



GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y
CONTRATACIONES**

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

Del 16 al 20 de Octubre 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:

**Abg. Indira Funes
Jefe DAC**



Fecha:

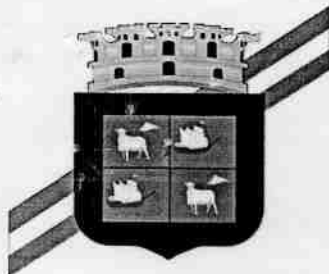
20 de Octubre de 2020

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 16/10/2020 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	11,086.47	Pharma Investments S.A de C.V.	N/A	Bienes	Pharma Investments (L. 15,066.47.) Distribuidora Gieslin (L. 30,050.00) Farmacia Puerto Cortés (L. 24,150.00) Nota: Adjudicación Parcial.	N/A	Varios Items, ver documentación Adjunta	700/ 700/ 250/ 250/	Varios Items, ver documentación Adjunta	700/ 700/ 250/ 250/	11,086.47	N/A	11,086.47	304-2020	Kerry Argueta	16/10/2020	16/10/2020	Ejecución del Plan de Acción Municipal "Fuerza Honduras"	Precio	N/A	16/10/2020	11,086.47	020-001-01-01993961
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortés	9,750.00	PJ INDUSTRIAL S. de R.L.	N/A	Bienes	PJ INDUSTRIAL (L. 9,750.00) Tramsi (L. 10,000.00) Comercial e Inversiones La Conquista S. de R.L. (L. 12,500.00)	N/A	Caretas de Protección Facial con Sujetales Fijos a la cabeza	50	195.00	50	9,750.00	N/A	9,750.00	311-2020	Juan Benitez	16/10/2020	16/10/2020	Equipo de Bioseguridad para el personal Municipal laborando en oficinas correspondientes al proceso de reapertura inteligente.	Precio	N/A	16/10/2020	9,750.00	000-001-01-00000632
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortés	5,367.17	Dimex Medica S.A de C.V.	N/A	Bienes	Dimex Medica S.A de C.V.	N/A	Varios Items, ver documentación Adjunta	1/ 1/		1/ 1/	5,367.17	N/A	5,367.17	319-2020	Juan Benitez	16/10/2020	16/10/2020	Ejecución del Plan de Acción Municipal "Fuerza Honduras"	Precio	N/A	16/10/20	5,367.17	002-002-01-00005200



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

COTIZACION

CODIGO: CA-DAC-F008

Version:01

Día Mes Año

8 9 2020

Nombre: PUNTO FARMA MAXI DESPENSA

Direccion Bo. Copen 13 Calle 4 avenida

RTN 8019005002760.00

Correo pfh020@puntofarma.hn

Contacto:

Telefono: 9464-9594

Periodo de vigencia

CODIGO	Cantidad	Unidad de	Descripcion	Precio		Producto Grabado o Exento	
		Medida		Unitario	Totales	G	E
1	700	PARES	GUANTES QUIRURGICOS 6 1/2x1PAR				
2809	700	PARES	GUANTES QUIRURG 7 BOLS x1PARES	7.6869	5,380.83		X
2810	700	PARES	GUANTES QUIRURG 8 BOLSx 1PARES	6.5652	4,595.64		X
16267	250	Unidad	MARIPOSAS HEALTH 21 G X3/4 X1U	2.22	555.00		X
16268	250	Unidad	MARIPOSAS HEALTH 22 G X3/4 X1U	2.22	555.00		X
5433	500	Unidad	SET D/ VENOCLISIS BOLSA x1 UND	7.96	3,980.00		X
				Sub Total Exento	15,066.47		
				Sub Total Gravado			
				15% IVA			
				TOTAL	15,066.47		

Observaciones:

Forma de pago:

Contado ☒

ó Credito(dias) _____

Tiempo de Entrega:

Lugar de entrega:

Uso Exclusivo de la Municipalidad

Kerry Daga
Cotizador



Representante de la Empresa
(Firma y Sello)



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F07

VERSION: 01

Día Mes Año

7 9 20

Nombre: FARMACIA PUERTO CORTES N.1

Dirección: PUERTO CORTES B EL CENTRO 1-2 AVE 3-4 CALLE

RTN 16081952000534

Contacto: _____

Teléfono: 2665-0188/0328

Correo Electrónico

Período de Vigencia 15 días

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	700	PARES	Guantes esteriles No. 65	L9.00	L6,300.00		✓
2	700	PARES	Guantes esteriles No. 7	L9.00	L6,300.00		✓
3	700	PARES	Guantes esteriles No. 8	L9.00	L6,300.00		✓
4	250	UND	Mariposas No. 21	L3.00	L750.00		✓
5	250	UND	Mariposas No. 22	L3.00	L750.00		✓
6	500	UND	Venoclisis	L7.50	L3,750.00		✓

