



GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y
CONTRATACIONES**

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

Del 26 de Febrero al 02 de Marzo 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: 02 de Marzo 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 26/02/2021 hasta la fecha.

COMPRAS DE BIENES / INSUMOS

Fuente de Financiamiento	Nombre Institución	Monto Asignado	Nombre Proveedor	No de Contrato	Tipo De Adquisición	Nombre De Oferentes / Cotizaciones Y Valores	No. Artículo / No. Serie	Nombre Y Descripción Del Bien O Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Unidades por Lote	Valor Del Artículo	Tasa De Cambio	Valor Total	No. Orden De Compra	Nombre Quien Recibe	Fecha De La Compra	Fecha De Recepción	Destino Final	Criterio De Evaluación	Numero de Contrato Adjudicado	Fecha de Pago	Monto Pagado	Numero de Factura
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortés	8,000.00	Drogueria Medinter	N/A	Bienes	Drogueria Medinter (L. 8,000.00) Pharma Investmets S.A de C.V. (L. 12,882.75) Quimicos Progreso S. de R.L. (L. 14,000.00)	N/A	Varios Items, ver documentación Adjunta	25/ 100/	Varios Items, ver documentación Adjunta	25/ 100/	8,000.00	N/A	8,000.00	059-2021	Keny Argueta	1/3/2021	1/3/2021	Materiales de bioseguridad para uso de Personal Municipal laborandoen el proceso de reapertura insigiente	Precio	N/A	1/3/2021	8,000.00	000-001-01-0037778
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortés	210,000.00	IMECSA	N/A	Bienes	Importadora Centroamericana S.A de C.V. (MECSA) (L. 210,000.00) Drogueria BENPHARMA S. de R.L. de C.V. (L. 240,000.00) COMRECA (L. 260,000.00)	N/A	Pruebas rapidas de hisopado por Antigeno	1000	210.00	1000	210,000.00	N/A	210,000.00	075-2021	Román Zuniga	1/3/2021	1/3/2021	Central Medica CODEM	Precio	N/A	19/2/2021	210,000.00	000-001-01-00-003308



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día Mes Año

25 1 2021

Nombre: DROGUERIA 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	25	Galon	Alcohol al 70%	180.00	L. 4,500.00		
2	100	Botes	Gel antibacterial al 70% alcohol (con piston de 500 ml minimo)	35.00	L. 3,500.00		
				Sub Total Exento			
				Sub Total Grabado			
				15% IVA			
				TOTAL		L.	8,000.00

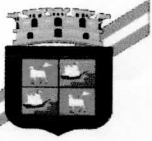
Obseraciones:

Forma de pago: Contado ☒ ó Crédito (días)

Tiempo de entrega: 3 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN

Lugar de entrega:

Representante de la Empresa
Firma y Sello



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES COTIZACION

CODIGO: CA-DAC-F008		
Version:01		
Día	Mes	Año
26	1	2021

Nombre: **PUNTO FARMA MAXI DESPENSA**

Dirección: **Bo. Copen 13 Calle 4 avenida**

RTN: **8019005002760.00**

Correo: **pfh020@puntofarma.hn**

Contacto:

Teléfono: **9464-9594**

Periodo de vigencia

ITEM	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	25	Galon	Alcohol al 70%	L. 225.15	L. 5,628.75		X
2	100	Botes	Gel antibacterial	L. 72.54	L. 7,254.00		X
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
Sub Total Exento					12,882.75		
Sub Total Gravado					-		
15% IVA					-		
TOTAL					12,882.75		

Observaciones:

Forma de pago:
Tiempo de Entrega:
Lugar de entrega:

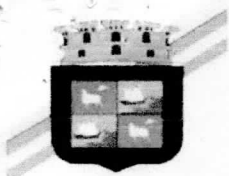
Contado

ó Credito(dias)

3 dias habiles

Farmacia Punto Farma Maxidespensa Puerto Cortes





MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día	Mes	Año
25	1	2021

Nombre: QUIMICOS PROGRESO, S. DE R.L. DE C.V.

