



GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y
CONTRATACIONES**

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

Del 02 al 06 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

.....

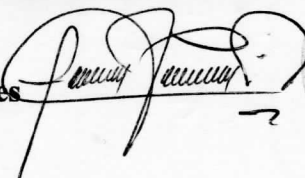
MEMORANDUM

Para:

Marco Tulio Calix
Oficial de Información Pública

De:

Indira Funes
Jefe DAC



Fecha:

06 de Agosto de 2020

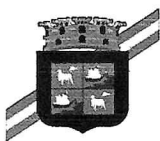
Asunto:

Remisión de Información.

.....
Remito a usted el Informe de Compras realizadas por este Departamento referentes a la Emergencia COVID-19, durante el periodo del 02/08/2020 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	5,400.00	Suministro de Tecnología Medica S.A.	N/A	Bienes	Suministro de Tecnología Medica S.A.	N/A	Termos para vacunas de 6 Litros	2	2,700.00	2.00	5,400.00	N/A	5,400.00	196-2020	Cristobal Romero	4/8/2020	4/8/2020	Para Traslado de Pruebas RT-PCR por la Central Medica del CODEM	Tiempo de Entrega/Precio	N/A	4/8/2020	5,400.00	000-002-01-00004887





MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010

VERSION: 01

No.

196-2020

NOMBRE: SUMINISTRO DE TECNOLOGIA MEDICA S.A.

LUGAR: SAN PEDRO SULA

FECHA

29/7/2020

Solicitante: CODEM

ITEM	CANTIDA D	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	2	Unidades	Thermos porta vacunas 6 lts	2,347.825	4,695.65

Observaciones:

Sub Total Exento

Sub Total Gravado 4,695.65

Gran Subtotal 4,695.65

15% IVA 704.35

Gran Total 5,400.00

1% ISR -

Total a Pagar 4,695.65

Alcaldía



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

Cheque No.

No. 169366

66018

FECHA: PUERTO CORTÉS, 31 DE JULIO DEL 2020

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a

Valor L.

Beneficiario: SUMINISTRO DE TECNOLOGIA MEDICA S.A

4,695.65

La suma de:

**** CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON 65/100 ****

PAGO POR COMPRA DE 02 TERMOS PORTA VACUNAS 6 LTS PARA SER UTILIZADAS EN TRASLADO DE PRUEBAS
RT-PCR HACIA SAN PEDRO SULA EN LA EMERGENCIA COVID-19.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripción	Debe	Haber
04-12-572	5,400.00	504-12-572	0090223	SUBSIDIOS A INST DE	5,400.00	0.00
		212-01-006		IMPUESTO SOBRE VENTAS	0.00	704.35
TOTAL L.					5,400.00	704.35

TOTAL L. 4,695.65

Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma de Montaña
31/07/2020

REVISION
CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: N/R

Contrato/Addenda: N/R

Garantías: N/R

Req. Solitud: ✓

Certificaciones: ✓

Comp. de Ent. Ate: 2ner2

Informe Ing/Rep/Ch: -

Factura Recibos: 2nex2

Observaciones:

Fecha:

0501-1993-10717.
Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó Gw



BARRIO SUYAPA, ZONA VIVA ENTRE 15 Y 16 AVE.,
11 CALLE LOCAL N.º 1, CUADRA ARRIBA DE POWER CHICKEN
PBX: (504) 2512-0300, TEL: (504) 2508-2100, CEL: 9455-9476
E-mail: honduras@stmedic.com

SUMINISTRO DE TECNOLOGÍA MÉDICA, S.A. DE C.V.
GRO: VENTA DE EQUIPO E INSTRUMENTOS DE USO PROFESIONAL Y CIENTÍFICO

www.stmedic.com
R.T.N.: 05019015726821

DÍA	MES	AÑO
1	2	2005

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES 870 DIRECCIÓN: Calle. SAGRIDA LA CURVA 2 AVENIDA 15 y 16 CALLE VENDEDOR: GABRIELA GARCIA LOPEZ TELÉFONO CLIENTE: R.T.N.:	CA: F10174-2007FF-000E-1E-07B302-078039-88 FACTURA: 000-002-01-00004887 Fecha Límite de Emisión: 19-10-2020 Rango autonómico: 000-002-01-30034001 01-000-002-01-00004887
---	---

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	VENTAS GRAVADAS
2.00	BIBLONA-6L TERMOX PARA VACUNA 3 LTS	2,947.33	4,895.86

PAGADO
 Forma de Pago: Cheque
 Fecha: 04/08/2005
 Recibe: u
 S.T. MEDIC, S.A.

