



GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y
CONTRATACIONES**

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

Del 01 al 05 de Octubre 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: Abg. Indira Funes
Jefe DAC



Fecha: 05 de Octubre de 2020

Asunto: Remisión de Información.

.....

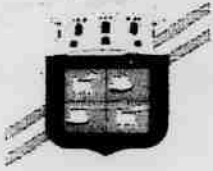
Remito a usted el Informe de Compras realizadas por este Departamento durante el periodo decretado como “Estado de Emergencia por COVID-19”, desde el 01/10/2020 hasta la fecha.

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	71,257.50	Químico Progreso S. DE R.L. de C.V.	N/A	Bienes	QUIMPRO S. DE R.L. (L. 71,257.50) DISPROMA S. DE R.L. (L. 7,280,999.80) DEL DE HONDURAS S.A DE C.V./L. 42,895.92) Nota: Adjudicación Parcial	N/A	Varios Items, ver documentación Adjunta	20/ 10/ 2/ 200	Varios Items, ver documentación Adjunta	20/ 10/ 2/ 200	71,257.50	N/A	71,257.50	264-2020	Roman Zuniga	1/10/2020	1/10/2020	Ejecución del Plan de Acción Municipal "Fuerza Honduras"	Precio	N/A	1/10/2020	71,257.50	000-001-01-00012767
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortés	1,900.00	AGROPEC S.A de C.V.	N/A	Bienes	AGROPEC S.A de C.V. (L. 1,900.00)	N/A	Bomba Fumigadora Manual de 20 Litros	2	950.00	2	1,900.00	N/A	1,900.00	290-2020	Juan Benitez	1/10/2020	1/10/2020	Entradas Principales a las Instalaciones Municipales como Medida de Bioseguridad.	Precio	N/A	1/10/2020	1,900.00	000-001-01-00142545
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortés	925,000.00	Corporación Utus de Centro America S.A	N/A	Bienes	Corporación Utus de Centro America S.A (L.925,000.00) Copostación Flores (L. 1,764,000.00) Grupo Q (L. 632,000.00) Casa JAJAR (L. 1,481,000.00)	N/A	Vehículo Automotor Tipo Ambulancia	1	925,000.00	1	925,000.00	N/A	925,000.00	292-2020	Cristobal Romero	5/10/2020	5/10/2020	Para tratado de Pacientes Sospechosos Positivos de COVID-19.	Precio	N/A	5/10/2020	925,000.00	000-001-01-00001553
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortés	52,220.00	Importadora y Comercializadora MASAC S. de R.L. de C.V.	N/A	Bienes	Importadora y Comercializadora MASAC S. De R.L. de C.V. (L. 52,220.00) Suministro de Tecnología Médica (L. 82,750.00) Distribuidora GEDEDN (L. 151,800.00)	N/A	Varios Items, ver documentación Adjunta	14/ 2/	Varios Items, ver documentación Adjunta	14/ 2/	52,220.00	N/A	52,220.00	296-2020	Juan Benitez	1/10/2020	1/10/2020	Ejecución del Plan de Acción Municipal "Fuerza Honduras"	Precio	N/A	1/10/2020	52,220.00	000-001-01-00014376
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortés	47,500.00	Centro de Patología Clínica S.A	N/A	Bienes	Centro de Patología Clínica S.A (L. 47,500.00) CONRECA S. DE R.L. DE C.V. (L. 67,500.00)	N/A	Varios Items, ver documentación Adjunta	500/ 500/	Varios Items, ver documentación Adjunta	500/ 500/	47,500.00	N/A	47,500.00	308-2020	Cristobal Romero	1/10/2020	1/10/2020	Coordinación Central Médica COCEM	Precio	N/A	1/10/2020	47,500.00	000-001-01-00002334



Dirección: Barrio La Curva, 1ra. Ave. entre 13 y 14 Calle Este.
 Teléfono: +5042665-3228
 Horario 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 Rodriguez



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día	Mes	Año
14	8	2020

Nombre: Quimicos Progreso S de R L (QUIMIPRO) Contacto: Yury Martínez
 Dirección: San Pedro Sula, Barrio Medina 6 Avenida, 14 y 15 Calle Teléfono: 96674976
 RTN 05019995118053
 Correo quimiprostore@gmail.com
 Electrónico quimiprostore@gmail.com Periodo de Vigencia 10 Días

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	20	Galones	Jabon Antibacterial	165.00	3,300.00		X
2	20	und	Balde Hipoclorito de sodio granulado	3,100.00	62,000.00		X
3	110	Galones	Cloro al 5.5%	58.00	6,380.00		X
4	20	Galones	Desinfectante para pisos	85.00	1,700.00		X
5	5	Fardos	Detergente el polvo	900.00	4,500.00	X	
6	10	und	Recipiente plastico para Acarreo de agua de 5 Galones (Cubetas)	120.00	1,200.00	X	
7	1	und	carro para trapeador	1,300.00	1,300.00	X	
8	3	und	Palos para trapeador con rosca	279.00	837.00	X	
9	3	und	Mecha para trapeador con rosca	146.00	438.00	X	
10	3	und	Escobas	48.00	144.00	X	
11	40	und	Paños de Microfibra (Toalla)	45.00	1,800.00	X	
12	4	und	Cepillo para inodoro	30.00	120.00	X	
13	2	und	Palas para recoger basura	25.00	50.00	X	
14	20	und	Pastes verdes	24.00	480.00	X	
15	350	rollos	Papel Higienico	87.50	30,625.00	X	
16	200	rollos	Papel Toalla	34.00	6,800.00	X	
17	4	Cajas	Vasos Desechables Cónicos	1,825.00	7,300.00	X	

Sub Total Exento 73,380.00

Sub Total Grabado 55,594.00

15% IVA 8,339.10

TOTAL 137,313.10

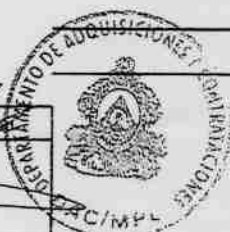
Observaciones:

Forma de pago: Contado Crédito (días)

Tiempo de entrega: 48 Horas

Lugar de entrega: Bodegas de la Municipalidad

Uso Exclusivo de La Municipalidad



Representante de la Empresa





MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día: 31 Mes: 8 Año: 2020

Nombre: DISPROA
 Dirección: Av. Guacarinque, Biv. CEE, Comayagueta
 RTN: 080199952910621
 Electrónico: disproa@cablecolor.hn

Contacto: Gina Ordóñez
 Teléfono: 2225-2623

Periodo de Vigencia: 15 días

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	20	Galones	Jabon Antibacterial	81.75	1,635.00		
2	20	und	Balde Hipoclorito de sodio granulado (100 Libras)	5,850.00	117,000.00		*
3	110	Galones	Cloro al 5.5% (5l- Irex)	58.50	6,435.00		*
4	20	Galones	Desinfectante para pisos	80.00	1,600.00		
5	5	Fardos	Detergente el polvo (Irex de 900gts 15x1)	587.25	2,936.25		
6	10	und	Recipiente plastico para Acarreo de agua de 5 Galones (Cubetas)	130.00	1,300.00		
7	1	und	carro para trapeador	1,940.00	1,940.00		
8	3	und	Palos para trapeador con rosca		No hay		
9	3	und	Mecha para trapeador con rosca	93.00	279.00		
10	3	und	Escobas	37.00	111.00		
11	40	und	Paños de Microfibra (Toalla)	45.50	1,820.00		
12	4	und	Cepillo para inodoro	23.00	92.00		
13	2	und	Palas para recoger basura	41.25	82.50		
14	20	und	Pastes verdes	5.00	100.00		
15	350	rollos	Papel Higienico Jumbo Roll doble hoja	96.00	33,600.00		
16	200	rollos	Papel Toalla	37.00	7,400.00		
17	4	Cajas	Vasos Desechables Cónicos	1,500.00	6,000.00		

Sub Total Exento	123,435.00
Sub Total Grabado	58,895.75
15% IVA	8,834.36
TOTAL	191,165.11

Observaciones:

Forma de pago: Contado ó Crédito (días) 30 días
 Tiempo de entrega: 5 días después de entregada la Orden de Compra.
 Lugar de entrega:

Uso Exclusivo de La Municipalidad

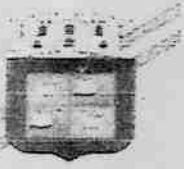
[Signature]

Cotizador



[Signature]
 Representante de la Empresa
 (Firma y Sello)

DISPROA, S. DE R. L
 DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE OFICINA Y ASEO
 TEL: 2225-2623, 2225-2879
 2225-2855, 2225-1377



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008
VERSION: 01

Día: **3** Mes: **9** Año: **2020**

Nombre: MACDEL DE HONDURAS Contacto: _____
 Dirección: SAN PEDRO SULA EDIF. PLAZA WILLY Teléfono: _____
 RTN: 05019002058603

Electrónico: klmenez@grupomacde.com Periodo de Vigencia: **5 días**

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	20	Galones	Jabon Antibacterial	158.40	3,168.00	*	
2	20	und	Balde Hipoclorito de sodio granulado		-		
3	110	Galones	Cloro al 5.5%	53.10	5,841.00	*	
4	20	Galones	Desinfectante para pisos	118.00	2,360.00	*	
5	5	Fardos	Detergente el polvo	727.20	3,636.00	*	
6	10	und	Recipiente plastico para Acarreo de agua de 5 Galones (Cubetas)		-		
7	1	und	carro para trapeador	1,166.67	1,166.67	*	
8	3	und	Paños para trapeador con rosca	17.00	51.00	*	
9	3	und	Mecha para trapeador con rosca		-		
10	3	und	Escobas	41.00	123.00	*	
11	40	und	Paños de Microfibra (Toalla)	35.00	1,400.00	*	
12	4	und	Cepillo para inodoro		-		
13	2	und	Polos para recoger basura		-		
14	20	und	Pastes verdes	11.00	220.00	*	
15	350	rollos	Papel Higienico Jumbo Roll 1 Hoja	69.44	24,304.00	*	
16	200	rollos	Papel Toalla	132.30	26,460.00	*	
17	4	Cajas	Vasos Desechables Cónicos	1,325.00	5,300.00	*	

Sub Total Exento
 Sub Total Grabado: 74,029.67
 15% IVA: 11,104.45
TOTAL: 85,134.12

Observaciones:

Forma de pago: Contado Crédito (días): _____
 Tiempo de entrega: 24 horas despues de la confirmacion del pedido
 Lugar de entrega: San Pedro Sula

Uso Exclusivo de la Municipalidad

_____ Representante de la Empresa



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010
VERSION: 01

No. 264-2020

NOMBRE: QUIMIPRO S.DE R.L.
LUGAR: SAN PEDRO SULA

FECHA 9/9/2020

Solicitante: Gerencia de Planificacion y Desarrollo (Plan Fuerza Honduras)

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	20	Unidades	Balde Hipoclorito de sodio granulado	3,100.00	62,000.00
2	10	Unidades	Recipiente Plastico para acarreo de agua , de 5 galones (Cubetas)	120.00	1,200.00
3	2	Unidades	Palas para recoger basura	25.00	50.00
4	200	Rollos	Papel Toalla	34.00	6,800.00

Sub Total Exento	62000.00
Sub Total Gravado	8,050.00
Gran Subtotal	70,050.00
15% IVA	1,207.50
Gran Total	71,257.50
1% ISR	
Total a Pagar	70,050.00

Observaciones:




Alcaldía

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 170085 Cheque No. 66595
13 cupon

FECHA: PUERTO CORTES, 23 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: QUIMIPRO S. DE R.L.

*****70,050.00

La suma de:

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

PAGO POR COMPRA DE 20 BALDE HIPOCLORITO SODIO GRANULADO, 10 RECIPIENTES PLASTICOS PARA ACERO DE AGUA DE 5 GALONES, 02 PALAS PARA RECOGER BASURAS, 200 PAPEL TOALLA, PARA UTILIZAR EN SALA DE ESTABILIZACION DE PACIENTES COVID DEL TRIAJE CENTRAL EN EMERGENCIA COVID-19 A TRAVES DEL PLAN DE ACCION "FUERZA HONDURAS"

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
03-10-581	71,257.50	603-10-581	0080793	SUBVENCIONES A GOBIERNOS Y	71,257.50	0.00
		01-008		IMPUESTO SOBRE VENTAS	0.00	1,207.50
TOTAL L.					71,257.50	1,207.50



Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado



Firma del Contador
23/09/2020

REVISION CONTABILIDAD DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra:

Contrato/Addenda: N/R

Garantías: N/R

Req. Solidez:

Retenciones:

Comp. de Ent. Acta: 2020

Informe Ing/Rep/Cl: -

Factura Recibos: 2020

Observaciones:

Fecha:

Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó Gus

QUÍMICOS PROGRESO, S. de R.L. de C.V.

Bo. MEDINA, 8 AVE. 14-15 CALLE. S.E., No. 145, TEL.: 2558-0618, TEL/FAX: (504) 2557-3068, 2557-5342
 CEL.: 9956-5680 / SAN PEDRO SULA, CORTES, HONDURAS, C.A. / R.T.N.: 05019995118053
 web: www.quimipro.com, E-mail: quimiprohn@gmail.com

CLIENTE: Municipalidad de Puerto Cortes.
 DIRECCION: Puerto Cortes, Cortes.
 TEL: _____ R.T.N. 03019000044953

ORDEN DE COMPRA	FECHA
	01/10/2020
CONDICIONES DE PAGO: <u>contado.</u>	
AGENTE: <u>Fernando Martinez.</u>	
No. _____	
ORDENADO POR: _____	

UNIDAD	ENVASE	COD.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
20	Cubeta		Cloro Granulado	3,100.00	62,000.00
10	Unidad		Cubeta de 5 gls.	120.00	1,200.00
2	Unidad		Palas para recoger basura.	25.00	50.00
200	Rollos		Papel Toalla en Rollo	34.00	6,800.00

[Handwritten Signature]


FACTURA
 000-001-01-00 N° 012767
 CAI: C4E41E-3F8370-1A40B7-1CB774-F272FD-18

NO. REGISTRO EXONERADO: _____
 NO. ORDEN DE COMPRA EXENTA: _____
 NO. REGISTRO DE LA SAG: _____

RECIBI CONFORME

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	62,000.00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	8,050.00
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
TASA ALÍCUOTA 0% L.	
DESCUENTOS Y REBAJAS L.	
I.S.V. 15% L.	1,207.50
IMPUESTO 18% L.	
I.S.V. ALÍCUOTA 0% L.	
TOTAL A PAGAR L.	71,257.50

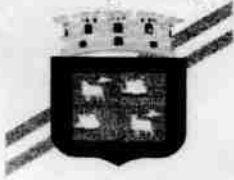
NOTA: NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES DESPUÉS DE RECIBIDO ESTE PRODUCTO.

Fecha Límite de Emisión: 17/03/2021, Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor, Copia: Archivo, Copia: Cliente

CONDICIONES DE VENTA AL REVERSO. *La factura es beneficio de todos "Exijala"* **QUÍMICOS PROGRESO.... ES PROGRESO.**

IMPRESA SANTA ANA TEL.: 2552-5858 * R.T.N. 05019007076930 * CERTIFICADO No. 9231-18-10500-284

Rango Autorizado: 000-001-01-00012301 AL 000-001-01-00013300 (20 Tel.) Fecha de Recepción: 17/06/2020



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008
VERSION: 01

Día: 16 Mes: 09 Año: 2020

Nombre: Agropec S.A. de C.V.

Contacto: Karla Chacón

Dirección: S.O.P.S. prolongación de ave Junior

Teléfono: 99696308

RTN: 01079001047493

Correo Electrónico: movil@agropechn.com

Período de Vigencia: 30 días

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	2	Unidades	Bombas fumigadoras manuales de 20 litros	950.00	1,900.00		✓

Observaciones: Entrega en oficinas de Agropec

Sub Total Exento	1,900.00
Sub Total Grabado	-
15% IVA	-
TOTAL	1,900.00

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

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.

290-2020

NOMBRE: AGROPEC S.A.

LUGAR: SAN PEDRO SULA

FECHA

18/9/2020

Solicitante: TALENTO HUMANO

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	2	Unidades	Bombas Fumigadora manual de 20 litros	950.00	1,900.00

Observaciones:

Sub Total Exento	1,900.00
Sub Total Gravado	
Gran Subtotal	1,900.00
15% IVA	
Gran Total	1,900.00
1% ISR	
Total a Pagar	1,900.00



Alcaldía

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 170059 Cheque No. **66541**

FECHA: PUERTO CORTES, 23 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: AGROPEC S.A.

*****1,900.00

La suma de:

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

PAGO POR COMPRA DE BOMBAS FUMIGADORAS MANUAL DE 20 LITROS PARA SER UTILIZADO EN LA ENTRADA DE LOS EDIFICIOS MUNICIPALES COMO METODO DE BIOSEGURIDAD DEL COVID-19.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
04-12-572	1,900.00	100-09-01	0080770	SUBSIDIOS A INST. DE	1,900.00	0.00
TOTAL L.	1,900.00				1,900.00	0.00
				TOTAL L.		1,900.00



Alcalde Registrado



Firma del Tesorero

Firma Interesado



Firma del Contador
23/09/2020

REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: /

Contrato/Addenda: N/R

Garantias: N/R

Req. Solicitud: /

Cotizaciones: /

Comp. de Ent. Acta: N/R

Informe Ing/Rap/CR: N/R

Factura Recibos: /

Observaciones: - -

Fecha:

0501-2001-07359



Solvente No.

Revisó

AGROPEC S.A. de C.V.

Productos Veterinarios y Equipo Lechero
Bo. Buenos Aires, 7 calle, 9 ave. Sector Bermejo.
Tels.:(504) 2551-4268, 2551-4272, 2551-8582 Cel: 9971-9494
San Pedro Sula, Honduras, C.A. Web: agropechn.com
E-mail: internacional@agropechn.com, ventas@agropechn.com,
contabilidad@agropechn.com R.T.N.: 01079001047493

C.A.I:DB91B2-F825A2-26488F-3E6A28-DF0191-7A
FACTURA NO.: 000-001-01-00142545
Condiciones: Contado
Fecha Documento :01/10/2020 12:03:23 PM

Cliente : 999999 MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES
RTN : 03019000044953

Vendedor.....:000013 KARLA YULISSA CHACON RODAS **ORIGINAL - CLIENTE**

Codigo	Cantidad	Descripcion	Precio	Total
00501900002	2.00	FUMIGADORA DE MOCHILA (B/PLASTICA) AGROPEC 20 LITR	950.00	1,900.00

U.L.

Descuento 0.00% ---->	0.00
Importe Exento ----->	1,900.00
Importe Exonerado ---->	0.00
Importe Grabado al 15%	0.00
Importe Grabado al 18%	0.00
Sub-Total ----->	1,900.00
Impuesto 15%----->	0.00
T o t a l ----->	1,900.00

UN MIL NOVECIENTOS Con 00/100 LPS.

Bodega : 001 - San Pedro Sula
Original:Cliente
Copia:Emisor
Fecha Limite De Emision :09/01/2021
Rango Autorizado: 000-001-01-00139501-00164500

No. de Orden Compra Exento :
No. de Registro Exonerado :
Numero DE Registro SAG :



Firma Cliente: _____

Firma Vendedor: _____

La Factura es Beneficio de todos Exijala

Estimado Cliente: Nuestros Creditos no son prorrogables a mas de 30 dias de la fecha de factura, por lo que a partir de esa fecha cargaremos el interes Bancario Mensual, existente en ese momento.
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES





MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008
VERSION: 01

Día	Mes	Año
28	8	2020

Nombre: CORPORACION URSUS DE CENTRO AMERICA

Contacto: Norlan Duran

Dirección: 13 AVE SO 24 Y 25 CALLE BARRIO ALTIPLANO

Teléfono: 33979592

RTN 08019002060668

Correo Electrónico sac@carrosdiesel.com

Periodo de Vigencia _____

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	1	Unidad	Ambulancia para traslado de pacientes, que incluye aire acondicionado en cabina y área de traslado, camilla para ambulancia, luces de alerta, sirena con altavoz, tanque de oxígeno y regulador de oxígeno, sistema de iluminación interna y deposito para insumos medicos	804,347.83	804,347.83	x	

Observaciones: Garantía de 20,000 kilometros

Sub Total Exento	
Sub Total Grabado	804,347.83
15% IVA	120,652.17
TOTAL	925,000.00

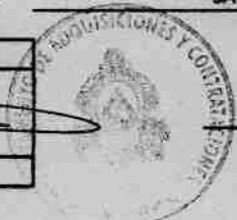
Forma de pago: Contado ó Crédito (días) contado

Tiempo de entrega: una vez realizada la compra, la entrega se realizaria en 10 dias habiles.

