



Gerencia General

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y SUMINISTROS

EMERGENCIA COVID -19

TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO FUERZA HONDURAS

OCTUBRE 2020



www.facebook.com/municipalidadlaceiba/



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



MEMORANDUM

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

DE: LIC. MARIO OSEGUERA
JEFE COMPRAS Y SUMINISTROS

ASUNTO: INFORME PORTAL DE TRANSPARENCIA

FECHA: 30 OCTUBRE 2020



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

Adjunto:

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



Municipalidad de la Ceiba, Atlántida

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



ORDEN DE COMPRA

No. 5345-2020

Lugar y Fecha: La Ceiba, Atlántida 14/10/20

Señor(s): INVERSIONES PROMEC

Dirección: AV 14 DE JUL Y SAN ISIDRO

Rtn: 01019012447178

Telefono: 96070180

Cotización No. 0

Entreguese a: _____

Condición de Pago: _____

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

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO U.	PRECIO TOTAL
04-12-576		Subsidios a instituc. cult. o soc. sin fines lucro		
	1400	MASCARILLAS QUIRURGICAS	8.000	11,200.00
		SUB-TOTAL		11,200.00
		IMPUESTO		0.00
		TOTAL		11,200.00

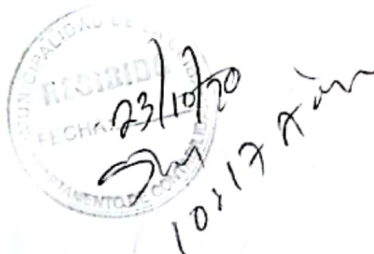
Observaciones:

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



04-12-576

531-01-20





Municipalidad de la Ceiba, Atlántida
CENTRAL TELEFONICA 2443-0257 * 2443-0478 2440-0911
ALCALDIA MUNICIPAL TEL/FAX: 2443-0221 TELS: 2243-2508 * 2443-0878
COMPRAS TEL/FAX: 2240-0912 /EMAIL: comprasmunilacciba@hotmail.com



DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y SUMINISTROS

COTIZACION

PRIORIDAD ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

No. **2851**

PROVEEDOR

Nombre: Promec
Direccion: _____
Telefono: _____

Fecha: 2/Octubre/2020
Cotizador No.: _____
Tiempo de Entrega: _____

Item	Cant.	Descripción	Vir. Unitario	Total
1	1400	MASCARILLAS QUIRURGICAS	8.00	11,200.-
OBSERVACIONES:			SUB-TOTAL	
			IMP. 15%	
			TOTAL L.	11,200.-

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

Revisado por:
Analista de Cotizaciones

Ing. Mario Oseguera
Jefe de Compras y Suministros

Departamento Solicitante: ALCALDIA

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

Firma y Sello Casa Comercial

RTN y Permiso Operacion

Fecha de Cotizacion

SEGUIMIENTO			
No.	Fecha	Nombre	Comentario

Acta de Entrega

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

- MATERIAL DE EQUIPAMIENTO

Por lo cual yo: RAFAEL J. RICO

Con Numero de Identidad: _____

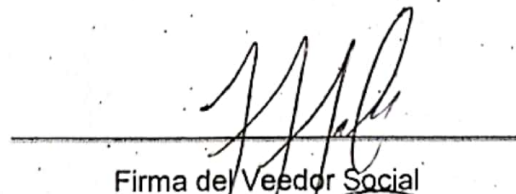
Residente en: La Ceiba

A los 26 días del mes de octubre del año 2020


Firma del Beneficiario



X0101-1967-01099
Numero de Identidad


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODER



PROME'C S. R.L. DE C.V.

INVERSIONES Y PRODUCTOS MEDICOS CEIBENOS

B° Solares Nuevos entre Ave. San Isidro y 14 de Julio contiguo a
Pinturas Comex, La Ceiba, Atlántida Cel: 9607-0180 Tel.: 2440-2101

*R.T.N. 01019012447178 *E-mail.: ancedu2010@yahoo.com

CAI: 02DAED-A22F2B-AA4681-EBA19C-DBCDA4-74

FACTURA N° 000-001-01-00 010373

Fecha 27 de Octubre del 2020
Cliente: Municipalidad de La Ceiba

R.T.N.: 0101-19995 015318

Dirección: _____

Numero de orden de compra exenta

Numero de constancia de registro de exonerado
DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Numero registro de la SAG

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
10	Galones de alcohol	250.00		2,500.00
200	Batas no estériles	90.00		18,000.00
300	Batas quirúrgicas	7.50		2,250.00
1000	Mascarillas quirúrgicas	180.00		180,000.00
300	Mascarillas N95	180.00		54,000.00
R.T.N: 01019012447178 PAGADO		NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES INVERSIONES 010190124		

Fecha Limite de Emisión: 26/03/2021

Rango de Emisión:

del 000-001-01-00010101

al 000-001-01-00011300

Original: Cliente

Copia: Obligado tributario emisor

Firma del Cliente

La Factura es Beneficio de Todos
EXIJALA.

Importe Exonerado L.

Importe Exento L. 85,600.00

Importe gravado 15% L.

Importe gravado 18% L.

I.S.V. 15% L.

I.S.V. 18% L.

TOTAL A PAGAR L. 85,600.00

Total En
Letras:

Ochenta y cinco mil seiscientos



Municipalidad de la Ceiba, Atlántida

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



ORDEN DE COMPRA

No. 5357-2020

Lugar y Fecha: La Ceiba, Atlántida 26/10/20

Señor(s): INVERSIONES PROMEC

Dirección: AV 14 DE JUL Y SAN ISIDRO

Rtn: 01019012447178

Telefono: 96070180

Cotizacion No. 0

Entreguese a:

Condición de Pago:

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

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO U.	PRECIO TOTAL
04-12-576	Subsidios a instituc. cult. o soc. sin fines lucro			
	10	GALONES DE ALCOHOL 70%	250.000	2,500.00
	200	BATAS NO ESTERILES	90.000	18,000.00
	1000	BOTAS QUIRURGICAS	7.500	7,500.00
	1000	MASCARILLAS QUIRURGICAS 3.60	3.600	3,600.00
	300	MASCARILLAS N95	180.000	54,000.00
SUB-TOTAL				85,600.00
IMPUESTO				0.00
TOTAL				85,600.00

Observaciones:

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

Alcalde Municipal
Firma y Sello

Jefe de Compras y Suministros
Firma y Sello

RECIBIDO
FECHA 26/10/20
2024



Municipalidad de la Ceiba, Atlántida

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



DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y SUMINISTROS

COTIZACION

PRIORIDAD ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

No. **2885**

PROVEEDOR

Nombre: **Promei C**
Direccion: **Entre Ave San Isidro y 14 de julio**
Telefono: **9607-0180 / 2440-2401**

Fecha: **23/Octubre/2020**

Cotizador No.:

Tiempo de Entrega:

Item	Cant.	Descripción	Vir. Unitario	Total
1	10	GALONES DE ALCOHOL 70%	250.00	2,500.00
2	200	BATAS NO ESTERILES	90.00	18,000.00
3	500	BOTAS QUIRURGICAS (50xpaquet) 10 paquet	7.50	7,500.00
4	1000	MASCARILLAS QUIRURGICAS (50xpaquet) 20 paquet	180.00	3,600.00
5	300	MASCARILLAS N95	180.00	54,000.00
SUB-TOTAL				85,600.00
IMP. 15%				
TOTAL L.				85,600.00

OBSERVACIONES:

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



Ing. Mario Oseguera
Jefe de Compras y Suministros

Departamento Solicitante: **COMPRAS Y SUMINISTRO**

MATERIAL DE BIOSEGURIDAD PARA EL RECONOCIMIENTO DE LOS CENTROS DE TRIAJE POR LA EMERGENCIA QUE SE PRESENTA EN

Firma y Sello Casa Comercial **0101-9012-447178** # RTN y Permiso Operacion

SEGUIMIENTO			
No.	Fecha	Nombre	Comentario

Fecha de Cotización

23/Octubre/20



Acta de Entrega

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

- MATERIAL DE EQUIPAMIENTO

Por lo cual yo: RAFAEL A. RICO

Con Numero de Identidad: _____

Residente en: La Ceiba

A los 26 días del mes de octubre del año 2020


Firma del Beneficiario



X 0101-1967-01099

Numero de Identidad


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM

