



Gerencia General

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y SUMINISTROS

EMERGENCIA COVID -19

TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO FUERZA HONDURAS

SEPTIEMBRE 2020



www.facebook.com/municipalidadlaceiba/



MUNICIPALIDAD DE LA CEIBA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y SUMINISTROS
LA CEIBA, ATLÁNTIDA; HONDURAS C.A



MEMORANDUM

PARA: LIC. CINTHIA LORILEY MEJIA VELIZ
OFICIAL DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

DE: LIC. MARIO OSEGUERA
JEFE COMPRAS Y SUMINISTROS

ASUNTO: INFORME PORTAL DE TRANSPARENCIA

FECHA: 18 SEPTIEMBRE 2020



Por medio de la presente, remitimos el Informe de **ACTUALIZACIÓN DE COMPRAS DE LA TRANSFERENCIA DE GOBIERNO FUERZA HONDURAS** del Departamento de compras y suministros que corresponde a la fecha para ser cargado al Portal Único de Transparencia.

Adjunto:

- Informe de COMPRAS
- Trámites pagados de las fechas correspondientes, en Duro y PDF.
- Copias: Órdenes de Compra de las fechas correspondientes, en Duro y PDF.
Facturas de trámites pagados, de las fechas correspondientes, en Duro y PDF.



Municipalidad de la Ceiba, Atlántida

CENTRAL TELEFONICA 2443-0257 * 2443-0478 2440-0911
ALCALDIA MUNICIPAL TEL/FAX: 2443-0221 TELS: 2243-2508 * 2443-0878
COMPRAS TEL/FAX: 2240-0912 /EMAIL: comprasmunilaceiba@hotmail.com



ORDEN DE COMPRA

No. 5256-2020

Lugar y Fecha: La Ceiba, Atlántida 31/08/20

Señor(s): HOSMEDIC

Dirección: BARRIO ALVARADO AVE. SAN ISIDRO FTE A MAXI

Rtn: 14011974000250 Telefono: 2443-6102

Cotización No. 0

Entreguese a: _____

Condición de Pago: _____

Conforme a su cotización previa, sirvase a proveer a esta Municipalidad los insumos o artículos que a continuación detallamos.

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO U.	PRECIO TOTAL
04-12-576		Subsidios a instituc. cult. o soc. sin fines lucro		
	2	BALANZAS COM MEDIDA DE TALLIMETRO	9,500.000	19,000.00
SUB-TOTAL				19,000.00
IMPUESTO				0.00
TOTAL				19,000.00

Observaciones:

MATERIAL DE BIOSEGURIDAD PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE TRIAJE POR LA EMERGENCIA QUE SE PRESENTA EN EL PAIS COVID-19 CON FONDOS FUERZA HONDURAS.


Alcalde Municipal
Firma y Sello


Jefe de Compras y Suministros
Firma y Sello



EQUIPOS Y MATERIALES MÉDICOS

Edwin Nolberto Villanueva Lara R.T.N.: 14011974000250

B° Alvarado, Ave. San Isidro fte. a Maxidespensa contiguo a friopartes La Ceiba,
Atlantida. Tel: 2443-6102 Cel: 9943-3002 E-mail: hosmedichonduras@gmail.com

CAI: 4E75E6-A487B0-8344A3-A3FDE5-6807C7-7F

FACTURA

N° 000-001-01-00 024879

Fecha 04 de Sept del 2020

Cliente: Municipalidad de La Ceiba

R.T.N.: 0101-9995-015318

Dirección: _____

Numero de orden de compra exenta

Numero de constancia de registro de exonerado

Numero registro de la SAG

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
02	Balanzas y tallmetro	9500=		19.000=

() CREDITO

() CONTADO

Original: Cliente
1Copia: Obligado Tributario Emisor
2Copia: Contabilidad

Rango de emisión
del 000-001-01-00024001
al 000-001-01-00029000
Fecha Limite de Emisión 14/01/2021

Firma del Cliente
La Factura es Beneficio
de todos "EXIJALA"

Imp. en Gráficas Ceiba - La Ceiba - Tel.: 2443-4078 - R.T.N.: 01011992017219 -
100 triplicado - # 024001 - 15/07/2020 - Cert N° 9231-18-10500-34

TOTAL

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe gravado 15% L.	16,521.74
Importe gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	2478.26
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	19,000=

Total En
Letras:

- Diez y nueve mil ps. -



Municipalidad de la Ceiba, Atlántida

CENTRAL TELEFONICA 2443-0257 * 2443-0478 2440-0911
ALCALDIA MUNICIPAL TEL/FAX: 2443-0221 TELS: 2243-2508 * 2443-0878
COMPRAS TEL/FAX: 2240-0912 /EMAIL: comprasmunilaceiba@hotmail.com



COTIZACION

PRIORIDAD ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

No. **2730**

PROVEEDOR

Nombre: **HOSMEDIC**
Direccion: **Av. San Isidro la Ceiba,**
Telefono: **9943 3002**

Fecha: **13/Agosto/2020**

Cotizador No.: _____

Tiempo de Entrega: _____

Item	Cant.	Descripción	Vlr. Unitario	Total
1	10	ESTETOSCOPIOS	190.00	1,900.00
2	10	ESFIMANOMETRO	400.00	4,000.00
3	10	OXIMETRO DE PULSO	600.00	6,000.00
4	10	GLUCOMETRO CON CINTA (60 cintas)	1,200.00	12,000.00
5	2	NEGATOCOPIO	3,500.00	7,000.00
6	2	BALANZA CON MEDIDAS DE TALLIMETRO	9,500.00	19,000.00
7	2	CAMILLA DE TRANSPORTE	31,000.00	62,000.00
SUB-TOTAL				97,304.25
IMP. 15%				14,595.65
TOTAL L.				111,900.00

OBSERVACIONES:

1. Tiempo de Entrega: _____ días _____ semanas
2. Tiempo de validez de la cotizacion: **6** días
3. Por favor desglosar el 15% impuesto s/ventas
4. tipo de compra: Credito _____ Contado _____

Revisado por:
Analista de Cotizaciones

Departamento Solicitante: **ALCALDIA**

MATERIAL DE BIOSEGURIDAD PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE TRIAJE POR LA EMERGENCIA QUE SE PRESENTA EN EL PAIS COVID-19 CON FUERZA HONDURAS.

HOSMEDIC
Calle 1078, Batallas, Tel: 2443-6102
Calle 1078, Batallas, Cel: 9943-3002
LA CEIBA, ATLANTIDA

Firma y Sello Casa Comercial

RTN y Permiso Operacion

SEGUIMIENTO			
No.	Fecha	Nombre	Comentario

Ing. Mario Oseguera
Jefe de Compras y Suministros

Fecha de Cotizacion

19-Ago-20

Acta de Entrega

En el marco de la Operación **FUERZA HONDURAS** en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta acta doy fe que se recibió:

- MATERIAL DE BIOSEGURIDAD

Por lo cual yo: Francisco Barahona.

Con Numero de Identidad: 0101-1967-01099.

Residente en: Ra Ceiba

A los 14 días del mes de Sept. del año 2020



Firma del Beneficiario

0101-1967-01099

Numero de Identidad

[Signature] 1807-1992-00646

Firma del Veedor Social

[Signature]
Firma del Representante del CODEM





Municipalidad de la Ceiba, Atlántida

CENTRAL TELEFONICA 2443-0257 * 2443-0478 2440-0911
ALCALDIA MUNICIPAL TEL/FAX: 2443-0221 TELS: 2243-2508 * 2443-0878
COMPRAS TEL/FAX: 2240-0912 /EMAIL: comprasmunilaceiba@hotmail.com



ORDEN DE COMPRA

No. 5261-2020

Lugar y Fecha: La Ceiba, Atlántida 24/08/20

Señor(s): HOSMEDIC

Dirección: BARRIO ALVARADO AVE. SAN ISIDRO FTE A MAXI

Rtn: 14011974000250 Telefono: 2443-6102

Cotización No. 0

Entreguese a: _____

Condición de Pago: _____

Conforme a su cotización previa, sirvase a proveer a esta Municipalidad los insumos o artículos que a continuación detallamos.

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO U.	PRECIO TOTAL
04-12-576		Subsidios a instituc. cult. o soc. sin fines lucro		
	2	SILLAS ERGONOMICA MICROBIOLOGO	2,173.910	4,347.82
SUB-TOTAL				4,347.82
IMPUESTO				652.18
TOTAL				5,000.00

Observaciones:

PARA EL EQUIPAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE TRIAJE POR LA EMERGENCIA QUE SE PRESENTA EN EL PAIS COVID-19 .CON FONDOS FUERZA HONDURAS .







Municipalidad de la Ceiba, Atlántida

CENTRAL TELEFONICA 2443-0257 * 2443-0478 2440-0911
ALCALDIA MUNICIPAL TEL/FAX: 2443-0221 TELS: 2243-2508 * 2443-0878
COMPRAS TEL/FAX: 2240-0912 /EMAIL: comprasmunilaceiba@hotmail.com



DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y SUMINISTROS

COTIZACION

PRIORIDAD ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

No. **2729**

PROVEEDOR

Nombre: Hosmedic
Direccion: Ave San Isidro La Ceiba,
Telefono: 9943 3002

Fecha: 13/Agosto/2020

Cotizador No.: _____

Tiempo de Entrega: _____

Item	Cant.	Descripción	Vir. Unitario	Total
1	2	SILLAS DE RUEDAS	4,100=	8,200=
2	2	SILLAS ERGONOMICA MICROBIOLOGO	2,500=	5,000=
3	5	DISPENSADOR DE GEL ANTIBACTERIAL	1,690=	8,450=
SUB-TOTAL				18,026.09
IMP. 15%				2,823.91
TOTAL L.				21,050.2

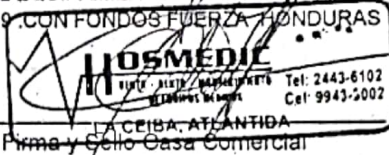
OBSERVACIONES:

1. Tiempo de Entrega: — días 1 semanas
2. Tiempo de validez de la cotizacion: 6 días
3. Por favor desglosar el 15% impuesto s/ventas
4. tipo de compra: Credito — Contado ✓

Revisado por:
Analista de Cotizaciones

Departamento Solicitante: ALCALDIA

PARA EL EQUIPAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE TRIAJE POR LA EMERGENCIA QUE SE PRESENTA EN EL PAIS
COVID-19 CON FONDOS FUERZA HONDURAS



RTN y Permiso Operacion

Fecha de Cotizacion

SEGUIMIENTO			
No.	Fecha	Nombre	Comentario

Acta de Entrega

En el marco de la Operación **FUERZA HONDURAS** en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta acta doy fe que se recibió:

- MATERIAL DE BIOSEGURIDAD

Por lo cual yo: Francisco Burahona

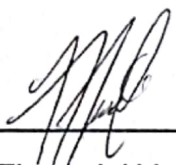
Con Numero de Identidad: 0101-1967-01099

Residente en: Ra Ceiba

A los 14 días del mes de Sep. del año 2020


Firma del Beneficiario

0101-1967-01099
Numero de Identidad


1807-1992-00646
Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



Municipalidad de la Ceiba, Atlántida

CENTRAL TELEFONICA 2443-0257 * 2443-0478 2440-0911
ALCALDIA MUNICIPAL TEL/FAX: 2443-0221 TELS: 2243-2508 * 2443-0878
COMPRAS TEL/FAX: 2240-0912 /EMAIL: comprasmunilaceiba@hotmail.com



ORDEN DE COMPRA

No. 5281-2020

Lugar y Fecha: La Ceiba, Atlántida 27/08/20

Señor(s): DIRGEN

Dirección: BO. SOLARES NUEVOS CONTIGUO AL CAMPO VICTORIA

Rtn: 1509-1956-000370

Telefono: 2440 2756

Cotización No. 0

Entreguese a: .

Condición de Pago: .

Conforme a su cotización previa, sirvase a proveer a esta Municipalidad los insumos o artículos que a continuación detallamos.

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO U.	PRECIO TOTAL
04-12-576		Subsidios a instituc. cult. o soc. sin fines lucro		
	4	CAJAS VASOS DESECHABLES CONICOS	1,750.000	7,000.00
	200	PAQ. PAPEL TUALLA	23.000	4,600.00
	350	ROLLOS GRANDES PAPEL HIGIENICO	75.000	26,250.00
	5	BATERIA AAA RECARGABLE	117.000	585.00
			SUB-TOTAL	38,435.00
			IMPUESTO	5,765.25
			TOTAL	44,200.25

Observaciones:

MATERIAL DE LIMPIEZA PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE TRIAJE POR LA EMERGENCIA QUE SE PRESENTA EN EL PAIS COVID -19 . CON FONDOS FUERZA HONDURAS .


Alcalde Municipal
Firma y Sello


Jefe de Compras y Suministros
Firma y Sello

531 -01-20

127716


28/8/20
Firma

MERCADERÍAS AL POR MAYOR Y AL DETALLE

SUCURSAL: Avenida San Isidro,
contiguo a Farmacia del Ahorro, frente al R.A.P.
La Ceiba, Atlántida, Honduras, C.A.



Municipalidad de la Ceiba, Atlántida

CENTRAL TELEFONICA 2443-0257 * 2443-0478 2440-0911
ALCALDIA MUNICIPAL TEL/FAX: 2443-0221 TELS: 2243-2508 * 2443-0878
COMPRAS TEL/FAX: 2240-0912 /EMAIL: comprasmunilaceiba@hotmail.com



DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y SUMINISTROS

COTIZACION

PRIORIDAD ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

No. **2728**

PROVEEDOR

Nombre: Díez
Dirección: _____
Teléfono: _____

Fecha: 13/Agosto/2020

Cotizador No.: _____

Tiempo de Entrega: _____

Item	Cant.	Descripción	Vlr. Unitario	Total
1	4	CAJAS DE VASOS DESECHABLES CONICOS	1750.00	7000.00
2	200	PAQ. PAPEL TOALLA	23.00	4600.00
3	350	ROLLOS GRANDES PAPEL HIGIENICO	75.00	26,250.00
4	5	BATERIAS AAA RECARGABLE	117.00	585.00

OBSERVACIONES:

1. Tiempo de Entrega: _____ días _____ semanas
2. Tiempo de validez de la cotización: _____ días
3. Por favor desglosar el 15% impuesto s/ventas
4. tipo de compra: Credito _____ Contado _____

Revisado por:
Analista de Cotizaciones

SUB-TOTAL	38,435.00
IMP. 15%	5,765.25
TOTAL L.	44,200.25

Departamento Solicitante: ALCALDIA

MATERIAL DE LIMPIEZA PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE TRIAJE POR LA EMERGENCIA QUE SE PRESENTA EN EL PAIS COVID-19 CON FONDOS FUERZA HONDURAS.

Firma y Sello Casa Comercial

RTN y Permiso Operacion

SEGUIMIENTO			
No.	Fecha	Nombre	Comentario

Ing. Mario Oségura
Jefe de Compras y Suministros

Fecha de Cotización

EN PAGO DE LO SIGUIENTE:

FECHA	FACTURA No.	VALOR
-------	-------------	-------

[illegible]

R.T.N.: 01019009204193

Nº 156465

FECHA: 11-09-2020

LPS. 21,431-

RECIBIDO DE: Municipalidad La Ceiba

LA SUMA DE: treinta y un mil Cuatrociento

En Concepto de: treinta y un Lps Netos-

Pago Consumo del 24-08-2020
al 31/08/2020

CHEQUES ☐

EFFECTIVO ☐

OTROS ☐

BANCO	NUMERO





MUNICIPALIDAD DE LA CEIBA

DEPARTAMENTO DE ATLANTIDA

CENTRAL TELEFONICA 2443-0257 * 2443-0478. 2440-0702. 2440-0911

ALCALDIA MUNICIPAL TEL/FAX: 2443-0221 - TELS.: 2443-2508 * 2443-0878

COMPRAS TEL/FAX: 2440-0912 / EMAIL: comprasmunilaceiba@hotmail.com



NOTIFICACION DE PAGO

PARA: DR. JERRY SABIO
ALCALDE MUNICIPAL

DE: SAUL ERNESTO SALGADO
GERENTE ADMINISTRATIVO

FECHA: 07 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

Por medio de la presente solicito a usted su autorización para tramitar PAGO a favor de:

COMERCIALIZACIONES Q S. DE R.L. DE C.V. por la cantidad de
Lps.31,431.00 (TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN LEMPIRAS EXACTOS).

Correspondiente al Consumo de Combustible de la **semana 24 al 31 de Agosto del año 2020.**

Pagado con Fondos Fuerza Honduras/ Covid-19

TOTAL A PAGARLps.31,431.00

Atentamente,

Cc: Archivo. -

Acta de Entrega

En el marco de la Operación FUERZA HONDURAS en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta acta doy fe que se recibió:

- MATERIAL DE BIOSEGURIDAD

Por lo cual yo: Francisco Barahona

Con Numero de Identidad: 0101-1967-01099

Residente en: La Ceiba

A los 10 días del mes de sept del año 2020



Firma del Beneficiario

0101-1967-01099

Numero de Identidad

Maria Escobar

1807-1992-00646

Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEN