



Gerencia General

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y SUMINISTROS

EMERGENCIA COVID-19

TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO FUERZA HONDURAS

4 DICIEMBRE 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: 4 DE DICIEMBRE 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.

B* Solares Nuevos entre Ave. San Isidro y 14 de Julio contiguo a
Pinturas Comex, La Celba, Atlántida Cel: 9607-0180 Tel.: 2440-2101
*R.T.N. 01019012447178 *E-mail: ancedu2010@yahoo.com
CAI: 02DAED-A22F2B-AA4681-EBA19C-DBCDA4-74

Fecha 25 de Noviembre del 2020
 Cliente: Municipalidad de La Criba.
 R.T.N.: 0101-9995-015318
 Dirección: _____

Imp. en Gráficas Ceibería - La Ceiba - Tel. 2443-4076 - R.T.N. 0-011922017219 - 26 T dup # 610101 - 28/09/2020 Cof. N° 9231-18-10500-3

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

INVERSIONES Y PRODUCTOS MEDICOS EXONERADOS
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-DBGDA4-74

FACTURA N° 000-001-01-00 010555

Fecha 25 de Noviembre del 2020

Cliente: Municipalidad de La Ceiba

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

Dirección:

Numero de orden de compra exenta Numero de constancia de registro de exonerado Numero registro de la SAO
DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1000	Gaunks desechables	3.20		3,200.00
1000	Gaunks nitrilo azul	4.50		4,500.00
10	Galones de alcohol	250.00		2,500.00
500	Jeringas de 20ml	3.60		1,800.00
500	Jeringas de 10ml	1.75		875.00
500	Jeringas de 5ml	1.30		650.00
1000	Batas quirurgicas	4.75		4,750.00
250	Cateter	17.00		4,250.00
300	Batas no estiriles	95.00		28,500.00

Fecha Limite de Emisión: 26/03/2021	Importe Exonerado L.
Rango de Emisión: del 000-001-01-00010101 al 000-001-01-00011300	Importe Exento L. 51,025.00
Original: Cliente	Importe gravado 15% L.
Copia: Obligado tributario emisor	Importe gravado 18% L.
	I.S.V. 15% L.
	I.S.V. 18% L.
	TOTAL A PAGAR L. 51,025.00

Firma del Cliente
La Factura es Beneficio de Todos EXIJALA.

Total En Letras: Cincuenta y un mil veinte y cinco

Imp en Graficas Cerebra - La Ceiba Tel: 2443-4018 - R.T.N.: 01011992017219 - 20 T dup # 010101 - 28/09/2020 Ca N° 9231-16-10500-34



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. 5373-2020

Lugar y Fecha: La Ceiba, Atlántida 12/11/20

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			
	1000	GUANTES DESCARTABLE	3.200	3,200.00
	2000	MASCARILLAS QUIRURGICAS	8.000	16,000.00
	500	GORROS DESCARTABLE	4.750	2,375.00
	600	MASCARILLA N95	180.000	108,000.00
	300	BATAS NO ESTERILES	95.000	28,500.00
	250	CATETER	17.000	4,250.00
	1000	BOTAS QUIRURGICAS	4.750	4,750.00
	500	JERINGAS 5 ML	1.300	650.00
	500	JERINGAS 10 ML	1.750	875.00
	500	JERINGAS 20 ML	3.600	1,800.00
	10	GALONES ALCOHOL	250.000	2,500.00
	1000	GUANTES NITRILO AZUL	4.500	4,500.00
	100	CARETAS CON LENTES	70.000	7,000.00
SUB-TOTAL				184,400.00
IMPUESTO				0.00
TOTAL				184,400.00

Observaciones:

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


Alcalde Municipal
Firma y Sello


Jefe de Compras y Suministros
Firma y Sello



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. **2911**

PROVEEDOR

Nombre: **PROME**
Direccion: **Calle 12 Sur 1515 y 14 de julio**
Telefono: **96070180 / 2440-2101**

Fecha: **12/Noviembre/2020**

Cotizador No.: _____

Tiempo de Entrega: _____

Item	Cant.	Descripción	Vir. Unitario	Total
1	1000	GUANTES DESCARTABLES	3.2	3,200
2	1000	GUANTES NITRILO AZUL	4.50	4,500
3	10	GALONES ALCOHOL	250	2,500
4	500	JERINGAS 20 ML	3.60	1,800
5	500	JERINGAS 10 ML	1.75	875
6	500	JERINGA 5 ML	1.30	650
7	100	BATAS QUIRURGICAS (Botas) *	4.75	4,750
8	250	CATETER	17.00	4,250
9	300	BATAS NO ESTERILES	95.00	28,500
10	600	MASCARILLAS N95	180.00	108,000
11	500	GORROS DESCARTABLES	4.75	2,375
12	2000	MASCARILLAS QUIRURGICAS	8.00	16,000
13	100	CARETAS CON LENTES	70.00	7,000
SUB-TOTAL				184,400
IMP. 15%				
TOTAL L.				184,400

