



GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y
CONTRATACIONES**

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

16 de Marzo al 17 de

Abril 2020

+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

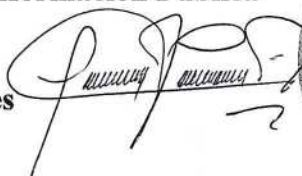
MEMORANDUM

Para:

Marco Tulio Calix
Oficial de Información Pública

De:

Indira Funes
Jefe DAC



Fecha:

17 de Abril de 2020

Asunto:

Remisión de Información.

Remito a usted el Informe de Compras realizadas por este Departamento durante el periodo decretado como “Estado de Emergencia por COVID-19”, desde el 16 de marzo de 2020 hasta la fecha.

COMPRAS DE BIENES / INSUMOS

Fuente de Financiamiento	Nombre Institución	Entidad Ejecutora	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	Departamento de Adquisiciones y Contrataciones	375,000.00	Distribuciones Barahona S.de R.L.	N/A	Bienes	1. Distribuciones Barahona L.375,000.00 / 2. Corporación Empresarial Los Ángeles L.400,000.00 / 3. Droguería Medimás L. 178,600.00 (La Oferta no cumplió con especificación ni cantidad requerida)	S/N	Mascarillas KN95	2500	150.00	2500	375,000.00	N/A	375,000.00	054-2020	Roman Zuniga	8/4/2020	8/4/2020	A Coordinación Central Medica del CODEM para distribución a personal activo en los diferentes operativos que atienden la Emergencia COVID-19	1.- Tiempo de Entrega, 2.-Precio	N/A	8/4/2020	375,000.00	000-001-01-00058063
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortés	Departamento de Adquisiciones y Contrataciones	1,904.00	Comercial Los Hermanos	N/A	Servicio	Comercial Los Hermanos L.1,904.00	S/N	Cepillado de Piezas de Madera	34	56.00	34	1,904.00	N/A	1,904.00	055-2020	Carlos Rugama	15/4/2020	15/4/2020	Departamento de Mantenimiento Municipal para elaboración de ataúdes como ayuda a personas de escasos recursos	1. Tiempo de entrega	N/A	16/4/2020	1,904.00	000-001-01-00-022671



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día Mes Año

7 4 2020

Nombre: _____ Distribuciones Barahona S. de R.L.

Contacto: _____ Melvin Barahona

Dirección: _____ Barrio Copen 8 y 9 calle 3 avenida, Puerto Cortes

Teléfono: _____ 2665-1092 / 3171-1188

RTN _____

Correo Electrónico _____

Período de Vigencia _____

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	2500	unidades	Mascarillas KN95	150.00	375,000.00		X

Sub Total Exento 375,000.00

Sub Total Grabado

15% IVA

TOTAL 375,000.00

Observaciones:

Forma de pago: Contado ó Crédito (días) _____

Tiempo de entrega: _____

Lugar de entrega: _____

Uso Exclusivo de La Municipalidad

Cotizador _____
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES
DAC/MPC

Representante de la Empresa
Firma y Sello
DISTRIBUCIONES BARAHONA S. DE R.L.
2665 1092 MAC-DAL 9812-6474
R.N. 05019011384517
R.V. CALLES, PUERTO CORTÉS



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día	Mes	Año
6	4	2020

Nombre: CORPORACION EMPRESARIAL LOS ANGELES

Contacto: Suanny Morales

Dirección: Edificio Rosenthal oficina O-95 piso 9

Teléfono: 32475475

RTN 08019014699663

Correo Electrónico magali.mejia@tranquiloconlosangeles.com

Período de Vigencia 30 días

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	2000	Unidad	Mascarillas N95	200.00	400,000.00		X

Observaciones:

Sub Total Exento	400,000.00
Sub Total Grabado	-
15% IVA	-
TOTAL	400,000.00

Forma de pago: Contado Crédito (días) _____

Tiempo de entrega: Un día

Lugar de entrega: Sus oficinas

Uso Exclusivo de La Municipalidad

Cotizador

Representante de la Empresa

Firma y Sello



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día	Mes	Año
6	4	2020

Nombre: _____ DROGUERIA MEDIMAS

Contacto: _____ DINORAH AYALA

Dirección: _____ RESIDENCIAL EL PORTAL

Teléfono: _____ 98875694

RTN _____ 05019007491865

Correo Electrónico _____

Período de Vigencia _____

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	470		Mascarillas N95	380.00	178,600.00		