Contacto: FERNANDO MARTINEZ

Dirección: BO. MEDINA 14 Y 15 CALLE 6 AVENIDA

Teléfono: 9667-4976

RTN 05019995118053

Correo Electrónico

quimiprohn@gmail.com

Período de Vigencia 10 Días

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	25	Galon	Alcohol al 70%	260.00	6,500.00		
2	100	Botes	Gel antibacterial al 70% alcohol (con piston de 450 ml minimo)	75.00	7,500.00		

Sub Total Exento 14,000.00

Sub Total Grabado -

15% IVA -

TOTAL 14,000.00

Observaciones:

Forma de pago:

Contado ☒ ó Crédito (días)

Tiempo de entrega:

48 Horas

Lugar de entrega:

Bodegas de la municipalidad



Representante de la Empresa

Firma y Sello





MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010

VERSION: 01

No:

059-2021

NOMBRE: DROGUERIA MEDINTER S DE RL

LUGAR: SAN PEDRO SULA

FECHA

2/2/2021

Solicitante: TALENTO HUMANO

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	25	Galones	Alcohol al 70%	180.0000	4,500.00
2	100	Unidades	Gel Antibacterial al 70% alcohol en bote de 500 ml minimo, con piston	35.00	3,500.00
					-

Observaciones:

Sub Total Exento	8,000.00
Sub Total Gravado	
Gran Subtotal	8,000.00
15% IVA	-
Gran Total	L8,000.00
1% ISR	
Total a Pagar	L8,000.00

[Handwritten Signature]
Alcaldía





Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

FECHA: PUERTO CORTES, 11 DE FEBRERO DEL 2021

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: DROGUERIA MEDINTER S. DE R.L.

No. 172495

Cheque No.

68451
Baga

Valor L.

*****8,000.00

La suma de:

**** OCHO MIL CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE 25 UNIDADES DE ALCOHOL AL 70% Y 100 UNIDADES DE GEL ANTIBACTERIAL AL 70% DE ALCOHOL PARA SER UTILIZADO EN EL DEPARTAMENTO DE TALENTO HUMANO PARA LA DISTRIBUCION DE LOS DEPARTAMENTOS Y OFICINAS COMO MEDIDA DE BIOSEGURIDAD. SUST. O.P. 172489

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
04-12-572	8,000.00	504-12-572	0082742	SUBSIDIOS A INST. DE	8,000.00	0.00
TOTAL L.	8,000.00				8,000.00	0.00

TOTAL L.

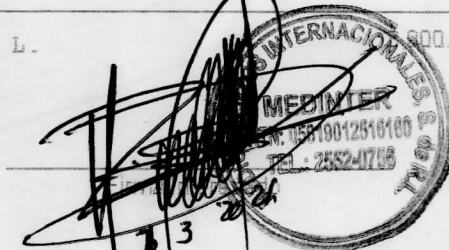
8,000.00



Alcalde o Administrador



Firma del Tesorero



Firma del Contador

11/02/2021 julio



REVISION CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	☒
Contrato/Addenda:	☒
Garantías:	☒
Req. Solicitudes:	☒
Cotizaciones:	☒
Comp. de Ent. Acta:	☒
Informe Ing/Rep/Ch:	☒
Factura Recibo:	☒
Observaciones:	☒
Fecha:	☒

0501-1989-07271

Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó

Firma del Revisor

DROGUERIA MEDINTER S DE RL

Pagina No. 1

DROGUERIA MEDINTER

BARRIO: EL BENQUE, CALLE: 5-6, 6 AVE., CASA 11

Factura No. 000-001-01-00037778

medinter12@gmail.com

Teléfonos: 25520756 99510733

No. correlativo de Orden de Compra Exenta

No. correlativo de Constancia de registro exonerados

Rtn: 05019012516160

No. identificativo del registro de la SAG

Cliente:	6904 MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES		RTN:	03019000044953		
Dirección:	cortes		Tipo factura:	CREDITO		
Fecha:	27/02/2021	Días credito:	15	Fecha vencimiento:	14/03/2021	
				Días de credito	15	
Codigo	Producto		Cantidad	Precio/Und.	Descuento	Total línea
0303	GEL DE MANOS		100	35.000	0.00	3,500.00
1359	ALCOHOL CLINICO GALON		25	180.000	0.00	4,500.00
===== Última Línea =====						

PAGADO

Son: OCHO MIL LEMPIRAS EXACTOS

Total de Unidades:

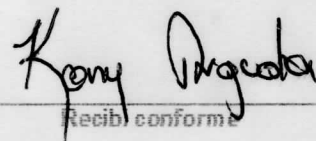
125

C.A.I. E93D19-4262EC-01449A-0F1543-F5C5F3-FC

Rango autorizado: 000-001-01-00037601 a la 000-001-01-00040600

Fecha de Recepción: 09/02/2021 Fecha límite: 09/02/2022

Descuento y Rebajas Otorgadas:	L.	0.00
Importe Exonerado:	L.	0.00
Importe Exento:	L.	8,000.00
Importe Gravado 15%:	L.	0.00
Importe Gravado 18%:	L.	0.00


Recibí conforme

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

La factura es beneficio de todos Exijala!

I.S.V. 15% L. 0.00

I.S.V. 18% L. 0.00

Total: L. 8,000.00



DROGUERIA MEDINTER

Medicamentos Internacionales S. de R. L.