Lugar de entrega: SAN PEDRO SULA CORPORACION URSUS

Uso Exclusivo de La Municipalidad

Cotizador



Representante de la Empresa

Firma y Sello



COTIZACIÓN

N.- 00019363

CLIENTE MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

NO. CLIENTE

TELEFONO

DIRECCION

EMAIL

MC - HD-7

DATOS DEL VEHICULO

MARCA	TOYOTA	MODELO		AÑO	2020
MOTOR	1HZ	PASAJEROS	6	CILINDRAJE	4164
COMBUSTIBLE	DSL	CAPACIDAD		TRANSMISION	MT
TORQUE	285NM	POTENCIA (HP)	129HP		

CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO

SUSPENSION DELANTERA EJE RIGIDO CON RESORTES HELICOIDALES
 SUSPENSION TRASERA EJE RIGIDO CON RESORTES SEMIELIPTICOS
 DIRECCION HIDRAULICA DE BOLAS RECIRCULANTES
 FRENOS DE DISCO DELANTEROS Y TAMBOR TRASEROS
 TRANSMISION MECANICA DE 5 VELOCIDADES
 4 X 4 TIEMPO PARCIAL
 NEUMATICOS CONVENSIONALES 7.50-16 8 LONAS
 TANQUE DE 130L DE COMBUSTIBLE
 TANQUE AUXILIAR DE COMBUSTIBLE DE 45L
 BLOQUEO DE DIFERENCIAL TRASERO Y DELANTERO
 CAPACIDAD DE CARGA DE 1.75 TON

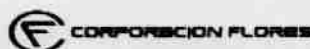
Garantía:

Servicio 100,000 KM ó 3 años (Lo que ocurra primero) contamos con un servicio completo de mantenimiento en Tegucigalpa, San Pedro Sula y La Ceiba. Respuestas genuinos (TOYOTA), contamos con 12 agencias a nivel nacional.
 - Precios sujetos a modificación conforme a la disposiciones legislativas.
 - El precio no incluye gastos de matricula, ni seguro.
 - Consultar con su agente de ventas la tasa de cambio del día de la transacción

Acepte su vehículo con:



Consulte por su plan de mantenimiento preventivo.





COTIZACIÓN

N.- 00019363

29 de Agosto de 2020

INTERIOR

EQUIFAMIEN TO MÉDICO
 VOLANTE DE ALTURA AJUSTABLE
 AMPLIFICADOR DE SIRENA ELÉCTRICA
 AIRE ACONDICIONADO
 VICERAS EXTRAGRANDES
 CINTURONES DE SEGURIDAD
 GUANTERA CON LLAVE
 ASIENTO DE VINIL TIPO BANCA
 VASERAS FRONTALES
 CILINDRO CON OXIGENO CON REGULADOR 3.5L
 CAMILLA PRINCIPAL CON RUEDAS
 SUB CAMILLA (4 MANOS)
 LÁMPARA DE PACIENTE TIPO FLEXIBLE LED
 ASPIRADOR MANUAL
 LÁMPARA DE TRABAJO (LED)
 RESUCITADOR DE OXIGENO
 PORTABOTELLAS DE INFUSIÓN PARA DOS BOTELLAS (TIPO DE CARRIL DESLIZANTE)
 GANCHO DE ALIMENTACIÓN INTRAVENOSO PARA DOS PAQUETES
 SUB CAMILLA (TIPO PLEGABLE)

EXTERIOR

PARRILLA CROMADA
 AROS DE HIERRO COLADO
 LLANTA DE REPUESTO BAJO DE LA CARROCERIA
 RETROVISORES EN PUERTAS
 ESNORQUEL DE DEPURADOR EXTRALARGO
 BARRA DE LUZ ELECTRICA TIPO HALOGENA
 CUBOS DE RUEDAS LIBRES
 BATALLA LARGA

OBSERVACIONES

Precio \$ 72,100.00

Precio Especial \$ 72,100.00

Gabriel Mendoza Calderon
gmendoza@floreshn.com

Garantía:
 Servicio: 100,000 KM ó 3 años (Lo que ocurra primero) contamos con un servicio completo de mantenimiento en Tegucigalpa, San Pedro Sula y La Ceiba. Respuestas genuinos (TOYOTA), contamos con 12 agencias a nivel nacional.
 - Precios sujetos a modificación conforme a la disposiciones legislativas.
 - El precio no incluye gastos de matricula, ni seguro.
 - Consultar con su agente de ventas la tasa de cambio del día de la transacción



Consulte por sus plan de mantenimiento preventivo.





MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008
VERSION: 01

Día	Mes	Año
25	8	2020

Nombre: Emilio J. Jaar y Cia. S. de R. L. Sucs (Casa Jaar)

Contacto: Lic. Yolany Midence

Dirección: Barrio Concepcion, entre 5ta y 6ta avenida, 9 calle

Teléfono: 2237-0278/9950-3319

RTN 05019003077177

Correo Electrónico volany.midence@casajaarhn.com

Periodo de Vigencia 30 Dias

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	1	Unidad	Ambulancia para traslado de pacientes, que incluya como minimo: aire acondicionado en cabina y en panel, camilla para ambulancia, tanque de oxigeno y regulador, luces intermitentes y sirena, gabinetes o depositos para insumos medicos, sistema de iluminacion en area del panel	1296,521.74	1296,521.74	x	
			Ambulancia Marca ISUZU, tipo 911, se adjuntan especificaciones según cotización.				

Observaciones:

Sub Total Exento	
Sub Total Grabado	1296,521.74
15% IVA	194,478.26
TOTAL	1491,000.00

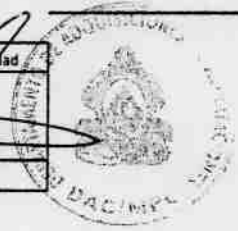
Forma de pago: Contado ó Crédito (días) _____

Tiempo de entrega: 45 Dias

Lugar de entrega: Municipalidad de Puerto Cortés

Uso Exclusivo de La Municipalidad

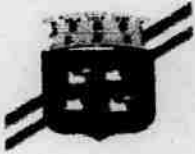
Cotizador



EMILIO J. JAAR & CIA.,
S. DE R. L. SUCS.

Representante de la Empresa
Firma y Sello

[Handwritten signature]



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008
VERSION: 01

Día: **25** Mes: **8** Año: **2020**

Nombre: GRUPO Q

Contacto: Alma Tabora

Dirección: Col Altamira Boulevard del Sur entre 20 y 21 calle

Teléfono: 31929782

RTN: 08019004467912

Correo Electrónico: atabora@grupog.com

Periodo de Vigencia: 15 días

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	1	Unidad	Ambulancia para traslado de pacientes, que incluya como mínimo: aire acondicionado en cabina y en panel, camilla para ambulancia, tanque de oxígeno y regulador, luces intermitentes y sirena, gabinetes o depósitos para insumos médicos, sistema de iluminación en área del panel			x	
			Ambulancia Nissan Frontier 4x4 TDI, vidrios y retrovisores eléctricos, bolsas de Aire conductor y pasajero, ****ver especificaciones técnicas adjuntas***				

Observaciones:
Tiempo de Entrega 60 días hábiles contados a partir de la emisión de la orden de compra.

Sub Total Exento	
Sub Total Grabado	1,419,130.43
15% IVA	212,869.56
TOTAL	1,632,000.00

Forma de pago: Contado X Crédito (días) _____
 Tiempo de entrega: 60 Dis hábiles a partir de puesta la orden de compra
 Lugar de entrega: Por mutuo acuerdo

Una Exclusiva de la Municipalidad

 Cotizador



Representante de la Empresa
 Firma y Sello
GRUPO Q TALLERAS, S.A. DE C.V.

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 170138

Cheque No

FECHA: PUERTO CORTES, 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: CORPORACION URSUS DE CENTROAMERICA S.A.

***** 706,304.35

La suma de:

**** SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUATRO CON 35/100 ****

PAGO POR COMPRA DE 1 VEHICULO AUTOMATICO TIPO AMBULANCIA, MOTOR DIESEL, MARCA ISUZU PARA SER UTILIZADO EN LA EMERGENCIA COVID-19, EN EL MARCO DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS, TRANSFERENCIA BANCARIA CUENTA BAC - AHORRO No. 728330941

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
		212-01-007		RETENCION 1% SOBRE BIENES Y	0.00	8,043.48
		212-01-006		IMPUESTO SOBRE VENTAS	0.00	120,652.17
03-10-424	925,000.00	120-05-01-060	0080835	COMPRA DE EQUIPOS MEDICOS	925,000.00	0.00
TOTAL L.	925,000.00				925,000.00	128,695.65
				TOTAL L.		796,304.35



Alcalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado

08/10/2020

Firma del

REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra:

Contrato/Subseña: NIR

Garantias: NIR

Req. Solicitado:

Cotizaciones:

Comp. de Ent. Acta: anexo

Informe Ing/Rep/Chi: -

Ventura Reservas: anexo

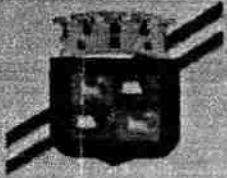
Observaciones:

Fecha: 29/09/2020

Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó Gus



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día	Mes	Año
4	9	2020

Nombre: IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA MASAC,S,DE RL DE CV	Contacto: CARLOS MEJIA SANABRIA
Dirección: SECTOR PALENQUE, CLL PRINCIPAL A 100 MTS ESC LITTLE FEET	Teléfono: 25510414-19, 96782313

RTN 05129010268365

Correo Electrónico carlos.mejia@masachn.com

Período de Vigencia _____

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	14	Unidad	Manómetros	3,500.00	49,000.00		X
2	500	Unidad	Mascarillas con reservorio	150.00	75,000.00		X
3	1000	Unidad	Puntas Nasaes	40.00	40,000.00		X
4	2	Unidad	Atril porta suero de acero inoxidable de 4-5 ganchos móviles	1,400.00	2,800.00	X	

Observaciones: MANOMETROS CON CAPACIDAD 8,500 LITRO DE OXIGENO

Sub Total Exento	164,000.00
Sub Total Grabado	2,800.00
15% IVA	420.00
TOTAL	167,220.00

Forma de pago: Contado X Crédito (días) _____

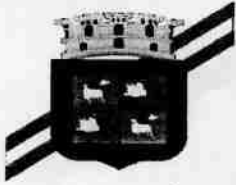
Tiempo de entrega: ENTREGA 2 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

Lugar de entrega: INSTALACIONES DE MASAC

Uso Exclusivo de La Municipalidad

Cotizador

CARLOS MEJIA SANABRIA
Representante de la Empresa MASAC, S. DE RL.
Firma y Sello



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día	Mes	Año
4	9	2020

Nombre: SUMINISTRO DE TECNOLOGIA MEDICA Contacto: GABRIELA GARCIA

Dirección: BARRIO SUYAPA 11 CALLE, ENTRE 15 Y 16 AVE, LOCAL 2 ZONA VIVA, SPS. Teléfono: 9455-9476

RTN 05019015726821

Correo Electrónico saladeventa.hn@stmedic.com Período de Vigencia 5 Dias Habiles

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	14	Unidad	Manómetros	L. 2,628.00	36,792.00		X
2	500	Unidad	Mascarillas con reservorio	L. 93.50	46,750.00		X
3	1000	Unidad	Puntas Nasales	L. 36.00	36,000.00		X
4	2	Unidad	Atril porta suero de acero inoxidable de 4-5 ganchos móviles		NO HAY		
				Sub Total Exento		119,542.00	
				Sub Total Grabado		-	
				15% IVA		-	
				TOTAL		119,542.00	

Observaciones: FORMA DE PAGO CONTADO
COSTO POR ENVIO ES ADICIONAL
PRODUCTOS SUJETO A INVENTARIO

Forma de pago: Contado ó Crédito (días) _____

Tiempo de entrega: ENTREGA INMEDIATA/ SUJETO A INVENTARIOS

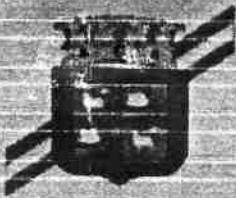
Lugar de entrega: TIENDA SPS, BO. SUYAPA 11 CALLE, 15 Y 16 AVENIDA, SPS.

Uso Exclusivo de La Municipalidad

[Signature]
Cotizador



[Signature]
Representante de la Empresa
(Firma y Sello)



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-FCR

VERSION: 01

Día	Mes	Año
8	9	2020

Nombre:

Distribuidora Kapea

Contacto:

Luis Gustavo Pineda

Dirección:

Bo. San Miguel Siquitepaque, Comayagua

Teléfono:

Blindado 9611-2236

RTN

05011969074225

Whatsapp: 9570-34-33

Correo

Electrónico

distribudoraapea2014@gmail.com

Periodo de Vigencia

10 días

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado	
				Unitario	Totales	G	E
1	14	Unidad	Manómetros	3,200	44,800		X
2	500	Unidad	Mascarillas con reservorio	200	100,000		X
3	1000	Unidad	Puntas Nasales				
4	2	Unidad	Atril porta suero de acero inoxidable de 4-5 ganchos móviles	3,500	7,000		X

Sub Total Exento

151,800

Observaciones:

Sub Total Grabado

15% IVA

TOTAL

151,800

Forma de pago:

Contado ó Crédito (días)

Tiempo de entrega:

7 días máxima

Lugar de entrega:

Edificio de Alcaldía Municipal de Puerto Cortés

Uso Exclusivo de La Municipalidad

[Firma]

Cotizador



[Firma]
Representante de la Empresa
(Firma y Sello)





MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010

VERSION: 01

No. 296-2020

NOMBRE: IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA MASAC S.DE R.L.

LUGAR: SAN PEDRO SULA

FECHA 21/9/2020

Solicitante: Gerencia de Planificacion y Desarrollo (Plan Fuerza Honduras)

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	14	Unidades	Manómetros	3,500.00	49,000.00
2	2	Unidades	Atril porta suero de acero inoxidable de 4 ganchos moviles	1,400.00	2,800.00

Observaciones:

Sub Total Exento	49,000.00
Sub Total Gravado	2,800.00
Gran Subtotal	51,800.00
15% IVA	420.00
Gran Total	52,220.00
1% ISR	
Total a Pagar	51,800.00

Alcaldía

Lic. Allan David Ramos Molina



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 170141

Cheque No.

66616
Bayan

FECHA: PUERTO CORTES, 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2020.

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA MASAC S. DE R.L.

*****52,220.00

La suma de:

**** CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTE CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE 14 UNIDADES DE MANOMETRO , 2 UNIDADES DE ATRIL PORTA SUERO DE ACERO INOXDIDABLE DE 4 GANCHOS MOVILES ,PARA SER UTILIZADO EN LA SALA DE PACIENTES CIVID DEL TRIAJE CENTRAL, A TRAVES DEL PLAN DE ACCION FUERZA HONDURAS.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
03-10-424	52,220.00	03-10-424	0080838	COMPRA DE EQUIPOS MEDICOS	52,220.00	0.00
		212-01-006		IMPUESTO SOBRE VENTAS	0.00	420.00
TOTAL L.					52,220.00	420.00

TOTAL L.

51,800.00



Alcalde o Administrador



Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Contador

29/09/2020



REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: o/r

Contrato/Addenda: n/r

Garantias: n/r

Req. Solicitud: /

Cotizaciones: /

Comp. de Ent Actg: n/p

Informe Ing/Rep/Ch: n/r

Factura Recibox: /

Observaciones: -

Fecha: -

05129940119

Identidad



Revisó

[Signature]



IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA

MASAC S. DE R.L. de C.V.

COLONIA TARA, 6, 11 AVENIDA, NO.: 101
SAN PEDRO SULA, CORTES

www.masachn.com / E-mail: info@masachn.com
Tel.: 2551-0414 • Cel: 9465-0540

CAI: 8C60DB-AED60C-3E439A-51DD72-A85DE2-C8
R.T.N. 05129010268365

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00013501 AL 000-001-01-00014500

FACTURA

000-001-01-00

Nº 014376

ORDEN / COMPRA

296-2020

ORDENADO POR

DIA MES AÑO
01 10 2020

Cliente: Municipalidad de Puerto Cortes
R.T.N.: 03019000044953 Teléfono: _____
Dirección: _____ Vendedor: MASAC

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	DESCTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTALES
14	Manómetros	3,500.00		L 49,000.00
2	Atr. Porta Suro	1,400.00		L 2,800.00
	— U —			

No. de Orden de Compra Exenta:	Importe Exonerado	L
No. Constancia de Registro de Exonerado:	Importe Exento	L 49,000.00
No. Registro SAG:	Importe Gravado 15%	L 2,800.00
	Importe Gravado 18%	L
	ISV 15%	L 420.00
	ISV 18%	L
	Alicuota	L
	Total a Pagar	L 52,220.00

Juan Benitez (A. Lopez)
 MERCADERIA RECIBIDA POR | FIRMA Y SELLO | ENTREGADO POR

CONTADO
 CREDITO
 A _____ DIAS

SON: Cincuenta y dos mil doscientos
Veinte limpias
 Se cobrará 3% de recargo despues de la fecha de vencimiento.

Fecha Limite de Emisión: 07/01/2021 O.P. 12868



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008
VERSION: 01

Día: **24** Mes: **9** Año: **2020**

Nombre: Centro de Patología Clínica S.A. Contacto: Dra. Marcela Aguilar
Dirección: Col. Alameda, ave. Juan Manuel Galvez #712, Edificio Caceres Primer Piso Teléfono: 2232-5406

RTN: 08019016868965

Correo Electrónico: promocionyventas@cpchn.org

Período de Vigencia:

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	500	Unidades	Medio de Transporte Viral, Tubo 3 ML	55.00	27,500.00		X
2	500	Unidades	Hisopo Flocado, esteril de Poliéster	40.00	20,000.00		X

Sub Total Exento 47,500.00

Sub Total Grabado -

15% IVA -

TOTAL 47,500.00

Observaciones:

Forma de pago: Contado ó Crédito (días)

Tiempo de entrega:

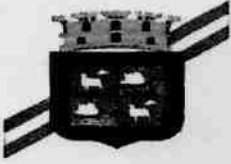
Lugar de entrega:

Uso Exclusivo de La Municipalidad

Cotizador



Representante de la Empresa
Firma y Sello



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008
VERSION: 01

Día: **24** Mes: **9** Año: **2020**

Nombre: **Compañía Recicladora Centroamericana S. de R. L de C. V.** Contacto: **Wyatt Gatlin**
Dirección: **Bo. Copen 3 ave 12 calle contiguo a impreta Rema local #4** Teléfono: **9480-9089**

RTN: **05019020188776**
Correo Electrónico: **comreca.hn@gmail.com**

Período de Vigencia: **30 días**

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	500	Unidades	Medio de transporte para prueba PCR (10 Kit de 50 unidades de Hisopo/Tubo con solución/Bolsa)	135.00	67,500.00		x

Sub Total Exento: **67,500.00**
Sub Total Grabado:
15% IVA: **-**
TOTAL: **67,500.00**

Observaciones:

Forma de pago: Contado ó Crédito (días)
Tiempo de entrega: **16 días hábiles**
Lugar de entrega: **Municipalidad de Puerto Cortés**

Uso Exclusivo de La Municipalidad
Josep...
Cotizador
MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y CONTRATACIONES
D.A.C.I.M.P.L.

Comreca
COMRECA
RTN: 05019020188776
Representante de la Empresa
Firma y Sello

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 170154

Cheque No.

66625

Bogues

FECHA: PUERTO CORTES, 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: CENTRO DE PATOLOGIA CLINICA S.A.

*****47,025.00

La suma de:

**** CUARENTA Y SIETE MIL VEINTICINCO CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE 500 UNIDADES DE TRANSPORTE VIRAL, TUBO DE 3 ML Y 500 UNIDADES DE HISOPO FLOCADO, ESTERIL DE POLIESTER, EN MARCO DE LA EMERGENCIA COVID19.-

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
04-12-572	47,500.00	04-12-572	0080851	SUBSIDIOS A INST. DE	47,500.00	0.00
		2-2-01-007		RETENCION 1% SOBRE BIENES Y	0.00	475.00
TOTAL L.					47,500.00	475.00
				TOTAL L.		47,025.00



Alcalde



Firma del Tesorero



Identidad

0001197407597

Solvencia Municipal No.

REVISION CONTABILIDAD DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Detalles de Compra: _____

Contrato/Adjunto: _____

Garantías: _____

Req. Solicitud: _____

Cotizaciones: _____

Comp. de Ent. Acta: _____

Informe Ing/Req/Ck: _____

Factura Recibos: _____

Observaciones: _____

Fecha: _____

Revisó _____



CENTRO DE PATOLOGÍA CLÍNICA S.A.

FACTURA

N° 000-001-01-00002334

CAI: F7CBC2-940B02-C04DA6-EAA864-830693-11
Rango Autorizado del 000-001-01-00002201 al 000-001-01-00002500
Fecha Límite de Emisión 10/02/2021

R.T.N.: 08019016868965
EDIFICIO CÁCERES, PRIMER PISO,
AVENIDA JUAN MANUEL GALVEZ 712,
COLONIA ALAMEDA, CONTIGUO REFRIPARTS,
TEGUCIGALPA, HONDURAS.
TEL: (504) 2232-5406 / 2239-0691 / 9992-3307 / 9437-9482
Correo electrónico: director@cpchn.org / www.cpchn.org

D.I.: 2334

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES CODIGO: 100184 TELEFONO: R.T.N.: 03019000044953 BO. LA CURVA 13 Y 14 CLL. 2 AVE. DIRECCIÓN: CORTES OBSERVACIONES:	FECHA: 1 OCTUBRE 2020
	CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	PRECIO TOTAL
500	HISOPD ESTERIL D/POLIESTER	50.00		25,000.00
500	MEDIO TRANSP VIRAL MTV 2ML	75.00		37,500.00
TOTAL			L. 15000.00	L. 62,500.00

VALOR EN LETRAS:
CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS LPS. CON
0 CTVS.

O. de C. Exenta #: _____ Const. de Reg. de Exonerados #: _____

Reg. SAG #: _____

IMPORTE EXONERADO	L.
RECARGOS	L.
IMPORTE EXENTO	L. 47,500.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L.
IMPORTE GRAVADO 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 47,500.00



Debemos y pagaremos incondicionalmente a la orden de Centro de Patología Clínica S.A., el importe total de este documento, valor recibido a mi entera satisfacción. En caso de no pagar a su vencimiento, este pagará causará intereses moratorios a razón del 5% mensuales, pagaderos junto con el principal.

No se aceptan reclamos ni devoluciones una vez entregado el producto.

La factura es beneficio de todos, ¡Exijala!



FIRMA DE CONFORMIDAD



GERENCIA DE PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO

COMPRAS

EMERGENCIA COVID - 19

2020

+siguenos



www.ampuertocortes.hn
Municipalidad de Puerto Cortes

MEMORANDUM
GPYD 391 / 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: 05 DE OCTUBRE DEL 2,020



POR ESTE REMITIMOS EL INFORME DE COMPRAS REALIZADAS DEL 01 OCTUBRE AL 05 OCTUBRE DEL 2020, PARA SER CARGADO AL PORTAL UNICO DE TRANSPARENCIA.

COMPRAS DE BIENES / INSUMOS al 05 de OCTUBRE 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	L200.00	Pharma Invements S.A. de C.V.	S/N	Pago de recargas	Pharma Invements S.A. de C.V., Cotización: 300/2020, 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	L200.00	24.91	L200.00	300/2020	Diego Alonso Mendez - Gerente de Planificacion y Desarrollo	10/2/2020	10/2/2020	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	10/2/2020	L200.00	048-001-01-00258008
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortés	L100.00	Pharma Invements S.A. de C.V.	S/N	Pago de recargas	Pharma Invements S.A. de C.V., Cotización 301/2020, 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	L100.00	24.91	L100.00	301/2020	Diego Alonso Mendez - Gerente de Planificacion y Desarrollo	10/2/2020	10/2/2020	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	10/2/2020	L100.00	048-001-01-00258010
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortés	L100.00	Pharma Invements S.A. de C.V.	S/N	Pago de recargas	Pharma Invements S.A. de C.V., Cotización 302/2020, 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	L100.00	24.91	L100.00	302/2020	Diego Alonso Mendez - Gerente de Planificacion y Desarrollo	10/2/2020	10/2/2020	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	10/2/2020	L100.00	048-001-01-00258009

Lic. Nery Bernardez
Logística

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 : 030190005002760
 2580-8845
 puntofarma@puntofarma.hn

FACTURA

Fecha: 02/10/2020 Hora: 03:39:43 p.m.
 Cajero: JESPONDA Caja #: 1
 Total Articulos: 1 INTERNO #: 46025

CORRELATIVO : 048-001-01-00258008
 CAI : 4F25AD-0DE6F4-684C8D-0C0C10-DE33C6-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 SHG :
 REGISTRO EXONERADO :
 OC EXENTA :
 No. CARNET EXONERADO :

ORSCIENTOS LEMPIRAS EXACTUS

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 GRAYADO	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

300



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

FATURA

Fecha: 02/10/2020 Hora: 03:43:02 p.m.
 Cajero: JESPONDA Caja #: 1
 Total Articulos: 1 INTERNO #: 46027

CORRELATIVO : 048-001-01-00258010
 CAI : 4F25AD-0UEGF4-684CAD-0DC10-0E93C6-FI
 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 :
 DC EXENTA :
 No. CARNET EXONERADO :

CIENT LEMPIRAS EXACTOS

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

301



DUPLICATE RECEIPT



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: 02/10/2020 Hora: 03:40:57 p.m.
Cajero: JESPONDA Caja #: 1
Total Articulos: 1 INTERNO #: 46026

CORRELATIVO : 048-001-01-00258009
CUI : AF25AD-0DE6F4-684CA0-0C0C10-2E93C6-F1
FECHA LIMITE EMISION : 2021-03-30
DESDE : 048-001-01-00250001
HASTA : 048-001-01-00380000
RTN : 0301900104953
NOMBRE : MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES
REGISTRO SAG :
REGISTRO EXONERADO :
DC EXENTA :
No. CARNET EXONERADO :
CIENT LEHPIRAS EXACTOS

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

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

1302 EFECTIVO Recibido L. 100.00
Cambio L. 0.00

Original: Cliente
Copia: Emisor



LISTADO DE BENEFICIARIOS

MUNICIPIO: PUERTO CORTÉS

ALDEA: Diferentes barrios y aldeas

FECHA: DEL 01 DE OCTUBRE AL 05 DE OCTUBRE 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 San Isidro	Kelly Scarleth Escobar Borjas	24	0506-2005-00482		x	En acta de entrega
Municipalidad de Puerto Cortés	Barrio Pueblo Nuevo	Alma Catalina Castro Vindel	35	0202-1985-00334		x	En acta de entrega
Municipalidad de Puerto Cortés	Barrio Pueblo Nuevo, Km 5	Blanca Lidia Rios Zaldivar	29	0503-1991-01117		x	En acta de entrega
Municipalidad de Puerto Cortés	Barrio Pueblo Nuevo, Km 5	Jose Daniel Reyes Martinez	38	0501-1982-03445	x		En acta de entrega
Municipalidad de Puerto Cortés	Barrio Pueblo Nuevo	Juan Pablo Escalante Ortiz	36	0506-1984-02588	x		En acta de entrega
Municipalidad de Puerto Cortés	Barrio Pueblo Nuevo	Blanca Gissele Cruz Amador	33	0506-1987-00704		x	En acta de entrega

Lic. Nery Bernardez

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: Kelly Scarlett Escobar Burgos

CON IDENTIDAD N°. 0506-2005-00482

RESIDENTE EN LA COMUNIDAD DE Barrio San Isidro Zapate, HVA

SECTOR Península Oeste

N° de Celular 31542000



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 01 días del mes de Octubre 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		

