



República de Honduras

Impreso por: ASUAZ01

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2021

R\_EGA\_F01F07

29/07/2021 13:15:03

Página 1 de 1

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 15/07/2021	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0100 Secretaría de Finanzas		<b>Precompromiso</b>	04478
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 010 EVALUACION , SEGUIMIENTO LIQUIDACION DE DESCENTF		<b>Devengado</b>	01
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
DROGUERIA Y DISTRIBUCIONES DIVERSAS DE CENTROAMERICA S DE RL	RTN	03039015766793	00004		4,950.00

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

Tipo de documento: FACTURA

Denominación: CAT

Fecha de Recepción: 08/07/2021

Fecha de Vencimiento: 08/08/21

Proceso de Compra No: CAT

Número de Documento: 000-001-01-0010096

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				
22	00	000	002	39530	0000		Material Médico Quirúrgico Menor	4,950.00	0.00	0.00
<b>SON: CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA</b>							<b>TOTAL AFECTADO</b>	4,950.00	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>	4,950.00	0.00	0.00

**RESUMEN DE LA OPERACION**

PAGO POR SUMINISTRO DE: (55) BOTES DE ALCOHOL SOLICITADA POR LA DIRECCION GENERAL DE INSTITUCIONES DESCENTRALIZADAS MEMORANDU DGID-043-2021 MEMORANDU DGID-044-2021 ORDEN DE COMPRA: 100-1-10-0257-2021 PROCESO DE COMPRA REALIZADO POR CATALOGO ELECTRONICO MEMORANDUM DGID-062-2021 FACTURA No. 000-001-01-00010096 RECIBO No.004465 SE ADJUNTA ACTA DE RECEPCION

**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:** KRAMIREZ10 KENIA FRANCIS RAMIREZ MONTOYA

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

**Firmado por:** JALDANA JAMES ALDANA MEDINA

**Fecha y hora:** 19/07/2021 13:36:27

**Fecha y hora:** 23/07/2021 11:05:42

**Fecha y hora:** 29/07/2021 10:52:32

# Drogueria y Distribuciones Diversas de Centroamerica, S. de R.L.

Bo. Abajo media cuadra Oeste del Centro de Salud, Comayagua - divercahn@hotmail.com

CAI:8470EF-2B48FA-444C88-56F09B-FFDCFD-EF - RTN: 03039015766793

RANGO AUTORIZADO 000-001-01-00009501 AL 00010800 - Fecha Limite: 16/12/2021

Telefonos para Ventas y Servicio al Cliente:(504)2772-1000,(504)3389-7113, Adm:(504)2231-1260



**DIVERCA**  
DROGUERIA Y DISTRIBUCIONES DE CENTROAMÉRICA  
LAS MEJORES SOLUCIONES

Página

1

**FACTURA 000-001-01-000 10096**

Fecha Emisión 18 de Junio del 2021

**Razón Social :** SECRETARIA DE FINANZAS EVALUACION DE SEGUIMIENTO **EXONERADOS**

**Dirección :** TEGUCIGALPA F.M Honduras

No. Orden de Compra:

No. Constancia Registro Exonerados:

No. del Registro de la SAG:

**RTN Referencia Términos Tipo Comprobante Comentarios**

**Vendedor** CATALAGO ELECTRONICO

100-1-10-057-2021 Crédito 30

O/C : 100-1-10-0257-2021Ref. :

Código	Descripción Producto	Cantidad	Unid.	Precio	Dto. %	ISV	TOTAL
MED-0300	ALCOHOL CLINICO AL 70% FCO 1000ML -ISTMANIA	55	FCO	90.00			4,950.00



**Total** 4,950.00

**Valor de venta en letras**  
CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON 00/100 Lempiras

**Observaciones:**

1. Por cada cheque devuelto se cobrara la cantidad de L.700.00
2. Favor hacer reclamos del producto contra entrega del mismo, NO se aceptan devoluciones
3. Emitir cheque a nombre de Distribuciones Diversas S. de R.L.(DIVERCA)

<b>Destos. Y Rebajas</b>	
<b>Importe Exonerado</b>	
<b>Importe Exento</b>	4,950.00
<b>Importe Gravado 15%</b>	
<b>Importe Gravado 18%</b>	
<b>I.S.V.15%</b>	
<b>I.S.V.18%</b>	
<b>TOTAL</b>	<b>4,950.00</b>

*Javier*  
**DIVERCA**  
DROGUERIA Y DISTRIBUCIONES DE CENTROAMÉRICA  
LAS MEJORES SOLUCIONES

Firma y Sello Empresa

Nombre e Identidad de quien recibe

Original - Copia Azul-Obligado Tributario emisor Copia rosada-Credito Copia verde-Administracion



**DIVERCA**

DROGUERIA Y DISTRIBUCIONES DE CENTROAMERICA  
LAS MEJORES SOLUCIONES

Barrio Abajo media cuadra del Centro de Salud, Comayagua, Comayagua.  
Teléfono: (504) 2231-1260/2213-1393 (504) 2213-1393 R.T.N. 03039015766793

# RECIBO DE PAGO

RECIBO	Nº 004465
FECHA	18/06/2022

RECIBI DE: Tesorería General de la República  
 LA CANTIDAD DE: Cuatro Mil Novecientos Cincuenta  
con 00/100 Compiros  
 POR CONCEPTO DE: Pago de factura

TOTAL A PAGAR: L. 4,950.00  
 NUMERO DE FACTURA: 00010096

**FORMA DE PAGO**

EFECTIVO  
 CHEQUE:  
 NUMERO DE CHEQUE: \_\_\_\_\_  
 BANCO: \_\_\_\_\_  
 BANCO  
 NUMERO DE TRANSACCION: \_\_\_\_\_  
 BANCO: \_\_\_\_\_

SALDO ANTERIOR:	
ABONO:	
SALDO ACTUAL:	

  
 FIRMA Y SELLO DIVERCA



SECRETARÍA DE FINANZAS

**SECRETARÍA DE FINANZAS**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE INSTITUCIONES DESCENTRALIZADAS**  
**ACTA DE RECEPCIÓN DE BIENES**

POR MEDIO DE LA PRESENTE ACTA SE HACE CONSTAR QUE SE RECIBIO LO DETALLADO A CONTINUACION:

No.	FECHA DE FACTURA	No. DE FACTURA	No. DE CONTROL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL
1	18/06/2021	000-001-01-00010096	05	55 FRASCOS DE ALCOHOL AL 70% DE 1000 ML	L. 90.00	55	L. 4,950.00
IMPUESTO SOBRE VENTAS							L. 0.00
TOTAL							L. 4,950.00

PARA CONSTANCIA FIRMAMOS LA PRESENTE ACTA DE RECEPCIÓN:

  
FIRMA Y SELLO RECEPTOR  
Enlace Administrativo



por:   
Vo.Bo. DIRECTORA

# República de Honduras

Orden de Compra No.  
100-1-10-0257-2021

Secretaría de Finanzas

EVALUACION SEGUIMIENTO LIQUIDACION DE DESCENTRALIZADAS  
04/05/2021

Proveedor:	Droguería y Distribuciones Diversas de Centroamerica S. de R.L.	R.T.N.:	03039015766793
Dirección:	Barrio Abajo, Media cuadra del Centro de Salud, Casa de Esquina Color Blanco, Comayagua	Tel.:	2213-1393

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
39530	1	55	Caja	<b>MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR</b> BOTE DE ALCOHOL Garantía: GARANTIA DE FABRICA Marca: ITSMANIA - Modelo: ALC 10000 Impuesto Sobre Ventas	90.00	4,950.00	4,950.00
Lps. cuatro mil novecientos cincuenta							
Observaciones: SUMINISTRO DE ALCOHOL, SOLICITADO POR LA DIRECCION DE DESCENTRALIZADAS							
Gran Total Lps.							4,950.00

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 Catalogo. 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".

*Daniela Lopez*  
Elaborado por: SECRETARÍA DE FINANZAS GRECIA LIDIETH PONCE SANCHEZ 22383591  
DIRECCION GENERAL DE INSTITUCIONES DESCENTRALIZADAS

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 vigente la multa diaria aplicable por incumplimiento es de 0.17% sobre el valor del contrato por montos hasta L. 40,000,000.00.



República de Honduras

Impreso por: ASUAZ01

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2021

R\_EGA\_F01F07

29/07/2021 13:14:33

Página 1 de 1

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 15/07/2021	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0100 Secretaría de Finanzas		<b>Precompromiso</b>	04482
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 010 EVALUACION , SEGUIMIENTO LIQUIDACION DE DESCENTF		<b>Devengado</b>	01
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento			Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta		
DROGUERIA Y DISTRIBUCIONES DIVERSAS DE CENTROAMERICA S DE RL	RTN	03039015766793	00004			2,400.00

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

Tipo de documento: FACT Denominación: FACTURA

Fecha de Recepción: 08/07/2021 Fecha de Vencimiento: 08/08/21 Proceso de Compra No: CAT

Número de Documento: 000-001-01-00010098 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 Denominación:

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

**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				
22	00	000	001	39100	0000		Elementos de Limpieza y Aseo Personal	2,400.00	0.00	0.00

<b>SON:</b> <u>DOS MIL CUATROCIENTOS</u>	<b>TOTAL AFECTADO</b>	2,400.00	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>	2,400.00	0.00	0.00

**RESUMEN DE LA OPERACION**

PAGO POR SUMINISTRO DE: (50) BOTES DE CLORO SOLICITADA POR LA DIRECCION GENERAL DE INSTITUCIONES DESCENTRALIZADAS MEMORANDU DGID-043-2021 MEMORANDU DGID-044-2021 ORDEN DE COMPRA: 100-1-10-0245-2021 PROCESO DE COMPRA REALIZADO POR CATALOGO ELECTRONICO MEMORANDUM DGID-061-2021 FACTURA No. 000-001-01-0010098 RECIBO No. 004466 SE ADJUNTA ACTA DE RECEPCION

**CUENTAS BANCARIAS**

Código Banco: 1 TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL

Cuenta Origen/CUT:  Nombre:

Libreta:  Número de Cuenta:

CUENTA / LIBRETA:  Número de Libreta:

PAGOS DE LA SECRETARIA DE FINANZAS (INST 100)

**MONEDA:**

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

**Verificado por:** KRAMIREZ10 **Aprobado por:** MMURILLO1 **Firmado por:** JALDANA

KENIA FRANCIS RAMIREZ MONTOYA MARIO ALBERTO MURILLO MEJIA JAMES ALDANA MEDINA

**Fecha y hora:** 19/07/2021 13:38:58 **Fecha y hora:** 23/07/2021 11:05:05 **Fecha y hora:** 29/07/2021 10:52:32





**DIVERCA**

DROGUERIA Y DISTRIBUCIONES DE CENTROAMÉRICA  
LAS MEJORES SOLUCIONES

Barrio Abajo media cuadra del Centro de Salud, Comayagua, Comayagua.  
Teléfono: (504) 2231-1260/2213-1393 (504) 2213-1313 R.T.N. 00039015766702

# RECIBO DE PAGO

RECIBO	N° 004466
FECHA	18/06/2021

RECIBI DE: Tesorería General de la República  
 LA CANTIDAD DE: Das Mil Cuatrocientos con  
00/100 Centavos  
 POR CONCEPTO DE: Pago de factura

SALDO ANTERIOR:	
ABONO:	
SALDO ACTUAL:	

TOTAL A PAGAR: L. 2,400.00  
 NUMERO DE FACTURA: 00010098

### FORMA DE PAGO

- EFECTIVO
- CHEQUE:
- NUMERO DE CHEQUE: \_\_\_\_\_
- BANCO: \_\_\_\_\_
- BANCO
- NUMERO DE TRANSACCION: \_\_\_\_\_
- BANCO: \_\_\_\_\_

*Javier*  
  
 FIRMA EFECTIVO DIVERCA





SECRETARÍA DE FINANZAS

**SECRETARÍA DE FINANZAS**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE INSTITUCIONES DESCENTRALIZADAS**  
**ACTA DE RECEPCIÓN DE BIENES**

POR MEDIO DE LA PRESENTE ACTA SE HACE CONSTAR QUE SE RECIBIO LO DETALLADO A CONTINUACION:

No.	FECHA DE FACTURA	No. DE FACTURA	No. DE CONTROL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL
1	18/06/2021	000-001-01-00010098	04	50 BOTES DE CLORO (GALON)	L. 48.00	50	L. 2,400.00
IMPUESTO SOBRE VENTAS							L. 0.00
TOTAL							L. 2,400.00

PARA CONSTANCIA FIRMAMOS LA PRESENTE ACTA DE RECEPCIÓN:

*[Handwritten Signature]*

FIRMA Y SELLO RECEPTOR  
Enlace Administrativo



*[Handwritten Signature]*  
Vo.Bo. DIRECTORA

# República de Honduras

**Orden de Compra No.  
100-1-10-0245-2021**

**Secretaría de Finanzas**

**EVALUACION SEGUIMIENTO LIQUIDACION DE DESCENTRALIZADAS**



04/05/2021



Proveedor:	Droguería y Distribuciones Diversas de Centroamerica S. de R.L.	R.T.N.:	03039015766793
Dirección:	Barrio Abajo, Media cuadra del Centro de Salud, Casa de Esquina Color Blanco, Comayagua	Tel.:	2213-1393

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
39100	1	50	Unidad	<b>Elementos de Limpieza y Aseo Personal</b> CLORO Garantía: DE FABRICA Marca: LEOPLAST - Modelo: LEOPLAST Impuesto Sobre Ventas	48.00	2,400.00	2,400.00
dos mil cuatrocientos con 00/100							
Observaciones: COMPRA DE CLORO PARA USO DE LA DIRECCION.							
Gran Total LPS							2,400.00

**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:   
SECRETARÍA DE FINANZAS  
GRECIA LIDIETH PONCE SANCHEZ  
22383591  


Aprobado   


*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 o su equivalente. En aplicación al Artículo 72 de la Ley de Contratación del Estado las instituciones pueden aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.*



República de Honduras

Impreso por: ASUAZ01

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2021

R\_EGA\_F01F07

29/07/2021 13:15:40

Página 1 de 1

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 15/07/2021	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0100 Secretaría de Finanzas		<b>Precompromiso</b>	04467
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 010 EVALUACION , SEGUIMIENTO LIQUIDACION DE DESCENTF		<b>Devengado</b>	01
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA, S. DE R.L.	RTN	08019002272161	00011		800.00

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

Tipo de documento: FACT Denominación: FACTURA

Fecha de Recepción: 08/07/2021 Fecha de Vencimiento: 08/08/21 Proceso de Compra No: CAT

Número de Documento: 000-002-01-00002616 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 Denominación:

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

**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				
22	00	000	002	39530	0000		Material Médico Quirúrgico Menor	800.00	0.00	0.00

<b>SON: OCHOCIENTOS</b>	<b>TOTAL AFECTADO</b>	800.00	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>	800.00	0.00	0.00

**RESUMEN DE LA OPERACION**

PAGO POR SUMINISTRO DE:  
 (2) CAJAS DE GORROS DESCARTABLES PARA VARON DE 100 UNIDADES  
 (2) CAJAS DE GORROS DESCARTABLES PARA MUJER DE 100 UNIDADES  
 SOLICITADA POR LA DIRECCION GENERAL DE INSTITUCIONES DESCENTRALIZADAS  
 MEMORANDU DGID-043-2021  
 MEMORANDU DGID-044-2021  
 ORDEN DE COMPRA: 100-1-10-0259-2021  
 PROCESO DE COMPRA REALIZADO POR CATALOGO ELECTRONICO  
 MEMORANDUM DGID-075-2021  
 FACTURA No. 000-002-01-00002616  
 SE ADJUNTA ACTA DE RECEPCION

**CUENTAS BANCARIAS**

Código Banco: 1 TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL

Cuenta Origen/CUT:  Nombre:

Libreta:  Número de Cuenta:

CUENTA / LIBRETA:  Número de Libreta:

PAGOS DE LA SECRETARIA DE FINANZAS (INST 100)

**MONEDA:**

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

**Verificado por:** KRAMIREZ10 **Aprobado por:** MMURILLO1 **Firmado por:** JALDANA

KENIA FRANCIS RAMIREZ MONTOYA MARIO ALBERTO MURILLO MEJIA JAMES ALDANA MEDINA

**Fecha y hora:** 19/07/2021 10:47:26 **Fecha y hora:** 21/07/2021 14:41:49 **Fecha y hora:** 29/07/2021 10:52:31



# HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA S. DE R. L.

Productos Descartables Médicos / Medicamento y Equipo Médico

Colonia Roble Oeste, 3ra. Calle sur, Bloque E

Teléfono 2233-4216/ 2233-4219

[www.healthcarecentroamerica.com](http://www.healthcarecentroamerica.com)

FACTURA No.

**000-002-01-00002616**

Fecha limite de Emision: 01/02/2022

Tiraje: 000-002-01-00002201 al 000-002-01-00003200

CAI: DB7ADC-A30879-C941B6-717848-D8BCB4-09

R.T.N.08019002272161

CODIGO	NOMBRE DEL CLIENTE				R.T.N.	
130139	SECRETARIA DE FINANZAS				08019995010445	
DIRECCION				CONDICIONES DE PAGO		CREDITO
DIRECCION:	Avenida Miguel Cervantes, Tegucigalpa			FECHA DE EMISION		05/07/2021
TEL:	22383591			FECHA DE VENCIMIENTO		
CÓDIGO PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
56-897	2	Caja	GORRO DESCARTABLE PARA VARON CAJA DE CARTON DE 100 UNIDADES Garantia: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: N/A-Modelo: HEALTH	L. 200.00	L. -	L. 400.00
56-898	2	Caja	GORRO DESCARTABLE PARA MUJER CAJA DE CARTON DE 100 UNIDADES Garantia: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: N/A-Modelo: HEALTH <b>SEGÚN ORDEN DE COMPRA No. 100-1-10-0259-2021</b>	L. 200.00	L. -	L. 400.00
No. Correlativo de orden de compra exenta:				TOTAL	L. -	L. 800.00
No. Correlativo de constancia de registro exonerado:				IMPORTE EXONERADO	L. -	-
No. Identificativo del registro de la SAG:				IMPORTE EXENTO	L. -	800.00
VALOR EN LETRAS:				IMPORTE GRAVADO 15%	L. -	-
OCHOCIENTOS 00/100				I.S.V. 15%	L. -	-
AUTORIZADO POR		REVISADO Y ENTREGADO	RECIBIDO POR EL CLIENTE	<b>TOTAL A PAGAR</b>	L. -	800.00



*Manabato*  
*06 Julio 2021*  
*Marilyn Torres*

**LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA**

Original: Cliente Copia: Obligado tributario emisor



# HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA S. DE R. L.

PRODUCTOS MEDICOS DESCARTABLES, EQUIPO Y MEDICAMENTOS  
COL. ROBLE OESTE, 3RA. CALLE SUR, BLOQUE "E"  
TELEFONO 2233-4216 / 2233-4219

## Recibo por Lps. 800.00

Recibí de la: **Tesoreria General de la Republica**

La cantidad de: **Ochocientos lempiras exactos  
(Lps 800.00).**

Por Concepto: **Entrega de producto a Seretaria de Finanzas  
Según Factura No. 000-002-01-00002616  
Según orden de compra No. 100-1-10-0259-2021**

Tegucigalpa, M. D. C., 05 de julio de 2021



**Maryuri Velásquez**

**Asistente contable**

**Ident. 0801199403855**

**HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA S. DE R.L.**

**RTN: 08019002272161**





SECRETARÍA DE FINANZAS

**SECRETARÍA DE FINANZAS**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE INSTITUCIONES DESCENTRALIZADAS**  
**ACTA DE RECEPCIÓN DE BIENES**


POR MEDIO DE LA PRESENTE ACTA SE HACE CONSTAR QUE SE RECIBIO LO DETALLADO A CONTINUACION:

No.	FECHA DE FACTURA	No. DE FACTURA	No. DE CONTROL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL
1	05/07/2021	000-002-01-0002616	09	02 CAJAS DE GORRO DESCARTABLE PARA VARON, CAJA DE 100 UNIDADES	L. 200.00	2	L. 400.00
				02 CAJAS DE GORRO DESCARTABLE PARA MUJER, CAJA DE 100 UNIDADES	L. 200.00	2	L. 400.00
IMPUESTO SOBRE VENTAS							L. 0.00
<b>TOTAL</b>							<b>L. 800.00</b>

PARA CONSTANCIA FIRMAMOS LA PRESENTE ACTA DE RECEPCIÓN:

  
FIRMA Y SELLO RECEPTOR  
Enlace Administrativo



  
Vo.Bo. DIRECTORA

# República de Honduras

Orden de Compra No.  
100-1-10-0259-2021

Secretaría de Finanzas

EVALUACION SEGUIMIENTO LIQUIDACION DE DESCENTRALIZADAS  
05/05/2021

Proveedor: Healthcare products Centroamerica S de R.L. R.T.N.: 08019002272161  
Dirección: COLONIA ROBLE OESTE, 3a CALLE SUR BLOQUE E Tel.: 2233-4231

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
39530				<b>MATERIAL MEDICO QUIRURGICO MENOR</b>			800.00
	1	2	Caja	GORRO DESCARTABLE PARA VARÓN CAJA DE CARTÓN DE 100 UNIDADES	200.00	400.00	
				Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: N/A - Modelo: HEALTH			
	2	2	Caja	GORRO DESCARTABLE PARA MUJER CAJA DE CARTÓN DE 100 UNIDADES	200.00	400.00	
				Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: N/A - Modelo: HEALTH			
				Impuesto Sobre Ventas		0.00	
ochocientos con 00/100							
Observaciones: SUMINISTRO DE GORRO DESCARTABLE PARA MUJER CAJA DE CARTON DE 100 UNIDADES GORRO DESCARTABLE PARA VARON CAJA DE CARTON DE 100 UNIDADES SOLICITADO POR LA DGID							
Gran Total LPS							800.00

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: **Daniela López**  
GRECIA LIDIETH PONCE SANCHEZ  
22383591



Aprobado



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 o su



República de Honduras

Impreso por: ASUAZ01

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2021

R\_EGA\_F01F07

29/07/2021 16:51:37

Página 1 de 1

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 15/07/2021	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0100 Secretaría de Finanzas		<b>Precompromiso</b>	04483
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 010 EVALUACION , SEGUIMIENTO LIQUIDACION DE DESCENTF		<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	
DROGUERIA Y DISTRIBUCIONES DIVERSAS DE CENTROAMERICA S DE RL	RTN	03039015766793	00004		3,776.00

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

Tipo de documento: FACT FACTURA

Denominación: CAT

Fecha de Recepción: 28/06/2021

Fecha de Vencimiento: 28/07/21

Proceso de Compra No: CAT

Número de Documento: 000-001-01-00010112

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				
22	00	000	001	39530	0000		Material Médico Quirúrgico Menor	3,776.00	0.00	0.00
<b>SON: TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS</b>							<b>TOTAL AFECTADO</b>	3,776.00	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>	3,776.00	0.00	0.00

**RESUMEN DE LA OPERACION**

PAGO POR SUMINISTRO DE:  
 (8) GALONES DE AMONIO CUATERNARIO GRADO DE 5 GENERACION  
 (4)CAJAS DE 100 UNIDADES DE GUANTAS DESCARTABLES TAMAÑO GRANDE  
 SOLICITADA POR LA DIRECCION GENERAL DE INSTITUCIONES DESCENTRALIZADAS  
 MEMORANDU DGID-043-2021  
 MEMORANDU DGID-044-2021  
 ORDEN DE COMPRA: 100-1-10-0249-2021  
 PROCESO DE COMPRA REALIZADO POR CATALOGO ELECTRONICO  
 MEMORANDUM DGID-064-2021  
 FACTURA No. 000-001-01-00010112  
 RECIBO No. 004473  
 SE ADJUNTA ACTA DE RECEPCION

**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:** KRAMIREZ10  
 KENIA FRANCIS RAMIREZ MONTOYA

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

**Firmado por:** JALDANA  
 JAMES ALDANA MEDINA

**Fecha y hora:** 15/07/2021 16:45:47

**Fecha y hora:** 27/07/2021 09:27:24

**Fecha y hora:** 29/07/2021 10:52:33



# Drogueria y Distribuciones Diversas de Centroamerica, S. de R.L.

Bd. Abajo' media cuadra Oeste del Centro de Salud, Comayagua - divercahn@hotmail.com

CAI:8470EF-2B48FA-444C88-56F09B-FFDCFD-EF - RTN: 03039015766793

RANGO AUTORIZADO 000-001-01-00009501 AL 00010800 - Fecha Limite: 16/12/2021

Telefonos para Ventas y Servicio al Cliente:(504)2772-1000,(504)3389-7113, Adm:(504)2231-1260



Página

1

**FACTURA 000-001-01-000 10112**

Fecha Emisión 22 de Junio del 2021

**Razón Social :** SECRETARIA DE FINANZAS EVALUACION DE SEGUIMIENTO **EXONERADOS**

**Dirección :** TEGUCIGALPA F.M Honduras

No. Orden de Compra:

No. Constancia Registro Exonerados:

No. del Registro de la SAG:

**RTN Referencia Términos Tipo Comprobante Comentarios**

**Vendedor** CATALAGO ELECTRONICO

100-1-10-0249-202 Crédito 30

O/C : 100-1-10-0249-2021Ref. :

Código	Descripción Producto	Cantidad	Unid.	Precio	Dto.%	ISV	TOTAL
LIP-0051	AMONIO CUATERNARIO 5TA GENE. / SANICOVID CONCENTRADO-LEOP	8	GAL	347.00			2,776.00
MMQ-0020	GUANTE DESCARTABLE TALLA L- NIPRO	400	UN	2.50			1,000.00

**Total** *Denys Zuniga* 3,776.00

**Valor de venta en letras**  
TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS CON 00/100 Lempiras

**Observaciones:**

1. Por cada cheque devuelto se cobrara la cantidad de L.700.00
2. Favor hacer reclamos del producto contra entrega del mismo, NO se aceptan devoluciones
3. Emitir cheque a nombre de Distribuciones Diversas S. de R.L.(DIVERCA)

<b>Destos. Y Rebajas</b>	
<b>Importe Exonerado</b>	
<b>Importe Exento</b>	3,776.00
<b>Importe Gravado 15%</b>	
<b>Importe Gravado 18%</b>	
<b>I.S.V.15%</b>	
<b>I.S.V.18%</b>	
<b>TOTAL</b>	<b>3,776.00</b>

*Javier*  
  
*Denys Zuniga*

Firma y sello de la Empresa

Nombre e Identidad de quien recibe

Original: C... Copia Azul-Obligado Tributario emisor Copia rosada-Credito Copia verde-Administracion



**DIVERCA**

DROGUERIA Y DISTRIBUCIONES DE CENTROAMÉRICA  
LAS MEJORES SOLUCIONES

Barrio Abajo media cuadra del Centro de Salud, Comayagua, Comayagua.

Teléfonos: (504) 2231-1260/2213-1393 (504) 2213-1393, R.T.N. 03039011766793

# RECIBO DE PAGO

RECIBO	Nº 004473
FECHA	22/06/2021

RECIBI DE: Tesorería General de la República  
 LA CANTIDAD DE: Tres Mil, Setecientos sesenta y Seis con 00/100 Compiras  
 POR CONCEPTO DE: Pago de factura

SALDO ANTERIOR:	
ABONO:	
SALDO ACTUAL:	

TOTAL A PAGAR: L. 3,776.00

NUMERO DE FACTURA: 000 10112

### FORMA DE PAGO

- EFECTIVO
- CHEQUE:  
NUMERO DE CHEQUE: \_\_\_\_\_  
BANCO: \_\_\_\_\_
- BANCO  
NUMERO DE TRANSACCION: \_\_\_\_\_  
BANCO: \_\_\_\_\_

*Javier Ortiz*  
  
 SELLO DIVERCA

**SECRETARÍA DE FINANZAS**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE INSTITUCIONES DESCENTRALIZADAS**  
**ACTA DE RECEPCIÓN DE BIENES**

POR MEDIO DE LA PRESENTE ACTA SE HACE CONSTAR QUE SE RECIBIO LO DETALLADO A CONTINUACION:

No.	FECHA DE FACTURA	No. DE FACTURA	No. DE CONTROL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL
1	22/06/2021	000-001-01-00010112	06	8 GALONES DE AMONIO CUATERNARIO 5TA GENE/SANICOVID CONCENTRADO	L. 347.00	8	L. 2,776.00
2				4 CAJAS DE GUANTE DESCARTABLE TALLA L (50 PARES O 100 UNIDADES)	L. 2.50	400	L. 1,000.00
IMPUESTO SOBRE VENTAS							L. 0.00
<b>TOTAL</b>							<b>L. 3,776.00</b>

PARA CONSTANCIA FIRMAMOS LA PRESENTE ACTA DE RECEPCIÓN:

*[Firma manuscrita]*

FIRMA Y SELLO RECEPTOR  
Enlace Administrativo



*[Firma manuscrita]*  
Vo. Bo. DIRECTORA

# República de Honduras

**Orden de Compra No.  
100-1-10-0249-2021**

**Secretaría de Finanzas**

**EVALUACION SEGUIMIENTO LIQUIDACION DE DESCENTRALIZADAS**

04/05/2021

Proveedor:	Droguería y Distribuciones Diversas de Centroamerica S. de R.L.	R.T.N.:	03039015766793
Dirección:	Barrio Abajo, Media cuadra del Centro de Salud, Casa de Esquina Color Blanco, Comayagua	Tel.:	2213-1393

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales	
39530				<b>MATERIAL MÉDICO QUIRURGICO MENOR</b>			3,776.00	
	1	8	Unidad	AMONIO CUATERNARIO GRADO DE 5 GENERACIÓN GALÓN Garantía: Desperfecto de fábrica Marca: LEOPLAST - Modelo: SANICOVID	347.00	2,776.00		
	2	4	Caja	GUANTE DESCARTABLE TAMAÑO LARGE/GRANDE CAJA DE CARTÓN DE 50 PARES O 100 UNIDADES Garantía: Por desperfectos de Fabrica Marca: DIVERCA - Modelo: DIVERCA Impuesto Sobre Ventas	250.00	1,000.00	0.00	
Lps. tres mil setecientos setenta y seis								
Observaciones: SUMINISTRO DE (8) GALONES DE AMONIO CUATERNARIO, (4) CAJAS DE GUANTES DESCARTABLES; SOLICITADOS POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE INSTITUCIONES DESCENTRALIZADAS DE LA SEFIN.								
Gran Total Lps.							3,776.00	

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".

*Daniela Lopez*  
Elaborado por: SECRETARÍA DE FINANZAS GRECIA  
LIDIETH PONCE SANCHEZ 22383591

Aprobado

*[Firma]*  
Orden de Compra Re-Impresa



República de Honduras

Impreso por: ASUAZ01

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2021

R\_EGA\_F01F07

29/07/2021 16:49:39

Página 1 de 1

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 21/07/2021	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0100 Secretaría de Finanzas		<b>Precompromiso</b>	05038
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 001 SECRETARIA DE ESTADO		<b>Devengado</b>	01
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S DE RL	RTN	08019013578169	00007		360.00

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

Tipo de documento: FACTURA

Denominación: 000-001-01-00051642

Secuencia: No.Doc F01 Origen

Fecha de Recepción: 20/07/2021

Fecha de Vencimiento: 20/08/21

Proceso de Compra No: PP-23

Número de Documento: 000-001-01-00051642

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				
01	00	000	001	39100	0000		Elementos de Limpieza y Aseo Personal	360.00	0.00	0.00

<b>SON: TRESCIENTOS SESENTA</b>	<b>TOTAL AFECTADO</b>	360.00	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>	360.00	0.00	0.00

**RESUMEN DE LA OPERACION**

SUMINISTRO DE: (12) PAQUETES DE TOALLAS HUMEDAS PARA LA PIEL SOLICITADO POR EL PROGRAMA PILOTO INTEGRAL DE COMBATE A LA POBREZA URBANA MEMORANDO UCP-049-2021 ORDEN DE COMPRA 146-2021 MEMORANDO UCP-057-2021 PROCESO DE COMPRA SEFIN-CM-GC-PPICPU-2021-023 ACTA DE APERTURA SEFIN-CM-GC-PPICPU-2021-023 FACTURA N° 000-001-01-00051642 MEMORANDO UCP-075-2021 SE ADJUNTA ACTA DE RECEPCION

**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:** MIRIAS33  
MELISA ZOHAR IRIAS DIAZ

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

**Firmado por:** JALDANA  
JAMES ALDANA MEDINA

**Fecha y hora:** 21/07/2021 10:37:07

**Fecha y hora:** 23/07/2021 10:48:08

**Fecha y hora:** 29/07/2021 10:59:38





# DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

Residencial plaza calle principal, casa# 11

2º nivel local 205 Tel: 2246-3242 Telefax: 2246-7546

Ventas\_distuniversal@hotmail.es

**R.T.N. 08019013578169**

TEGUCIGALPA D.C 09 DE JULIO DE 2021

**RECIBO POR LPS 360.00**

RECIBI DE LA TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA LA CANTIDAD DE TRESCIENTOS SESENTA LEMPIRAS EXACTOS (360.00) POR VENTA DE TOALLAS HUMEDAS PARA LA SECRETARIA DE FINANZAS SEGÚN FACTURA No. 000-001-01-50693 CON FECHA 09/07/2021.

ALEX LOPEZ

RECIBIDO

IDENT. 0801-1990-23767

**DISTRIBUIDORA UNIVERSAL**

COBROS

**PROGRAMA PILOTO INTEGRAL DE COMBATE A LA POBREZA URBANA  
PPICPU**

**ACTA DE RECEPCION**

El día Martes 20 de Julio del 2021 se recibió de **DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S. DE R.L.** Según descripción técnica y orden de compra No. 023-2021 lo siguiente:

Ítem	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	VLR Unitario	Monto Total
1	Toallas Húmedas para Piel 100 Unidades	Paquete	12	L. 30.00	L. 360.00
<b>Sub- Total</b>					<b>L. 360.00</b>
<b>Impuesto s/v 15%</b>					<b>0.00</b>
<b>Total</b>					<b>L. 360.00</b>

Hacemos constar que lo arriba descrito fue recibido en buen estado y de acuerdo al tiempo de entrega definido en la solicitud de cotización, y para efectos de trámite de pago se extiende la presente a los 20 días del mes de Julio 2021, en el **Instituto Mercedes Agurcia**, sede del **Piloto de Atención 7-14 Años**.

Lic. Walter Zelaya  
Asistente Administrativo PPICPU



Lic. Karina Izaguirre  
Encargada Coordinación General PPICPU







SECRETARÍA DE FINANZAS

# Secretaría de Finanzas

Programa Piloto Integral de Combate a la Pobreza Urbana PPICPU  
Tegucigalpa, Francisco Morazán  
Teléfono: 2222-6125  
Teléfono: 2222-8449/4684 Ext.40760

ORDEN DE COMPRA

FECHA **27/05/2021**  
OC # **146-2021**

**Proveedor**

DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

**Entregar A**

Departamento de Ventas

Departamento de Ventas

Col. Alameda Calle Principal 3 casas arriba de Credimas  
Tegucigalpa, Francisco Morazán  
Teléfono: 3301-0538  
RTN: 08019013578169

Tegucigalpa, Francisco Morazán  
3301-0538 Daniel Avilez

Proceso Número		Fecha de Elaboración	Fecha de Entrega		
CM-GC-PPICPU-2021-023		27/05/2021	18/06/2021		
Ítems /Producto	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	TOTAL	
1	TOALLAS HUMEDAS PARA PIEL 100 UNIDADES	12	L. 30.00	L.	360.00
-----ULTIMA LINEA-----		-----	-----	-----	
<b>Comentarios o instrucciones especiales</b>			SUBTOTAL L. 360.00		
Total: Trescientos Sesenta Lempiras Exactos			IMPUESTO (15%)		
Objeto de Gasto: 39100 : Elementos de Limpieza y Aseo Personal			TOTAL <b>L. 360.00</b>		
Gerencia Administrativa : Gerencia Central					
Unidad Ejecutora: Gerencia Administrativa / PPICPU					

**Nota:** La institución al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra deberá verificar que los mismos, cumplen con las condiciones de calidad y entregas estipuladas, de no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a la ONCAE del incumplimiento.

El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido; de no hacerlo se procederá conforme a la ley para la anulación de la orden de compra.

Elaborado por:

Autorizado por:

El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en efectivo en físico de la orden de compra, debidamente firmada y sellada a acompañada del documento F01 correspondiente a nivel de compromiso o su equivalente. En aplicación al Artículo # 72 de la Ley de Contratación del Estado, las instituciones pueden aplicar la multa diaria establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.



## COTIZACIÓN

<b>Nombre de la institución</b>	<b>Contacto</b>	<b>Nº. Proceso</b>
SECRETARÍA DE FINANZAS	MELISA ZOHAR IRIAS DIAZ	<b>SEFIN-CM-GC-PPICPU-2021-023</b>
<b>Dirección</b>	<b>Correo Electrónico</b>	<b>Teléfono</b>
Avenida Cervantes Barrio el Jazmin, Centro Historico, enfrente de Casa Quincho Leon, Tegucigalpa	<b>mzirias@sefin.gob.hn</b>	Tel. 2222-8449; Ext. 3829
<b>Lugar y fecha:</b>	<b>Tegucigalpa, M.D.C 14 de Mayo del 2021</b>	

NOMBRE DE LA EMPRESA/PROVEEDOR	
<b>DISTRIBUIDORA UNIVERSAL</b>	
<b>RTN:</b>	<b>0 ' 8019013578169</b>
<b>Dirección Exacta:</b>	<b>Colonia Alameda, Calle Principal 2 casas arriba de Credimás</b>
<b>Correo Electrónico:</b>	<b>daniel.avilez@distribuidorauniversal.hn</b>
<b>Persona Contacto:</b>	<b>DANIEL AVILEZ</b>
<b>Teléfono:</b>	<b>3301-0538</b>

### DETALLE DE LO REQUERIDO

Ítem	Cant.	Unidad de Medida	Tiempo de entrega	Descripción	Valor en Lempiras		
					Precio Unitario	Sub Total	Total
1	12	Und	Inmediata	TOALLAS HUMEDAS PARA PIEL 100 UNIDADES	L. 30.00	Exento	L. 360.00
ULTIMA LINEA							
Valor en letras: <b>Trescientos Sesenta Lempiras Exactos.</b>					ISV (15%)	L. 0.00	<b>L. 360.00</b>

Condiciones de Venta
<b>Validez de la cotización:</b> 30 días
<b>Entrega:</b> Inmediata
<b>Garantía del Producto:</b> No Aplica
<b>Forma de Pago:</b> Crédito

**Nota: Esta cotización no es valida sin firma y sello**



Firma y sello de la empresa

F-001-COT

## COTIZACIÓN

<b>Nombre de la institución</b>	<b>Contacto</b>	<b>Nº. Proceso</b>
SECRETARIA DE FINANZAS	MELISA ZOHAR IRIAS DIAZ	<b>SEFIN-CM-GC-PPICPU-2021-0XXX</b>
<b>Dirección</b>	<b>Correo Electrónico</b>	<b>Teléfono</b>
Avenida Cervantes Barrio el Jazmin, Centro Historico, enfrente de Casa Quincho Leon, Tegucigalpa	<b>mzirias@sefin.gob.hn</b>	Tel. 2222-8449 ;
		Ext. 3829
<b>Lugar y fecha:</b>	<b>Tegucigalpa, 14 de Mayo del 2021</b>	

<b>NOMBRE DE LA EMPRESA/PROVEEDOR</b>	
<b>PAPELERIA HONDURAS S. DE R. L</b>	
<b>RTN:</b>	<b>08019998391040</b>
<b>Dirección Exacta:</b>	<b>Barrio Morazan Frente al Antiguo Centro Social Universitario</b>
<b>Correo Electrónico:</b>	<u>papelerialondurastgu@gmail.com</u>
<b>Persona Contacto:</b>	<b>Fredy Galo</b>
<b>Teléfono:</b>	<b>22356315</b>

### DETALLE DE LO REQUERIDO

Ítem	Cant.	Unidad de Medida	Tiempo de entrega	Descripción	Valor en Lempiras		
					Precio Unitario	ISV	Total
1	12	Und	2 días	Toallas Húmedas para la Piel que al menos contenga (100 Toallas Marca Clorelex paq/84 unidades)	L. 125.00		L. 1,500.00
ULTIMA LINEA							
Valor en letras: <b>Un Mil Quinientos Lempiras Exactos.</b>					<b>ISV (15%)</b>	L. 0.00	<b>L. 1,500.00</b>

<b>Condiciones de Venta</b>
<b>Validez de la cotización:</b> 25 días
<b>Entrega:</b> (2 días)
<b>Garantía del Producto:</b> (Indicar el tiempo de garantía)
<b>Forma de Pago:</b> Crédito 30 días

**Nota: Esta cotización no es válida sin firma y sello**

Firma y sello de la empresa



F-001-COT



República de Honduras

Impreso por: ASUAZ01

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2021

R\_EGA\_F01F07

29/07/2021 16:50:14

Página 1 de 1

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 21/07/2021	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0100 Secretaría de Finanzas		<b>Precompromiso</b>	04849
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 001 SECRETARIA DE ESTADO		<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 M & M S DE RL	RTN	08019013610290	00010		4,500.00

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

Tipo de documento: FACTURA

Denominación: 000-001-01-0003507

Secuencia: No.Doc F01 Origen

Fecha de Recepción: 20/07/2021

Fecha de Vencimiento: 20/08/21

Proceso de Compra No: PP-19

Número de Documento: 000-001-01-0003507

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				
01	00	000	001	39100	0000		Elementos de Limpieza y Aseo Personal	4,500.00	0.00	0.00

<b>SON: CUATRO MIL QUINIENTOS</b>	<b>TOTAL AFECTADO</b>	4,500.00	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>	4,500.00	0.00	0.00

**RESUMEN DE LA OPERACION**

PAGO POR SUMINISTRO DE: (50) UNIDADES DE TOALLA HUMEDA MULTIUSO CLORALEX SOLICITADO POR EL PROGRAMA PILOTO INTEGRAL DE COMBATE A LA POBREZA URBANIZACION MEMORANDUM: UCP-35-2021 ORDEN DE COMPRA N° 115-2021 MEMORANDUM UCP-43-2021 PROCESO DE COMPRA SEFIN-CM-GC-PPICPU-2021-019 ACTA DE APERTURA SEFIN-CM-GC-PPICPU-2021-019 FACTURA N° 000-001-01-0003507 MEMORANDO UCP-075-2021

**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:** MIRIAS33 MELISA ZOHAR IRIAS DIAZ

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

**Firmado por:** JALDANA JAMES ALDANA MEDINA

**Fecha y hora:** 21/07/2021 10:48:21

**Fecha y hora:** 23/07/2021 10:48:37

**Fecha y hora:** 29/07/2021 10:55:46





**DISTRIBUIDORA M & M, S. DE R.L.**

Equipos y Materiales de Oficina

**RECIBO**

**Lps. 4,500.00**

Recibí de **Tesorería General de la Republica** la cantidad de (Cuatro Mil Quinientos Lempiras con 00/100) por Cancelación de la factura No.000-001-01-000-03507, de acuerdo a previa cotización.

Tegucigalpa M.D.C., 16 de julio de 2021



**Martina Zeron G.**

Administración

Ident.# 0801196900082



**PROGRAMA PILOTO INTEGRAL DE COMBATE A LA POBREZA URBANA  
PPICPU**

**ACTA DE RECEPCION**

El día Martes 20 de Julio del 2021 se recibió de **DISTRIBUIDORA M&M S. DE R.L.**  
Según descripción técnica y orden de compra No. 019-2021 lo siguiente:

Ítem	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	VLR Unitario	Monto Total
1	Toallas Húmedas Multiusos Cloralex Elimina 99% de Gérmenes y Bacterias	Paquete	50	L. 90.00	L. 4,500.00
<b>Sub- Total</b>					<b>L. 4,500.00</b>
<b>Impuesto s/v 15%</b>					<b>0.00</b>
<b>Total</b>					<b>L. 4,500.00</b>

Hacemos constar que lo arriba descrito fue recibido en buen estado y de acuerdo al tiempo de entrega definido en la solicitud de cotización, y para efectos de trámite de pago se extiende la presente a los 20 días del mes de Julio 2021, en el **Instituto Merceditas Agurcia**, sede del **Piloto de Atención 7-14 Años**.

  
Lic. Walter Zelaya  
Asistente Administrativo PPICPU

  
Lic. Karina Izaguirre  
Encargada Coordinación General PPICPU



# Secretaria de Finanzas

Programa Piloto Integral de Combate a la Pobreza Urbana PPICPU  
Tegucigalpa, Francisco Morazán  
Teléfono: 2238-7868  
Teléfono: 2238-7443

ORDEN DE COMPRA

FECHA 29/04/2021  
OC # 115-2021

### Proveedor

DISTRIBUIDORA M&M S. DE R.L.  
Departamento de Ventas  
Col. La Era Sector los Patiecitos  
  
Teléfono: 9957-5527  
RTN: 08019013610290

### Entregar A

Departamento de Ventas  
  
Tegucigalpa, Francisco Morazan  
9957-5527 Cesar Zeron

Proceso Numero		Fecha de Elaboración	Fecha de Entrega		
CM-GC-PPICPU-2021-019		29/04/2021	21/05/2021		
Items /Producto	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	TOTAL	
1	TOALLA HUMEDA MULTIUSO CLORALEX ELIMINA 99% DE GERMESES Y BACTERIAS	50	L. 90.00	L. 4,500.00	
	-----ULTIMA LINEA-----				
<b>Comentarios o instrucciones especiales</b>			SUBTOTAL L. 4,500.00		
Total: Cuatro Mil Quinientos Lempiras Exactos			IMPUESTO (15%)		
Objeto de Gasto: 39100 Elementos de Limpieza y Aseo Personal			TOTAL L. 4,500.00		
Gerencia Administrativa : Gerencia Central					
Unidad Ejecutora: Gerencia Administrativa / PPICPU					

**Nota:** La institución al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra deberá verificar que los mismos, cumplen con las condiciones de calidad y entregas estipuladas, de no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a la ONCAE del incumplimiento.

El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido; de no hacerlo se procederá conforme a la ley para la anulación de la orden de compra.

Elaborado por: Oficial de Compra

Autorizado por: Gerente Administrativo

El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en efectivo en físico de la orden de compra, debidamente firmada y sellada a acompañada del documento F01 correspondiente a nivel de compromiso o su equivalente. En aplicación al Artículo # 72 de la Ley de Contratación del Estado, las instituciones pueden aplicar la multa diaria establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.





0

**COTIZACIÓN**

<b>Nombre de la institución</b>	<b>Contacto</b>	<b>Nº. Proceso</b>
SECRETARIA DE FINANZAS	MELISA ZOHAR IRIAS DIAZ	<b>SEFIN-CM-GC-PPICPU-2021-019</b>
<b>Dirección</b>	<b>Correo Electrónico</b>	<b>Teléfono</b>
Avenida Cervantes Barrio el Jazmin, Centro Historico, enfrente de Casa Quincho Leon, Tegucigalpa	<b>mzirias@sefin.gov.hn</b>	Tel. 2222-8449 ; Ext. 3829
<b>Lugar y fecha:</b>	<b>Tegucigalpa, 13 de Abril del 2021</b>	

<b>NOMBRE DE LA EMPRESA/PROVEEDOR</b>	
<b>Distribuidora M&amp;M S de RL</b>	
<b>RTN:</b>	<b>08019013610290</b>
<b>Dirección Exacta:</b>	<b>Col. La era sector los patiecitos</b>
<b>Correo Electrónico:</b>	<u>david.zeronc@gmail.com</u>
<b>Persona Contacto:</b>	<b>Cesar Zeron</b>
<b>Teléfono:</b>	<b>9957-5527</b>

**DETALLE DE LO REQUERIDO**

Ítem	Cant.	Unidad de Medida	Tiempo de entrega	Descripción	Valor en Lempiras		
					Precio Unitario	ISV	Total
1	50	Und	2 días	Toalla humeda multiuso cloralex elimina 99% de germen y bacterias	L. 90.00	L. 0.00	L. 4,500.00
ULTIMA LINEA							
Valor en letras: Cuatro mil quinientos <b>Lempiras Exactos.</b>					<b>ISV (15%)</b>	L. 0.00	<b>L. 4,500.00</b>

<b>Condiciones de Venta</b>
<b>Validez de la cotización: 15 días</b>
<b>Entrega: Inmediata con O/C</b>
<b>Garantía del Producto:</b>
<b>Forma de Pago: Crédito</b>

**Nota: Esta cotización no es valida sin firma y sello**

Firma y sello de la empresa

Cesar Zeron



F-001-COT



República de Honduras  
 Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos  
 Registro Tributario Nacional

**RTN: 08019013610290**

**DISTRIBUIDORA M & M S DE R L**

Nombre o Razón Social

**Inscripciones**

Ventas-Selectivo	<input type="checkbox"/>	Productores Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Productor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Prestamista	<input type="checkbox"/>		

Fecha de Emisión: 20131112

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1974.

*M. A. Popu*

Ministro Director



Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras

Número de Documento DEI-412- 1478445

Transacción: 28611D

## COTIZACIÓN

<b>Nombre de la institución</b>	<b>Contacto</b>	<b>Nº. Proceso</b>
SECRETARÍA DE FINANZAS	MELISA ZOHAR IRIAS DIAZ	SEFIN-CM-GC-PPICPU-2021-0XXX
<b>Dirección</b>	<b>Correo Electrónico</b>	<b>Teléfono</b>
Avenida Cervantes Barrio el Jazmín, Centro Histórico, enfrente de Casa Quíncho Leon, Tegucigalpa	<b>mzirias@sefin.gob.hn</b>	Tel. 2222-8449 ; Ext. 3829
<b>Lugar y fecha:</b>	<b>Tegucigalpa, 15 de abril del 2021</b>	

NOMBRE DE LA EMPRESA/PROVEEDOR	
<b>Papeleria Honduras S. de R.L.</b>	
<b>RTN:</b>	<b>0801-9998-391040</b>
<b>Dirección Exacta:</b>	<b>Barrio morazan frente al antiguo centro social universitario</b>
<b>Correo Electrónico:</b>	<b>bosquefresco@gmail.com</b>
<b>Persona Contacto:</b>	<b>Fredy Galo</b>
<b>Teléfono:</b>	<b>2235-6315</b>

### DETALLE DE LO REQUERIDO

Ítem	Cant.	Unidad de Medida	Tiempo de entrega	Descripción	Valor en Lempiras		
					Precio Unitario	ISV	Total
1	50	paq/84	3 dias	toallas húmedas multiusos para desinfectar superficie que elimine el 99% de germen y bacterias que contenga mínimo 80 toallas clorox	L. 125.00		L. 6,250.00
ULTIMA LINEA							
siete mil ciento ochenta y siete lempiras con 50/100					<b>ISV (15%)</b>	L. 939.50	<b>L. 7,187.50</b>

Condiciones de Venta
<b>Validez de la cotización:</b> 30 días a partir de la adjudicación del proceso <b>3 días</b>
<b>Garantía del Producto:</b> (Indicar el tiempo de garantía)
<b>Forma de Pago:</b> Crédito 30 días

**Nota: Esta cotización no es válida sin firma y sello**

Firma y sello de la empresa



F-001-COT