Sub Total Exento

178,600.00

Observaciones:

Sub Total Grabado

15% IVA

TOTAL

178,600.00

Forma de pago:

Contado Crédito (días) _____

Tiempo de entrega:

INMEDIATA

Lugar de entrega:

PUERTO CORTES

Uso Exclusivo de La Municipalidad

[Handwritten Signature]

Cotizador

[Handwritten Signature]

Representante de la Empresa

Firma y Sello





MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010

VERSION: 01

N° **054-2020**

NOMBRE: DISTRIBUCIONES BARAHONA S DE RL

LUGAR: Puerto Cortes

FECHA 07/04/2020

Solicitante: _____

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	2500	Unidades	Mascarillas KN95	150.00	375,000.00

Observaciones:

Sub Total Exento	375,000.00
Sub Total Gravado	-
Gran Subtotal	375,000.00
15% IVA	-
Gran Total	375,000.00
1% ISR	-
Total a Pagar	375,000.00

Alcaldía / Gerencia Financiera

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

Cheque No.

No. 168175

FECHA: PUERTO CORTES, 7 DE ABRIL DEL 2020

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: DISTRIBUCIONES BARAHONA S. DE R.L.

*****375,000.00

La suma de:

**** TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE 2,500 MASCARILLAS KN95 PARA SER ENTREGADAS AL COMITE DE EMERGENCIA MUNICIPAL DE PUERTO CORTES POR EMERGENCIA DEL COVID 19 -SE PAGA CON FONDOS MUNICIPALES DEBIDO QUE LA TASA DE SALUD NO CUENTA EN ESTE MOMENTO CON PRESUPUESTO APROBADO 2020.

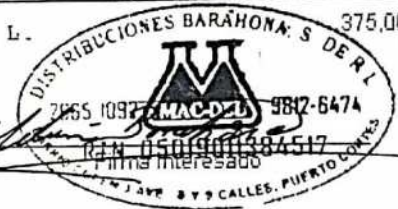
Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req	Descripcion	Debe	Haber
		111-98-173		TASA DE SALUD	375,000.00	0.00
	375,000.00				0.00	0.00
TOTAL L.	375,000.00				375,000.00	0.00

TOTAL L.

375,000.00

Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero



Firma del Contador
07/04/20 jpineda

**REVISION
CONTABILIDAD**

DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra:

Contrato/Addenda:

Garantías:

Req. Solicitud:

Cotizaciones:

Comp. de Ent Acto:

Informe Ing/Rep/Ch:

Factura Recibos:

Observaciones:

Fecha: 07/04/20

1804-1982-00422

Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó

**DISTRIBUCIONES BARAHONA S. DE R.L DE C.V.**

Líderes en la comercialización de productos químicos y accesorios de limpieza

Bo.Copem 8 y 9 Calle, 3 Ave. Puerto Cortes, Honduras, CA.

Loca No. 4, Telefono 2665-1092 / 2100 Correo maddelcortes@gmail.com

CAI: 3782A7-344421-7345BD-8D4061-067691-00

RTN: 05019011384517

FACTURA No.**000-001-01-00058063**

Fecha: 08/04/2020

Vence: 08/04/2020

Contado

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

RTN Cliente :03019000044953

Vendedor: Vendedor Tienda Principal

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total
MAS02	MASCARILLA KN95 UND	2,500	150.00	375,000.

Rango de Facturas Asignados 000-001-01-00056001 al 000-001-01-00066000

Fecha Límite de Emisión: 10/12/2020

- Después de la fecha de vencimiento se cobrara un 3% de interés mensual.
- Por cada cheque devuelto se cobrara un recargo de Lps. 700.00
- Se aceptan devoluciones solamente en los próximos 7 días calendarios después de la fecha de entrega de la factura.
- El original de esta factura no constituye comprobante de pago

No. de Orden de Compra Exenta:

No. del Registro S. A. G.:

No. de Constancia del Registro de Exonerados:

Firma del Cliente

Total Neto:	Lps.	375,000.00
Monto Exento:	Lps.	375,000.00
Monto Exonerado:	Lps.	0.00
I.S.V.(15%) :	Lps.	0.00
I.S.V. (18%)	Lps.	0.00
Desc. y Rebajas:	Lps.	0.00
Total Operación:	Lps.	375,000.00
Total Cancelado:	Lps.	375,000.00
Saldo:	Lps.	0.00

Son: TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CON 00/100

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXIJALA"

ORIGINAL CLIENTE - COPIA 1 CONTABILIDAD - COPIA 2 ARCHIVO

Original



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008
VERSION: 01

Día	Mes	Año
13	4	2020

Nombre: Comercial Los Hermanos

Contacto: _____

Dirección: 14 Calle, 9 y 10 AVE

Teléfono: 3259 6837 / 3392-9895

RTN 05061985025561

Correo Electrónico 1oshermanoscomercial@gmail.com

Período de Vigencia _____

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	34	Unidades	Cepillado de piezas de madera	56 ⁰⁰	1,904. ⁰⁰		✓

Observaciones:

Sub Total Exento	1,904 ⁰⁰
Sub Total Grabado	
15% IVA	
TOTAL	1,904⁰⁰

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

COMERCIAL LOS HERMANOS
TEL: 05061985025561
PUERTO CORTÉS, HONDURAS
CALLE 9 AVENIDA



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F09
VERSION: 01

No. 055-2020

NOMBRE: COMERCIAL LOS HERMANOS
 LUGAR: PUERTO CORTES
 SOLICITANTE: MANTENIMIENTO MUNICIPAL

FECHA 14/04/2020

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	34	PIEZA	CEPILLADP DE PIEZAS DE MADERA	56.0000	L. 1,904.00

SUBTOTAL	L.	1,904.00
15% IVA	L.	-
TOTAL	L.	1,904.00

Observaciones:

[Handwritten Signature]
 Alcaldía / Gerencia Financiera

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 168199

Cheque No.

65172
Bayer

FECHA: FUERTO CORTES, 14 DE ABRIL DEL 2020

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: COMERCIAL LOS HERMANOS

*****1,904.00

La suma de

**** UN MIL NOVECIENTOS CUATRO CON 00/100 ****

PAGO PARA LA COMPRA POR CEPILLADO DE 34 PIEZAS DE MADERA PARA LA ELABORACIÓN DE ATAÚDES.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
04-17-315	1,904.00	504-17-315	0079309	MADERA	1,904.00	0.00
TOTAL L.	1,904.00				1,904.00	0.00


TOTAL L. 1,904.00


Alcalde o Administrador
Firma del Contador
14/04/2020 jpineda


Firma del Tesorero

REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Coden de Compra: _____
 Contrato/Addenda: _____
 Garantías: _____
 Req. Solicitud: _____
 Cotizaciones: _____
 Comp. de Ent. Acta: _____
 Informe Ing/Rep/Ch: _____
 Factura Recibos: _____
 Observaciones: _____
 Fecha: 14/04/2020


0506-1987-01531
Identidad

Solvencia Municipal No. _____

Revisó _____

COMERCIAL LOS HERMANOS

Wendy Claribel Orellana Licona / R. T. N.: 05061985025561
 Barrio Buenos Aires, 14 Calle, 9 Avenida,
 Puerto Cortés, Cortés, Honduras.
 Celular: 9575-9880 / 3259-6837 / 3392-9895
 Correo Electrónico: loshermanoscomercial@gmail.com

Día	Mes	Año
16	04	20

Cliente: Municipalidad de Puerto Cortés
 con RTN: 03019000044953

Dirección: _____

Cant.	Descripción	P. U.	Total
34	Piezas cepilladas de Madera	-	1904.00
(Servicio de cepillado)			
Entregado			

HUICHO PCR: JAM IMPRESORES, S. DE R. L. DL C. V., RTN: 0505900042994, CERTIFICADO No: 9231-19-10500-94
 RANGO AUTORIZADO DEL 000-001-01-00022601 AL 000-001-01-00023200
 CAI: 72A410-E61D77-EE44AD-C62642-DD5E67-82
 Fecha Límite de Emisión: 10/02/2021

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario Emisor
 La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

FACTURA
 000-001-01-00 **Nº 022671**

Importe Exento L.	
Importe Exonerado L.	
Gravado con Alícuota L.	
Importe Gravado al 15% ISV L.	
Importe Gravado al 18% ISV L.	
Descuento o Rebaja L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL L.	1904.00

La suma de: _____ Lempiras