



GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y
CONTRATACIONES**

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

Del 11 al 15 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:

15 de Octubre de 2020

Asunto:

Remisión de Información.

.....

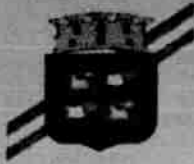
Remito a usted el Informe de Compras realizadas por este Departamento durante el periodo decretado como "Estado de Emergencia por COVID-19", desde el 11/10/2020 hasta la fecha.

COMPRAS DE BIENES / INSUMOS

Fuente de Financiamiento	Nombre Institución	Monto Asignado	Nombre Proveedor	No de Contrato	Tipo De Adquisición	Nombre De Oferentes / Coticaciones 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	4,200.00	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. 4,200.00) Razo Trade & Logistic (L. 4,700.00) Grupo Deware (L. 5,580.00) Dex Chemical (L. 5,600.00)	N/A	Gel Antibacterial al 70-80% Alcohol	20	210	20 Galones	4,200.00	N/A	4,200.00	273-2020	Juan Benitez	12/10/2020	12/10/2020	Ejecución del Plan de Acción Municipal "Fuerza Honduras"	Precio	N/A	12/10/2020	4,200.00	000-001-01-00-014516
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortés	37,500.00	Distribuidora M & M S. de R.L.	N/A	Bienes	Distribuidora M&M (L. 217,500.00 no ofertó todos los ítems) VYM de Honduras (L. 412,500.00) Razo Trade & Logistic (L. 190,000.00) Importadora y Comercializadora MASAC (L. 199,500.00) Distribuidora CEDICON (L. 275,000.00) Nota: Adjudicación Parcial	N/A	Varios Items, ver documentación Adjunta	75/ 75/	Varios Items, ver documentación Adjunta	75/ 75/	37,500.00	N/A	37,500.00	298-2020	Joselin Perez	13/10/2020	13/10/2020	Ejecución del Plan de Acción Municipal "Fuerza Honduras"	Precio	N/A	13/10/2020	37,500.00	000-001-01-000-02524
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortés	10,250.00	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. 10,250.00) Inversiones DIAZ (L. 11,500.00) Razo Trade & Logistic S. de R.L. (L. 11,750.00) Distribuidora CALU (L. 14,500.00)	N/A	Gel Antibacterial al 70% Alcohol	50	205.00	50 Galones	10,250.00	N/A	10,250.00	320-2020	Juan Benitez	12/10/2020	12/10/2020	Equipo de Bioseguridad para el personal Municipal laborando en oficinas correspondientes al proceso de reapertura inteligente.	Precio	N/A	12/10/2020	10,250.00	000-001-01-00-014517
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortés	90,000.00	Razo Trade & Logistic S. de R.L.	N/A	Bienes	Razo Trade & Logistic S. de R.L. (L. 90,000.00) Inversiones Energy S. de R.L. (L. 21,000.00) No ofertó todos los ítems) Promesa S.A (L. 106,500.00) Distribuidora VYM (L. 94,270.00) Distribuidora Gestón (L. 128,750.00) Dimex Medical (L. 184,000.00)	N/A	Varios Items, ver documentación Adjunta	7000/ 3000/	Varios Items, ver documentación Adjunta	7000/ 3000/	90,000.00	N/A	90,000.00	322-2020	Kerly Argueta	12/10/2020	12/10/2020	Equipo de Bioseguridad para el personal Municipal laborando en oficinas correspondientes al proceso de reapertura inteligente.	Precio	N/A	12/10/2020	90,000.00	000-001-01-00002242
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortés	35,500.00	Friopartes S.A	N/A	Bienes	Friopartes S.A de C.V. (L. 35,500.00) Aire Frio de Honduras S.A de C.V. (L. 36,320.00)	N/A	Aire Acondicionado de 5 Toneladas	1	35,500.00	1	35,500.00	N/A	35,500.00	329-2020	Román Zuriga	9/10/2020	9/10/2020	Sala de Triaje Central "Plan de Acción Municipal Fuerza Honduras"	Precio	N/A	9/10/2020	35,500.00	004-001-01-00110264



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
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

Periodo de Vigencia _____

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	20	Galon	Gel antibacterial al 70-80% de alcohol	210.00	4,200.00		X
Sub Total Exento						4,200.00	
Sub Total Grabado						-	
15% IVA						-	
TOTAL						4,200.00	

Observaciones: GEL ANTIBACTERIAL DE 70 % DE ALCOHOL

Forma de pago:

Contado X

ó Crédito (días) _____

Tiempo de entrega:

ENTREGA 2 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

Lugar de entrega:

INSTALACIONES DE MASAC

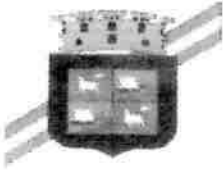
Uso Exclusivo de La Municipalidad

Carlos Mejia
Cotizador



Carlos Mejia Sanabria
Representante de la Empresa
(Firma y Sello)





MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día Mes Año

4	9	2020
---	---	------

Nombre: RACO TRADE & LOGISTIC Contacto: NICOLLE COELLO
Dirección: EDIF.SANTA ANITA 1CALLE 5Y6 AVE Teléfono: 99914714
RTN 05059012500166
Correo Electrónico nicolle_coello@gruporaco.com Periodo de Vigencia 5 dias

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	20	Galon	Gel antibacterial al 70-80% de alcohol	235.00	4,700.00		X
				Sub Total Exento	L4,700.00		
				Sub Total Grabado			
				15% IVA	EXENTO		
				TOTAL	L4,700.00		

Observaciones:

Forma de pago: Contado ó Crédito (días) _____
Tiempo de entrega: INMEDIATO
Lugar de entrega: PUERTO CORTES



Representante de la Empresa
(Firma y Sello)



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008
VERSION: 01

Día	Mes	Año
3	9	2020

Nombre: GRUPO DEWARE S.A (Pinturas Americanas) Contacto: William Ramirez
 Dirección: Bo Copen 3 Avenida 8-9 calle Teléfono: 3148-4949
 RTN 0301-9008-133451
 Correo Electrónico Puertocortes@pinturasamericanas.hn Periodo de Vigencia 15 días

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	20	Galon	Gel antibacterial al 70-80% de alcohol	279.00	5,580.00		X
Sub Total Exento						5,580.00	
Sub Total Grabado							
15% IVA							
TOTAL						5,580.00	

Observaciones:

Forma de pago: Contado ó Crédito (días) _____
 Tiempo de entrega: _____ 3 a 5 días max
 Lugar de entrega: _____ Municipalidad

Uso Exclusivo de La Municipalidad

[Handwritten Signature]
Cotizador

[Circular Stamp: DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES - DAC/MPC]

GRUPO DEWARE, S. A.

[Handwritten Signature]
Representante de la Empresa
(Firma y Sello): 3148-4949

[Logo: Pinturas Americanas]



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día	Mes	Año
4	9	2020

Nombre: Dex Chemical Contacto: Cristy Flores

Dirección: Colonia Moderna 4 Calle 23 y 24 avenida Teléfono: 8834 5088

RTN 05019018038174

Correo Electrónico info@dexchemical.com Período de Vigencia 30 días

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	20	Galon	Gel antibacterial al 70-80% de alcohol	280.00	5,600.00		x

Sub Total Exento 5,600.00

Sub Total Grabado

15% IVA -

TOTAL 5,600.00

Observaciones:

Forma de pago: Contado ó Crédito (días) _____

Tiempo de entrega: Inmediato

Lugar de entrega: Tienda Fisica

Uso Exclusivo de La Municipalidad

Rosely Flores

Cotizador



Representante de la Empresa
(Firma y Sello)



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010

VERSION: 01

No.

273-2020

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

LUGAR: San Pedro Sula

FECHA

11/9/2020

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

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	20	Galones	Gel Antibacterial al 70-80%	210.00	4,200.00

Observaciones:

Sub Total Exento	4,200.00
Sub Total Gravado	
Gran Subtotal	4,200.00
15% IVA	
Gran Total	4,200.00
1% ISR	
Total a Pagar	4,200.00

Alcaldía



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes
ORDEN DE PAGO

No. 170213

Cheque No. 6662
Banca

FECHA: PUERTO CORTES, 5 DE OCTUBRE DEL 2020

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

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

*****4,200.00

La suma de:

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

PAGO POR 20 GALONES DE GEL ANTIBACTERIAL AL 70-80% PARA SER UTILIZADO EN LAS SALA DE TRIAJE CENTRAL EN LA EMERGENCIA COVID-19 A TRAVES DEL PLAN DE ACCION FUERZA HONDURAS. SUSTITUYE O/P # 170048.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
03-10-581	4,200.00	503-10-581	0080897	SUBVENCIONES A GOBIERNOS Y	4,200.00	0.00
TOTAL L.	4,200.00				4,200.00	0.00
				TOTAL L.		4,200.00



Alcalde o Administrador



Firma del Tesorero

TOTAL L.

4,200.00

Firma Interesado

Firma del Contador
05/10/2020

REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: N/A
 Contrato/Addenda: N/A
 Garantías: N/A
 Req. Solicitud: /
 Cotizaciones: N/A
 Comp. de Ent Acta: N/A
 Informe Ing/Rep/Ch: N/A
 Factura Recibos: /
 Observaciones: /
 Fecha: _____

MASAC S. DE R.L. 199401119
Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó [Signature]



IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA FACTURA

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:9ECC1C-CB9FBB-074180-2C7B2F-2A2842-3E
R.T.N. 05129010268365

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00014501 AL 000-001-01-00015000

000-001-01-00
Nº 014516

ORDEN / COMPRA

SUPREME

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

ORDENADO POR

DIA | MES | AÑO
12 | 10 | 2020

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	DESCTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTALES
20	Galones Gel Antibacterial	210.00		4,200.00

No. de Orden de Compra Exenta: _____
No. Constancia de Registro de Exonerado: _____
No. Registro SAG: _____

CANCELADO

Importe Exonerado	L
Importe Exento	L 4,200.00
Importe Gravado 15%	L
Importe Gravado 18%	L
ISV 15%	L
ISV 18%	L
Alicuota	L
Total a Pagar	L 4,200.00

Juan Beritez
MERCADERIA RECIBIDA POR | FIRMA Y SELLO | ENTREGADO POR

CONTADO
CREDITO
A _____ DIAS

SON: cuatromil doscientos treinta y cinco

Se cobrará 3% de recargo despues de la fecha de vencimiento.

O.P. 13278
Fecha Limite de Emisión: 28/03/2021



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día	Mes	Año
8	Sept	2020

Nombre: DISTRIBUIDORA M&M S. DE R.L. Contacto: MARIO ROQUE

Dirección: COLONIA LA ERA, TEGUCIGALPA Teléfono: 2236-3115

RTN 08019013610290

Correo Electrónico mariofer991@gmail.com

Período de Vigencia 15 días

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	75	Caja	Guantes de Latex talla S	250.00	18,750.00		X
2	75	Caja	Guantes de Latex talla M	250.00	18,750.00		X
4	2000	Unidad	Batas Descartables	90.00	180,000.00		X
5	100	Unidad	Gafas Protectoras Ajustables	NO HAY	NO HAY		

Sub Total Exento 217,500.00

Sub Total Grabado -

15% IVA -

TOTAL 217,500.00

Observaciones:

Forma de pago: Contado ó Crédito (días) _____

Tiempo de entrega: INMEDIATA

Lugar de entrega: MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTEZ

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

4 9 2020

Nombre: RACO TRADE & LOGISTIC Contacto: NICOLLE COELLO

Dirección: EDIF.SANTA ANITA 1CALLE 5 Y 6 AVE Teléfono: 99914714

RTN 0501196606649

Correo Electrónico nicolle_coello@gruporaco.com

Período de Vigencia 5 días

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Evento	
				Unitario	Totales	G	E
1	75	Caja	Guantes de Latex talla S	300.00	22,500.00		x
2	75	Caja	Guantes de Latex talla M	300.00	22,500.00		x
4	2000	Unidad	Batas Descartables	65.00	130,000.00		x
5	100	Unidad	Gafas Protectoras Ajustables	150.00	15,000.00		x
				Sub Total Exento		L184,000.00	
Observaciones: GUANTES DE LATEX				Sub Total Grabado			
				15% IVA		EXENTO	
				TOTAL		L184,000.00	

Forma de pago: Contado ó Crédito (días) _____

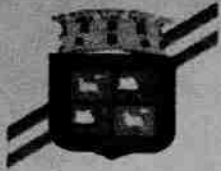
Tiempo de entrega: INMEDIATO

Lugar de entrega: PUERTO CORTES

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: **7** Mes: **9** Año: **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

Periodo de Vigencia

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	75	Caja	Guantes de Latex talla S	NO HAY	-		X
2	75	Caja	Guantes de Latex talla M	NO HAY	-		X
3	75	Caja	Guantes de Latex talla L	260.00	19,500.00		X
4	2000	Unidad	Batas Descartables	90.00	180,000.00		X
5	100	Unidad	Gafas Protectoras Ajustables	NO HAY	-		
						Sub Total Exento	199,500.00
						Sub Total Grabado	-
						15% IVA	
						TOTAL	199,500.00

Observaciones:

Forma de pago:

Contado X Crédito (días)

Tiempo de entrega:

ENTREGA 2 DIAS DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

Lugar de entrega:

INSTALACIONES DE MASAC





MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día	Mes	Año
8	9	2020

Nombre: YVM DE HONDURAS Contacto: JOSEPH MEJIA

Dirección: SAN PEDRO SULA COLONIA ALTIPLANO Teléfono: 3144-9636

RTN 05019006484425

Correo

Electrónico VENTAS@VYMHONDURAS.COM

Período de Vigencia 3 DIAS

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	75	Caja	Guantes de Latex talla M	350,00	26.250,00		X
2	75	Caja	Guantes de Latex talla L	350,00	26.250,00		X
4	2000	Unidad	Batas Descartables	175,00	350.000,00		x
5	100	Unidad	Gafas Protectoras Ajustables	100,00	10.000,00		X
				Sub Total Exento			
				Sub Total Grabado			
				15% IVA			
				TOTAL		412.500,00	

Observaciones:

Forma de pago: Contado o Crédito (días) _____

Tiempo de entrega: _____

Lugar de entrega: _____

Uso Exclusivo de La Municipalidad

Joseph Mejia

Cotizador



Joseph Mejia

Representante de la Empresa

(Firma y Sello)





MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010
VERSION: 01

No. **298-2020**

NOMBRE: DISTRIBUIDORA M & M S. DE R.L.
LUGAR: TEGUCIGALPA

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	75	CAJA	Guantes de latex talla S	250.00	18,750.00
2	75	CAJA	Guantes de latex talla M	250.00	18,750.00

Observaciones:

Sub Total Exento	37,500.00.
Sub Total Gravado	
Gran Subtotal	37,500.00
15% IVA	
Gran Total	37,500.00
1% ISR	
Total a Pagar	37,500.00


 Alcaldía

Lic. Allan David Ramos Molina





Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 170197

Cheque No.

66657
Pagos

FECHA: PUERTO CORTES, 5 DE OCTUBRE DEL 2020

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: DISTRIBUIDORA M & M S. DE R.L.

*****37,500.00

La suma de:

**** TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE 75 CAJA DE GUANTES LATEX TALLA S, 75 CAJAS DE GUANTES TALLA M, PARA SER UTILIZADOS EN LA SALA DE ESTABILIZACION DE PACIENTES COVID DEL TRIAJE CENTRAL EN LA EMERGENCIA COVID-19, A TRAVES DEL PLAN DE ACCION FUERZA HONDURAS.

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
03-10-581	37,500.00	503-10-581	0080885	SUBVENCIONES A GOBIERNOS Y	37,500.00	0.00
TOTAL L.	37,500.00				37,500.00	0.00

TOTAL L. 37,500.00



Aldede o Administrador



Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Contador

05/10/2020 julio64

REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: N/L

Contrato/Addenda: N/L

Garancias: N/L

Req. Solicitud: /

Cotizaciones: /

Comp. de Ent Acta: N/A

Informe Ing/Rep/Ch: N/A

Factura Recibos: /

Observaciones: - -

Fecha: _____

Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó

[Signature]



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día	Mes	Año
29	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

Periodo de Vigencia _____

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	50	Galones	Gel antibacterial al 70% -80 % de alcohol	205.00	10,250.00		X

Sub Total Exento 10,250.00

Sub Total Grabado

15% IVA

TOTAL 10,250.00

Observaciones: GEL ANTIBACTERIAL DE 70 % DE ALCOHOL

Forma de pago: Contado X ó 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

Carlos Mejia
Cotizador



Carlos Mejia
CARLOS MEJIA SANABRIA
Representante de la Empresa
Firma y Sello



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día	Mes	Año
30	9	2020

Nombre: RACO TRADE & LOGISTIC

Contacto: NICOLLE COELLO

Dirección: 1 CALLE 5Y6 AVE. EDIF SANTA ANITA

Teléfono: 99914714

RTN 05019012500166

Correo Electrónico nicolle_coello@gruporaco.com

Periodo de Vigencia 10 días

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	50	Galones	Gel antibacterial al 70% -80 % de alcohol	235.00	11,750.00		X

Observaciones:

Sub Total Exento	11,750.00
Sub Total Grabado	
15% IVA	EXENTO
TOTAL	11,750.00

Forma de pago: Contado ó Crédito (días)

Tiempo de entrega: INMEDIATA

Lugar de entrega: PUETO CORTES

Uso Exclusivo de La Municipalidad

Firma

Cotizador

RACO
TRADE & LOGISTIC

Representante de la Empresa

Firma y Sello



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes
ORDEN DE PAGO

No. 170306

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 9 DE OCTUBRE DEL 2020

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

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

*****10,250.00

La suma de:

**** DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE 50 BOTES GEL ANTIBACTERIAL AL 70% DE 450ML CON PISTON, PARA SER UTILIZADO EN LOS EMPLEADOS MUNICIPALES COMO MEDIDA DE BIOSEGURIDAD POR EL DEPARTAMENTO DE TALENTO HUMANO

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
04-12-572	10,250.00	04-12-572	0080989	SUBSIDIOS A INST. DE	10,250.00	0.00
TOTAL L.	10,250.00				10,250.00	0.00

TOTAL L.

10,250.00

Aoalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Contador

09/10/2020 Julio 84

REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: N/C

Contrato/Adenda: N/A

Garantías: N/A

Req. Solicitud: /

Cotizaciones: /

Comp. de Ent Acta: N/C

Informe Ing/Rep/Cl: N/A

Factura Recibos: N/A

Observaciones: -

Fecha: -

MASAC S. DE R.L.

051219940119
Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó

[Signature]



IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA

FACTURA

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:9ECC1C-CB9FBB-074180-2C7B2F-2A2842-3E
R.T.N. 05129010268365

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00014501 AL 000-001-01-00015000

000-001-01-00

Nº 014517

ORDEN / COMPRA

ORDENADO POR

DIA MES AÑO
12 10 2020

Cliente: Municipalidad de Puerto Cortes
R.T.N.: 030190000044953 Teléfono: _____
Dirección: _____ Vendedor: MASAC

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	DESCTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTALES
50	Galones Gel Antibacterial	205.00		L 10,250.00

CANCELADO

No. de Orden de Compra Exenta: _____
No. Constancia de Registro de Exonerado: _____
No. Registro SAG: _____

Importe Exonerado	L
Importe Exento	L 10,250.00
Importe Gravado 15%	L
Importe Gravado 18%	L
ISV 15%	L
ISV 18%	L
Alicuota	L
Total a Pagar	L 10,250.00

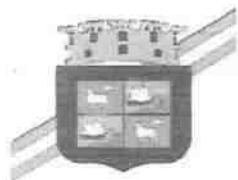
Juan Benitez
MERCADERIA RECIBIDA POR | FIRMA Y SELLO | ENTREGADO POR

CONTADO
CREDITO
A _____ DIAS

SON: Diez mil doscientos cincuenta Lempiras

Se cobrará 3% de recargo despues de la fecha de vencimiento.

O.P. 13278
Fecha Limite de Emisión: 28/03/2021



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día	Mes	Año
28	9	2020

Nombre: RACO TRADE & LOGISTIC

Contacto: NICOLLE COELLO

Dirección: BARRIO SANTA ANITA 1 CALLE 5 Y 6 AVE

Teléfono: 99914714

RTN 05019012500166

Correo Electrónico nicolle_coello@gruporaco.com

Período de Vigencia _____

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	7000	Unidades	Mascarillas quirúrgicas	3.00	21,000.00		X
2	3000	Unidades	Mascarillas KN 95	23.00	69,000.00		X

Sub Total Exento 90,000.00

Sub Total Grabado

15% IVA

TOTAL 90,000.00

Observaciones:

KN95 DE 6 CAPAS GARANTIZADA

Forma de pago: Contado ó Crédito (días) _____

Tiempo de entrega: INMEDIATA

Lugar de entrega: PUERTO CORTES



Representante de la Empresa
Firma y Sello

MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS COTIZACIÓN



CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día	Mes	Año
28	09	2020

Nombre: INVERSIONES ENERGY

Contacto: JUAN PERDOMO

Dirección: KM 5 SALIDA HACIA LA LIMA CONTIGUO A CEMCOL

Teléfono: 94573281

RTN 05019006482996

Correo Electrónico: jperdomo@inversionesenergy.com

Período de Vigencia

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	7000	Unidades	Mascarillas quirúrgicas	3,00	21.000,00		X
2	3000	Unidades	Mascarillas KN 95				

Sub Total Exento 21.000,00

Sub Total Grabado

15% IVA

TOTAL 21.000,00

Observaciones:

Forma de pago: Contado ó Crédito (días)

Tiempo de entrega: ENTREGA INMEDIATA

Lugar de entrega: KM 5 SALIDA HACIA LA LIMA CONTIGUO A CEMCOL

Uso Exclusivo de La Municipalidad

[Firma]
Cotizador



[Firma]
Representante de la Empresa
Firma y Sello





Distribuidora K&M

Col. La Haya segunda calle, casa # 2241
R.T.N. 08019019084949 / Tel. 2201-7061/3258-4649
ventasdistribuidorakym@gmail.com

COTIZACIÓN

AMPC-GAF-CM-276-2020

VALIDA POR 30 DIAS

Cliente: Alcaldia municipal de puerto cortes

01/10/2020

Atencion: Gerencia administrativa financiera

#	Cantidad	Descripción	P. Unitario	P. Total
1	7000	Mascarillas quirurgicas, 3 filtros de proteccion, caja de 50 unidaes, certificaciones CE, FDA, ARSA (SE ADJUNTAN CERTIFICACIONES)	3.40	23,800.00
2	3000	Mascarillas quirurgicas, 5 filtros de proteccion, caja de 40 unidaes, certificaciones CE, FDA, ARSA (SE ADJUNTAN CERTIFICACIONES)	23.49	70,470.00
3				-
4				-
5				-
6				-
7				-
8				-
9				-
10				-
11				-
12				-
13				-
14				-
15				-
16				-
17				-
18				-
			Sub-Total	94,270.00
			15% ISV	
			Total	L. 94,270.00

OBSERVACIONES: TIEMPO DE ENTREGA DE INMEDIATO, 30 A 45 DIAS DE CREDITO

Wilmer Mairena
Asesor de Cuentas
Cel. 3258-9520

K&M
DISTRIBUIDORA
2203-3334
RTN/ 08019019084949

Jose L. Perez



2.20E-01

Codigo de cotizacion



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día	Mes	Año
28	09	2020

Nombre: Promesa S.A. Contacto: Marino Torres

Dirección: Residencial Villa Eugenia 12 Calle 13 entre 20 y 21 Av. Teléfono: 9699-2350

RTN 05019002067041

Correo Electrónico ktorres@drogueriapromesa.com

Período de Vigencia 15 días

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	7000	Unidades	Mascarillas quirúrgicas	4.50	31,500.00		
2	3000	Unidades	Mascarillas KN 95	25.00	75,000.00		

Sub Total Exento	
Sub Total Grabado	
15% IVA	
TOTAL	106,500.00

Observaciones: Mascarilla KN95 6 Capas
Mascarilla Quirúrgica Calidad Europea;
hipoalérgicas.

Forma de pago: Contado ó Crédito (días) _____

Tiempo de entrega: _____

Lugar de entrega: _____

Uso Exclusivo de La Municipalidad

Torres
Cotizador



[Firma] PROMESA, S.A.
Representante de la Empresa
Firma y Sello

MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN



CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día	Mes	Año
29	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	7000	Unidades	Mascarillas quirúrgicas CERTIFICAS	7.00	49,000.00		
2	3000	Unidades	Mascarillas KN 95 CERTIFICADAS	45.00	135,000.00		

Sub Total Exento

Sub Total Grabado

15% IVA

TOTAL

184,000.00

Observaciones:

Forma de pago: Contado ó Crédito (días)

Tiempo de entrega: INMEDIATA

Lugar de entrega: PUERTO CORTES

Uso Exclusivo de La Municipalidad

Josefina Leon

Cotizador



[Signature]

Representante de la Empresa

Firma y Sello



Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes
ORDEN DE PAGO

No. 170305

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 9 DE OCTUBRE DEL 2020

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: RACO TRADE & LOGISTIC S . DE R.L.