ST. MEDIC
 EQUIPO MEDICO Y HOSPITALARIO
 WWW.STMEDIC.COM
 TEL: 2512-0300/2508-2100

PRODUCTO REVISADO
 EN PRESENCIA DEL CLIENTE
 EN PERFECTO ESTADO
 NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

SON: CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 505.00 POR CADA CHEQUE DEVUELTO SE COBRARÁ UN RECARGO DE LPS. 700.00			IMPORTE EXENTO L 0.00 IMPORTE EXONERADO L 0.00 IMPORTE GRAVADO 15% L 4,695.65 IMPORTE GRAVADO 18% L 0.00 DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS L 0.00 15% I.S.V. L 704.35 18% I.S.V. L 0.00 TOTAL L 5,400.00
N.º ORDEN DE COMPRA EXENTA N.º REGISTRO S.A.G. N.º CONSTANCIA REGISTRO DE EXONERADO	HECHO POR: <u>Gabriela Garcia</u> NOMBRE Y FIRMA DE ENTREGADO: <u>GABRIELA GARCIA</u> NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO: <u>CRISTOBAL ROMERO</u>		

EN CASO DE MORA SE LE CARGARÁ A SU CUENTA UN 5% DE INTERÉS MENSUAL, FAVOR EMITIR CHEQUES A NOMBRE DE S.T. MEDIC S.A. DE C.V.
CUENTA SAC EN LPS. 738269431, NO NOS HACEMOS RESPONSABLES POR PRESENTES, PASADOS Y FUTURAS TRANSFERENCIAS O ABONOS QUE NO ESTEN A NUESTRO NOMBRE

ORIGINAL - CLIENTE COPIA MARILLA - ARCHIVO COPIA ROSADA - CEBUSADO TRIBUTARIO EMISOR

La Factura es beneficio de todos, exijala.



GERENCIA DE PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO

COMPRAS

EMERGENCIA COVID - 19

2020

+siguenos



www.ampuertocortes.hn

Municipalidad de Puerto Cortes

MEMORANDUM
GPYD 295 / 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: 06 DE AGOSTO DEL 2,020



POR ESTE MEDIO REMITIMOS EL INFORME DE COMPRAS
REALIZADAS DEL 02 DE AGOSTO AL 06 DE AGOSTO DEL 2020,
PARA SER CARGADO AL PORTAL UNICO DE TRANSPARENCIA.

COMPRAS DE BIENES / INSUMOS al 06 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 7,544.00	Sharon Glicana Varela Rodriguez	S/N	Pago de alimentos	Sharon Glicana Varela Rodríguez, Cotización 261/2020, Valor Ofertado L.7,544.00	#	Para ser utilizado en alimentación del personal en el CAIN en la emergencia COVID-19.	82	L7,544.00	Cada provision contiene lo descrito en el tipo de adquisición	L 7,544.00	24.91	L 7,544.00	256/2020	Diego Alonso Mendez - Gerente de Planificación y Desarrollo	4/8/2020	4/8/2020	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	4/8/2020	L 7,544.00	000-001-01-00005313
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortés	L 200.00	Pharma Invesments S.A. de C.V.	S/N	Pago de recargas	Pharma Invesments S.A. de C.V., Cotización 262/2020, 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	262/2020	Diego Alonso Mendez - Gerente de Planificación y Desarrollo	4/8/2020	4/8/2020	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	4/8/2020	L 200.00	048-001-01-00255678
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortés	L 100.00	Pharma Invesments S.A. de C.V.	S/N	Pago de recargas	Pharma Invesments S.A. de C.V., Cotización 262/2020, 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	263/2020	Diego Alonso Mendez - Gerente de Planificación y Desarrollo	4/8/2020	4/8/2020	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	4/8/2020	L 100.00	048-001-01-00255679
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortés	L 100.00	Pharma Invesments S.A. de C.V.	S/N	Pago de recargas	Pharma Invesments S.A. de C.V., Cotización 264/2020, 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	264/2020	Diego Alonso Mendez - Gerente de Planificación y Desarrollo	4/8/2020	4/8/2020	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	4/8/2020	L 100.00	048-001-01-00255680
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortés	L 1,335.00	Agencia La Mundial	S/N	Pago de material de bioseguridad	Agencia La Mundial, Cotización 265/2020, Valor Ofertado L.1,335.00	#	Para ser utilizado por el personal de logística en la emergencia COVID-19.	5	L273.00	Cada provision contiene lo descrito en el tipo de adquisición	L 1,335.00	24.91	L 1,335.00	265/2020	Diego Alonso Mendez - Gerente de Planificación y Desarrollo	4/8/2020	4/8/2020	Para ser utilizado por el personal de logística en la emergencia COVID-19.	Precio más Bajo, mejor Calidad y mejor Tiempo de Entrega	S/N	4/8/2020	L 1,335.00	005-001-01-01859631

Ing. Vanessa Pineda
 Logística

LISTADO DE PROVEEDORES DEL 02 DE AGOSTO DEL 2020 AL 06 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	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	Dependiente	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	Dependiente	2665-1190	karen.molina@lamundial.hn	Materiales	4-ago-20	31-ago-20

Ing. Vanessa Pineda
Logística



VERSION: 01

04-08-2020

Alcaldía / Gerencia Financiera

261 / 1000

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: 04/08/2020 Hora: 10:15:43 a.m.
Cajero: JESPONDA Caja #: 1
Total Articulos: 1 INTERNO #: 43691

CORRELATIVO : 048-001-01-00255678
CAI : 4F25AD-0DE6F4-684CAD-0C0C10-0E93C6-F1
FECHA LIMITE EMISION : 2021-03-30
DESDE : 048-001-01-00250001
HASTA : 048-001-01-00380000
RTN : 03019000044953
NOMBRE : MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES
REGISTRO SAG :
REGISTRO EXONERADO :
OC EXENTA :
No. CARNET EXONERADO :

DOSCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

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





VERSION: 01

LUGAR:

Pharma Investments S.A. de C.V.
Damió López

FECHA:

04-08-7070

Solicitante:

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

Alcaldía / Gerencia Financiera

1000

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: 04/08/2020 Hora: 10:16:46 a.m.
Cajero: JESPONDA Caja #: 1
Total Articulos: 1 INTERNO #: 43692

CORRELATIVO : 048-001-01-00255679
CAI : 4F25AD-0DE6F4-684CND-0C0C10-DE93C6-F1
FECHA LIMITE EMISION : 2021-03-30
DESDE : 048-001-01-00250801
HASTA : 048-001-01-00380800
RTN : 03019000044953
NOMBRE : MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES
REGISTRO SAG :
REGISTRO EXONERADO :
OC EXENTA :
No. CARNET EXONERADO :

CIENT LEMPIRAS EXACTOS

Codigo	Descripcion	Precio
RG	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



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F09

VERSION: 01

NOMBRE:

LUGAR:

FECHA:**Solicitante:**[illegible]**Observacione**

Observaciones para ser utilizado en las llamadas a pacientes positivos y sospechosos por COVID-19.

Alcaldía / Gerencia Financiera

263/0000

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: 04/08/2020 Hora: 10:17:46 a.m.
Cajero: JESPONDA Caja #: 1
Total Articulos: 1 INTERNO #: 43693

CORRELATIVO : 048-001-01-00255680
CRI : 4F25AD-0DE6F4-684CAD-0C0C10-DE93C6-F1
FECHA LIMITE EMISION : 2021-03-30
DESDE : 048-001-01-00250001
HASTA : 048-001-01-00380000
RTN : 03019000844953
NOMBRE : MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES
REGISTRO SAG :
REGISTRO EXONERADO :
OC EXENTA :
No. CARNET EXONERADO :

CIENT LEMPIRAS EXACTOS

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



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F09

VERSION: 01

NOMBRE:

LUGAR:

Pharma Investments S.A de C.V.
Barris Copon

FECHA:

04-08-2020

Solicitante:

ITEM	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	1	unidad	Recarga de saldo Claro	100.00	100.00
SUBTOTAL				100.00	100.00
15% IVA					
TOTAL				100.00	100.00
1% ISR					
TOTAL A PAGAR				100.00	100.00

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



Alcaldía / Gerencia Financiera

254/2000



karen.molina@lamundial.hn

Casa matriz: Boulevard del Sur, Fte. A Terminal de Buses Gran Central Metropolitana,
frente a gasolinera Puma

PUERTO CORTES

5 CALLE 2 AVE FRENTE AL PARQUE CENTRAL

RTN 05019003076139

PBX 2665-1190

CAI E883CF-FD49ED-8949A4-5AA7B7-E65826-6A

Fact Contado 005-001-01-01859631

RefInt 72111675 Vnd FDS

Cliente RTN 03019000044953

Cliente MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

04/09/2020 11:17:41 CAJ#3 GENERIC31

Comentario:

No. Orden de compra exentas:

Constancia de Reg. Exonerado:

No. Registro de la SAG:

Vega

Cod.	QTY	UNID	PRECIO	DES	REB	OTO
------	-----	------	--------	-----	-----	-----

ALCOHOL ETILICO 40% VOL 1 LITRO

109245	5	LITRO	272.00			
						L. 30.00
						L. 1,335.00

Total Descuentos:	L. 30.00
Importe Exonerado:	L. 0.00
Importe Exento:	L. 1,335.00
Importe Gravado 15%:	L. 0.00
Importe Gravado 18%:	L. 0.00
15% I.S.V.:	L. 0.00
18% I.S.V.:	L. 0.00
GRAN TOTAL:	L. 1,335.00
EFFECTIVO:	L. 1,400.00
Su Cambio EFFECTIVO:	L. 65.00

MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO LPS CON CERO CENTAVOS

SU AHORRO: L. 30.00

Total Items: 5

Fecha limite de emision: 25/10/2020

Rango: 005-001-01-01680001 /

005-001-01-01930000

Original Cliente/Copia Obligado tributario
emisor

Agencia La Mundial S.A. de C.V. concede
a sus clientes un minimo de 60 dias de gar
antia en sus productos. Este puede variar
de acuerdo al fabricante.

Precio Incluye ISV

265/2020



VERSION: 01

FECHA: 04-08-2020

Alcaldía / Gerencia Financiera

365/3000

LISTADO DE BENEFICIARIOS

MUNICIPIO: PUERTO CORTÉS

ALDEA: Diferentes barrios y aldeas

FECHA: DEL 02 DE AGOSTO AL 06 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	Barrio Los Mangos	Krizzia Yudelka Moran Navarro	24	0506-1996-00403		x	En acta de entrega
Municipalidad de Puerto Cortés	Barrio San Isidro	Aryany Raquel Paredes Matamoros	28	0506-1992-00070		x	En acta de entrega
Municipalidad de Puerto Cortés	Barrio Camaguey	Yolinda Dinora Ordoñez Nibarrez	29	0607-1991-00847		x	En acta de entrega
Municipalidad de Puerto Cortés	Aldea Amigos del Campo	Juan Alberto Izaguirre Mejia	37	0506-1983-00089	x		En acta de entrega
Municipalidad de Puerto Cortés	Barrio San Isidro	Carlos Alberto Paz Diaz	27	0506-1993-00058	x		En acta de entrega
Municipalidad de Puerto Cortés	Barrio San Ramon	Reina Yamileth Bardales Benitez	31	0501-1989-09438		x	En acta de entrega
Municipalidad de Puerto Cortés	Barrio Buenos Aires	Cristina Isabel Martinez García	29	0506-1991-00312		x	En acta de entrega
Municipalidad de Puerto Cortés	Barrio San Isidro	Gerson Rolando Castellón Ventura	42	0107-1978-02398	x		En acta de entrega
Municipalidad de Puerto Cortés	Barrio San Isidro	Fernando Hernandez Trochez	31	0506-1989-03098	x		En acta de entrega
Municipalidad de Puerto Cortés	Barrio La Curva	Nubia Suyapa Escobar Figueroa	35	0506-1985-02639		x	En acta de entrega
Municipalidad de Puerto Cortés	Barrio El Faro	Lourdes Irena Contero Sierra	34	0506-1986-00073		x	En acta de entrega
Municipalidad de Puerto Cortés	Barrio San Ramon	Alejandro Heliu Martinez	23	0801-1997-03197	x		En acta de entrega
Municipalidad de Puerto Cortés	Barrio El Faro	Cinthia Anabel García Sanchez	40	0506-1980-01794		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		

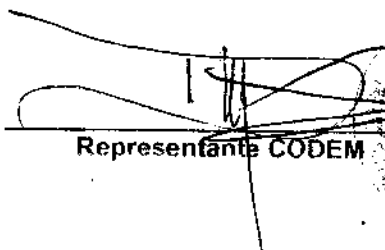
POR LO CUAL VO: Krizzia yudelka moron Navarero

CON IDENTIDAD N°. 0306-1996-00403

RESIDENTE EN LA COMUNIDAD DE B° Los Mangos 142 Calle 7 Ave

SECTOR _____

N° de Celular 96844310


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 03 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		

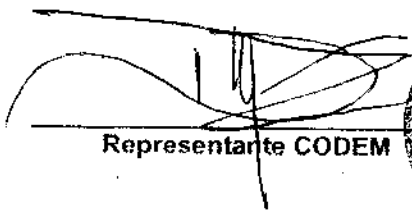
POR LO CUAL YO: Aryeny Raquel paredes matamoros

CON IDENTIDAD N°. 0306-1992-00072

RESIDENTE EN LA COMUNIDAD DE Barrio San Isidro 10 Ave 1 y 2 calle

SECTOR _____

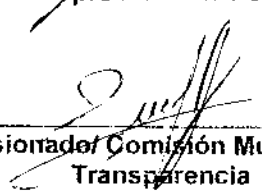
N° de Celular 31904526


Representante CODEM



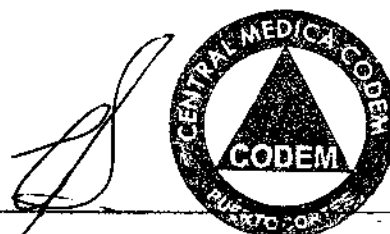

Representante FONAC

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 03 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		

RECIBIDA POR: Yolanda Victoria Ordoñez Nibarré

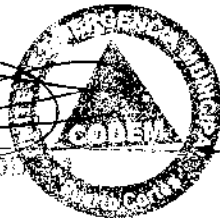
CON IDENTIDAD N°. 0607-1991-00847

RESIDENTE EN LA COMUNIDAD DE Amagüey 11 calle 17 Ave

SECTOR _____

N° de Celular 88809250

Representante COD _____



Representante FONAC _____

Representante de Base Naval _____

Comisionado/a 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 03 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 Barro
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		

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Juan Alberto Izaguirre Mejia

CON IDENTIDAD N°. 0506-1983-00089

RESIDENTE EN LA COMUNIDAD DE colonia 46, Amigos del tiempo

SECTOR El chile

N° de Celular _____

Representante CODEM



Representante FONAC

[Signature]

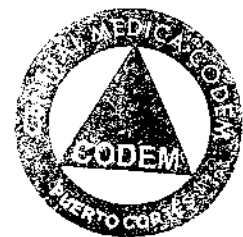
Representante de Base Municipal

Comisionado Comisión Municipal de
Transparencia

[Signature]

Presidente de Patronato

Firma del beneficiario



Dando fe de lo antes expresado firmamos la presente Acta de Entrega de Viveres
Emergencia COVID19 a los 03 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:

Carlos Alberto Paz Díaz

CON IDENTIDAD N°:

0306-1993-00058

RESIDENTE EN LA COMUNIDAD DE

Barrio San Isidro 17 Ave 1 y 2 calle.

SECTOR

N° de Celular

0798 9050

Representante CODEM



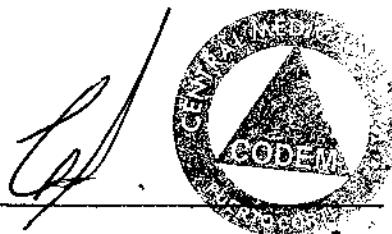
Representante FONAC

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 04 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: Reina yomileth Bardales Benitez

CON IDENTIDAD N°. 0501-1489-09438

RESIDENTE EN LA COMUNIDAD DE Barrio San Ramon 3 Ave 2 calle

SECTOR _____

N° de Celular 9933 6651

Representante CODEM



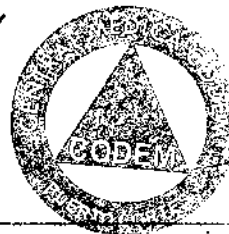
Representante FONAC

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 04 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: Cristina Isobel Martinez Garcia

CON IDENTIDAD N°. 0806 - 1991 - 00312

RESIDENTE EN LA COMUNIDAD DE Barrio Buenos Aires 6 Ave 16 calle

SECTOR _____

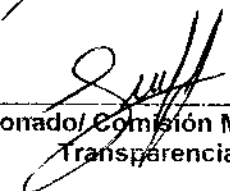
N° de Celular 95550936


Representante CODEM



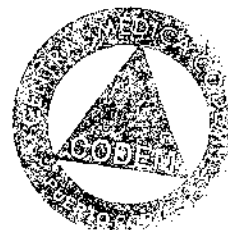

Representante FONAC

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 04 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: Gerson Rolando Castellón Ventura

CON IDENTIDAD N°. 0107-1978-02398

RESIDENTE EN LA COMUNIDAD DE Barrio San Esidro 11 Ave 3 calle

SECTOR _____

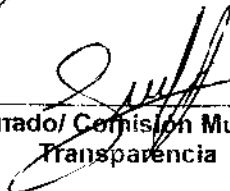
N° de Celular 8901 0999


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 04 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		

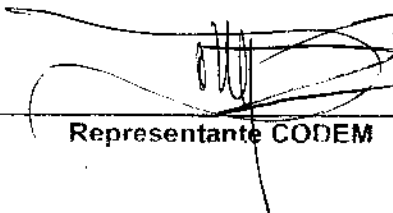
POR LO CUAL YO: Fernando Eleuterio Hernandez Trochez

CON IDENTIDAD N°. 0506-1989-03098

RESIDENTE EN LA COMUNIDAD DE Barrio San Isidro y calle 10 y 11 Ave

SECTOR _____

N° de Celular 31466353


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 05 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		

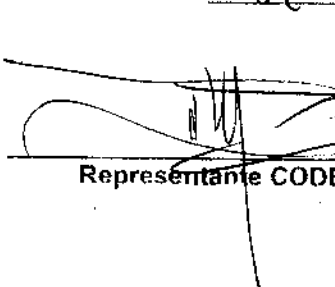
POR LO CUAL YO: Nubia Suyapa Escobar Figuerola

CON IDENTIDAD N° 0506-1983-02639

RESIDENTE EN LA COMUNIDAD DE barrio La Cueva 2 AVE 17 Calle

SECTOR _____

N° de Celular 32081734


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 05 días del mes de agosto del año 2020



**COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL
CODEN
PUERTO CORTES**

ACTA DE ENTREGA EMERGENCIA COVID19

EL COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL (CODEN) 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: Gaudes Irena Contero Sierra

