



GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y
CONTRATACIONES**

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

Del 07 al 11 de Agosto de 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:

11 de Agosto de 2020

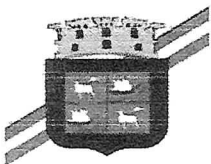
Asunto:

Remisión de Información.

.....
Remito a usted el Informe de Compras realizadas por este Departamento referentes a la
Emergencia COVID-19, durante el periodo del 07/08/2020 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 Cortés	19,929.00	Grupo Deware S.A.	N/A	Bienes	Grupo Deware S.A (L. 19,920.00) / Raco Trade & Logistic S. de R.L. (L. 25,200.00)	N/A	Galones de Gel Antibacterial al 70% de alcohol	80	249.00	80	19,920.00	N/A	19,920.00	195-2020	Keri Argueta	7/8/2020	7/8/2020	Para Personal de las distintas instituciones que conforman el Comité de Emergencia Municipal	Tiempo de Entrega/Precio	N/A	7/8/2020	19,929.00	006-002-01-0012029

Cotizador



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día	Mes	Año
27	7	2020

Nombre: RACO TRADE & LOGISTIC

Contacto: _____

Dirección: _____ SAN PEDRO SULA, CORTES

Teléfono: 2553-5752

RTN 05019012500166

Correo Electrónico operaciones@gruporaco.com

Período de Vigencia _____

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	80	Galones	Gel antibacterial minimo al 70% de alcohol	315.00	25,200.00		

Sub Total Exento 25,200.00

Sub Total Grabado

15% IVA

TOTAL 25,200.00

Observaciones:

Forma de pago: Contado ☐ ó Crédito (días) _____

Tiempo de entrega: _____

Lugar de entrega: _____

BODEGA MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

Uso Exclusivo de La Municipalidad
Cotizador



Representante de la Empresa
Firma y Sello



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010

VERSION: 01

No.

195-2020

NOMBRE: GRUPO DEWARE S.A.

LUGAR: COMAYAGUA

FECHA

28/7/2020

Solicitante: CODEM

ITEM	CANTIDA D	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	80	Galones	Gel Antibacterial minimo al 70% de alcohol	249.00	19,920.00

Observaciones:

Sub Total Exento	19,920.00
Sub Total Gravado	-
Gran Subtotal	19,920.00
15% IVA	
Gran Total	19,920.00
1% ISR	-
Total a Pagar	19,920.00


Alcaldía



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 169367

Cheque No.

66015
B - pa

FECHA: PUERTO CORTES, 31 DE JULIO DEL 2020

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: GRUPO DEWARE S.A.

*****19,929.00

La suma de:

**** DIEZ Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE 80 GALONES GEL ANTIBACTERIAL MINIMO AL 70% DE ALCOHOL PARA EL PERSONAL DE LAS DISTINTAS DEPENDENCIAS DEL CODEM EN LA EMERGENCIA COVID-19.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
04-12-572	19,929.00	504-12-572	0080224	SUBSIDIOS A INST. DE	19,929.00	0.00
TOTAL L.	19,929.00				19,929.00	0.00
				TOTAL L.		19,929.00

Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Contador

31/07/2020

REVISION
CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: N/R

Contrato/Addenda: N/R

Garantías: N/R

Req. Solicitada: ✓

Entregadas: ✓

Comp. de Ent. Acta: 2 Anexos

Informe Ing/Rep/Ek: -

Factura Recibida: 2 Anexos

Observaciones:

Fecha:

X 02-2271-2019-02151

GRUPO DEWARE, S. A.

Pinturas Americanas

Tel.: 3148-4949

Calificación Municipal No.

Revisó Gus

Grupo Deware S.A.
Comayagua

RTN: 03019008133451

contabilidad@pinturasamericanas.hn

Factura

Contado

Comayagua, Comayagua, Colonia Valladolid,

Antigua Carretera Panamericana entre

Gasolinera Puma y Pizza Hut.

No. Factura: 006-002-01-00122029

Bodega de Despacho/Produccion

Barrio San Miguel, Frente a Hotel Santa Maria

C.A.152806A-08C732-E24EE2-EA566B-60D4E9-6C

RANGO AUTORIZADO: 006-002-01-00121401 A LA:
00131400

Fecha inicio autorizado: Jun 12 2020

Fecha fin autorizado: mar 10 2021

Cliente: ALCALDIA DE PUERTO CORTES Id/RTN: 03019000044963
Direccion: Puerto Cortes, barrio la curva 14 calle 1 y 2 a Telefono
Vendedor: Ana Karolina Espinal

Fecha: 08-ago-20
Vencimiento: 08-ago-20
Hora: 04:09:11 p.m.

Codigo	Cantidad	Descripcion	Unidad	Precio	Total
E CLTO-AGEL-1G	80.00	Alcohol Gel Sanitizante 70% Clean Touch en Galon	Unidad	Lp 249.00	Lp 19,920.00

Registro SAG

Registro Exonerado:

Número de orden de exoneración (OCE):

Sub Total Exonerado:	Lp	0.00
Sub Total Exento:	Lp	19,920.00
Sub Total G. 15%:	Lp	0.00
Sub Total G. 12%:	Lp	0.00
Sub-total:	Lp	19,920.00
Descuentos y Rebajas Otorgados	Lp	0.00
I.S.V. 15%:	Lp	0.00
I.S.V. 12%:	Lp	0.00
Total:	Lp	19,920.00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIALA

Su total a pagar es de:

Diez y nueve Mil Novecientos Veinte Lempiras Exactos *

Original-Cliente, Contabilidad, CC Bodega
G = Artículo Gravado

GRUPO DEWARE, S.A.
Pinturas
Americanas
Tel.: 3148-4949

Firma del Cliente



GERENCIA DE PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO

COMPRAS

EMERGENCIA COVID - 19

2020

+siguenos



www.ampuertocortes.hn

Municipalidad de Puerto Cortes

MEMORANDUM
GPYD 300 / 2020

PARA: MARCO TULIO CALIX
OFICIAL DE INFORMACION PUBLICA

DE: ING. DIEGO MENDEZ
GERENTE DE PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO

ASUNTO: INFORME DE COMPRAS EMERGENCIA COVID-19

FECHA: 11 DE AGOSTO DEL 2,020



POR ESTE MEDIO REMITIMOS EL INFORME DE COMPRAS
REALIZADAS DEL 07 DE AGOSTO AL 11 DE AGOSTO DEL 2020,
PARA SER CARGADO AL PORTAL UNICO DE TRANSPARENCIA.

COMPRAS DE BIENES / INSUMOS al 11 de AGOSTO del 2,020

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	L 135.00	Impresiones Digitales y Computadoras	S/N	Pago de Impresiones	Impresiones Digitales y Computadoras, Cotización 266/2020, Valor Ofertado L.135.00	#	Para ser utilizado en la comisión de logística en la emergencia COVID-19.	3	L45.00	Cada provision contiene lo descrito en el tipo de adquisición	L 135.00	24.91	L 135.00	266/2020	Diego Alonso Mendez - Gerente de Planificación y Desarrollo	7/8/2020	7/8/2020	Para ser utilizado en la comisión de logística en la emergencia COVID-19.	Precio más Bajo, mejor Calidad y mejor Tiempo de Entrega	S/N	7/8/2020	L 135.00	000-002-01-00000172
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortés	L 2,875.00	Mega Taller	S/N	Pago de transporte	Mega Taller, Cotización 267/2020, Valor Ofertado L.2.875.00	#	Para ser utilizado en el traslado de pacientes renales de Puerto Cortés a Choloma y viceversa en la emergencia COVID-19.	1	L2,875.00	Cada provision contiene lo descrito en el tipo de adquisición	L 2,875.00	24.91	L 2,875.00	267/2020	Diego Alonso Mendez - Gerente de Planificación y Desarrollo	7/8/2020	7/8/2020	Para ser utilizado en el traslado de pacientes renales de Puerto Cortés a Choloma y viceversa en la emergencia COVID-19.	Precio más Bajo, mejor Calidad y mejor Tiempo de Entrega	S/N	7/8/2020	L 2,875.00	000-001-01-00000074
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortés	L 200.00	Pharma Invesments S.A. de C.V.	S/N	Pago de recargas de saldo	Pharma Invesments S.A. de C.V., Cotización 268/2020, Valor Ofertado L.200.00	#	Para ser utilizado en las llamadas a pacientes positivos y sospechosos por COVID-19.	1	L200.00	Cada provision contiene lo descrito en el tipo de adquisición	L 200.00	24.91	L 200.00	268/2020	Diego Alonso Mendez - Gerente de Planificación y Desarrollo	10/8/2020	10/8/2020	Para ser utilizado en las llamadas a pacientes positivos y sospechosos por COVID-19.	Precio más Bajo, mejor Calidad y mejor Tiempo de Entrega	S/N	10/8/2020	L 200.00	048-001-01-00255901
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortés	L 100.00	Pharma Invesments S.A. de C.V.	S/N	Pago de recargas de saldo	Pharma Invesments S.A. de C.V., Cotización 269/2020, Valor Ofertado L.100.00	#	Para ser utilizado en las llamadas a pacientes positivos y sospechosos por COVID-19.	1	L100.00	Cada provision contiene lo descrito en el tipo de adquisición	L 100.00	24.91	L 100.00	269/2020	Diego Alonso Mendez - Gerente de Planificación y Desarrollo	10/8/2020	10/8/2020	Para ser utilizado en las llamadas a pacientes positivos y sospechosos por COVID-19.	Precio más Bajo, mejor Calidad y mejor Tiempo de Entrega	S/N	10/8/2020	L 100.00	048-001-01-00255902
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortés	L 100.00	Pharma Invesments S.A. de C.V.	S/N	Pago de recargas de saldo	Pharma Invesments S.A. de C.V., Cotización 270/2020, Valor Ofertado L.100.00	#	Para ser utilizado en las llamadas a pacientes positivos y sospechosos por COVID-19.	1	L100.00	Cada provision contiene lo descrito en el tipo de adquisición	L 100.00	24.91	L 100.00	270/2020	Diego Alonso Mendez - Gerente de Planificación y Desarrollo	10/8/2020	10/8/2020	Para ser utilizado en las llamadas a pacientes positivos y sospechosos por COVID-19.	Precio más Bajo, mejor Calidad y mejor Tiempo de Entrega	S/N	10/8/2020	L 100.00	048-001-01-00255903
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortés	L 6,256.00	Sharon Glicana Varela Rodríguez	S/N	Pago de alimentos	Sharon Glicana Varela Rodríguez, Cotización 271/2020, Valor Ofertado L.7,544.00	#	Para ser utilizado en alimentación del personal en el CAIN en la emergencia COVID-19.	68	L80.00	Cada provision contiene lo descrito en el tipo de adquisición	L 6,256.00	24.91	L 6,256.00	271/2020	Diego Alonso Mendez - Gerente de Planificación y Desarrollo	10/8/2020	10/8/2020	Para ser utilizado en alimentación del personal en el CAIN en la emergencia COVID-19.	Precio más Bajo, mejor Calidad y mejor Tiempo de Entrega	S/N	10/8/2020	L 6,256.00	000-001-01-00005326

Ing. Vanessa Pineda
 Logística

LISTADO DE PROVEEDORES DEL 07 DE AGOSTO DEL 2020 AL 11 DE AGOSTO DEL 2020

Nombre de la Institución (que genera este documento)	Nombre Completo Del Proveedor	Esta Registrado Como Proveedor (Si/No/Tramite)	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
Municipalidad de Puerto Cortés	Impresiones Digitales y Computadoras	No	RTN	05061985005282	Puerto Cortés	Dependiente	9982-5316	imprecomp01@gmail.com	Servicio de impresiones	7-ago-20	31-ago-20
Municipalidad de Puerto Cortés	Mega taller	No	RTN	05061993016570	Puerto Cortés	Motorista	8732-4495	manuelandino.maas@gmail.com	Servicio de transporte	4-abr-20	31-ago-20
Municipalidad de Puerto Cortés	Sharon Gilcana Varela Rodriguez	No	RTN	05061990012920	Puerto Cortés	Dependiente	9935-9411	aqua0928.gv@gmail.com	Alimentación	20-abr-20	31-ago-20
Municipalidad de Puerto Cortés	Pharma Investments S.A.	Si	RTN	08019005002760	Puerto Cortés	Dependienta	2580-8845	puntofarma@puntofarma.hn	Medicamentos, super recarga tigo y claro	8-abr-20	31-ago-20
Municipalidad de Puerto Cortés	Agencia La Mundial	Si	RTN	05019003076139	Puerto Cortés	Dependienta	2665-1190	karen.molina@lamundial.hn	Materiales	4-ago-20	31-ago-20

Ing. Vanessa Pineda
Logística



Impresiones Digitales & Computadoras

Prop. Bessy Gisela Castellon Amaya R.T.N. 05061985005282

Bo. El Centro, 2 Ave. 1 Calle Edificio Aida, esquina opuesta a Banco Sac Credomatic,
Puerto Cortés, Cortés, Honduras, C. A.
Cel.: 9982-5316 • Email: imprecomp01@gmail.com

Cel.: 9982-5316 • Email: imprecomp01@gmail.com

Fecha: 07 de 08 del 2020
 Cliente: Municipalidad de Puerto Cortés
 Dirección: Bar La Cerveza R.T.N. 03019000044953
 Orden de Compra Exenta No. 8440 Constancia de Registro Exonerado No. Ident. del Registro de la SAG.

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. Unit.	GESC. Y RESAJAS OTORGADAS	TOTAL
3	Impresión de planos de 21"x31" en papel Bond	45.00		135.00

CAI: 93E1C7-E84494-574ABD-A9398B-E663CE-7B

Rango Autorizado: 000-002-01-00000151 al 000-002-01-000000250

Fecha Limite Emisión: 09/03/2021

Original: ☐ Hard

Cofor	Obligația Îmbutarfa Emisor
-------	----------------------------

FACTURA

Nº 000-002-01- 00000172

Valor en letras: ciento cincuenta

4 cinco son 25/100 Lempiras

La Factura es Beneficio de Todos. "Exulta

266/2020

Importe Exento L.	
Importe Exonerado L.	
Gravado con Alícuota L.	
Importe Gravado al 15% ISV L.	135.00
Importe Gravado al 16% ISV L.	
I.S.V. 15% L.	20.25
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	155.25

MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F09

VERSION: 01

NOMBRE:

LUGAR:

FECHA:**Solicitante:**[illegible]

Observacione

Observaciones para ser utilizada por Comision de Logistica en la emergencia COVID-19.