*****90,000.00

La suma de:

**** NOVENTA MIL CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE MASCARILLAS QUIRUJICAS Y MARCARILLA KN95 PARA EMPLEADOS MUNICIPALES POR MEDIO DE BIOSEGURIDAD PARA EL DEPARTAMENTO TALENTO HUMANO

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
04-12-572	90,000.00	504-12-572	0080968	SUBSIDIOS A INST. DE	90,000.00	0.00
TOTAL L.	90,000.00				90,000.00	0.00

TOTAL L.

90,000.00

Aloalde o Administrador

Firma del Tesorero

Firma Interesado

Firma del Contador
09/10/2020 julio 084

REVISION CONTABILIDAD	
DOCUMENTOS SOPORTE O/P	
Orden de Compra:	N/A
Contrato/Addenda:	N/A
Garantías:	N/A
Req. Solicitud:	/
Cotizaciones:	/
Comp. de Ent Actg:	N/A
Informe Ing/Resp/Ch:	N/A
Factura Recibos:	/
Observaciones:	--
Fecha:	

0801197402065
Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó



RACO TRADE & LOGISTIC, S. DE R.L.

Edificio Santa Anita, 1era. Calle S.E., 5 y 6 Ave., 3er. Nivel local 302
 San Pedro Sula, Honduras, C.A. • E-mail: presidencia@gruporaco.com
 operaciones@gruporaco.com, Pagina Web: www.gruporaco.com
 TEL.: (504) 2553-5752
R.T.N: 05019012500166

FACTURA No. 000-001-01-00002242

Rango Autorizado: 000-001-01-00002001 - 000-001-01-00002600

CAI: 6BC786-8ECA80-7645A7-3DCDE5-9DCC85-13

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES **CODIGO:** 00089 **FECHA FACTURA:** 12 10 2020

DIRECCION: PUERTO CORTES **MASTER BL-GUIA AEREA:**

Cantidad	PESO	DESCRIPCION:	TASA DE CAMBIO:	R.T.N:
	1.00	7000 MASCARILLA QUIRURGICAS/3000 M.KN95	25.00	03019000044953

SUPLIDOR / PROVEEDOR: **ORIGEN:** **ADUANA INGRESO:** **ADUANA DESTINO:**

NICOLLE COELLO **CONSIGNATARIO:** **HOUSE GUIA AEREA / BL CP N°:**

TRANSPORTISTA: **MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES**

CODIGO	DESCRIPCION	CARGOS DE ORIGEN	CARGOS DESTINO
	ZUIPO DE BIOSEGURIDAD (EXENTO) 7,000 MASCARILLAS QUIRURGICAS 3PLY USO CIVIL	21,000.00	
	ZUIPO DE BIOSEGURIDAD (EXENTO) MASCARILLAS KN95 USO CIVIL	69,000.00	
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> PAGADO </div>			
O.C.E: C.R.E: Reg. SAG:			
Fecha Limite de Emisión 20/01/2021			

CANTIDAD EN LETRAS: ***NOVENTA MIL LEMPIRAS CON 00 / 100***	IMPORTE EXENTO	90,000.00
• FAVOR EMITIR CHEQUE A FAVOR DE RACO TRADE & LOGISTIC, S. DE R.L. • CUENTAS BANCARIAS: BANCO DE OCCIDENTE L. 11-201-014834-5 BANCO PROMERICA USD. 5-464491	IMPORTE GRAVADO	
	SUB-TOTAL	90,000.00
	TOTAL L.	90,000.00

-ORIGINAL - CLIENTE-



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

COTIZACIÓN

CODIGO: CA-DAC-F008

VERSION: 01

Día Mes Año

7 10 2020

Nombre: Fruopontes

Contacto:

Dirección: B El Centro a sus calle.

Teléfono:

9503-6566

RTN

05019995132520

Correo Electrónico

Período de Vigencia

30 días

Item	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio		Producto Grabado o Exento	
				Unitario	Totales	G	E
1	1	Unidad	Aire Acondicionado de 5 Toneladas, con servicio de instalacion		30,869.56		

Sub Total Exento

Sub Total Grabado

15% IVA

TOTAL

30,869.56

4,630.44

35,500.00

Observaciones:

Forma de pago:

Contado ó Crédito (días)

Tiempo de entrega:

Inmediato Equipo disponible en tienda

Lugar de entrega:

PTO Cortés

Uso Exclusivo de la Municipalidad

Mauricio M...

Cotizador

FRUOPONTES

REFRIGERACION Y AIRE ACONDICIONADO

Juan Solos

Representante de la Empresa

Firma y Sello

2 Ave. 2-3 Calle
Tel. 955-1945, 955-2767 Fax. 955-2767
Puerto Cortés

Aire Frio de Honduras, S.A. de C.V.

Página 1 / 1

AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACION

SUCURSAL PUERTO CORTES 2a.Ave. 10 y 11 calle, Bo. Copen
2665-3667

Email:administracion@airefriodehonduras.com RTN: 05019001047253

COTIZACION No.: R17577A

FECHA: 07/10/2020

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

REFERENCIA:

DIRECCION BO. COPEN 13-14CLL. ZAVE. PUERTO CORTES

ATENCION:

VENDEDOR 02-038 PEDRO JAVIER ALEXANDER PEREIRA

ESTIMADO(S) SR(S)

NOS ES GRATO SOMETER A SU AMABLE CONSIDERACION ESTA OFERTA, ESPERANDO SEA DE CONFORMIDAD A SUS INTERESES

ComfortStar
Air Conditioning and Heating

Comfortmaker

Capeland

Danfoss

Soler&Palau
Ventilation Group

DAIKIN

CANT. DESCRIPCION

CAPACIDAD SOLICITADA POR EL CLIENTE:

Unidad de aire acondicionado tipo mini-split con capacidad de enfriamiento de 60,000 BTU de TECHO para 220 voltios monofasico marca COMFORTSTAR con control remoto, instalado con 10 pies de tuberia de refrigeracion.

