



UMAPS

UNIDAD MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO

ORDEN DE COMPRA DE ALMACEN

Fecha | 25/04/2022

OCA 2022 No. 8

Nombre del Proveedor: CORPORACION GENESIS S DE R L	Entregar el Pedido a: UMAPS Central
Teléfono: (504)88274119	

No.	CODIGO ARTICULO	DESCRIPCION DEL ARTICULO	MARCA	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO	VALOR
1	5096	GEL ANTIBACTERIAL CON ALCOHOL PARA MANOS AL 70% (GLN)	MARCELLA	Galón	50.00	120.5000 L.	6,025.00
***** ULTIMA LINEA *****						SUB-TOTAL L.	6,025.00
Tipo de Pago: Credito						I.S.V. L.	0.00
Plazo de Entrega: Inmediata						TOTAL L.	6,025.00

Detalle de Compra:
 PARA SER UTILIZADO POR TODO EL PERSONAL ASIGNADO A LOS DIFERENTES DEPARTAMENTO SOLICITADO POR LA COORDINACION ADMINISTRATIVA SEGUN SCAM 14-2022 COT-UMAPS-08-2022 RESERVA PRESUPUESTARIA 11

El plazo de cumplimiento de compra comienza a correr a partir de la comunicación de la orden de compra debidamente firmada y sellada, acompañada del documento F01 correspondiente a nivel de compromiso o su equivalente. En aplicación al Artículo 72 de la Ley de Contratación del Estado las instituciones pueden aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.

ELABORADO POR JEFE DEPARTAMENTO DE COMPRAS UMAPS	APROBADO POR GERENTE FINANCIERO ADMINISTRATIVO UMAPS
--	--

ENVIE FACTURAS A: UNIDAD MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO (UMAPS).	ORDEN DE TRABAJO	CUENTA	SUB CTA	DIVISION	SISTEMA	OBJETO	VALOR

26-04-22

UNIDAD MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y SANITARIO



Orden de Pago

Fecha: 09/05/2022

Hora: 10:00:59

Usuario: SVALERIANO

01-000040-2022

Fecha:

Control de OP:

No.

No. Partida:

Codigo Contable:

Fondo:

Organismo:

Convenio:

Centro de Costo:

Departamento:

Valor:

Beneficiario:

Monto: L.

Valor Deduciones: L.

TOTAL A PAGAR: L.

Descripcion:

Ch #
2139893



01-000040-2022

***** OBJETOS DE GASTO POR ESTA ORDEN *****		
Codigo	Descripcion del Objeto del Gasto	Valor
358	PRODUCTOS SANITARIOS	6,025.00

[Handwritten Signature]



PROGRAMACION FINANCIERA



CONTABILIDAD



SUB GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

AUDITORIA

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

RECIBI CONFORME

0801-1994-23777

DE IDENTIDAD

No. Correlativo de la Orden de Compra Exenta

No. Constancia Registro Exonerado

No. Identificativo del Registro de la S.A.G.



CORPORACIÓN
GENESIS S. de R.L.

R.T.N.: 08019015779778
C.A.I.: SFDADO-A4DB2E-0A409C-3685BF-037E0F-16
No. Inicial 000-001-01-0002445T al No. Final 000-001-01-00025450

Dir. Aldea La Cañaria, Anillo Periférico Sur C/ Principal casa #6
Distribuidora Línea Institucional, Limpieza, Químicos,
Comestibles, Desechables y Abarrotería en General
Teléfonos: 2246-5607 / 2246-5627 / 2246-1812 / 2246-1803
Email: genesiscomercialkarolyahoo.com

VENTA AL CONTADO:
CRÉDITO DÍAS Crédito
VENCE: 26/04/2022
ORDEN DE COMPRA No.:

DÍA	MES	AÑO
26	04	2022

FACTURA No.: 000-001-01-000 24621

SEÑORES: UNIDAD MUNICIPAL AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO D.C.
R.T.N.: 0801902144098
DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C.