Alcaldía / Gerencia Financiera



266/3020

A
R

Bo. C
estadio

Email: manuelandino.maa@gmail.com

Fecha: 07 de 08 del 2020
 Cliente: Municipalidad de Pucallpa
 Dirección: R.T.N. 0301900004495
 Orden de Compra Exento No. _____ Constancia de Registro Exonerado No. _____ Ident. del Registro de la SAG _____

[illegible]

Importe Exento L.	2875.00
Importe Exonerado L.	
Gravado con Alícuota L.	
Importe Gravado al 15% ISV L.	
Importe Gravado al 18% ISV L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	2875.00

0000/1996

MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F09

VERSION: 01

NOMBRE:

LUGAR:

FECHA:**Solicitante:**[illegible]

Observacione

Observaciones para ser utilizado en el traslado de pacientes
generales de Puerto Rico a Cheloma y viceversa en
la emergencia COVID-19.

Alcaldía / Gerencia Financiera



267/3030

EDIFICIO PUNTO FARMA, ANILLO
PERIFERICO SECTOR #3
SALIDA A VALLE DE ANGELES
PUNTO FARMA CEMECO
BARRIO COPEN, QUINTA AVENIDA
OCTAVA CALLE, CLINICAS CEMECO
PUERTO CORTES, CORTES
RTN : 08019005002760
2580-8845
puntofarma@puntofarma.hn

FACTURA

Fecha: 10/08/2020 Hora: 03:39:57 p.m.
Cajero: DBROCATO Caja #: 1
Total Articulos: 1 INTERNO #: 43915

CORRELATIVO : 048-001-01-00255901
CAI : 4F25AD-0DE6F4-684C8D-0C0C10-DE93C6-F1
FECHA LIMITE EMISION : 2021-03-30
DESDE : 048-001-01-00250001
HASTA : 048-001-01-00380000
RTN : CF
NOMBRE : CONSUMIDOR FINAL
REGISTRO SAG :
REGISTRO EXONERADO :
OC EXENTA :
No. CARNET EXONERADO :

DOSCIENTOS LENPIRAS EXACTOS

Reference:
MUNICIPALIDAD DE PTO CORTES

Codigo	Descripcion	Precio
RT	RECARGA TIGO 98868106 1 X L. 200.00	L. 200.00E

SUB TOTAL	L. 200.00
DESCUENTO T-EDAD	L. 0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	L. 0.00
VENTA NETA	L. 200.00
SUB TOTAL EXONERADO	L. 0.00
SUB TOTAL EXENTO	L. 200.00
SUB TOTAL GRAVADO	L. 0.00
15% I.S.V.	L. 0.00
18% I.S.V.	L. 0.00
TOTAL	L. 200.00
EFFECTIVO Recibido	L. 200.00
Cambio	L. 0.00

Original: Cliente
Copia: Emisor

MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F09

VERSION: 01

NOMBRE:

LUGAR:

FECHA:**Solicitante:**

ITEM	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	1	módulo	Recarga de tipo de 200	200.00	200.00
SUBTOTAL					
15% IVA					
TOTAL					
1% ISR					
TOTAL A PAGAR					

Observacione

Observaciones para ser utilizado en llamadas a pacientes positivos y sospechosos en la emergencia COVID-19.

Alcaldía / Gerencia Financiera



0000 0000

EDIFICIO PUNTO FARMA, ANILLO
PERIFERICO SECTOR #3
SALIDA A VALLE DE ANGELES
PUNTO FARMA CEMECO
BARRIO COPEN, QUINTA AVENIDA
OCTAVA CALLE, CLINICAS CEMECO
PUERTO CORTES, CORTES
RTN : 08019005002760
2580-8845
puntofarma@puntofarma.hn

FACTURA

Fecha: 10/08/2020 Hora: 03:41:07 p.m.
Cajero: DBROCATO Caja #: 1
Total Articulos: 1 INTERNO #: 43916

CORRELATIVO : 048-001-01-00255902
CAJ : 4F25AD-0DE6F4-684CAD-0C0C10-DE93C6-F1
FECHA LIMITE EMISION : 2021-03-30
DESDE : 048-001-01-00250001
HASTA : 048-001-01-00380000
RTN : CF
NOMBRE : CONSUMIDOR FINAL
REGISTRO SAG :
REGISTRO EXONERADO :
OC EXENTA :
No. CARNET EXONERADO :

CIENT LEMPTRAS EXACTOS

MUNICIPALIDAD DE PTO CORTES

Codigo	Descripcion	Precio
RC	RECARGAS CLARO	L. 100.00E
	31920171	
	1 X L. 100.00	

=====	
SUB TOTAL	L. 100.00
DESCUENTO T-EDAD	L. 0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	L. 0.00
VENTA NETA	L. 100.00
SUB TOTAL EXONERADO	L. 0.00
SUB TOTAL EXENTO	L. 100.00
SUB TOTAL GRAVADO	L. 0.00
15% I.S.V.	L. 0.00
18% I.S.V.	L. 0.00
TOTAL	L. 100.00

EFFECTIVO Recibido	L. 100.00
Cambio	L. 0.00

Original: Cliente
Copia: Emisor



VERSION: 01

10-08-7070

Observacione para ser utilizado en llamadas a pacientes positivos
y sospechosos en la emergencia COVID19

Alcaldía / Gerencia Financiera



2010

EDIFICIO PUNTO FARMA, ANILLO
PERIFERICO SECTOR #3
SALIDA A VALLE DE ANGELES
PUNTO FARMA CEMECO
BARRIO COPEN, QUINTA AVENIDA
OCTAVA CALLE, CLINICAS CEMECO
PUERTO CORTES, CORTES
RTN : 08019005002760
2580-8845
puntofarma@puntofarma.hn

FACTURA

Fecha: 10/08/2020 Hora: 03:41:36 p.m.
Cajero: DBROCATO Caja #: 1
Total Articulos: 1 INTERNO #: 43917

CORRELATIVO : 048-001-01-00255903
CAI : 4F25AD-0DE6F4-684CAD-0C0C10-DE93C6-F1
FECHA LIMITE EMISION : 2021-03-30
DESDE : 048-001-01-00250001
HASTA : 048-001-01-00388000
RTN : CF
NOMBRE : CONSUMIDOR FINAL
REGISTRO SAG :
REGISTRO EXONERADO :
OC EXENTA :
No. CARNET EXONERADO :

CIENT LEMPIRAS EXACTOS

MUNICIPALIDAD DE PTO CORTES

Codigo	Descripcion	Precio
RC	RECARGAS CLARO	L. 100.00E
	31920171	
	1 X L. 100.00	

SUB TOTAL	L. 100.00
DESCUENTO T-EDAD	L. 0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	L. 0.00
VENTA NETA	L. 100.00
SUB TOTAL EXONERADO	L. 0.00
SUB TOTAL EXENTO	L. 100.00
SUB TOTAL GRAVADO	L. 0.00
15% I.S.V.	L. 0.00
18% I.S.V.	L. 0.00
TOTAL	L. 100.00

EFFECTIVO Recibido	L. 100.00
Cambio	L. 0.00

Original: Cliente
Copia: Emisor

Correo: aqua0928.gv@gmail.com

Dirección:

Nº Orden de compra exacta:

Nº Registro Sec. Est.

Desp. Agri. y Gan.:

Nº constancia

Registro Exonerado:

Día Mes Año

10	8	20
----	---	----

[illegible]



VERSION: 01

FECHA: 10-08-2020

271/2000

LISTADO DE BENEFICIARIOS

MUNICIPIO: PUERTO CORTÉS

ALDEA: Diferentes barrios y aldeas

FECHA: DEL 07 DE AGOSTO AL 11 DE AGOSTO 2020

RESPONSABLE: Comisión de Logística-CODEM

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA
					M	F	
Municipalidad de Puerto Cortés	Aldea Tronconeras	Bessy Aracely Diaz Galeano	20	0208-2000-01188		x	En acta de entrega
Municipalidad de Puerto Cortés	Aldea Campana	Iris Yamileth Valle Ramos	36	1604-1984-00610		x	En acta de entrega
Municipalidad de Puerto Cortés	Aldea Campana	Brenda Lizeth Franco Membreño	40	0506-1980-00608		x	En acta de entrega
Municipalidad de Puerto Cortés	Barrio Cienaguita	Elvia Julia Castro Cabús	82	0506-1938-00442		x	En acta de entrega
Municipalidad de Puerto Cortés	Barrio Cienaguita	Maria Daysi Diaz Mejia	57	0107-1963-01709		x	En acta de entrega
Municipalidad de Puerto Cortés	Colonia Miraflores	Milena Aracely Baca Jimenez	37	0506-1983-01488		x	En acta de entrega
Municipalidad de Puerto Cortés	Aldea Tronconeras	Armando Varela Garcia	63	1614-1957-00244	x		En acta de entrega

Ing. Vanessa Pineda

Logística



COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL
CODEM
PUERTO CORTES

ACTA DE ENTREGA EMERGENCIA COVID19

EL COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL (CODEM) EN ESTADO DE EMERGENCIA SANITARIA
DECLARADA COVID-19 POR MEDIO DE ESTA ACTA DOY FE QUE SE RECIBIO:

Cant.	Detalle	Cant.	Detalle	Cant.	Detalle
5 Lbs.	Arroz	1 Lb.	Café	20 Uds.	Cubitos
5 Lbs.	Frijoles	1 kilo	Manteca	2 Uds.	Jabón de Barra
5 Lbs.	Harina de Trigo	2 Uds.	Sardina	1 Ud.	Jabón de Baño
5 Lbs.	Harina de maíz	2 Uds.	Sopa	1 Ud.	Jabón lavar ropa
4 Lbs.	Azúcar	3 Uds.	Espaguetis	6 Uds.	Cloro
2 Lbs.	Sal	2 Uds.	Salsina		

POR LO CUAL YO:

Bessy Arcely Diaz Galeano

CON IDENTIDAD N°:

0208-2000-01188

RESIDENTE EN LA COMUNIDAD DE:

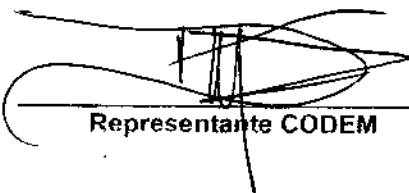
Tronconeros, casa de cepudo

SECTOR:

Compana

N° de Celular:

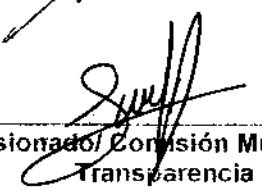
3381 7311


Representante CODEM




Representante FONAC

Representante de Base Naval


Comisionado/ Comisión Municipal de
Transparencia

Presidente de Patronato

Firma del beneficiario





Dando fe de lo antes expuesto firmamos la presente Acta de Entrega de Víveres
Emergencia COVID19 a los 07 días del mes de Agosto del año 2020



COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL
CODEM
PUERTO CORTES

ACTA DE ENTREGA EMERGENCIA COVID19

EL COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL (CODEM) EN ESTADO DE EMERGENCIA SANITARIA
DECLARADA COVID-19 POR MEDIO DE ESTA ACTA DOY FE QUE SE RECIBIO:

Cant.	Detalle	Cant.	Detalle	Cant.	Detalle
5 Lbs.	Arroz	1 lb.	Café	20 Uds.	Cubitos
5 Lbs.	Frijoles	1 kilo	Manteca	2 Uds.	Jabón de Barra
5 Lbs.	Harina de Trigo	2 Uds.	Sardina	1 Ud.	Jabón de Baño
5 Lbs.	Harina de maíz	2 Uds.	Sopa	1 Ud.	Jabón lavar ropa
4 Lbs.	Azúcar	3 Uds.	Espaguetis	6 Uds.	Cloro
2 Lbs.	Sal	2 Uds.	Salsina		

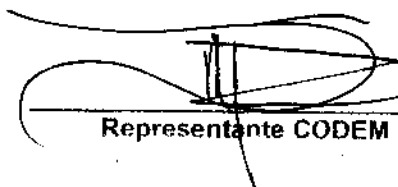
POR LO CUAL YO: Iris Yamileth Valle Ramos

CON IDENTIDAD N°. 1504-1984-00610

RESIDENTE EN LA COMUNIDAD DE Campana a la par de Iglesia Evangelica

SECTOR Campana

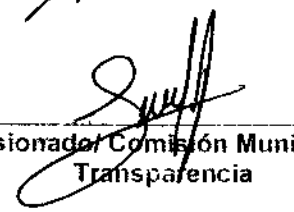
N° de Celular 99312329


Representante CODEM




Representante FONAC

Representante de Base Naval


Comisionado Comisión Municipal de
Transparencia

Presidente de Patronato

Firma del beneficiario 



Dando fe de lo antes expuesto firmamos la presente Acta de Entrega de Viveres
Emergencia COVID19 a los 07 días del mes de Agosto del año 2020



**COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL
CODEM
PUERTO CORTES**

ACTA DE ENTREGA EMERGENCIA COVID19

EL COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL (CODEM) EN ESTADO DE EMERGENCIA SANITARIA DECLARADA COVID-19 POR MEDIO DE ESTA ACTA DOY FE QUE SE RECIBIO:

Cant.	Detalle	Cant.	Detalle	Cant.	Detalle
5 Lbs.	Arroz	1 Lb.	Café	20 Uds.	Cubitos
5 Lbs.	Frijoles	1 kilo	Manteca	2 Uds.	Jabón de Barra
5 Lbs.	Harina de Trigo	2 Uds.	Sardina	1 Ud.	Jabón de Baño
5 Lbs.	Harina de maíz	2 Uds.	Sopa	1 Ud.	Jabón lavar ropa
4 Lbs.	Azúcar	3 Uds.	Espaguetis	6 Uds.	Cloro
2 Lbs.	Sal	2 Uds.	Salsina		

FOR LO CUAL YO: Brendo Lizeth franco menbreño

CON IDENTIDAD N°. 0506-1980-00608

RESIDENTE EN LA COMUNIDAD DE Compana a la par Iolas, a
Cristomisionero

SECTOR Compana

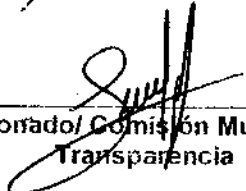
N° de Celular 9538 8739


Representante CODEM



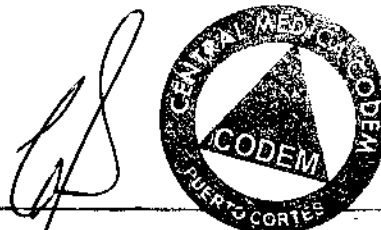

Representante FONAC

Representante de Base Naval


Comisionado/ Comisión Municipal de
Transparencia

Presidente de Patronato

Firma del beneficiario



Dando fe de lo antes expuesto firmamos la presente Acta de Entrega de Víveres Emergencia COVID19 a los 07 días del mes de Agosto del año 2020



COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL
CODEM
PUERTO CORTES

ACTA DE ENTREGA EMERGENCIA COVID19

EL COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL (CODEM) EN ESTADO DE EMERGENCIA SANITARIA
DECLARADA COVID-19 POR MEDIO DE ESTA ACTA DOY FE QUE SE RECIBIO:

Cant.	Detalle	Cant.	Detalle	Cant.	Detalle
5 Lbs.	Arroz	1 Lb.	Café	20 Uds.	Cubitos
5 Lbs.	Frijoles	1 kilo	Manteca	2 Uds.	Jabón de Barra
5 Lbs.	Harina de Trigo	2 Uds.	Sardina	1 Ud.	Jabón de Baño
5 Lbs.	Harina de maíz	2 Uds.	Sopa	1 Ud.	Jabón lavar ropa
4 Lbs.	Azúcar	3 Uds.	Espaguetis	6 Uds.	Cloro
2 Lbs.	Sal	2 Uds.	Salsina		

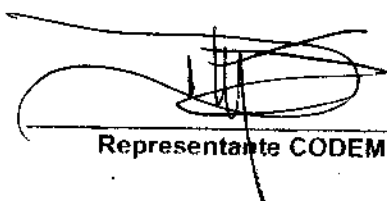
POR LO CUAL YO: Elvia Julia Castro Cobos

CON IDENTIDAD N°. 0506-1430-00442

RESIDENTE EN LA COMUNIDAD DE Cieneguitos frente a la casa de la familia

SECTOR _____

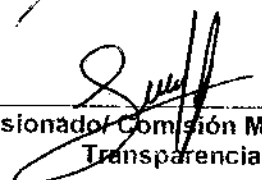
N° de Celular _____


Representante CODEM



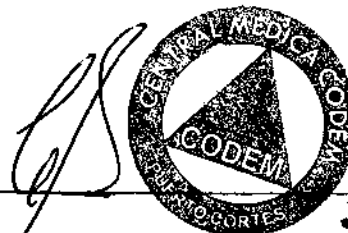

Representante FONAC

Representante de Base Naval


Comisionado Comisión Municipal de
Transparencia

Presidente de Patronato

Firma del beneficiario



Dando fe de lo antes expuesto firmamos la presente Acta de Entrega de Viveres
Emergencia COVID19 a los 07 días del mes de agosto del año 2020



COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL
CODEM
PUERTO CORTES

ACTA DE ENTREGA EMERGENCIA COVID19

EL COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL (CODEM) EN ESTADO DE EMERGENCIA SANITARIA
DECLARADA COVID-19 POR MEDIO DE ESTA ACTA DOY FE QUE SE RECIBIO:

Cant.	Detalle	Cant.	Detalle	Cant.	Detalle
5 Lbs.	Arroz	1 Lb.	Café	20 Uds.	Cubitos
5 Lbs.	Frijoles	1 kilo	Manteca	2 Uds.	Jabón de Barra
5 Lbs.	Harina de Trigo	2 Uds.	Sardina	1 Ud.	Jabón de Baño
5 Lbs.	Harina de maíz	2 Uds.	Sopa	1 Ud.	Jabón lavar ropa
4 Lbs.	Azúcar	3 Uds.	Espaguetis	6 Uds.	Cloro
2 Lbs.	Sal	2 Uds.	Salsina		