	Regular Lps.	OFERTA Lps.	Total OFERTA Lps.
1 13 SEER ALTA EFICIENCIA	40,356.00	36,320.00	36,320.00

NOTA:

*Gastos de viaticos por revision fuera de puerto Cortes no los cubre la garantia

*De requerirse mas tuberia de la cotizada se cobrara adicional

*De no tener listo el circuito electrico al momento de la instalacion el cliente pagara un recargo adicional por segunda visita



**** La Empresa cuenta con Constancia de Solvencia Fiscal y Pagos a Cuenta, Favor no hacer retenciones ****



OBSERVACIONES: ****INSTALADO EN BASE A 10 PIES DE TUBERIA *****

15% INCLUIDO

ENTREGA: INMEDIATA

GARANTIA: 1 AÑO TODO EL SISTEMA SI ES INSTALADO POR AIRE FRIO DE HONDURAS S.A. DE C.V.

COND. DE PAGO: PAGO DE CONTADO

SUJETO A CAMBIO SIN PREVIO AVISO
ACEPTADO

FECHA:

NOMBRE:

FIRMA:

Alex R.
Aire Frio
de Honduras, S.A. de C.V.
Barrio Copen, 10 y 11 Calle, 2 Ave.
Puerto Cortés, Honduras, C.A.
Tel.: 2665-3667

POR AIRE FRIO DE HONDURAS



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010
VERSION: 01

No. **329-2020**

NOMBRE: FRIOPARTES S.A.
LUGAR: Puerto Cortes

FECHA 8/10/2020

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

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	1	Unidad	Aire Acondicionado de 5 Toneladas con servicio de Instalacion, Ubicacion: Sala de triaje Instituto FDR	30,869.560	30,869.56

Observaciones:

Sub Total Exento	
Sub Total Gravado	30,869.56
Gran Subtotal	30,869.56
15% IVA	4,630.44
Gran Total	35,500.00
1% ISR	
Total a Pagar	35,500.00



Alcaldía
Lic. Allan David Ramos

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

Nº. 170308

Cheque No.

FECHA: PUERTO CORTES, 9 DE OCTUBRE DEL 2020

Tesorerero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Beneficiario: FRIOPARTES S.A

Valor L.

*****30 869 56 -

La suma de:

*** TREINTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON 56/100 ***

PAGO POR COMPRA DE AIRE ACONDICIONADO DE 5 TONELADAS PARA SER UTILIZADO EN LA SALA DE ESTABILIZACION DE PACIENTES COVID DEL TRIAJE CENTRAL EN LA EMERGENCIA COVID, UBICADO EN EL INST FOR A TRAVES DEL PLAN DE ACCION FUERZA HONDURAS.

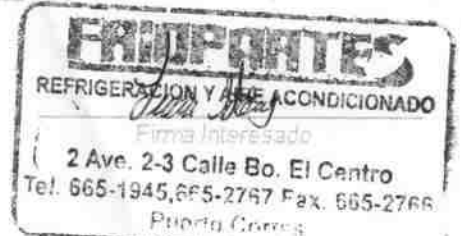
Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
		212-01-005		IMPUESTO SOBRE VENTAS	0.00	4,630.44
03-10-531	35,500.00	120-14-01	0052577	SUBVENCIONES A GOBIERNOS Y	35,500.00	0.00
TOTAL L.					35,500.00	4,630.44
				TOTAL L.		30,869.56 ✓



Aldelce o Aldelce



Firma del Tesorero



0506-1983-00561

Identidad

Solvencia Municipal No.



09/10/2020

REVISION CONTABILIDAD DOCUMENTOS EFORTE O/F

Orden de Compra: MIA

Contrato/Adenda: -

Garantias: MIA

Req. Solvencia: -

Comprobaciones: MIA

Comp. de Ent. Acta: MIA

Informe Ing/Rep/Ch: -

Factura Recibos: ALVEX RB

Observaciones: -

Fecha: -

Revisado MIA

Casa Matriz
 1 y 2 Calle, 8 Ave. N.E. Bo. Santa Anita.
 San Pedro Sula, Cortés.
 PBX: 2509-3700, Fax: 2557-1533
 05019995132520
 representante.legal@friopartes.com.hn
 www.friopartes.com.hn

FRIOPARTES S. A. DE C. V.

Sucursal Puerto Cortés

1 y 2 Calle, 8 Ave. N.E. Bo. Santa Anita. San Pedro
 Sula, Cortés. PBX: 2509-3700. Fax: 2557-1533

FACTURA

004-001-01-00110264

Referencia: 2613469

Fecha: 09/10/2020

Cond. de Pago: Pago Anticipado

Vendedor: Iván A. Solís S.

Hora: 3:43PM Pág 1

Fecha Límite de emisión:

31/12/2020

PC-035865 MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES

RTN #: 03019000044863

Dirección: LA CURVA 13-15

Código	Descripción	Cant.	Precio	Descuentos y Rebajas Otorgados	Total
1AAC-EV-CH65	EVAPORADOR ON/OFF 60000 BTU PISO/TECHO	1.00	8,555.24		8,555.24
1AAC-CD-CH65	CONDENSADOR ON/OFF 60,000 BTU DESCARGA VERTICAL	1.00	17,746.55		17,746.55
10MOM-INST-AC	MANO DE OBRA	1.00	2,521.74		2,521.74
EVAP MODELO: FPCC-60-15R1 SERIE: SFFDDL2LVA/013000291 COND: SFFOWDL26DR220000211 MATERIALES EMPLEADOS					2,046.03

La Factura es beneficio de Todos, ¡EXIJALA!
 Se cobrará 20% de recargo por cheque rebotado según Art. #614 del Código de Comercio.

No. Correlativo de Orden de Compra Exento:

No. Correlativo Constancia Registro Exonerados:

No. Identificativo del Registro de la BAC:

Valor en letras: Treinta y cinco mil quinientos Lempras con 00 Centavos

C.A.I.: DAD5C3-BCB851-8745BC-E1B084-3A8578-23

Rango: 004-001-01-00086001 - 004-001-01-00112000

Sub-Total L.: 30,869.56

Exonerado L.:

Exento L.:

Gravado al 15% L.: 30,869.56

Gravado al 18% L.:

Gravado al 15% L.: 4,630.44

Gravado al 18% L.:

Total L.: 35,500.00





GERENCIA DE PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO

COMPRAS

EMERGENCIA COVID - 19

2020

+siguenos



www.ampuertocortes.hn
Municipalidad de Puerto Cortes

**MEMORANDUM
GPYD 401 / 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: 15 DE OCTUBRE DE 2,020

**POR ESTE MEDIO REMITIMOS EL INFORME DE COMPRAS
REALIZADAS DEL 11 DE OCTUBRE AL 15 DE OCTUBRE DE 2020,
PARA SER CARGADO AL PORTAL UNICO DE TRANSPARENCIA.**

COMPRAS DE BIENES / INSUMOS al 15 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	L8,625.00	Mega Taller	S/N	Pago de transporte	Mega Taller, Cotización 304/2020, Valor Ofertado L.8,625.00	#	Para ser utilizado en el traslado de pacientes renales de Puerto Cortés a Choloma y a San Pedro Sula y viceversa	3	L2,875.00	Cada provision contiene lo descrito en el tipo de adquisición	L8,625.00	24.91	L8,625.00	304/2020	Diego Alonso Mendez - Gerente de Planificación y Desarrollo	12/10/2020	12/10/2020	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	12/10/2020	L6,825.00	000-001-01-00000103
Fondos Municipales	Municipalidad de Puerto Cortés	L499.52	TodoPrint Publicidad	S/N	Pago de materiales	TodoPrint Publicidad, Cotización 305/2020, Valor Ofertado L.499.52	#	Para ser utilizado en el acondicionamiento de la Sala de Triage Central en la emergencia COVID-19.	Varios		Cada provision contiene lo descrito en el tipo de adquisición	L499.52	24.91	L499.52	305/2020	Diego Alonso Mendez - Gerente de Planificación y Desarrollo	13/10/2020	13/10/2020	Para ser utilizado en el acondicionamiento de la Sala de Triage Central en la emergencia COVID-19.	Precio más Bajo, mejor Calidad y mejor Tiempo de Entrega	S/N	13/10/2020	L499.52	000-002-01-00008384

Ing. Vanessa Pineda
Logística

LISTADO DE PROVEEDORES DEL 11 DE OCTUBRE DEL 2020 AL 15 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
Municipalidad de Puerto Cortés	Todoprint	Si	RTN	05061977018993	Puerto Cortés	Luis Fernando Lemus	2686-8069	luisfernandolemushn@gmail.com	Servicio de rotulos	27-ago-20	31-oct-20

Ing. Vanessa Pineda
Logística



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F09

VERSION: 01

NOMBRE:

Mega Taller

LUGAR:

Ed. Copén

FECHA:

12-01-2020

Solicitante:

ITEM	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	3	Unidad	Viages a Choloma y a San Pedro Sula	2,875.00	8,625.00

SUBTOTAL	8,625.00
15% IVA	
TOTAL	8,625.00
1% ISR	
TOTAL A PAGAR	8,625.00

Observacione para ser utilizado en el traslado de pacientes renales de Puerto Cortés a Choloma y a San Pedro Sula.

[Signature]
 Alcaldía / Gerencia Financiera



304/2020



Todoorint
PUBLICIDAD

Bo. San Ramón, 5ta Calle, 3ra y 4ta Ave.
Puerto Cortés, Honduras

R.T.N: 05061977018993 Tel: 2686-8069

CAI

D31D87-4C3100-3140A2-9BFF2D-56D1C8-AS

Fecha: 13/10/2020 Hora 3:04 p.

Original

FACTURA 000-002-01- 00008384

Contado 30 días

Cliente: MUNICIPALIDAD DE PUERTO
CORTES

RTN Cliente: 03019000044953

Cantidad	Descripción	Precio/U	Total
3.32 L.	Vinil PVC 3 MM Chino (HD) - Pie2	75.00 L.	249.00
3.34 L.	Vinil PVC 3 MM Chino (HD) - Pie2	75.00 L.	250.50

Total Neto:	L.	434.37
Monto Exonerado:	L.	0.00
Descuento/Rebajas:	L.	0.00
Monto Exento:	L.	0.01
Monto Gravado:	L.	434.36
I.S.V. 15%:	L.	65.15
I.S.V. 18%:	L.	0.00
Total Operación:	L.	499.52
Total Cancelado:	L.	499.52
Cambio	L.	0.00

No. Orden de Compra Exenta:

No. de Const. Reg. Exonerado:

No. de Registro SAG:

Sort: CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE
CON 52/100

Lempiras

Operador: Belkis Lemus
Vendedor: Tienda

La Factura es Beneficio de Todos

!!! EXIJALA !!!

Luis Fernando Lemus Carranza

luisfernandolemushn@gmail.com

Fecha Limite De Emision: 07/10/2020

Rango Asignado: 000-002-01-00007501
al 000-002-01-00009000

Cliente Copia Emisor:



CUERPO DE BOMBEROS MUNICIPAL

REPORTE DE COMPRAS

**Periodo de emergencia Covid-19
del 10 al 14/10/2020**

+siguenos



www.ampuertocortes.hn
Municipalidad de Puerto Cortes



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: 15/10/2020

ASUNTO: Informes para Portal de Transparencia

Por este medio adjunto al presente informe de: **Reporte de Compras** correspondiente al periodo de emergencia por Covid-19 del 10 al 14/10/2020 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 Cortés/Cuerpo de Bomberos	L. 6,348.00	Ermis Alexis Sarmiento Cardona	N/A	Bienes	Ermis Alexis Sarmiento L. 92.00 Parrilladas Mix L. 110.00	S/N	1. Plato de comida (Almuerzo)	69 Unidades	L. 92.00	69 Unidades	L. 6,348.00	L. 25.01	L. 6,348.00	036/2020	Tte. Coronel Hernan Canales David (Comandante)	1/10/2020	1/10/2020	Cuerpo de Bomberos Municipal de Puerto Cortés	1. Tiempo de Entrega Precio 2.	S/N	1/10/2020	L. 6,348.00	000-001-01-00000259
Fondos Tasa de Bomberos	Municipalidad de Puerto Cortés/Cuerpo de Bomberos	L. 1,939.99	Lubristar	N/A	Bienes	1. Lubristar L. 480.00, L.440.00, L.340.00. 2. Inverducor L.520.00, L.450.00, L.350.00	S/N	Recarga de cilindros de oxigeno medico de 220, 125 y 80 PC.	1. Recarga de 3 cilindros de oxigeno de 80 PC. 2. Recarga de 1 cilindro de oxigeno de 125 PC. 3. Recarga de 1 cilindro de oxigeno de 220 PC.	L. 1,939.99	3 Cilindros de 80 PC. 1 Cilindro de 125 PC. 1 Cilindro de 220 pc.	L. 1,939.99	L. 25.01	L. 1,939.99	037/2020	Tte. Coronel Hernan Canales David (Comandante)	8/10/2020	8/10/2020	Cuerpo de Bomberos Municipal de Puerto Cortés	1. Tiempo de Entrega Precio 2.	S/N	8/10/2020	L. 1,939.99	000-002-01-00004743

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 Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 170143

Cheque No

7100532A
Bomb.