TELTEL:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	DESC. REBAJAS	EXONERADO EXENTO	VALOR TOTAL
50.00	ALCOHOL ETILICO AL 70 % EN GEL GALON	120.50		6,025.00	



SEIS MIL VEINTE Y CINCO L. 00/100

6,025.00

CONDICIONES:
1- Revisar bien su producto en el momento de entrega ya que no se aceptaran reclamos en fecha posterior.
2- La firma del comprador o de cualquier de sus empleados al aceptar esta factura es obligada a cumplir con todas las condiciones estipuladas en la misma.
3- Vencido el tiempo estipulado para su conciliación el importe de esta factura devengara el 3.5% de intereses mensuales.
4- El original de esta factura no constituye el comprobante de pago sin su respectivo recibo de recibo de caja.
5- Por cada cheque devuelto se cobrara un recargo de Lgs. 700.00

Importe Exonerado L.	0.00
Importe Exento L.	6,025.00
Importe G. 15% Imp L.	0.00
15% Imp. S/V. L.	0.00
Total a Pagar L.	6,025.00

Fecha Limite de Emisión.: 17/12/2022

Original: Cliente Copia Azul: Obligado Tributario Emisor Copia Amarillo: Obligado Tributario Emisor

FIRMA Y SELLO



UMAPS

UNIDAD MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO

INVITACIÓN A COTIZAR

COT.08

NOMBRE / CASA COMERCIAL |

Corporación Genesis S de RL

DIRECCIÓN |

Anillo periferico Sur, Aldea la Cañada, Calle principal casa #6

R.T.N. |

08019015779778

TELÉFONO |

3193 4720

CORREO |

kinestrotz@genescorpfn.com

FECHA DE COTIZACIÓN | lunes, 18 de abril de 2022

VALIDEZ DE OFERTA | 15 días

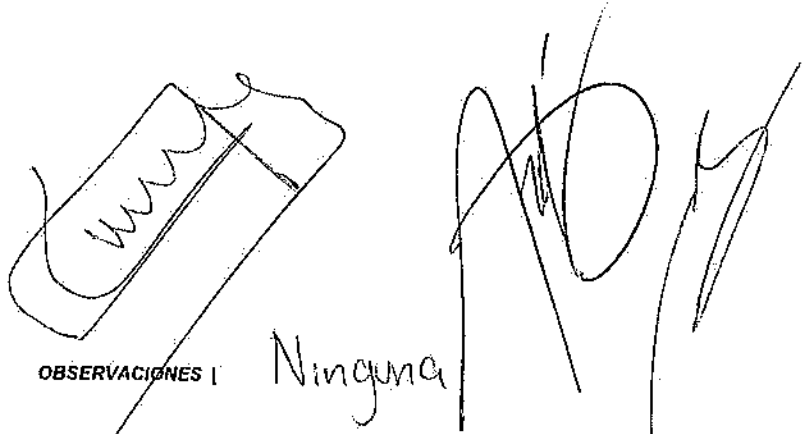
No.	Descripción del Artículo / Servicio	Marca	Unidad	Cantidad Solicitada	Precio por Unidad	Valor
1	GEL ANTIBACTERIAL CON ALCOHOL PARA MANOS AL 70% (GLN)	Marcella	Galón	50.00	L 120.50	L 6,025.00

ÚLTIMA LÍNEA

SE DEBE CONTAR CON LA CONSTANCIA ACTUALIZADA DE LA SAR, REGISTRO BENEFICIARIO SIAFI Y PERMISO DE OPERACION VIGENTE O CONSTANCIA DEL TRAMITE CORRESPONDIENTE EN LA A.M.D.C.

NOTA: NO SE ACEPTA BORRONES NI TACHADURAS EN ESTA COTIZACIÓN.

SUBTOTAL L 6,025.00
 IMPUESTO L 00.00
 TOTAL L 6,025.00



OBSERVACIONES |

Ninguna

ULTIMA FECHA PARA ENTREGA DE OFERTAS |

miércoles, 20 de abril de 2022

CONDICIONES DE PAGO |

Credito Mínimo de 30 Días

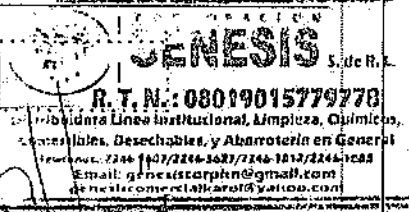
PLAZO DE ENTREGA |

Inmediata

VIGENCIA DE GARANTIA |

No aplica

Al presentar esta oferta declaro que ni el Representante Legal o la Empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los Artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.



GENESIS S. de R.L.
 R. T. N.: 08019015779778
 Línea Institucional, Limpieza, Opímites, Contenedores, Desechables, y Abarrotes en General
 Tel: 3193 4720 / 3193 4721 / 3193 4722 / 3193 4723
 Email: genescorpfn@gmail.com
 genescorpfn@genescorpfn.com

COTIZADOR SANAA
KARLA SALINAS

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

Solicitado por | Coordinación Administrativa
 Impresión | Fecha: 18/04/2022
 Hora: 09:39:51 a.m.

Cotización N°08
 De SAC N° 14
 Pagina N° 1

Handwritten initials and date



UMAPS

UNIDAD MUNICIPAL DE AGUA
POTABLE Y SANEAMIENTO

INVITACIÓN A COTIZAR

COT.08

NOMBRE / CASA COMERCIAL | Corporación Industrial Rivera S. de R.L.
 DIRECCIÓN | Col. Palmira, Avenida Juan Linco, Local 310.
 R.T.N. | 02019000353781 TELÉFONO | 9801-0686 CORREO | coinvert@coinvert.org
 FECHA DE COTIZACIÓN | lunes, 18 de abril de 2022 VALIDEZ DE OFERTA |

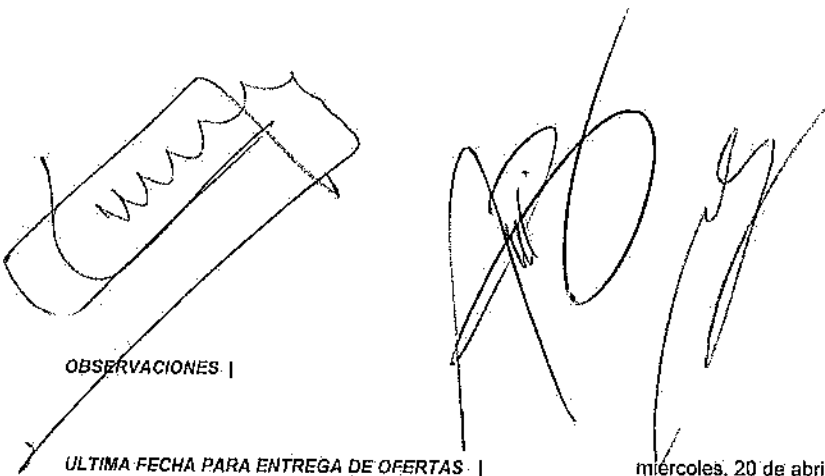
No.	Descripción del Artículo / Servicio	Marca	Unidad	Cantidad Solicitada	Precio por Unidad	Valor
1	GEL ANTIBACTERIAL CON ALCOHOL PARA MANOS AL 70% (GLN)	SaniBac	Galón	50.00	L 128.30	L 6,415.00

ÚLTIMA LÍNEA

SE DEBE CONTAR CON LA CONSTANCIA ACTUALIZADA DE LA SAR, REGISTRO BENEFICIARIO SIAFI Y PERMISO DE OPERACION VIGENTE O CONSTANCIA DEL TRAMITE CORRESPONDIENTE EN LA A.M.D.C.

NOTA: NO SE ACEPTA BORRONES NI TACHADURAS EN ÉSTA COTIZACIÓN.

SUBTOTAL L 6,415.00
 IMPUESTO L 0.00
 TOTAL L 6,415.00

OBSERVACIONES | 


ULTIMA FECHA PARA ENTREGA DE OFERTAS | miércoles, 20 de abril de 2022

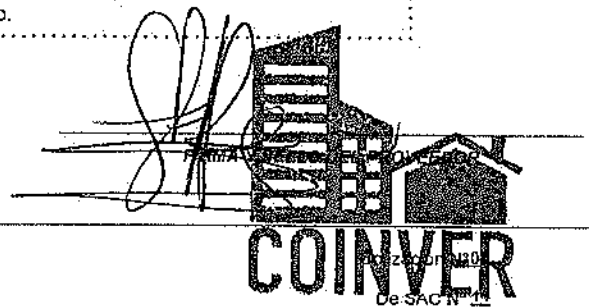
CONDICIONES DE PAGO | Credito Mínimo de 30 Días

PLAZO DE ENTREGA | Inmediata

VIGENCIA DE GARANTIA | 30 días despues de la entrega.

Al presentar esta oferta declaro que ni el Representante Legal o la Empresa se encuentran comprendidos en la inhabilidades descritas en los Artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.


 COTIZADOR SANAA
 KARLA SALINAS





UMAPS

UNIDAD MUNICIPAL DE AGUA
POTABLE Y SANEAMIENTO

INVITACIÓN A COTIZAR

COT.08

NOMBRE / CASA COMERCIAL | Distribuidora M&M

DIRECCIÓN | Col. La Era Dos Cuadras después de la iglesia Marmón Tezucigalpa M.D.C.

R.T.N. | 08019013610290 TELÉFONO | 2236-3114 CORREO | dmym5der1@gmail.com

FECHA DE COTIZACIÓN | lunes, 18 de abril de 2022 VALIDEZ DE OFERTA | 15-Días

No.	Descripción del Artículo / Servicio	Marca	Unidad	Cantidad Solicitada	Precio por Unidad	Valor
1	GEL ANTIBACTERIAL CON ALCOHOL PARA MANOS AL 70% (GLN)	HidraGel	Galón	50.00	L 130.00	L 6,500.00

ÚLTIMA LÍNEA

SE DEBE CONTAR CON LA CONSTANCIA ACTUALIZADA DE LA SAR, REGISTRO BENEFICIARIO SIAMI Y PERMISO DE OPERACIÓN VIGENTE O CONSTANCIA DEL TRAMITE CORRESPONDIENTE EN LA A.M.D.C.

NOTA: NO SE ACEPTA BORRONES NI TACHADURAS EN ESTA COTIZACIÓN.

SUBTOTAL L 6,500.00
 IMPUESTO L 0.00
 TOTAL L 6,500.00

OBSERVACIONES |

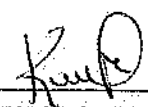
ULTIMA FECHA PARA ENTREGA DE OFERTAS | miércoles, 20 de abril de 2022

CONDICIONES DE PAGO | Credito Mínimo de 30 Días

PLAZO DE ENTREGA | Inmediato

VIGENCIA DE GARANTIA | 90 Días

Al presentar esta oferta declaro que ni el Representante Legal o la Empresa se encuentran comprendidos en la inhabilidades descritas en los Artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.


 COTIZADOR SANAA
 KARLA SALINAS


 FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

Solicitado por | Coordinación Administrativa

Impresión | Fecha: 18/04/2022

Hora: 09:39:51 a.m.

Cotización N° 08

De SAC N° 14

Página N° 1



UMAPS

UNIDAD MUNICIPAL DE AGUA
POTABLE Y SANEAMIENTO

INVITACIÓN A COTIZAR

COT.08

NOMBRE / CASA COMERCIAL | Inversiones Grupo Sinergia S.A. de C.V.
 DIRECCIÓN | Bo. Abajo, Valle de Angeles, F.M. / Col. América, Edif. Xcala, Teguigalpa.
 R.T.N. | 0801 9017 953000 TELÉFONO | 3204-1545 CORREO | proyectos@sinergiahn.com

FECHA DE COTIZACIÓN | lunes, 18 de abril de 2022

VALIDEZ DE OFERTA | _____

No.	Descripción del Artículo / Servicio	Marca	Unidad	Cantidad Solicitada	Precio por Unidad	Valor
1	GEL ANTIBACTERIAL CON ALCOHOL PARA MANOS AL 70% (GLN)	WORKFORCE	Galón	50.00	L 140.00	L 7,000.00

ÚLTIMA LÍNEA.

SE DEBE CONTAR CON LA CONSTANCIA ACTUALIZADA DE LA SAR, REGISTRO BENEFICIARIO SIAFI Y PERMISO DE OPERACIÓN VIGENTE O CONSTANCIA DEL TRAMITE CORRESPONDIENTE EN LA A.M.D.C.

NOTA: NO SE ACEPTA BORRONES NI TACHADURAS EN ESTA COTIZACIÓN.

SUBTOTAL L 7,000.00

IMPUESTO L 0.00

TOTAL L 7,000.00

OBSERVACIONES |

ULTIMA FECHA PARA ENTREGA DE OFERTAS

miércoles, 20 de abril de 2022.

CONDICIONES DE PAGO |

Credito Mínimo de 30 Días

PLAZO DE ENTREGA |

Entrega Inmediata

VIGENCIA DE GARANTIA |

Al presentar esta oferta declaro que ni el Representante Legal o la Empresa se encuentran comprendidos en la inhabilidades descritas en los Artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

COTIZADOR SANAA
KARLA SALINAS

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

Solicitado por | Coordinación Administrativa

Cotización N° 08

Impresión | Fecha: 18/04/2022

De SAC N° 14

Hora: 09:39:51 a.m.

S.I.A.
SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Página N° 1



UMAPS

UNIDAD MUNICIPAL DE AGUA
POTABLE Y SANEAMIENTO

INVITACIÓN A COTIZAR

COT.08

TIPO DE LOCALIDAD | Barrio El Sunteco, Valle de Angeles, Francisco Morazán

UBICACIÓN | Barrio El Sunteco, Valle de Angeles, Francisco Morazán

C.I.N. | 0801 9018 053107

TELÉFONO | 9647-3636

CORREO | Inversioneshd@gmail.com

FECHA DE COTIZACIÓN | Junes. 18 de abril de 2022

VALIDEZ DE OFERTA | 30 días

No.	Descripción del Artículo / Servicio	Marca	Unidad	Cantidad Solicitada	Precio por Unidad	Valor
1	GEL ANTIBACTERIAL CON ALCOHOL PARA MANOS AL 70% (GLN)	Se adjunta imagen y ficha técnica	Galón	50.00	L. 145.00	L. 7,250.00

ÚLTIMA LÍNEA

DEBE CONTAR CON LA CONSTANCIA ACTUALIZADA DE LA SAR, REGISTRO BENEFICIARIO SIAFI Y PERMISO DE OPERACION VIGENTE O CONSTANCIA DEL TRAMITE CORRESPONDIENTE EN LA A.M.D.C.

NOTA: NO SE ACEPTA BORRONES NI TACHADURAS EN ESTA COTIZACIÓN.

SUBTOTAL L. 7,250.00

IMPUESTO L.

TOTAL L. 7,250.00

OBSERVACIONES |

ULTIMA FECHA PARA ENTREGA DE OFERTAS |

miércoles, 20 de abril de 2022

CONDICIONES DE PAGO |

Credito Mínimo de 30 Días


PLAZO DE ENTREGA |


3 a 5 días

VIGENCIA DE GARANTIA |

NA

Al presentar esta oferta declaro que ni el Representante Legal o la Empresa se encuentran comprendidos en la inhabilidades descritas en los Artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.


COTIZADOR SANAA
KARLA SALINAS


FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR



UMAPS

UNIDAD MUNICIPAL DE AGUA
POTABLE Y SANEAMIENTO

INVITACIÓN A COTIZAR

COT.08

NOMBRE / CASA COMERCIAL | **EQUILAB S. A. de C. V.**

DIRECCIÓN | **Plantel No 3, carretera al 1er batallón, contiguo a Residencial Portal del Bosque, frente a Ciudad Nueva**

R.T.N. | **08019998390870**

TELÉFONO | **2234-9440**

CORREO | **licitaciones@equilabh.com**

FECHA DE COTIZACIÓN | **Junes, 18 de abril de 2022**

VALIDEZ DE OFERTA | **15 días**

Nº.	Descripción del Artículo / Servicio	Marca	Unidad	Cantidad Solicitada	Precio por Unidad	Valor
1	GEL ANTIBACTERIAL CON ALCOHOL PARA MANOS AL 70% (GLN)	S/M	Galón	50.00	L 157.00	L 7,850.00

ÚLTIMA LÍNEA

SE DEBE CONTAR CON LA CONSTANCIA ACTUALIZADA DE LA SAR, REGISTRO BENEFICIARIO SIAFI Y PERMISO DE OPERACION VIGENTE O CONSTANCIA DEL TRAMITE CORRESPONDIENTE EN LA A.M.D.C.

NOTA: NO SE ACEPTA BORRONÉS NI TACHADURAS EN ESTA COTIZACIÓN.

SUBTOTAL L. 7,850.00

IMPUESTO L. 0.00

TOTAL L. 7,850.00

OBSERVACIONES |

ULTIMA FECHA PARA ENTREGA DE OFERTAS |

miércoles, 20 de abril de 2022

CONDICIONES DE PAGO |

Credito Mínimo de 30 Días

PLAZO DE ENTREGA |

3 días hábiles

VIGENCIA DE GARANTIA |

Al presentar esta oferta declaro que ni el Representante Legal o la Empresa se encuentran comprendidos en la inhabilidades descritas en los Artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

COTIZADOR SANAA
KARLA SALINAS

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR
EQUILAB, S. A. de C. V.
CALLE SANAA, CIUDAD NUEVA, MONDURÁN, P.R.

Solicitado por | **Coordinación Administrativa**

Cotización N°08:

Impresión | **Fecha: 18/04/2022**

De SAC N° **14**

Hora: 09:39:51 a.m.



UMAPS

UNIDAD MUNICIPAL DE AGUA
POTABLE Y SANEAMIENTO

INVITACIÓN A COTIZAR

COT.08

NOMBRE / CASA COMERCIAL | CORINFAR

DIRECCIÓN | Car. Los Laureles Intersección con anillo ferretero, bodega #3

R.T.N. | 09019002265592 TELÉFONO | 9770-0763 CORREO | ismael.escto@corinfar.com

FECHA DE COTIZACIÓN | lunes, 18 de abril de 2022 VALIDÉZ DE OFERTA | 30 días

No.	Descripción del Artículo / Servicio	Marca	Unidad	Cantidad Solicitada	Precio por Unidad	Valor
1	GEL ANTIBACTERIAL CON ALCOHOL PARA MANOS AL 70% (GLN)	CORINFAR	Galón	50.00	L 180.00	L 9,000.00

ÚLTIMA LÍNEA

SE DEBE CONTAR CON LA CONSTANCIA ACTUALIZADA DE LA SAR, REGISTRO BENEFICIARIO SIAFI Y PERMISO DE OPERACION VIGENTE O CONSTANCIA DEL TRAMITE CORRESPONDIENTE EN LA A.M.D.C.

NOTA: NO SE ACEPTA BORRONES NI TACHADURAS EN ESTA COTIZACIÓN.

SUBTOTAL L 9,000.00

IMPUESTO L

TOTAL L 9,000.00

[Handwritten signature]

OBSERVACIONES |

[Handwritten signature]

ÚLTIMA FECHA PARA ENTREGA DE OFERTAS | miércoles, 20 de abril de 2022

CONDICIONES DE PAGO | Credito Mínimo de 30 Días

PLAZO DE ENTREGA | inmediato

VIGENCIA DE GARANTIA | Producto con Fecha de vencimiento mayor a 18 mes

Al presentar esta oferta declaro que ni el Representante Legal o la Empresa se encuentran comprendidos en la inhabilidades descritas en los Artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

[Handwritten signature]
COTIZADOR SANAA
KARLA SALINAS

[Handwritten signature]
FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

Solicitado por | Coordinación Administrativa

Cotización N°08

Impresión | Fecha: 18/04/2022

De SAC N° 14

Hora: 09:39:51 a.m.



UMAPS

UNIDAD MUNICIPAL DE AGUA
POTABLE Y SANEAMIENTO

INVITACIÓN A COTIZAR

COT.08

NOMBRE / CASA COMERCIAL | MU FARMIA
 DIRECCIÓN | Aldea El Chimbo (Sta Lucia), Km² frente a club Herradura
 R.T.N. | 0801-1977-037644 TELÉFONO | 22-65-54-01 CORREO | mufarmateguc@yahoo.es

FECHA DE COTIZACIÓN | lunes, 18 de abril de 2022

VALIDEZ DE OFERTA |

No.	Descripción del Artículo / Servicio	Marca	Unidad	Cantidad Solicitada	Precio por Unidad	Valor
1	GEL ANTIBACTERIAL CON ALCOHOL PARA MANOS AL 70% (GLN)	OVERSEAS	Galón	50.00	L ⁹ 249.50	L 12,475.00

ÚLTIMA LÍNEA

SE DEBE CONTAR CON LA CONSTANCIA ACTUALIZADA DE LA SAR, REGISTRO BENEFICIARIO SIARI Y PERMISO DE OPERACION VIGENTE O CONSTANCIA DEL TRAMITE CORRESPONDIENTE EN LA A.M.D.C.

NOTA: NO SE ACEPTA BORRONES NI TACHADURAS EN ESTA COTIZACIÓN.

SUBTOTAL L 12,475.00

IMPUESTO L 0.00

TOTAL L 12,475.00

OBSERVACIONES |

ÚLTIMA FECHA PARA ENTREGA DE OFERTAS | miércoles, 20 de abril de 2022

CONDICIONES DE PAGO | Credito Mínimo de 30 Días

PLAZO DE ENTREGA | 4 días hábiles

VIGENCIA DE GARANTIA |

Al presentar esta oferta declaro que ni el Representante Legal o la Empresa se encuentran comprendidos en la inhabilidades descritas en los Artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

COTIZADOR SANAA
 KARLA SALINAS

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