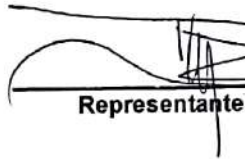
POR LO CUAL YO: Alma Catalina Castro Vindel

CON IDENTIDAD N°. 0202-1985-00334

RESIDENTE EN LA COMUNIDAD DE Barro pueblo nuevo a la
por de la FERIA catolica

SECTOR pueblo Nuevo

N° de Celular 95339165



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 01 días del mes de Septiembre 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		

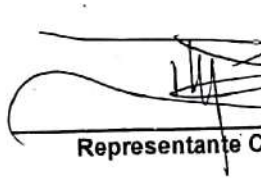
POR LO CUAL YO: Blanca Lidia Pios Zaldívar

CON IDENTIDAD N°. 0503-1991-01167

RESIDENTE EN LA COMUNIDAD DE Micometos frente pulpería som

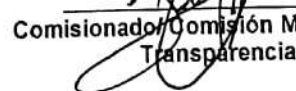
SECTOR Pueblo Nuevo

N° de Celular 97180465


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 01 días del mes de Octubre 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		

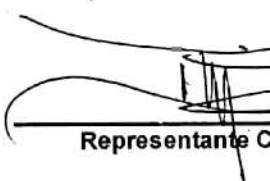
POR LO CUAL YO: Jose Daniel Reyes Martinez

CON IDENTIDAD N°. 0501-1982-03445

RESIDENTE EN LA COMUNIDAD DE Kilometro 5, frente kinder

SECTOR Pueblo Nuevo

N° de Celular 95802750


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 02 días del mes de Octubre 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		

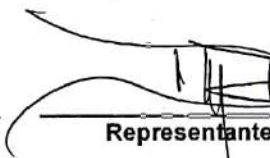

POR LO CUAL YO: Juan pablo Escalante ortiz

CON IDENTIDAD N°. 0506-1984-02588

RESIDENTE EN LA COMUNIDAD DE pueblo nuevo

SECTOR Pueblo Nuevo

N° de Celular 98645153



Representante 


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 02 días del mes de Setiembre del año 2020



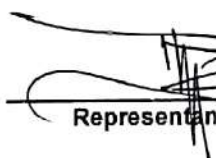
COMITÉ DE EMERGENCIA MUNICIPAL
CODEM
PUERTO CORTES

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: Blanca Bissela Cruz Amador
CON IDENTIDAD N°. 0506-1987-00704
RESIDENTE EN LA COMUNIDAD DE pueblo NUEVO, 3 Calle S Ave
SECTOR Pueblo Nuevo
N° de Celular 95792693



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 02 días del mes de Septiembre del año 2020



CONSEJO MUNICIPAL AMBIENTAL

COMPRAS

EMERGENCIA COVID - 19

2020



www.ampuertocortes.com
[www.fb.com/puerto.cortes](https://www.facebook.com/puerto.cortes)
twitter.com/ampuertocortes
youtube.com/municipalidaddepuertocortes

MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES.
Consejo Municipal Ambiental

MEMORANDO

PARA : P.M Marco Tulio Calix
Oficial de Información Pública

DE  Billy Ortega
Administrador Fondo Ambiental

ASUNTO : Lo Descrito

FECHA. : 05 de Octubre del 2020

.....
Por este medio Remito Documentación de las Compras realizadas con el Fondo Ambiental en la Emergencia COVID 19 periodo 01 al 05 de Octubre 2020.

Atentamente.

Cc/Arch.

COMERCIAL E INVERSIONES LA CONQUISTA S. DE R.L.

E-MAIL: laconquistahn@gmail.com
RESIDENCIAL C.V. CALLE PRINCIPAL CASA Nº 15
CEL: 9460-7996 / 97413196
RTN: 05019018049164
San Pedro Sula ,Cortes, Honduras, C.A



COTIZACION

ENVIADO A:

MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

R.T.N :

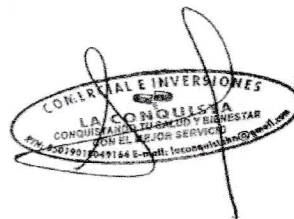
ATENCION : LIC.BILLY

FECHA: LUNES 23 DE SEPTIEMBRE 2020

ITEM	CANT.	UNID.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
3	20	GALON	GEL ANTIBACTERIAL	210.00	4,200.00
				Subtotal	4,200.00
				Impuesto	0.00
				Descuento	0.00
				Envío	0.00
				Total	4,200.00

TIEMPO DE ENTREGA : 2 a 3 dias Habiles

TERMINOS: **CONTADO**





REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES, DEPTO. DE CORTES



UNIDAD EJECUTORA: MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES / CONSEJO MUNICIPAL AMBIENTAL

LUGAR: PUERTO CORTES

FECHA: 28 DE SEPTIEMBRE 2020

ORDEN DE COMPRA INTERNA N. 11

NOMBRE: COMERCIAL E INVERSIONES LA CONQUISTA DIRECCION DEL SUMINISTRANTE SAN PEDRO SULA

AÑO	CLASIFICACION			GASTO CORRIENTE		
	PROGRAMA	SUB-PROG.	ACTIVIDAD			
2020				GASTO DE CAPITAL		
				GASTO POR LA DEUDA MUNICIPAL		

CODIGO DE RENGLON	PARTIDA N.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS		
					PRECIO POR UNIDAD	PARCIALES SEGÚN OBJETO	TOTALES
390399	390	20	Galones	Gel Antibacterial	L 210.00		L 4,200.00
						Sub Total	L 4,200.00
						15% isv	L -
TOTAL						L	4,200.00



Billy Ortega

Administrador Fondo Ambiental

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 170121

Cheque No.

091
Tasa auto

FECHA: PUERTO CORTES, 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

Tesorero(a) Municipal: Sírvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: COMERCIAL E INVERSIONES LA CONQUISTA

*****4,200.00

La suma de:

*** CUATRO MIL DOSCIENTOS CON 00/100 ***

PAGO POR COMPRA DE 20 GALONES DE GEL ANTIBACTERIAL PARA UTILIZAR EN EL DEPARTAMENTO DE MEDIO AMBIENTE (EMPLEADOS QUE SE MANTIENEN TRABAJANDO EN LA EMERGENCIA COVID), FONDOS AMBIENTAL

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
04-12-399	4,200.00	504-12-399	0080823	ART. MAT. Y PROD. VARIOS	4,200.00	0.00
TOTAL L.	4,200.00				4,200.00	0.00

TOTAL L. 4,200.00



Aloide o Administrador

Firma del Contador

28/09/2020 gcampos



Firma del Tesorero



Firma Interesado

REVISION CONTABILIDAD

DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: N/R

Contrato/Addenda: N/R

Garantías: N/R

Req. Solicitudes:

Entonces:

Comp. de Ent. Acta: anexar

Informe Ing/Rep/Ch: -

Factura Recibor: anexar

Observaciones:

Fecha:

1613-1988-00271

Identidad



Revisó Ges