FECHA: FUERTO CORTES, 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: ERMIS ALEXIS SARMIENTO CARDONA ✓

*****5,520.00

La suma de:

**** CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE CON 00/100 ****

PAGO POR COMPRA DE 60 PLATOS DE COMIDA (ALMUERZO) PARA EL PERSONAL DE BOMBEROS EN SU DIA LIBRE EN ATENCION A LA EMERGENCIA COVID-19. SUST.O/P170057 CUERPO DE BOMBEROS

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Reg.	Descripción	Debe	Haber
03-01-542	6,348.00	603-01-542	080841	TRANSF DE CAPITAL A	6,348.00	0.00
		212-1-008		IMPUESTO SOBRE VENTAS	0.00	628.00
TOTAL L.					6,348.00	628.00
				TOTAL L.		6,976.00



Alcalde o Administrador

Firma Tesorero

Firma Interesado

Ernis Sarmiento

[Signature]
Firma del Comptroller
29/09/2020



REVISION CONTABILIDAD DOCUMENTOS SOPORTE O/P

Orden de Compra: *N/A*

Contrato/Asenda: *N/A*

Garantías: *N/A*

Req. Solicitas: _____

Contribuciones: *N/A*

Comp. de Ent. Mater: *N/A*

Informe Ing/Rep/Ek: _____

Factura Recibos: *AMEXPA*

Clasificación: _____

Fecha: _____

Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó *[Signature]*



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

ORDEN DE COMPRA

CODIGO: CA-DAC-F010

VERSION: 01

No.

BOM-037/2020

NOMBRE:

LUBRISTAR

LUGAR:

Puerto Cortés

FECHA

23/9/2020

SOLICITANTE:

Cuerpo de Bomberos

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	3	Unidad	Recarga de cilindro de oxigeno de 80 PC	295.65	886.95
2	1	Unidad	Recarga de cilindro de oxigeno de 125 PC	382.61	382.61
3	1	Unidad	Recarga de cilindro de oxigeno de 220 PC	417.39	417.39

Observaciones:

Sub Total Exento	0.00
Sub Total Gravado	1686.95
Gran Subtotal	1686.95
15% IVA	253.04
Gran Total	1939.99
1% ISR	0.00
Total a Pagar	1686.95



[Handwritten Signature]

Municipalidad de Puerto Cortes, Cortes

ORDEN DE PAGO

No. 170145

Cheque No.

71005329
Bomb.

FECHA: PUERTO CORTES, 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

Tesorero(a) Municipal: Sirvase pagar a:

Valor L.

Beneficiario: LUBRISTAR

*****1,686.95

La suma de:

**** UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON 95/100 ****

PAGO POR COMPRA DE 03 RECARGAS DE CILINDRO DE OXIGENO DE 80 PC, 01 RECARGA DE CILINDRO DE OXIGENO DE 125 PC 01 RECARGA DE CILINDRO DE OXIGENO DE 220 PC PARA SER UTILIZADA EN EL DEPARTAMENTO DE CUERPO DE BOMBEROS MUNICIPAL (CUERPO DE BOMBEROS)

Presupuesto	Valor L.	Contabilidad	Req.	Descripcion	Debe	Haber
03-01-542	1,939.99	03-01-542	0080848	TRANSF DE CAPITAL A	1,939.99	0.00
		2-01-008		IMPUESTO SOBRE VENTAS	0.00	253.04
TOTAL L.					1,939.99	253.04

TOTAL L. 1,686.95



Alcalde o Administrador

Tesorero

Firma Interesado

Firma del Contador

29/09/2020 M. OPE



REVISION CONTABILIDAD
DOCUMENTOS SOPORTE OIP

Orden de Compra: *MH*

Contrato/Garantia: *MH*

Garantias: *MH*

Req. Solicitudes: _____

Entendimiento: *MH*

Comp. de Ent. Ental: *MH*

Informe Ing/Rep/Id: _____

Festuca Recibos: *ANEXHA*

Observaciones: _____

Fecha: _____

0506-1986-01454
Identidad

Solvencia Municipal No.

Revisó

MH

PAGADO

LUBRISTAR

Iris Suyapa Lobo Amador

RTN: 0506195901048-9

Barrio Buenos Aires

2 ave, 19/20 calle

Tel: 2665-3156/3189-1010

Email: lubristar@hotmail.com

FACTURA

Facturas: 000-002-01- 00004743

CAI: 958CE7-B5C2AC-8C4F5A-0315D-E2BF4A-C0

Rango Autorizado: Del 00004351 al 00005350

Fecha limite de Emision: 28/02/2021

Confado 08/10/2021

Ciente 100017 11.00.2

MUNIC. DE PTO CORTES - CUERPO DE BOMBEROS

Barrio Suyapa 8ave, 10 calle Puerto Cortes

RTN Cite.: 0301900004495-3

Codigo	Canli	Precio	
03-0080	3	295.65	886.95
Oxigeno Medico 80pc			
03-125	1	382.61	382.61
Oxigeno 125 pc			
03-220	1	417.39	417.39
Oxigeno 220pc			

Importe Gravado	1,686.95
Importe Exento L.	
Importe Exonerado L.	
Ali Cuota L.	
ISV 18:	
ISV 15:	253.04
TOTAL L.	1,939.99

Vuelto : 0.00

UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE CON 99/100 LEMPIRAS

O/C Exon: _____

Reg Exon: _____ Reg SEAG: _____

La Factura es beneficio de todos, Exijala.