



GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y
CONTRATACIONES**

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

Del 21 al 25 de Septiembre 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 *por*
Jefe DAC



Fecha: 25 de Septiembre 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 21/09/2021 hasta la fecha.

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
Rosa Yamileth Godoy Flr NO		RTN	08011969026379	Honduras, Cortes, Puerto Corte Yamileth Godoy		2665-5149	godoyrosayamileth@751-2021		2021-08-06	2021-09-24

	Nombre	Cargo
Persona que lo Elabora	Rosend Alberto Zurigo Lora	Encargado de Compras
Persona que lo Autoriza	Indira Clarisa Funes Rodriguez	Intefaz DAC

COMPRAS DE BIENES / INSUMOS																																			
Nombre Institución	Fuente de Financiamiento	Gerencia Administrativa	Unidad Ejecutora	Monto Asignado	Moneda (Monto Asignado)	Nombre Proveedor	No de Contrato	Tipo De Adquisición	Nombre De Ofertas / 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 (H IVA)	Valor Total	No. Orden De Compra	Nombre Quien Pasóla	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 Compras?	Link de publicación de contrato/orden de compra en Portal Compras	Numero de Publicación del Contrato (Contrato Nuevo, Adicional, etc.)	Normativa Aplicable al Proceso de Adquisición	Link de la documentación soporte de la compra (Facturas, Cotizaciones, Orden de Compra, etc.)	Observaciones
Alcaldía Municipal de Puerto Cortés - Cortés	15 Tesoro Municipal	Gerencia Administrativa y Financiera	Departamento de Adquisiciones y Contratación	14,375.00	HNL	Rosa Yamireth Godoy Flores SI N/A	751-2021	Bienes	Rosa Yamireth Godoy Flores SI N/A	08	Desayunos (Buenafina)	500	29	500	29	HNL		12,300.00	14,375.00	751-2021	Nery Bernad	2021-09-22	2021-09-28	Cortés	Severo y Valentin Precio mas Bn		2021-09-22	5,750.00	000-001-01-0000007	SI	https://portal.compras.gub.gv/	CONTRATO NUEVO	LEY DE CONTRATACION	https://portal.compras.gub.gv/	
Alcaldía Municipal de Puerto Cortés - Cortés	15 Tesoro Municipal	Gerencia Administrativa y Financiera	Departamento de Adquisiciones y Contratación	5,750.00	HNL	Rosa Yamireth Godoy Flores SI N/A	751-2021	Bienes	Rosa Yamireth Godoy Flores SI N/A	08	Desayunos (Buenafina)	500	29	500	29	HNL		1,000.00	5,750.00	751-2021	Nery Bernad	2021-09-22	2021-09-28	Cortés	Severo y Valentin Precio mas Bn		2021-09-22	5,750.00	000-001-01-0000007	SI	https://portal.compras.gub.gv/	CONTRATO NUEVO	LEY DE CONTRATACION	https://portal.compras.gub.gv/	

ROSA YAMILETH GODOY FLORES

"Comidas Yami"

Bo. Copen, 2 y 3 Ave. 9 Calle Contiguo a Cooperativa CACEENP Puerto Cortés,
Cortés, Honduras, C. A. R.T.N. 08011969026379
Tel.: 2665-5149 / 9749-3660, E-mail: godoyrosayamileth@gmail.com

Factura Contado Crédito

000-001-01-

Nº 00002673

Fecha 22 de 9 del 2021

Cliente: Municipalidad Puerto Cortés

R.T.N. 0301900044953

Dirección:

Datos del adquirente exonerado
Orden de Compra Exenta No.

Constancia de Registro Exonerado No.

Registro Sec. Est. Desp. Agri. y Gan. No.

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unit.	Valor
500	desayunos (milcaos)	25.00	12500.00
500	queso valenab	10.00	5000.00

CAI: 97804A-2297BA-254D97-D82286-COF0CC-EB
Rango Autorizado: 000-001-01-00002501 al 000-001-01-00003000
Fecha Límite de Emisión: 07/07/2022

Importe Exento L. 5000.00

Descuento o Rebaja L.

Importe Exonerado L.

Gravado con Alícuota L.

Importe Gravado al 15% I.S.V. L. 12500.00

Impuesto 15% I.S.V. L. 1875.00

Importe Gravado al 18% I.S.V. L.

Impuesto 18% I.S.V. L.

TOTAL L. 19375.00



Firma Cliente

Valor en letras: diecinueve mil trescientos setenta y cinco Lempiras

Original: Cliente Copia: Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXJALA...

MCCOR R.T.N. 05011965056624, Certificado No. 9231-19-10500-115, Julio 2021



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES
ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010

VERSION: 01

No.

751-2021

NOMBRE:

ROSA YAMILETH GODOY FLORES

LUGAR:

PUERTO CORTES

FECHA

6/8/2021

SOLICITANTE:

COMISION SUMINISTROS CODEM

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	500	Unidades	Desayunos (Baleadas)	25.00	12,500.00
2	500	Unidades	Jugos	10.00	5,000.00
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-

Sub Total Exento 5,000.00

Sub Total Gravado 12,500.00

Gran Subtotal 17,500.00

15% IVA 1,875.00

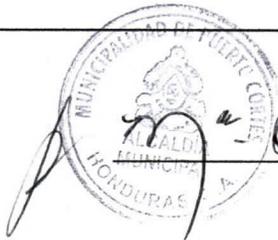
Gran Total 19,375.00

1% ISR 175.00

Total a Pagar 17,325.00

Observaciones:

Alimentacion para el Personal que estara trabajando en el Vacunaton que se llevara a cabo en La Base Naval.



Alcaldía



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 03

Día	Mes	Año	Vigencia de Cotizacion
6	8	2021	20 dias

Nombre de la Empresa:

ROSA YAMILETH GODOY COMIDAS YAMI

Dirección:

Barrio Copen 9 calle 2 y 3 avenida

Contacto:

Yamileth Godoy

RTN

08011969026379

Teléfono

26655149

Correo

Electronico:

godoyrosayamileth@gmail.com

Fecha de Invitación a Cotizar

(Uso exclusivo de la MPC)

Ítem	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Producto Grabado o Exento de ISV		Garantía		Precio		
				G	E	Sin Garantía	Con Garantía	Unitario	Totales	
										1
2	500	UND	Jugos					10.00	5,000.00	

Sub Total Exento 5,000

Sub Total Grabado 12,500.00

15% I.S.V. 1,875.00

TOTAL 19,375.00

Observaciones:

Si marcó algún producto con garantía, escriba los ítems que correspondan en el recuadro según el tipo de garantía del producto

Garantía por desperfectos de Fábrica

Garantía de Calidad (Indique el tiempo al par de cada número de ítem. Ejemplo: "item #1= 30 días")

Ítems:

Ítems:

Forma de pago:

Contado

ó Crédito (días)

Tiempo de entrega:

El día del evento

Lugar de entrega:

En el negocio

Requisitos para Participar

* Copia de RTN

* Copia de Permiso de Operación

Nota : En caso de resultar adjudicado deberá presentar:

Solvencia Fiscal y Constancia de Pagos a Cuenta o en su caso aplicará la retención

Uso Exclusivo de La Municipalidad

[Firma]

Firma y Sello

Nombre:



Uso Exclusivo de la Empresa

COMIDAS YAMI
RTN: 08011969026379
TEL: 2665-5149
B. Copen, 9 Calle, 2 y 3 Ave. Pto. Cortés, W. B.

Firma y Sello

Nombre:

[Firma]