



GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y
CONTRATACIONES**

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

Periodo del 24 al 28 de Abril 2020



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: 28 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 24/04/2020 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 Cortes	24,000.04	Luis Antonio Castellon (Comercial Talita Cumí)	N/A	Bienes	Luis Antonio Castellon (Comercial Talita Cumí) Lps. 24,000.04 / Compañía Distribuidora S.A. Lps.42,216.60 el producto obtenido fue de especificaciones mas altas de lo requerido.	Sin Serie	Camas Unipersonales y almohadas	10 y 10	Camas L. 2,300.00 y Almohadas L.100.004	20	24,000.04	N/A	24,000.04	056-2020	Juan Benitez	24/4/2020	24/4/2020	Coordinación Central Medica del CODEM para atención a Emergencia por COVID-19	Precio	N/A	24/4/2020	24,000.04	000-001-01-00016981
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortes	5,290.00	Compañía Distribuidora S.A.	N/A	Bienes	Compañía Distribuidora S.A. L.5,290.00	Sin serie	Juegos de Camaras (incluye: lentes, funda de almohada, cubre cama y camera)	20	264.50	20	5,290.00	N/A	5,290.00	057-2020	Roman Zuniga	24/4/2020	23/4/2020	Coordinación Central Medica del CODEM para atención a Emergencia por COVID-20	Precio	N/A	27/4/2020	5,290.00	000-001-01-00003207
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortes	33,630.00	Ramon Rigoberto Zalaya Munguia (INVERZEMA)	N/A	Bienes	Ramon Rigoberto Zalaya L. 33,630.00 / El Super Barato L. 35,100.00	Sin Serie	Fardos de clorex	250	134.52	250	33,630.00	N/A	33,630.00	058-2020	Roman Zuniga	24/4/2020	24/4/2020	Coordinación Central Medica del CODEM para atención a Emergencia por COVID-21	Precio	N/A	24/4/2020	33,630.00	000-001-01-00001490
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortes	70,000.00	Drogeria Medinter S.de R.L.	N/A	Bienes	Drogeria Medinter S.de R.L. Lps 70,000.00 / Bonova S.de R.L. Lps. 80,000.00 / Drogeria Medinter S.de R.L. 92,000.00 / Prisma Dents S.de R.L. 92,000.00	Sin serie	Galones de Gel Antibacterial	200	350.00	200	70,000.00	N/A	70,000.00	061-2020	Roman Zuniga	28/4/2020	28/4/2020	Coordinación Central Medica del CODEM para atención a Emergencia por COVID-22	Precio	N/A	28/4/2020	70,000.00	000-001-01-00033959

Nota: Orden de Compra # 59-2020: no se ha finiquitado la compra, se registrará en próximo informe. Orden de Compra # 060-2020: Nula.

 **MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES**
UN COMPROMISO DE TODOS
APLICANDO TODAS LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL COVID-19

Dirección: Barrio La Curva, 1ra. Ave. entre 13 y 14 Calle Este.
Teléfono: +5042989-3228
Horarios de Atención: Lunes a Viernes de 7:30 a 4:00 p.m.
Dirección de la Oficina: Barrio La Curva, 14 calle 1 y 3 avenida.
Responsable del Departamento: Indira Clarisa Funes Rodríguez



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día	Mes	Año
20	4	2020

Nombre: COMERCIAL TALITA CUMI(Luis Antonio Castellon)

Contacto: 32132468

Dirección: B° El Centro 3 calle 3 y 4 avenida

Teléfono: 2665-0086

RTN 05011971070940

Correo Electrónico luiscastellon36@yahoo.com

Período de Vigencia

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	10	Unidades	Camas Unipersonales	2,000.00	20,000.00		
2	20	Juegos	Cameras (preferiblemente color blanco)		No Hay		
3	10	Unidades	Sabanas(preferiblemente color Blanco)		No Hay		
4	10	Unidades	Almohadas	86.96	869.60		
5	1	Unidad	Envio (flete)	-	-		

Sub Total Exento

Sub Total Grabado

15% IVA

TOTAL

20,869.60

3,130.44

24,000.04

Observaciones: Cheque a nombre de Luis Antonio Castellon Vallecillo

Forma de pago: Contado ó Crédito (días) _____

Tiempo de entrega:

Lugar de entrega: Puerto Cortes, Bodega Municipal, Barrio La Curva, 14 calle 1. Venida este

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
20	4	2020

Nombre: _____ CODISA _____ Contacto: _____

Dirección: _____ SPS _____ Teléfono: 98288415

RTN 08019007075237

Correo Electrónico estadosdecuentacodisa@gmail.com Período de Vigencia _____

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	10	Unidades	Camas Unipersonales	3,550.00	35,500.00	x	
2	20	Juegos	Cameras (preferiblemente color blanco)	230.00	4,600.00	x	
3	10	Unidades	Sabanas(preferiblemente color Blanco)	86.00	860.00	x	
4	10	Unidades	Almohadas	121.00	1,210.00	x	
5	1	Unidad	Envío (flete)	-	-		

Observaciones:

Sub Total Exento	
Sub Total Grabado	42,170.00
15% IVA	6,325.50
TOTAL	48,495.50

Forma de pago: Contado ó Crédito (días) _____

Tiempo de entrega: _____

Lugar de entrega: Puerto Cortes, Bodega Municipal, Barrio La Curva, 14 calle 1 y 2 avenida este

Uso Exclusivo de La Municipalidad



COMPANIA DISTRIBUIDORA
S. A. de C. V.
CODISA
COMPANIA DISTRIBUIDORA, S.A.
RTN: 08019007075237

Cotizador

Representante de la Empresa
Firma y Sello



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010

VERSION: 01

No.**056-2020****NOMBRE:** LUIS ANTONIO CASTELLON (Comercial Talita Cumi)**LUGAR:** PUERTO CORTÉS**FECHA**

21/4/2020

Solicitante: COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL (CODEM)

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	10	UNIDAD	CAMAS UNIPERSONALES	2,000.00	20,000.00
2	10	UNIDAD	ALMOHADAS	86.60	869.60

Observaciones:

Sub Total Exento	
Sub Total Gravado	20869.60
Gran Subtotal	20869.60
15% IVA	3130.44
Gran Total	L24,000.04
1% ISR	208.70
Total a Pagar	L20,660.90



Alcaldía / Gerencia Financiera

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 168231

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 22 DE ABRIL DEL 2020

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: LUIS ANTONIO CASTELLON

Valor L.

*****0.00

La suma de:

CERO CON 00/100

PAGO POR COMPRA DE 10 CAMAS UNIPERSONALES Y 10 ALMOHADAS PARA ACONDICIONAMIENTO DEL CENTRO DE AISLAMIENTO PARA PACIENTES SOSPECHOSO DE HABER CONTRAIDO EL VIRUS COVID-19. EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
04-12-572	24,000.04	504-12-572	0079344	SUBSIDIOS A INST. DE	24,000.04	0.00
		212-13-814		LUIS ANTONIO CASTELLON	0.00	20,860.90
		212-01-006		IMPUESTO SOBRE VENTAS	0.00	3,130.44
		212-01-003		RETENCION ISR ART 50	0.00	208.70
TOTAL L.					24,000.04	24,000.04

TOTAL L.

0.00



Alcalde o Administrador





Escriba del Tesorero





Firma Interesado



Firma del Contador

22/04/20



REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra:

Contrato/Addenda: nh

Garantías: nh

Req. Solicitud:

Cotizacionex:

Comp. de Ent Acta:

Informe Ing/Rep/Ch:

Factura Recibox: Aner

Observaciones:

Fecha: 22/04/20

X 0501-1990-11562.

Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó





MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día	Mes	Año
20	4	2020

Nombre: _____ CODISA _____ Contacto: _____

Dirección: _____ SPS _____ Teléfono: _____ 98288415

RTN _____ 08019007075237

Correo Electrónico _____ estadosdecuentacodisa@gmail.com

Período de Vigencia _____

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	10	Unidades	Camas Unipersonales	3,550.00	35,500.00	x	
2	20	Juegos	Cameras (preferiblemente color blanco)	230.00	4,600.00	x	
3	10	Unidades	Sabanas (preferiblemente color Blanco)	86.00	860.00	x	
4	10	Unidades	Almohadas	121.00	1,210.00	x	
5	1	Unidad	Envío (flete)	-	-		

Observaciones:

Sub Total Exento	
Sub Total Grabado	42,170.00
15% IVA	6,325.50
TOTAL	48,495.50

Forma de pago: Contado ó Crédito (días) _____

Tiempo de entrega: _____

Lugar de entrega: Puerto Cortés, Bodega Municipal, Barrio La Curva, 14 calle 1 y 2 avenida este

Uso Exclusivo de La Municipalidad




 CODISA
 COMPAÑIA DISTRIBUIDORA, S.A.
 RTN: 08019007075237

Representante de la Empresa

Contador



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS
ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010
VERSION: 01

No. 057-2020

NOMBRE: COMPAÑIA DISTRIBUIDORA S.A. DE C.V (CODISA)
LUGAR: PUERTO CORTÉS

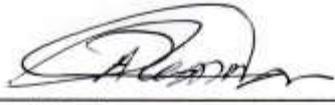
FECHA 22/4/2020

Solicitante: COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL (CODEM)

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	20	JUEGOS	CAMERAS	230.00	4,600.00

Observaciones:

Sub Total Exento	
Sub Total Gravado	4600.00
Gran Subtotal	4600.00
15% IVA	690.00
Gran Total	L5,290.00
1% ISR	0.00
Total a Pagar	L4,600.00


Alcaldía / Gerencia Financiera

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 168260

Cheque No.

65208

Bayer

FECHA: PUERTO CORTES, 24 DE ABRIL DEL 2020

tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: COMPAÑIA DISTRIBUIDORA S.A. DE C.V.

Valor L.

*****4.600.00

La suma de:

**** CUATRO MIL SEISCIENTOS CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE 20 JUEGOS DE CAMERAS PARA ACONDICIONAMIENTO DEL CENTRO DE AISLAMIENTO PARA PACIENTES SOSPECHOS DE HABER CONTRAIDO EL VIRUS COVID-19. EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19

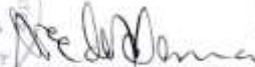
Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripcion	Debe	Haber
04-12-572	5,290.00	504-12-572	0079362	SUBSIDIOS A INST. DE	5,290.00	0.00
		212-01-006		IMPUESTO SOBRE VENTAS	0.00	690.00
TOTAL L.					5,290.00	690.00
						4,600.00



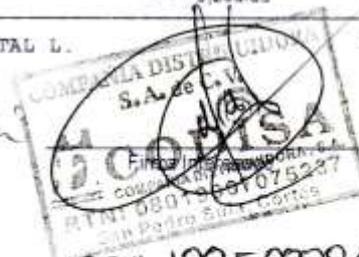
Alcalde o Administrador



Firma del Tesorero



TOTAL L.



1804 1995 00080

Identidad


Firma del Contador
24/04/20 jpineda

REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: _____
 Contrato/Adenda: _____
 Garantías: _____
 Req. Solicitud: _____
 Cotizaciones: _____
 Comp. de Ent. Acta: _____
 Informe Ing/Rep/Ch: _____
 Factura Recibos: _____
 Observaciones: _____
 Fecha: 24/04/20

Solvencia Municipal No.

Revisó _____



COMPANIA DISTRIBUIDORA S. A. DE C. V.
 Barrio Rio Blanco 7 calle, 1era Avenida Casa No 1B San Pedro Sula
 Tel.: 2551-1525 - Fax:
 RTN: 08019007075237 - Email: codisafinanzas@gmail.com - Sitio: http://www.codisaonline.com

24-04-2020 15:00:24
 Original Cliente
 Copia: Obligado Tribunal de
 Emisor

Cliente:
 MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES
 RTN: 03019000044953
 Dirección: PUERTO CORTES,
 Telefono:
 Correo:

Vendedor:
 Rosalinda Sabillon
 Condición de pago: 30 días
 Origen PV00004651
 Referencia:

Factura000-001-01-00003207
 Fecha Doc.: 23/04/2020
 CAI: CF17F7-92C7D4-E04EAF-96502A-A5F8BB-ED
 Fecha limite de emision: 08/01/2021
 Rango Autorizado: 000-001-01-00003001 al 000-001-01-00004000
 Registro SAG:
 Constancia registro exonerada:
 Orden compra exenta:

Descripción	Cantidad	Precio unitario	Descuento Y		Libre de impuestos
			Rebajas	Impuestos	
[J-CA] JUEGOS DE CAMERAS	20ud (es)	L 230.00	0.00	ISV 15%	L 4,600.00

Son: Cinco Mil Doscientos Noventa Lempiras con 0/100.

Gravado 15%	L 4,600.00
Gravado 18%	L 0.00
ISV 15%	L 690.00
ISV 18%	L 0.00
Descuento Y Rebajas	L 0.00
Exento	L 0.00
Exonerado	L 0.00
Total	L 5,290.00

Impuesto	Base	Importe
ISV 15%	L 4,600.00	L 690.00

Comentarios: OC- 057-2020

Total de artículos: 20

LA CONSTANCIA DE LOS PAGOS A SOLICITUD DEL COMPRADOR SE EXTENDERA EN DOCUMENTOS SEPARADOS DE ESTA FACTURA. SI EL COMPRADOR INQUIERE EN ATRASAR EN EL PAGO DE SUS ABONOS, ACEPTA UN CARGO DE INTERES DEL 3.75% MENSUAL. LA FIRMA DEL COMPRADOR AL ACEPTAR ESTA FACTURA, OBLIGARA A ESTE CUMPLIR CON TODAS LAS CONDICIONES EN LA MISMA POR COMPANIA DISTRIBUIDORA S.A. (CODISA) EN CASO DE ACCION JUDICIAL EL COMPRADOR RENUNCIA AL FUERO DE SU DOMICILIO Y SE SOMETE EXPRESAMENTE A LOS TRIBUNALES QUE ELIJA COMPANIA DISTRIBUIDORA S.A. (CODISA). ACEPTA LIBRE DE PROTESTO.

Firma
 Cliente/Representante.

Recibí conforme No se aceptan cambio devoluciones por golpes, rayones o quebraduras una vez firmada la factura.

* Por cada cheque rebotado se cobran Lps. 500.00 más la comisión bancaria. *
"La factura es beneficio de todos... Exijala"





MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F07
VERSION: 01

Día	Mes	Año
21	4	2020

Nombre: Romón Rigoberto Zelaya Mungua Contacto: _____
 Dirección: B: El Centro 4 y 5 Calle 5 Av. Teléfono: 31402920
 RTN 1807197201906-0

Correo Electrónico _____ Período de Vigencia _____

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	250	FARDOS	CLOROX	134.52	33630 ⁵		

Observaciones:

Sub Total Exento	33,630 ⁵	-
Sub Total Grabado		-
15%		-
TOTAL	33,630 ⁵	-

Forma de pago: Contado ó Crédito (días) _____
 Tiempo de entrega: _____
 Lugar de entrega: _____

Uso Exclusivo de La Municipalidad
 Cotizador



[Handwritten Signature]
 Representante de la Empresa
 Firma y Sello





MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F07

VERSION: 01

Día	Mes	Año
20	04	2020

Nombre: Super Barato Contacto: Welsy Borden
 Dirección: B- El Centro 2 calle 4 ave Teléfono: 3177-3827
 RTN: 05019000047401

Correo Electrónico: _____

Período de Vigencia _____

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	250	FARDOS	CLOROX	140.40	35,100		

Observaciones:

Sub Total Exento	-
Sub Total Grabado	-
15%	-
TOTAL	35,100

Forma de pago: Contado ó Crédito (días) _____

Tiempo de entrega: _____

Lugar de entrega: _____

Uso Exclusivo de La Municipalidad

WAMS

Cotizador



ABARROTERIA EL SUPER BARATO S. DE R.L. DE C.V.
 Compra y Venta de Comestibles y Abarroteria Al Por Mayor y al Detalle
 RTN: 05019000047401
 Av. 2da Calle, Frente A La Escuela Domingo Estrada
 Representación de la Empresa
 Tel: 3177-3827
 Pto Cortés, Honduras, C.A.
 Firma y Sello



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS
ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010

VERSION: 01

No. 058-2020

NOMBRE: RAMÓN RIGOBERTO ZELAYA MUNGUIA

LUGAR: PUERTO CORTÉS

FECHA 21/4/2020

Solicitante: COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL (CODEM)

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	250	FARDOS	CLOROX	134.52	33,630.00

Observaciones:

Sub Total Exento	33630.00
Sub Total Gravado	
Gran Subtotal	33630.00
15% IVA	0.00
Gran Total	L33,630.00
1% ISR	336.30
Total a Pagar	L33,293.70



[Signature]
Alcaldía / Gerencia Financiera

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 168230

Cheque No.

65203
Bayer

FECHA: PUERTO CORTES, 22 DE ABRIL DEL 2020

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: RAMON RIGOBERTO ZELAYA MUNGUIA

*****33,293.70

La suma de:

**** TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES CON 70/100 ****

PAGO POR COMPRA DE 250 FARDOS DE CLOROX PARA LOS DIFERENTES CENTROS DE ASISTENCIA MEDICA. EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19

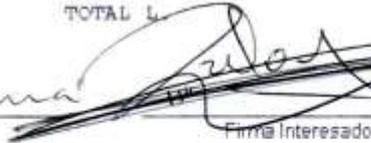
Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
04-12-572	33,630.00	504-12-572	0079343	SUBSIDIOS A INST. DE	33,630.00	0.00
		212-01-003		RETENCION ISR ART 50	0.00	336.30
TOTAL L.					33,630.00	336.30

TOTAL L. 33,293.70


Alcalde o Administrador


TESORERIA MUNICIPAL

Firma del Tesorero


Firma Interesado


INVERZEMA
RTM
1807197201906-0


Firma del Contador
22/04/20 J. Medina


REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: _____
 Contrato/Addenda: _____
 Garantías: _____
 Req. Solicitud: _____
 Cotizaciones: _____
 Comp. de Ent. Actaj. _____
 Informe Ing/Rep/Ch: _____
 Factura Recibos: _____
 Observaciones: _____
 Fecha: 22/04/20

18071972-01906
Identidad

Solvencia Municipal No. _____

Revisó _____

Compañía de Inversiones Zelaya
Manzanares **INVERZEMA**

Un nuevo concepto en precios y calidad
Propietario: Ramon Rigoberto Zelaya Munguia
RTN: 18071972019060
Barrio El Centro, 4 Calle, 5 Avenida, Puerto Cortes Honduras, C.A.
E-mail: rarizema1972@gmail.com Tel: 2669-3711 / 3140-2920



"Todo se lo debo a El"

Cliente: Municipalidad de Puerto Cortes

con RTN: 0301-9090044953

Dirección: Puerto Cortes Fecha: 24-4-20

La suma de: Trenta y tres mil Seiscientos treinta L.

Número Orden de Compra Exonerada: _____

Número de Constancia de Registro de Exonerado: _____

Número de Registro de la SAG: _____

Cant.	DETALLE	P. Unit. L.	TOTAL L.
250	Fardos de Clorox U-L	134.52	33630 ^f
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>INVERSIONES Zelaya Manzanares INVERZEMA RTN: 180719722019060 PAGADO</p> </div>			

REMA S de RL de C.V. RTN 05069013720208 Cant. 9231-15-10500-121

CAI: A232D3-7D0306-424CAF-6D4CB0-674F88-8F

Rango Autorizado 000-001-01-00001401 al 000-001-01-00001700

Fecha Límite de Emisión: 15/01/2021 Emisión: 01/2/20

Factura

000-001-01-00

Nº 001490

Descuento / Rebaja	
Exonerado	
Importe Exento L.	
Importe Gravado al 15%L.	
Importe Gravado al 18%L.	
15% ISV. L.	
18% Imppto L.	
TOTAL L.	33630 ^f

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJALA"



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día	Mes	Año
22	4	2020

Nombre: _____ BIONOVA S DE RL DE CV

Contacto: _____ Marvin Gómez

Dirección: _____ Barrio. Buenos Aires, Puerto Cortés

Teléfono: _____ 2665-62226

RTN _____ 0501-9015-778502

Correo Electrónico _____ bionova.hnd@gmail.com

Período de Vigencia _____ 1 mes

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	200	Galones	Gel antibacterial minimo al 70% de alcohol	400,00	80.000,00		X

Sub Total Exento 80.000,00

Sub Total Grabado

15% IVA

TOTAL

80.000,00

Observaciones:

Forma de pago:

Contado

X

Tiempo de entrega:

Dos días

Lugar de entrega:

Municipalidad de Puerto Cortés

Uso Exclusivo de La Municipalidad
Cotizador



Marvin Gomez
Representante de la Empresa
Firma y Sello



COTIZACIÓN

PRISMA DENTS

Col. Prado Alto 20 Calle, 10 y 11 Ave. S.O.
Local #1007 Una cuadra abajo de Grupo Q
San Pedro Sula, Cortes
Honduras

Cel: 3177-7882 / 8784-6363 / 9991-2312

BILL TO
Municipalidad de Puerto Cortes

dac@ampuertocortes.hn

Estimate Number: 263

Estimate Date: April 21, 2020

Expires On: April 21, 2020

Grand Total (HNL): L92,000.00

J-MP CLEAN gel antibacterial 1 galon ENTREGA INMEDIATA	200	L460.00	L92,000.00
---	-----	---------	------------

Total: L92,000.00

Grand Total (HNL): L92,000.00

Notes

Muchas gracias por comunicarse con nosotros, será un placer atenderle.