Sub Total Exento

L24,150.00

Sub Total Grabado

15% IVA

TOTAL

L24,150.00

Forma de pago:

Contado ☐ ó Crédito (días)

Tiempo de entrega:

3 a 5 días

Lugar de entrega:

Tienda

Uso Exclusivo de La Municipalidad

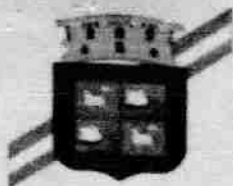
Keny Aguilar
Cotizador



Representante de la Empresa

Firma y Sello





MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día	Mes	Año
8	9	2020

Nombre:

Distribuidora GedeonContacto: Luis Escobar Rivera

Dirección:

Ba San Miguel, Sportaparcas, ComayaguaTeléfono: Llamadas - 9611-22-36

RTN

0301969074225

Correo

Electrónico

distribuidoragedeon2014@gmail.comPeríodo de Vigencia 10 días

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	700	Pares	Guantes esteriles No. 6.5	14.00	9,800.00		Y
2	700	Pares	Guantes esteriles No. 7	14.00	9,800.00		Y
3	700	Pares	Guantes esteriles No. 8	14.00	9,800.00		Y
4	250	Unidad	Mariposas No 21	4.30	1,075.00		X
5	250	Unidad	Mariposas No 22	4.30	1,075.00		X
6	500	Unidad	Venoclis	9.00	4,500.00		Y

Sub Total Exento

36,050.00

Sub Total Grabado

15% IVA

TOTAL

36,050.00

Observaciones:

Forma de pago:

Contado ☒ ó Crédito (días)

Tiempo de entrega:

7 días máximo

Lugar de entrega:

Edificio de Alcaldía Municipal de Puerto Cortés

Uso Exclusivo de La Municipalidad
<u>José Luis</u>
Cotizador

Representante de la Empresa
(Firma y Sello)



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010

VERSION: 01

No.

304-2020

NOMBRE: Pharma Investments s.a. de c.v.

LUGAR: PUERTO CORTES

FECHA

24/9/2020

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

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	700	Pares	Guantes Esteriles No. 7	7.6869	5,380.83
2	700	Pares	Guantes Esteriles No. 8	6.5652	4,595.64
3	250	Unidades	Mariposas No.21	2.22	555.00
4	250	Unidades	Mariposas No.22	2.22	555.00

Observaciones:

Sub Total Exento	11,086.47
Sub Total Gravado	
Gran Subtotal	11,086.47
15% IVA	
Gran Total	11,086.47
1% ISR	
Total a Pagar	11,086.47


Alcaldía
Lic. Allan David Ramos Molina



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No 170252

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 7 DE OCTUBRE DEL 2020

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: PHARMA INVESTMENTS S.A. DE C.V.

11,086.47

La suma de:

ONCE MIL OCHENTA Y SEIS CON 47/100

PAGO POR COMPRA DE 700 PARES GUANTES ESTERILES N°7, 700 PARES GUANTES ESTERILES N°8, 250 MARIPOSA N°21 Y 250 MARIPOSAS N°22 PARA UTILIZAR EN LA SALA DE ESTABILIZACIÓN DE PACIENTES COVID DEL TRIAJE CENTRAL EN LA EMERGENCIA COVID-19, A TRAVES DEL PLAN DE ACCION FUERZA HONDURAS

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripción	Debe	Haber
03-10-581	1,086.47	503-10-581	0030923	SUBVENCIONES A GOBIERNOS Y	11,086.47	0.00
TOTAL L.	1,086.47				11,086.47	0.00
				TOTAL L.		11,086.47



Firma del Tesorero

REVISION
CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: ☒

Contrato/Adenda: ☒ N/R

Garantías: ☒ N/R

Req. Solicitudes: ☒

Cotizaciones: ☒

Comp. de Ent. Antq: ☒ anexo

Informe Ing/Rep/Cl: ☒

Facturas Recibos: ☒ anexo

Observaciones:

Fecha:

0801 900 5002760

Solvencia Municipal No.