OBSERVACIONES:

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

Departamento Solicitante: **COMPRAS Y SUMINISTROS**

Ing. Mario Oseguera
Jefe de Compras y Suministros

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 BIOSEGURIDAD

Por lo cual yo: FRANCISCO JAVIER BARRUOLA NEZA

Con Numero de Identidad: 0101-1967-01099

Residente en: La Ceiba, A.T.D.

A los 30 días del mes de NOVIEMBRE del año 2020

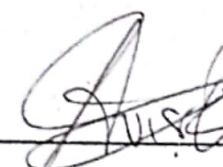

Firma del Beneficiario

0101-1967-01099

Numero de Identidad

Martha Escobar

Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



BAC CREDOMATIC
SUCURSAL: AGENCIA CEIBA OFICINA PRIN
NO. SEC. 1 1256
CAJERO 1 XG2 15:58:21 25/11/2020
5312 DEPOSITO CHEQUES
NÚMERO DE CUENTA: *730403301*
PROMO STOCK DE HONDURAS S DE R
MONEDA RECIBIDA: *LEMPIRAS*
CHEQUES LOCALES: *100,000.00*
MONTO TOTAL: *100,000.00*
REFERENCIA: *604401256*
DEPOSITANTE: KENIDES PINTO
NO. IDENTIFICACIÓN: 0101199800260
NOMBRE DE GESTOR: KENIDES PINTO
TIPO DE CAMBIO: *1.00*
EQV. CK LOCAL: *100,000.00*
EQV. TOTAL: *100,000.00*

HE REVISADO LOS DATOS AQUI
CONTENIDOS Y ESTAN CORRECTOS.

—REIMPRESIÓN—REIMPRESIÓN—
RECIBO NO NECESITA SELLO NI FIRMA DE



FACTURA
N° 000-001-01-00000374

DIA	MES	AÑO
17	Noviembre	2020

TELÉFONO:

TOTAL

100,000.00

100,000.00

from  **promo
stock**

FIRMA Y SELLO (CLIENTE)



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. 6371-2020

Lugar y Fecha: La Ceiba, Atlántida 13/11/20

Señor(s): PROMO STOCK DE HONDURAS

Dirección: TEGUCIGALPA HONDURAS

Rtn: 08019019149822

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		
	500	PRUEBAS RAPIDAS DE COVID-19	200.000	100,000.00
	0		0.000	0.00
SUB-TOTAL				100,000.00
IMPUESTO				0.00
TOTAL				100,000.00

Observaciones:

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


ALCALDE MUNICIPAL
Firma y Sello


JEFE DE COMPRAS Y SUMINISTROS
Firma y Sello

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: comprasmunilaceiba@hotmail.com



DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y SUMINISTROS

COTIZACION

PRIORIDAD ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

PROVEEDOR

Nombre: PRIMO STOCK DE HONDURAS
Direccion: _____
Telefono: _____

No. 2913

Fecha: 12/Noviembre/2020

Cotizador No.: _____

Tiempo de Entrega: _____

Item	Cant.	Descripción	Vlr. Unitario	Total
1	500	PRUEBAS RAPIDAS DE COVID-19	200.00	100,000.00
OBSERVACIONES:			SUB-TOTAL	
			IMP. 15%	
			TOTAL L.	100,000.00

OBSERVACIONES:

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: 022
Analista de Cotizaciones

Departamento Solicitante: COMPRAS Y SUMINISTROS

Ing. Mario Oseguera
Jefe de Compras y Suministros

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

0801-9019-1498 22

Fecha de Cotizacion

SEGUIMIENTO			
No.	Fecha	Nombre	Comentario

Acta de Entrega

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

- MATERIAL DE BIOSEGURIDAD

Por lo cual yo: FRANCISCO JAVIER BATAUONA MEZA

Con Numero de Identidad: 0101-1967-01099

Residente en: LA CEIBA, ATIDA.

A los 30 días del mes de NOVIEMBRE del año 2020



Firma del Beneficiario



0101-1967-01099

Numero de Identidad

MARLA ESCOBAR

Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM