



República de Honduras

Impreso por: MIRIAS33

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2021

R\_EGA\_F01F07

07/05/2021 09:42:00

Página 1 de 1

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 29/04/2021	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0100 Secretaría de Finanzas		<b>Precompromiso</b>	01848
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 014 UNIDAD DE MODERNIZACION Y REFORMA INSTITUCIONAL		<b>Devengado</b>	01
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

**BENEFICIARIOS:**

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A.	RTN	08019002278310	00010		14,875.00

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

Tipo de documento: FACT FACTURA

Denominación: CAT

Fecha de Recepción: 28/04/2021

Fecha de Vencimiento: 28/05/21

Proceso de Compra No: CAT

Número de Documento: 000-001-01-00126909

Secuencia: No.Doc F01 Origen

Número de Adjudicación: Fecha Firma origen

**CLASE DE GASTO:**

Servicios Personales  Bienes de uso  Transferencias

Servicios Profesionales y Técnicos  Construcciones  Otros

Bienes y Servicios  Deuda Pública  Pasajes y Viaticos

**OPERACIONES CONTABLES :** Anticipos  Deuda Pública  Devoluciones  Otros

**FUENTE DE FINANCIAMIENTO:** 11 Tesoro Nacional

**ORGANISMO FINANCIADOR:** 1 Tesorería General de la República - Efectivo

**SIGADE** **TRAMO:**

**BIP:** **TIPO:**

**CONVENIO:**

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
23	00	000	001	39530	0000		Material Médico Quirúrgico Menor	1,334.00	0.00	0.00
23	00	000	003	39530	0000		Material Médico Quirúrgico Menor	13,541.00	0.00	0.00

<b>SON:</b> CATORCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO	<b>TOTAL AFECTADO</b>	14,875.00	0.00	0.00
	<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
	<b>TOTAL RETENCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
	<b>MONTO A PAGAR</b>	14,875.00	0.00	0.00

**RESUMEN DE LA OPERACION**

PAGO POR SUMINISTRO DE:  
 (20) CAJAS MASCARILLAS DESCARTABLES.  
 (15) CAJAS DE MASCARILLAS KN95.  
 SOLICITADAS POR LA UNIDAD DE MODERNIZACIÓN DE LA SEFIN.  
 MEMORANDUM UDEM-089-2021.  
 ORDEN DE COMPRA No.100-1-14-0351-2021.  
 PROCESO DE COMPRA ELABORADO POR CATALOGO ELECTRONICO.

**CUENTAS BANCARIAS**

Código Banco: 1

Cuenta Origen/CUT

Libreta

CUENTA / LIBRETA

TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL

Nombre

Número de Cuenta

Número de Libreta

PAGOS DE LA SECRETARIA DE FINANZAS (INST 100)

**MONEDA:**

**Código:** HNL **Descripción:** LEMPIRAS

**Verificado por:** ASUAZO1 ANDREA FABIOLA SUAZO FIGUEROA

**Aprobado por:** MMURILLO1 MARIO ALBERTO MURILLO MEJIA

**Firmado por:** JALDANA JAMES ALDANA MEDINA

**Fecha y hora:** 29/04/2021 11:18:19

**Fecha y hora:** 04/05/2021 10:10:47

**Fecha y hora:** 06/05/2021 14:51:28



DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICO SA) Fact.# 10126909

FACTURA N.º 000-001-01-00 126909

R.T.N. 08019002278310

N.º 1 en Materiales y Equipo Médico, desde 1971 de 1 OFICINA PRINCIPAL EN TEGUCIGALPA OFICINA EN SAN PEDRO SULA

FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 19/01/2022 CAI: 82BC2A-C3E164-DC4290-41B96A-07E69E-13 RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00122001 al 000-001-01-00132000

Table with client information: CODIGO, NOMBRE DEL CLIENTE, RESPONSABLE, PEDIDO N.º, R.T.N. CLIENTE / ID., DIRECCIÓN, AGENTE N.º, FECHA, ESTIMADO CLIENTE, CONDICIONES DE PAGO, FECHA DE VENCIMIENTO.

Main product table with columns: CÓDIGO PRODUCTO, CANTIDAD, UNIDAD, DESCRIPCIÓN, PRECIO UNITARIO, I S V, DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS, VALOR TOTAL.

Table for taxes and discounts: VALOR DE LA FACTURA EN LETRAS, TASA ALICUOTA 0%, DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS, IMPORTE GRAVADO 18%, IMPORTE EXENTO.

Table for observations: OBSERVACIONES, NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES, 18% I.S.V., IMPORTE EXONERADO, T.C., IMPORTE GRAVADO 15%.

Table for payment details: AUTORIZADO POR, REVISADO POR, FORMA DE PAGO (CREDITO), RECIBIDO Y ENTREGADO AL CLIENTE POR, RECIBIDO POR CLIENTE, TOTAL L. 14,875.00.

ORIGINAL - CLIENTE CONTADO DÚPLICADO - CLIENTE CRÉDITO TRIPLICADO - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR CUADRUPLICADO - CLIENTE CRÉDITOS VER CONDICIONES AL REVERSO

Payment promise form: N.º 00 126909, PAGARÉ POR L. 14,875.00, NOMBRE: SECRETARIA DE FINANZAS (0531) 08:05:01am, POR ESTE DOCUMENTO PROMETO PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. (DICO SA) EL DÍA 26 DE 05 DEL 2021 EN LAS OFICINAS DE ESTA CIUDAD LA CANTIDAD DE: CATORCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO LENPIRAS NETOS SI ESTE PAGARÉ NO FUESE PAGADO A SU VENCIMIENTO QUEDAMOS OBLIGADOS A PAGAR INTERESES MORATORIOS DEL 26 % MENSUAL SOBRE SALDOS INSOLUTOS. DEL 26 DE 04 DEL 2021 Alba Zepeda FIRMA 28-4-21

SECRETARÍA DE FINANZAS  
UNIDAD DE MODERNIZACIÓN (UDEM)  
ACTA DE RECEPCIÓN

POR MEDIO DE LA PRESENTE ACTA SE HACE CONSTAR QUE SE RECIBIO CONFORME A CONTINUACION DETALLADO:  
**DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICOSA)**

No.	FECHA DE FACTURA	No. DE FACTURA	No. DE CONTROL	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Cantidad	Total
1	26/04/2021	126909		MASCARILLA QUIRURGICA 3 CAPAS AZUL/ELASTI	L. 4.00	1000	L. 4,000.00
2				MASCARILLA KN95 5 PLIEGOS	L. 14.50	750	L. 10,875.00
*** ULTIMA LINEA ***							
Importe Exento							L. 14,875.00
Total							L. 14,875.00

PARA CONSTANCIA FIRMAMOS LA PRESENTE ACTA DE RECEPCIÓN A LOS 28 DÍAS DEL MES DE ABRIL DE 2021

FIRMA Y SELLO RECEPTOR  
Enlace Administrativo



Vo.Bo. Directora de la Unidad de Modernización



# República de Honduras

**Orden de Compra No.  
100-1-14-0351-2021**

**Secretaría de Finanzas**

**UNIDAD DE MODERNIZACION Y REFORMA INSTITUCIONAL**

23/03/2021

Proveedor: **DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.**  
Dirección: **Barrio Sabanagrande, entre bulevar Morazan y Final avenida Los Próceres**

R.T.N.: **08019002278310**  
Tel.: **2221-1970**

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales	
39530				<b>MATERIAL MÉDICOS QUIRURGICO MENOR</b>			14,875.00	
	1	20	Caja	MASCARILLA DESCARTABLE CAJA DE CARTÓN HASTA 50 UNIDADES	200.00	4,000.00		
	2	15	Caja	MASCARILLA KN95 CAJA DE CARTÓN DE.50 UNIDADES	725.00	10,875.00		
				Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: LUVECK - Modelo: LUVECK				
				Garantía: Desperfecto de fábrica Marca: KMN - Modelo: KMN				
				Impuesto Sobre Ventas		0.00		
Lps. catorce mil ochocientos setenta y cinco								
Observaciones: SUMINISTRO DE (20) CAJAS DE MASCARILLAS DESCARTABLES, (15) CAJAS D MASCARILLAS KN95; SOLICITADAS POR LA UNIDAD DE MODERNIZACIÓN DE LA SEFIN.								
Gran Total Lps.								14,875.00

NOTA: Los compradores al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberán verificar que los mismos cumplen con las condiciones de calidad y entrega estipuladas en el Catálogo. De no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a ONCAE del Incumplimiento.

\*El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido en el catálogo de no hacerlo se procederá conforme a Ley para la anulación de la orden de compra".

Elaborado por: Alba Luz Zepeda Reyes Encargada  
Compras por Catálogo Electrónico 2238-6643

Aprobado

Orden de Compra Re-Impresa

El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en físico de la orden de compra debidamente firmada y sellada, acompañada del documento F01 correspondiente a nivel de compromiso. En aplicación al Artículo 72 de la Ley de Contratación del Estado y el Artículo 65 de las Disposiciones Generales del Presupuesto.