Barrio Medina, 10 Calle B, 2da. Avenida S. E., Plaza GEO, Local # 12

Teléfonos: 2509-2333, 2552-0756; E-mail: medinter12@gmail.com

San Pedro Sula, Honduras, C. A.

R.T.N: 05019012516160

Nº 4067

LPS. 8,000.00

San Pedro Sula, 1 de Marzo del 2021.

Recibí de:

Municipalidad de Puerto Cortés

La suma de:

Ocho mil lempiras netos

Lps.

Por concepto de:

pdgo de factura n° 37778

Efectivo. ☐

Ck. ☒

Banco.

Saldo Anterior

L.

Abono de Hoy

L.

Saldo Actual

L.



Firma y Sello



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día Mes Año

2 2 2021

Nombre: IMECSAContacto: Manuel LeivaDirección: B.O 50499 14Ave y 10 Calle, Plaza Belén, SPSTeléfono: 9920-9247RTN 08019995304185Correo Electrónico manuel@imecsahonduras.comPeríodo de Vigencia 15 Días

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	1000	Unidad	Pruebas Rápidas de Hisopado por Antígeno	L. 210.00	L. 210,000.00		✓

Sub Total Exento L. 210,000.00

Sub Total Grabado

15% IVA

TOTAL

L. 210,000.00

Observaciones: 1-3 Días La Entregamos una vez
confirmada la orden de compra y pago
50 cajas ofertadas (20 unidades por caja)

Forma de pago:

Contado ☒ ó Crédito (días)

Tiempo de entrega:

Inmediata

Lugar de entrega:

Municipalidad de Puerto Cortés

Manuel Leiva
Representante de la Empresa
Firma y Sello



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día	Mes	Año
2	2	2021

Nombre: _____ Drogueria Benpharma S. de R.L. de C.V.

Contacto: _____ Rony Canales

Dirección: _____ Anillo Periferico Sur, Loarque, Edificio #4, Tegucigalpa.

Teléfono: _____ 9540-4812

RTN _____ 08019011372922

Correo Electrónico _____ roncecap13@gmail.com

Período de Vigencia _____ 30 días

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	1000	Unidad	Pruebas Rapidas de Hisopado por Antigeno. Artron Lab.	L. 240.00	L. 240,000.00		X

Sub Total Exento

L. 240,000.00

Sub Total Grabado

15% IVA

TOTAL

L. 240,000.00

Obseraciones:

Forma de pago:

Contado



ó Crédito (días)

Tiempo de entrega:

Entrega Inmediata

Lugar de entrega:

Alcaldia de Puerto Cortes



Representante de la Empresa
Firma y Sello

Firma y Sello



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010

VERSION: 01

No.

075-2021

NOMBRE: IMECSA

LUGAR: SAN PEDRO SULA

FECHA

5/2/2021

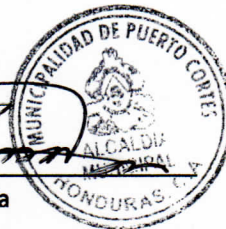
Solicitante: CODEM

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	1,000	Unidades	Pruebas rapidas de hisopado por antigeno	210.00	210,000.00
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-

Sub Total Exento	210,000.00
Sub Total Gravado	
Gran Subtotal	210,000.00
15% IVA	
Gran Total	L210,000.00
1% ISR	2,100.00
Total a Pagar	L207,900.00

Observaciones:


Alcaldía





Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes
ORDEN DE PAGO

No. 172634

Cheque No.

68543

Banpar

FECHA: PUERTO CORTES, 18 DE FEBRERO DEL 2021

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: IMECSA

Valor L.

*****207,900.00

La suma de:

**** DOSCIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE 1,000 PRUEBAS DE HISOPADO DE ANTIGENO PARA SER UTILIZADO EN EL TRIAJE CENTRAL Y DIFERENTES BRIGADAS MEDICAS.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
04-12-572	210,000.00	504-12-572	0082860	SUBSIDIOS A INST. DE	210,000.00	0.00
		212-01-007		RETENCION 1% SOBRE BIENES Y	0.00	2,100.00
TOTAL L.					210,000.00	2,100.00
						207,900.00



Alcalde o Administrador



Fecha del Tesorero

TOTAL L.

207,900.00



18/02/2021

REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: OK

Contrato/Addenda: OK

Garantias: OK

Req. Solicitud: OK

Justificaciones: OK

Comp. de Ent. Acta: OK

Informe Ing/Rep/Ch: OK

Factura Recibos: OK

Observaciones: OK

Fecha: OK

IMECSA
TECNOLOGIA MEDICA
0581-1981-02382

Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó



RTN: 08019995304185.

Firma Autorizada