CON IDENTIDAD N°. 0506-1986-00073

RESIDENTE EN LA COMUNIDAD DE Barrio El faro 8 Calle 11 y 12 AVE

SECTOR _____

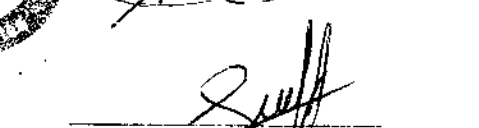
N° de Celular 9916 0389


Representante CODEN




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 05 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		

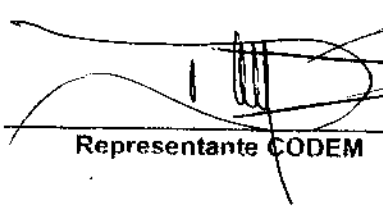
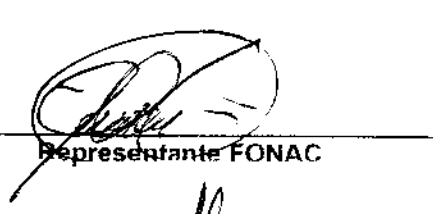
POR LO CUAL YO: Alejandro Helio Martinez

CON IDENTIDAD N°. 0801-1997-03197

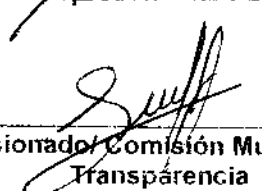
RESIDENTE EN LA COMUNIDAD DE San Ramon Ocalle Yare

SECTOR _____

N° de Celular 0965 4235

  
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 05 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		

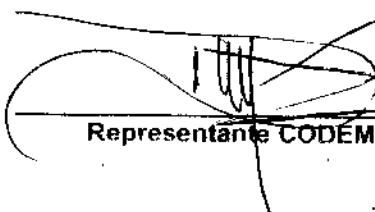
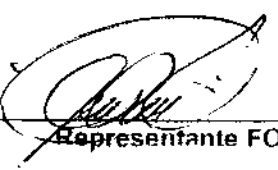
POR LO CUAL YO: Cynthia Anabel Garcia Sanchez

CON IDENTIDAD N°. 0506-1980-01794

RESIDENTE EN LA COMUNIDAD DE Barrio El Faro callejón hacia la playa

SECTOR _____

N° de Celular 9843 0061

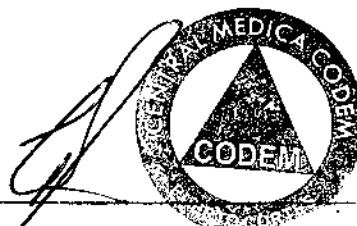
  
Representante CODÉM Representante FONAC

Representante de Base Naval


Comisionado Comision 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 05 días del mes de agosto del año 2020



CUERPO DE BOMBEROS MUNICIPAL

REPORTE DE COMPRAS

**Periodo de emergencia Covid-19
del 01 al 05/08/2020**



CUERPO DE BOMBEROS DE HONDURAS

ESTACION MUNICIPAL, LOCAL DE PUERTO CORTES

Oficina de Guardia: 2665-0223/6131,198 - email: puertocortes@bomberoshonduras.hn

MEMORANDO

DE: Lic. Gustavo Adolfo Sierra Rubio
Administrador Cuerpo de Bomberos
Municipal de Puerto Cortes



PARA: Tec. Marco Tulio Calix Paz
Oficial de Información Pública
Municipalidad Puerto Cortes

FECHA: 06/08/2020

ASUNTO: Informes para Portal de Transparencia

Por este medio adjunto al presente informe de: **Compras** correspondiente al periodo de emergencia por Covid-19 del 01 al 05 de agosto de 2020 en el Departamento del Cuerpo de Bomberos para el Portal de Transparencia del IAIP, el cual consta de 9 páginas.

Atentamente,

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 Tasa de Bomberos	Municipalidad de Puerto Cortes/Cuerpo de Bomberos	L. 12,000.00	LUBRISTAR	N/A	Bienes	Lubristar L. 480.00, L. 440.00, L. 340.00 Inverducor L. 520.00, L. 450.00, L. 350.00	S/N	Recarga de cilindros de oxígeno medico de 220 PC, 125 PC y 80 PC.	1.Recarga de 1 cilindro de oxígeno de 220 PC. 2.Recarga de 1 cilindro de oxígeno de 125 PC. 3.Recarga de 5 cilindros de oxígeno de 80 PC.	L. 2,619.99	1 Cilindro de 220 PC. 1 Cilindro de 125 PC. 5 Cilindros de 80 PC.	L. 2,619.99	L. 25.01	L. 2,619.99	023/2020	Tte. Coronel Hernan Canales David (Comandante)	8/7/2020	8/7/2020	Cuerpo de Bomberos Municipal de Puerto Cortés	1. Tiempo de Entrega Precio 2.	S/N	28/7/2020	L. 2,619.99	000-002-01-00004236
Fondos Tasa de Bomberos	Municipalidad de Puerto Cortes/Cuerpo de Bomberos	L. 5,850.00	SHEPHA AVENUE	N/A	Bienes	1. Shepha Avenue L. 5850.00 V Y M de Honduras 2.	S/N	1. Trajes de protección de bioseguridad	15 Trajes de protección	L. 390.00	15 Unidades	L. 5,850.00	L. 25.01	L. 5,850.00	027/2020	Tte. Coronel Hernan Canales David (Comandante)	27/7/2020	27/7/2020	Cuerpo de Bomberos Municipal de Puerto Cortés	1. Tiempo de Entrega Precio 2.	S/N	27/7/2020	L. 5,850.00	000-002-01-00001654

Tte. Coronel Hernan Canales
Comandante Cuerpo de Bomberos
Municipal de Puerto Cortes

Lic. Gustavo Adolfo Sierra
Administrador Cuerpo de Bomberos
Municipal de Puerto Cortes

MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

N. 4146

Dia

Mes

Año

24

01

2020

Sr. Lubristav

Ciudad Puerto Cortés

Sr. <u>Edgardo</u> Ciudad <u>Puerto Cortés</u> Solicitamos por este medio la cotización y especificaciones sobre los artículos, productos o servicios que detallamos a continuación :		Precio
---	--	--------

[illegible]

Forma de Pago:

CONTADO

Tiempo de Entrega:

Lugar de Entrega:

Firma del Cotizador

Cargo:

PUERTO CORTES

HONDURAS, C.A.

CREDITO



Proprietário o Encargado

TEL. 2665-0264



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES, DEPTO. DE CORTES

UNIDAD EJECUTORA: CUERPO DE BOMBEROS MUNICIPAL DE PTO. CORTES
LUGAR: PUERTO CORTES
FECHA: 8/7/2020

ORDEN DE COMPRA O DE TRABAJO N. 023/2020

NOMBRE: LUBRISTAR DIRECCION SUMINISTRANTE: Puerto Cortés

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS	
			PRECIO POR UNIDAD	TOTALES
1	Recarga	Oxigeno de 220 pc	L417.39	L417.39
1	Recarga	Oxigeno de 125 pc	L382.61	L382.61
5	Recarga	Oxigeno de 80 pc	295.65	L1,478.25
			Subtotal	L2,278.25
			Impuesto	341.74
			Total	L2,619.99
OBSERVACIONES:				



Alcalde Municipal

Jefe de contabilidad



Jefe del Departamento

Gerente Administrativo



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 169249

Cheque No.

71005273

Bomb.

FECHA: PUERTO CORTES, 20 DE JULIO DEL 2020

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: LUBRISTAR

2,278.25

La suma de:

*** DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO CON 25/100 ***

PAGO POR COMPRA DE 01 RECARGA DE OXIGENO DE 220 PC, 01 RECARGA DE OXIGENO DE 125 PC Y 05 RECARGA DE OXIGENO DE 80 PC PARA EL AREA DE URGENCIAS MEDICAS (CUERPO DE BOMBEROS)

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
03-01-542	2,619.99	503-01-542	0080138	TRANSF DE CAPITAL A	2,619.99	0.00
		212-01-008		IMPUESTO SOBRE VENTAS	0.00	341.74
TOTAL L.					2,619.99	341.74
						2,278.25

Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma interesado

20/07/2020

Firma del Contador



REVISION CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	N/R
Contrato/Adenda:	N/R
Garantias:	N/R
Req. Solicitud:	✓
Cotizaciones:	✓
Comp. de Ent. Acta:	2 Anexos
Informe Ing/Rep/Ch:	-
Factura Recibo:	2 Anexos
Observaciones:	
Fecha:	

0506-1986-014159

Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó Gus

PAGADO

LUBRISTAR

Iris Suyapa Lobo Amador

RTN: 0506195901048-9

Barrio Buenos Aires

2 ave, 19/20 calle

Puerto Cortes

Tel: 2665-3156 / 3189-1010

Email: lubristar@hotmail.com

FACTURA

Facturas: 000-002-01-00004236

CAL: 44381A-84ACF3-16438D-1B4C02-EAGAGD-ER

Rango Autorizado: Del 00003351 al 00004350

Fecha limite de Emision: 08/11/2020

Contado 28/07/2020

Cliente 100017 11.28.26

MUNIC. DE PTO CORTES - CUERPO DE BOMBEROS

Barrio Suyapa8ave, 10 calle Puerto Cortes

RTN Cite.: 0301900004495-3

Codigo	Canti	PAUni	Total Lempiras
03-220	1	417.39	417.39
Oxigeno 220pc			
03-125	1	382.81	382.81
Oxigeno 125 pc			
03-0080	5	295.65	1,478.25
Oxigeno Medico 80pc			

Importe Gravado L. 2,278.25

Importe Exento L.

Importe Exonerado

Descuento L.

Ali Cuota L.:

ISV 18% L.:

ISV 15% L. 341.74

TOTAL L. 2,619.99

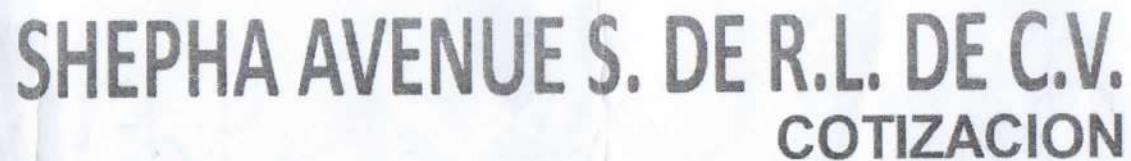
Vuelto: 0.00

DOS MIL SEIS CIENTOS
DIECINUEVE CON 99/100
LEMPIRAS

O/C Exon:

Reg.Exon: Reg SEAG:

La Factura es beneficio de todos, Exijala.



Nombre: MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

Dirección: _____

Teléfono: _____

Vendedor: _____

A su solicitud le detallo la siguiente cotización:

Fecha 22 de Julio del 2020

CASA MATRIZ

Residencial Campisa, Casa #018,
Bloque B18, frente al Parque Infantil.
San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C.A.
Cel.: 3147-4000 R.T.N.: 05019019090797
E-mail: shepha.averne@gmail.com

SUCURSAL #1

Centro Comercial Altara,
Segundo Nivel, Local LC-200,
San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C.A.
Cel.: 3147-4000 R.T.N.: 05019019090797
E-mail: shepha.avenue@gmail.com

SUCURSAL #2

Mega Mall, Primer Nivel, Local 115,
Barrio San Fernando, Km2, Carretera a la Lima,
San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C.A.
Tel.: 3147-4000 R.T.N.: 05019019090797
E-mail: shepha.avenue@gmail.com

[illegible]

MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES, DEPTO. DE CORTES

UNIDAD EJECUTORA: CUERPO DE BOMBEROS MUNICIPAL DE PTO.CORTES

LUGAR: PUERTO CORTES

FECHA 22/7/2020

ORDEN DE COMPRA O DE TRABAJO N. 027/2020

NOMBRE: SHEPHA AVENUE S de RL de CV

DIRECCION SUMINISTRANTE: S.P.S

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS	
			PRECIO POR UNIDAD	TOTALES
15	UNIDAD	Trajes de bioseguridad	L390.00	L5,850.00
			Subtotal	L5,850.00
			Impuesto	Exento
			Total	L5,850.00
OBSERVACIONES:				

OBSERVACIONES:

Alcalde Municipal

Jefe de contabilidad

Jefe del Departamento

Gerente Administrativo

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 169259

Cheque No.

71005276
Bony

FECHA: PUERTO CORTES, 22 DE JULIO DEL 2020

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L. Valor L.

Beneficiario: SHEPHA AVENUE S. DE R.L. DE C.V.

*****5,850.00

La suma de:

**** CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE 15 TRAJES DE BIOSEGURIDAD PARA ATENCION DE EMERGENCIA POR COVID-19 (CUERPO DE BOMBEROS).

PAGO POR COMPRA DE 15 TRAJES DE BIOSEGURIDAD PARA ATENCION DE EMERGENCIA POR COVID-19 (CUERPO DE BOMBEROS).

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
03-01-542	5,850.00	503-01-542	0080148	TRANSF DE CAPITAL A	5,850.00	0.00
TOTAL L.	5,850.00				5,850.00	0.00
				TOTAL L.		5,850.00

Alcalde o Administrador

Firma del Contador

22/07/2020

REVISION
CONTABILIDAD

DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: NIR

Contrato/Addenda: NIR

Garantías: NIR

Req. Solicitud: ✓

Cotizaciones: ✓

Comp. de Ent. Act: anexar

Informe Ing/Rep/Ch: -

Factura Recibos: anexar

Observaciones:

Fecha:

Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó Gus

SUCURSAL
Centro Comercial Altara,
Segundo Nivel, Local LC-200,
San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C.A.
Cel.: 3147-4000 R.T.N.: 05019019090797
E-mail: shepha.avenue@gmail.com

Cliente: Municipalidad de Puerto Cortes

R.T.N. Cliente: 0301 90000 44953

Dirección:

DATOS ADQUIRIENTES EXONERADOS

Número de correlativo de Orden de Compra Exenta:

Número de correlativo de la Constancia del Registro de Exonerados:

Número identificativo de la Secretaría de Agricultura y Ganadería:

[illegible]

Cantidad en Letras:

Firma