valido por 7 (siete) dias.
* Laboratorio Artron
* Origen: Canada

Forma de pago:

Tiempo de entrega:

Lugar de entrega:

Contado ☒ o Crédito (días)

2 dias despues de Recbr o/c
donde indique el cotizador

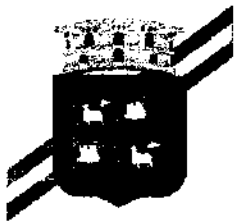
Uso Exclusivo de La Municipalidad

Cotizador



Representante de la Empresa
(Firma y Sello)





MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día

Mes

Año

16

4

2021

Nombre: Dicoso

Dirección: Col.Covisula 15 y 16 Calle Boulevard del Norte

RTN 080119002278310

Correo: bvalladares@dicoso.net

Contacto:

Teléfono:

Período de Vigencia

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	2000	Unidades	Pruebas Rápidas de Anticuerpo	100.00	200,000.00		
2	1000	Unidades	Pruebas Rápidas de Antígeno	180.000	180,000.00		
Sub Total Exento					380,000.00		
Sub Total Grabado							
15% IVA							
TOTAL					380,000.00		

Observaciones:

Forma de pago:

Contado

☐

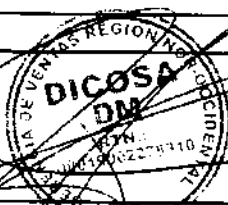
ó

Crédito (días)

Tiempo de entrega:

Lugar de entrega:

Uso Exclusivo de La Municipalidad
Cotizador

Representante de la Empresa
(Firma y Sello)



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día Mes Año

15 4 2021

Nombre: RACO TRAE & LOGISTIC

Contacto: NICOLLE COELLO

Dirección: SAN PEDRO SULA

Teléfono: 99914714

RTN 05019012500166

Correo nicolle_coello@me.com

Periodo de Vigencia

10 días

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	2000	Unidades	Pruebas Rápidas de Anticuerpo	82.00	164,000.00		x
2	1000	Unidades	Pruebas Rápidas de Antigeno	160.000	160,000.00		x
Sub Total Exento					324,000.00		
Sub Total Grabado					-		
15% IVA					EXENTO		
TOTAL					324,000.00		

Observaciones: AMBAS SON MARCA LECCURATE

Forma de pago:

Contado ☐

ó Crédito (días)

30 DIAS

Tiempo de entrega:

INMEDIATO

Lugar de entrega:

PUERTO CORTES

Uso Exclusivo de La Municipalidad

Cotizador



Representante de la Empresa

(Firma y Sello)





MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día Mes Año

16 4 2021

Nombre: DRGUERIA MEDINTER S DE R L Contacto: ARTURO MEJIA

Dirección: B EL BENQUE 5-6 CALLE 6AVE PLAZA VICTORIA LOCAL 11 Teléfono: 25523800

RTN 05019012516160

Correo

Electrónico MEDINTER12@GMAIL.COM

Período de Vigencia 5 DIAS HABILES

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	2000	Unidades	Pruebas Rápidas de Anticuerpo	L. 75.00	L. 150,000.00		*
2	1000	Unidades	Pruebas Rápidas de Antigeno	L. 165.00	L. 165,000.00		*
Sub Total Exento				L.	315,000.00		
Sub Total Grabado							
15% IVA							
TOTAL				L.	315,000.00		

Observaciones:

Forma de pago:

Contado ☒ ó Crédito (días)

Tiempo de entrega:

ENTREGA INMEDIATA

Lugar de entrega:

Uso Exclusivo de La Municipalidad

Cotizador



Representante de la Empresa
(Firma y Sello)

MEDINTER S. de R.L.
RTN: 05019012516160
TEL: 2552-0756



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-1008

VERSION: 01

Día Mes Año

16. 4 2021

Nombre: Imecso

Dirección: Bo. Soyapa 10 calle 14 avenida plaza belen

RTN: 08019985304183

Correo: manuel@imecso.honduras.com

Contacto: Manuel Leiva

Teléfono: 9920-9247

Periodo de Vigencia: 15 dias

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	2000	Unidades	Pruebas Rápidas de Anticuerpo	70	140,000		✓
2	1000	Unidades	Pruebas Rápidas de Antigeno	160	160,000		✓

Sub Total Exento 300,000.00

Sub Total Grabado

15% IVA

TOTAL 300,000.00

Observaciones:

1-3 dias la entrega, una vez firme la OC.

Forma de pago:

Contado ☒ ó Crédito (días)

Tiempo de entrega:

Inmediato

Lugar de entrega:

Municipalidad de Lorets.

Uso Exclusivo de La Municipalidad

Cotizador

Representante de la Empresa
(Firma y Sello)