Revisó

Gus

EDIFICIO PUNTO FARMA, ANILLO
PERIFERICO SECTOR 43
SALIDA A VALLE DE ANGELES
PUNTO FARMA MAXI PUERTO CORTES
MAXI DESPENSA PUERTO CORTES
BARRIO COPEN, 13 CALLE 4AVE.
PUERTO CORTES, CORTES
RTN : 08019005002760
2620-4220
puntofarma@puntofarma.hn

RECIBO DE PAGAMENTO

Fecha: 16/10/2020 Hora: 13:46:05
Cajero: TANARIBA Caja #: 1
Total Articulos: 1900INTERNO #: 323223

CORRELATIVO : 020-001-01-01893301
CUI : 4F25AD-0DE6F4-6843AD-0C0E1D-DE88C6-F1
FECHA LIMITE EMISION : 2021-03-30
DESDE : 020-001-01-01893301
HASTA : 020-001-01-02023300
RTN : 02019000044953
NOMBRE : MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES
REGISTRO SAG :
REGISTRO EXONERADO :
OC EXENTA :
No. CARNET EXONERADO :

ONCE MIL NOVENTA Y DOS LEPTOS EXACTOS

Codigo	Descripcion	Precio
02809	GUANTES QUIRURG 7 BOLS 700 X L9.61	L6,727.00E
	Desc (700 X -L1.92)	-L1,344.00
	Con/De (700 X L7.69)	L5,383.00
02810	GUANTES QUIRURG 8 BOLS 700 X L7.29	L5,103.00E
	Desc (700 X -L0.72)	-L504.00
	Con/De (700 X L6.57)	L4,599.00
16267	MARIPOSAS HEALTH 21 G 250 X L2.77	L692.50E
	Desc (250 X -L0.55)	-L137.50
	Con/De (250 X L2.22)	L555.00
16268	MARIPOSAS HEALTH 22 G 250 X L2.77	L692.50E
	Desc (250 X -L0.55)	-L137.50
	Con/De (250 X L2.22)	L555.00

SUB TOTAL	L13,215.00
DESCUENTO T-EDAD	L0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	L2,123.00
VENTA NETA	L11,092.00
SUB TOTAL EXONERADO	L0.00
SUB TOTAL EXENTO	L11,092.00
SUB TOTAL GRAVADO	L0.00
15% I.S.V.	L0.00
18% I.S.V.	L0.00
TOTAL	L11,092.00

EFFECTIVO Recibido L5.53
CHEQUES Recibido L11,086.47
Cambio L0.00

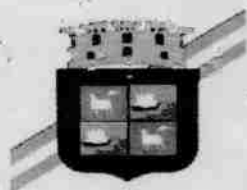
Original: Cliente
Copia: Emisor





Fecha:	martes, 22 de septiembre de 2020
--------	----------------------------------





MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día

Mes

Año

19

8

2020

Nombre: TRANSFORMACIONES METALICAS SERVICIOS INDUSTRIALES

Contacto: Angel Lopez

Dirección: Col Sitratelh Lote 12, Bloque 14

Teléfono: 3311-1695

RTN 05019004463710

Correo Electrónico: tramsi_sdrl@yahoo.com

Período de Vigencia 10 Dias

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	50	Unidades	Caretas de Protección Facial con sujetador firme a la cabeza	200.00	10,000.00		

Observaciones:

Sub Total Exento

Sub Total Grabado

15% IVA

TOTAL

10,000.00

10,000.00

Forma de pago:

Contado

☐

ó Crédito (días)

Tiempo de entrega:

10 DIAS

Lugar de entrega:

Plantel Empresa TRAMSI San Pedro Sula

Uso Exclusivo de La Municipalidad
Cotizador

Representante de la Empresa
Firma y Sello



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día	Mes	Año
28	8	2020

Contacto:

Carolina Marquez
Bustillo

Irene

Teléfono: 3300-3165 / 97413196

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

Dirección: VILLANUEVA,CORTES

RTN 05019018049164

Correo Electrónico laconuistahn@gmail.com

Período de Vigencia

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	50	Unidades	Caretas de Protección Facial con sujetador firme a la cabeza	250.00	12,500.00	-	-

Sub Total Exento 12,500.00

Sub Total Grabado

15% IVA

TOTAL

12,500.00

Observaciones:

Forma de pago:

Contado

☐

ó Crédito (días)

Tiempo de entrega: 3 a 6 díasLugar de entrega: CortésRepresentante de la Empresa
Firma y Sello



VERSION: 01

FECHA 29/9/2020

LUGAR: SAN PEDRO SULA

Solicitante:TALENTO HUMANO

Observaciones:

Sub Total Exento	9,750.00
Sub Total Gravado	
Gran Subtotal	9,750.00
15% IVA	-
Gran Total	9,750.00
1% ISR	-
Total a Pagar	9,750.00

Alcaldía



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes
ORDEN DE PAGO

No. **170262** Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 8 DE OCTUBRE DEL 2020

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: PJ INDUSTRIAL S. DE R.L.

Valor L.

*****9,750.00

La suma de:

**** NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE CARETAS DE PROTECCION FACIAL CON SUJETADOR FIRME EN LA CABEZA, SERA UTILIZADO EN LOS EMPLEADOS MUNICIPALES COMO MEDIDA DE BIOSEGURIDAD. POR TALENTO HUMANO

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
04-12-572	9,750.00	504-12-572	0080932	SUBSIDIOS A INST. DE	9,750.00	0.0
TOTAL L.	9,750.00				9,750.00	0.0
				TOTAL L.		9,750.0

Alcalde y Administrador

Firma del Contador

08/10/2020 julio 84

Firma del Tesorero

REVISION
CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P
Orden de Compra:
Contrato/Addenda:
Garantías:
Req. Solicitud:
Cotizaciones:
Comp. de Int Acta:
Informe Ing/Rep/Ch:
Factura Recibox:
Observaciones:
Fecha:

Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó _____



PJ Industrial

PJ INDUSTRIAL S. DE R.L.

Bufalo Villanueva Cortes Edificio 17

Villanueva, Cortes

Honduras C.A.

TEL. (504) 25749450 CEL. (504) 33309954 (504) 99360305

RTN: 05019018042427 CAI: 74389D-BBDE5D-0147BB-14A3EC-E6BB66-5E

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

Dirección: Puerto Cortes

FACTURA

000-001-01-00000632

DIA - MES - AÑO

Viernes 16 de Octubre 2020

Fecha Limite de Emisión : 21-03-2021

Rango: 000-001-01-00000601 al 000-001-01-00000800

[illegible]



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día

Mes

Año

24

9

2020

Nombre: DIMEX MEDICA

Contacto:

KARINA MATUTE

Dirección: SAN PEDRO SULA

Teléfono:

3190-8255

RTN

Correo Electrónico

kmatute@dimexmedica.com

Período de Vigencia

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	1	Unidad	Esfignomanómetros (adulto)	1,367.17	1,367.17		
2	1	Unidad	Efignomanómetros de pedestal con base de rueda (adulto)	4,000.00	4,000.00		

Sub Total Exento

Sub Total Grabado

15% IVA

TOTAL

5,367.17

Observaciones:

Forma de pago:

Contado

☒

Tiempo de entrega:

Inmediato

Lugar de entrega:

Puerto Cortes

Uso Exclusivo de La Municipalidad

Josefina

Cotizador



Representante de la Empresa

Firma y Sello



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010

VERSION: 01

No.

319-2020

NOMBRE: DIMEX MEDICA S.A.

LUGAR: San Pedro Sula

FECHA

6/10/2020

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

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	1	Unidad	Esfignomanometro de brazalete (Adulto)	1,367.17	1,367.17
2	1	Unidad	Efignomanometro de pedestal con base de rueda (adulto)	4,000.00	4,000.00

Observaciones:

Sub Total Exento	5,367.17
Sub Total Gravado	
Gran Subtotal	5,367.17
15% IVA	
Gran Total	5,367.17
1% ISR	
Total a Pagar	5,367.17



Alcaldía
Lic. Allan David Ramos Molina



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes
ORDEN DE PAGO

No. 170314

Cheque No.

66748
Bepu

FECHA: PUERTO CORTES, 9 DE OCTUBRE DEL 2020

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: DIMEX MEDICA S.A.

*****5,367.17

La suma de:

**** CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE CON 17/100 ****

PAGO POR COMPRA 1 ESFIGNOMANOMETRO DE BRAZALETE (ADULTO) 1 ESFIGNOMANOMETRO DE PEDESTAL CON BASE DE RUEDA (ADULTO) PARA SER UTILIZADA EN LA SALA DE PACIENTES COVID DEL TRIAJE CENTRAL A TRAVES DEL PLAN DE ACCION FUERZA HONDURAS

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
03-10-424	5,367.17	503-10-424	0080977	COMPRA DE EQUIPOS MEDICOS	5,367.17	0.00
TOTAL L.	5,367.17				5,367.17	0.00
				TOTAL L.		5,367.17



Alcalde o Administrador



Firma del Contador

09/10/2020 julio04



Firma del Tesorero

TOTAL L.

5,367.17

X
Firma Interesado

**REVISION
CONTABILIDAD**
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: N/A

Contrato/Addenda: N/A

Garantías: N/A

Req. Solicitud: /

Cotizaciones: /

Comp. de Ent. Acta: N/A

Informe Ing/Rep/Ch: N/A

Factura Recibos: /

Observaciones: -

Fecha: -

X 0502-1990-00910.

Identidad



Revisó

[Firma]

3era. Ave 16 Calle NO.
Esquina opuesta a PORSALUD
Correo Electrónico: dimexmedica@dimexmedica.com
RTN: 08019001262611
Teléfonos: (504) 2553-5000/2553-5002

Cliente: 1-01-0005 MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES
Dirección:

Telefono

R.T.N. Cliente: 03019000044953
Registro de Exonerado:
Orden Compra Exenta:
Registro SAG:
C.A.I.: 279643-87244D-9D4998-9AEF2F-F184AE-63
Fecha Límite: 08/11/2020
Rango Autorizado: del 002-002-01-00004001 al 002-002-01-00006000
Observación:

CASAMATRIZ
Tegucigalpa, Barrio San Felipe, Atras de la Iglesia
Medalla Milagrosa. No 3002

Vendedor: KARINA MATUTE
Fecha: 16/10/2020 09:00:12
Forma de Pago: Contado
Fecha Vence: 16/10/20

Código	Und.	Cant.	Bon.	Lote #	Descripción	Bod.	Precio	Reb y Desc		ISV	Total
								Descuento			
12-010-0024	UND	1	0		ESFIG.ADULT.DS44-11 W.A	001	1,367.17	0.00	0		1,367.17
12-001-0166	UND	1	0		ESFIGNOMANOMETRO DE PEDESTAL CM223B	001	4,000.00	0.00	0		4,000.00

ORIGINAL

PAGADO



CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE LEMPIRAS CON 17/100

Autorizado Por

Revisado Por

Firma y Sello del Cliente

Importante: Estimado cliente revise la mercadería en presencia de nuestro empleado, no aceptamos reclamos posteriores

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Calidad y Profesionalismo al Cuidado de la Salud

www.dimexmedica.com

Importe Exonerado:	5,367.17
Importe Exento:	0.00
Importe Gravado:	0.00
Rebajas y Descuentos Otorgados:	0.00
ISV 15%:	0.00
Total a Pagar: L.	5,367.17

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 404 / 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: 20 DE OCTUBRE DE 2,020



POR ESTE MEDIO REMITIMOS EL INFORME DE COMPRAS REALIZADAS DEL 16 DE OCTUBRE AL 20 DE OCTUBRE DE 2020, PARA SER CARGADO AL PORTAL UNICO DE TRANSPARENCIA.

COMPRAS DE BIENES / INSUMOS al 20 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	L5,750.00	Mega Taller	S/N	Pago de transporte	Mega Taller, Cotización 306/2020, Valor Ofertado L.5,750.00	#	Para ser utilizado en el traslado de pacientes renales de Puerto Cortés a Cheloma y a San Pedro Sula y viceversa	2	L2,875.00	Cada provision contiene lo descrito en el tipo de adquisición	L5,750.00	24.91	L5,750.00	306/2020	Diego Alonso Mendez - Gerente de Planificacion y Desarrollo	19/10/2020	19/10/2020	Para ser utilizado en el traslado de pacientes renales de Puerto Cortés a Choloma y a San Pedro Sula y viceversa	Precio más Bajo, mejor Calidad y mejor Tiempo de Entrega	S/N	19/10/2020	L5,750.00	000-001-01-00000104

Ing. Vanessa Pineda
Logística

LISTADO DE PROVEEDORES DEL 16 DE OCTUBRE DEL 2020 AL 20 DE OCTUBRE 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	Mega taller	No	RTN	05061993016570	Puerto Cortés	Motorista	8732-4495	manuelandino.maas@gmail.com	Servicio de transporte	4-abr-20	31-oct-20

Ing. Vanessa Pineda
Logística

Bo. C
estadio

Email: manuelandino.maas@gmail.com



VERSION: 01

Mega Teller
Bo. Open

FECHA: 19-10-2020

Solicitante:

Observaciones para ser utilizado en el traslado de pacientes remotes de Puerto Cortés a Chedoma, S.P.S. y viceversa en la emergencia COVID-19.

Alcaldía / Gerencia Financiera



2006/06