Favor revisar si esta cotización es correcta y conforme a los productos solicitados. En caso de estar todo correcto esta sería la cotización oficial y puede proceder a realizar el anticipo del 100% para poder tomar su orden. Si necesita realizar un cambio favor hacernos saber para realizar los cambios respectivos.

RTN: 05019015742425

Cuentas de Cheques:

Prisma Dents S. de R.L. de C.V

11-201-015828-6 Banco de Occidente

01-299-002019-7 Banpais

Correo Electronico: contacto@prismadents.com





MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010

VERSION: 01

No. **061-2020**

NOMBRE: DROGERIA MEDINTER S. DE R.L.

LUGAR: PUERTO CORTÉS

FECHA 23/4/2020

Solicitante: COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL (CODEM)

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	200	GALONES	GEL ANTIBACTERIAL MINIMO AL 70% DE ALCOHOL	350.00	70,000.00

Observaciones:

Sub Total Exento	
Sub Total Gravado	70000.00
Gran Subtotal	70000.00
15% IVA	
Gran Total	L70,000.00
1% ISR	0.00
Total a Pagar	L70,000.00

Alcaldía / Gerencia Financiera

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 168248

Cheque No.

45216
Bupas

FECHA: PUERTO CORTES, 23 DE ABRIL DEL 2020

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: DROGUERIA MEDINTER S. DE R.L.

*****70,000.00

La suma de:

**** SETENTA MIL CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE 200 GALONES DE GEL ANTIBACTERIAL MINIMO 70% DE ALCOHOL PARA SER UTILIZADOS PARA LA EMERGENCIA COVID-19.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req	Descripcion	Debe	Haber
04-12-572	70,000.00	504-12-572	0079353	SUBSIDIOS A INST. DE	70,000.00	0.00
TOTAL L.	70,000.00				70,000.00	0.00

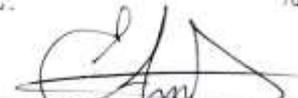
TOTAL L.

70,000.00


Alcalde o Administrador




Firma del Tesorero


Firma Interesado


Firma del Contador
23/04/20 jpineda



REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: _____
 Contrato/Ancenda: _____
 Garantías: _____
 Req. Solicitud: _____
 Cotizaciones: _____
 Comp. de Ent. Acta: _____
 Informe Ing/Rep/Cb: _____
 Factura Recibos: _____
 Observaciones: _____
 Fecha: 23/04/20

0801198402664
Identidad

Solvencia Municipal No. _____

Revisó _____

DROGUERIA MEDINTER S DE RL

Página No. 1

DROGUERIA MEDINTER

CARRIO EL SEQUE, CALLE 5-6, 6 AVE, CASA II

medinter12@gmail.com

Teléfono: 25100316 20110720

Rtn: 00019012916160

Factura No. 000-001-01-00030953

No. inscrita de Oficina de Comercio
 No. comprobante de Constancia de registro exterior
 No. identificación del registro de E-SIG

Ciudad:	6804 MUNICIPALIDAD DE PUERTO RICO	R/TN:	00019000049370		
Dirección:	corcos	Tipo factura:	CREDITO		
Fecha:	27/04/2020	Días crédito:	15		
Fecha vencimiento:	12/05/2020	Días de crédito:	15		
Código	Producto	Cantidad	Precio Unit.	Descuento	Total Linea
1403	SEL ANTIBACTERIAL GALON	200	350.000	0.00	70,000.00

----- Última Línea -----

Seis SESENTA MIL CEMPEIRAS EXACTOS

Total de Unidades: 200

C. A. I. EXCATED-ADSC00-2445A2-2FASCC-6CFED0-F4
 Range autorizado: 000-001-01-00030001 #1a 000-001-01-00030000
 Fecha de recepción: 12/12/2016 Fecha límite: 12/12/2020

Descuento y Retenidos Otorgados:	L	0.00
Importe Exento:	L	0.00
Importe Exento:	L	70,000.00
Importe Gravado 12%:	L	8,400.00
Importe Gravado 10%:	L	7,000.00
I.S.V. 17%:	L	11,900.00
I.S.V. 16%:	L	11,200.00
Total:	L	70,000.00



Original: Cliente
 Copia: Obligado Titular de Emisor
 La factura es beneficio de todos Esjaja!