POR LO CUAL YO: Maria Daysi Diaz Mejia

CON IDENTIDAD N° 0907-1963-01709

RESIDENTE EN LA COMUNIDAD DE Cienagueta frente al Hospital Comunal

SECTOR Cienagueta

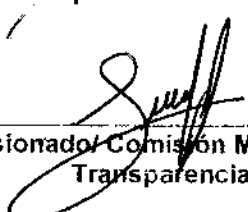
N° de Celular _____


Representante CODEM




Representante FONAC

Representante de Base Naval


Comisionado/ Comisión Municipal de
Transparencia

Presidente de Patronato

Firma del beneficiario 



Dando fe de lo antes expuesto firmamos la presente Acta de Entrega de Víveres
Emergencia COVID19 a los 10 días del mes de agosto del año 2020



COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL
CODEM
PUERTO CORTES

ACTA DE ENTREGA EMERGENCIA COVID19

EL COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL (CODEM) EN ESTADO DE EMERGENCIA SANITARIA
DECLARADA COVID-19 POR MEDIO DE ESTA ACTA DOY FE QUE SE RECIBIO:

Cant.	Detalle	Cant.	Detalle	Cant.	Detalle
5 Lbs.	Arroz	1 lb.	Café	20 Uds.	Cubitos
5 Lbs.	Frijoles	1 kilo	Manteca	2 Uds.	Jabón de Barra
5 Lbs.	Harina de Trigo	2 Uds.	Sardina	1 Ud.	Jabón de Baño
5 Lbs.	Harina de maíz	2 Uds.	Sopa	1 Ud.	Jabón lavar ropa
4 lbs.	Azúcar	3 Uds.	Espaguetis	6 Uds.	Cloro
2 Lbs.	Sal	2 Uds.	Salsina		

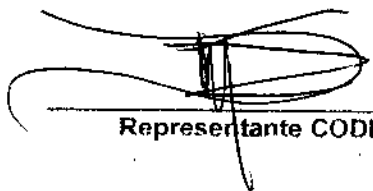
POR LO CUAL YO: Milena Aracely Baca Jimenez

CON IDENTIDAD N°. 0506-1983-01488

RESIDENTE EN LA COMUNIDAD DE Colonia Miraflores, media cuadra

SECTOR _____

N° de Celular 9663-3024


Representante CODEM




Representante FONAC

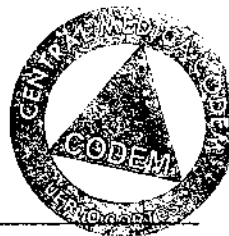
Representante de Base Naval


Comisionado/Comisión Municipal de
Transparencia

Presidente de Patronato

Firma del beneficiario





Dando fe de lo antes expuesto firmamos la presente Acta de Entrega de Víveres
Emergencia COVID19 a los 10 días del mes de Agosto del año 2020



COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL
CODEM
PUERTO CORTES

ACTA DE ENTREGA EMERGENCIA COVID19

EL COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL (CODEM) EN ESTADO DE EMERGENCIA SANITARIA
DECLARADA COVID-19 POR MEDIO DE ESTA ACTA DOY FE QUE SE RECIBIO:

Cant.	Detalle	Cant.	Detalle	Cant.	Detalle
5 Lbs.	Arroz	1 lb.	Café	20 Uds.	Cubitos
5 Lbs.	Frijoles	1 kilo	Manteca	2 Uds.	Jabón de Barra
5 Lbs.	Harina de Trigo	2 Uds.	Sardina	1 Ud.	Jabón de Baño
5 Lbs.	Harina de maíz	2 Uds.	Sopa	1 Ud.	Jabón lavar ropa
4 Lbs.	Azúcar	3 Uds.	Espaguetis	6 Uds.	Cloro
2 Lbs.	Sal	2 Uds.	Salsina		

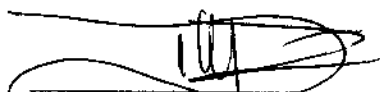
POR LO CUAL YO: Armando Varela Garcia

CON IDENTIDAD N°. 1614-1937 00244

RESIDENTE EN LA COMUNIDAD DE Tronconeras, casa color gris

SECTOR Campana

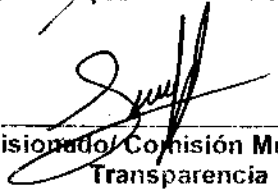
N° de Celular 33336298


Representante CODEM



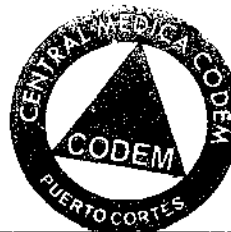

Representante FONAC

Representante de Base Naval


Comisionado Comisión Municipal de
Transparencia

Presidente de Patronato

Firma del beneficiario 



Dando fe de lo antes expuesto firmamos la presente Acta de Entrega de Viveres
Emergencia COVID19 a los 10 días del mes de agosto del año 2020