

## MEMORANDO

**STSS-SGRM-814-2021**

**PARA:** Cesar Lanza  
Oficial de Transparencia

**DE:** Ana Matamoros Molina  
Encargada de la Subgerencia de Recursos Materiales

**ASUNTO:** Remisión de Ordenes

**FECHA:** 01 de noviembre, 2021

En atención a Oficio No.OIP-013-2021 de fecha 28 de octubre de 2021, donde solicita copia de las órdenes de compras efectuadas por esta Subgerencia en el mes de octubre del presente año.

Al respecto, remito órdenes de compras ingresadas en el portal de **HONDUCOMPRA 1.0** y **Catálogo Electrónico**, correspondiente al mes de octubre de 2021.

No.	No. de Proceso / Orden de Compra	Observación
1	STSS-CM-GC-2021-044 / STSS-096-2021	HONDUCOMPRA 1.0
2	130-1-18-0717-2021	CATALAGO ELECTRÓNICO
3	130-1-18-0708-2021	CATALAGO ELECTRÓNICO

Atentamente,

Cc. Jonny Ruiz Rodríguez / Gerente Administrativo  
Arch.

*Edificio Centro Cívico Gubernamental "José Cecilio del Valle" cuerpo bajo B, Boulevard  
Juan Pablo II, Teléfonos: (504) 2232-3918/21 Fax: 2235-3455 [www.trabajo.gob.hn](http://www.trabajo.gob.hn)*

# República de Honduras

**Orden de Compra No.  
130-1-18-0717-2021**

**Secretaría de Trabajo y Seguridad Social  
GERENCIA ADMINISTRATIVA  
13/09/2021**

Proveedor: EMSULA  
Dirección: Municipio: San Pedro Sula Dirección legal: Barrio la Guardia, 3 y 5 avenida

R.T.N.: 05019995000152  
Tel.: 2544-1111

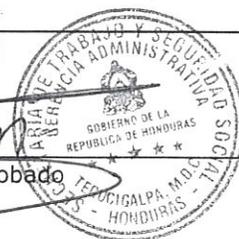
Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
31110	1	384	Unidad	<b>Productos alimenticios y bebidas</b> AGUA PURIFICADA EMBOTELLADA EN ENVASE DE 100 ML A 499 ML ALTA CALIDAD (ZONA 1)  Garantía: GARANTIA DE FABRICA Marca: AGUAZUL - Modelo: 7421610704035  Impuesto Sobre Ventas	4.35	1,670.40    250.56	1,920.96
un mil novecientos veinte con 96/100							
Observaciones: COMPRA DE 384 BOTES DE AGUA PURIFICADA DE 355 ML PARA ATENCION DE REUNIONES EN EL DESPACHO MIMISTERIAL, AUTORIZO GERENCIA ADMINISTRATIVA.							
Gran Total LPS							1,920.96

**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: Gloria Mercedes Vivas Contador Secretaria de Trabajo 2232-6029

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.*

<p><b>Lugar:</b> Distrito Central      <b>Fecha de Elaboración:</b> 14-10-2021</p> <p><b>Institucion:</b> 130 SECRETARIA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL</p> <p><b>Gerencia Administrativa:</b> 01</p> <p><b>Unidad Ejecutora 08 SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO DE HONDURAS</b></p>	<p>DOCUMENTOS DE:</p> <p><b>Precompromiso</b> <input type="text"/></p> <p><b>Compromiso</b> <input type="text"/></p> <p><b>Devengado</b> <input type="text"/></p> <p><b>Secuencia</b> <input type="text"/></p> <p><b>Sin Imputacion Presupuestaria</b> <input type="text"/></p>
--	---

**REGISTRO DE:**    Precompromiso     Compromiso     Devengado  Regularizacion

**BENEFICIARIOS:**

Nombre o Razon Social	Tipo y N° de Documento				Importe
	Tipo	Documento	Banco	Cuenta	
EMBOTELLADORA DE SULA S.A.	RTN	05019995000152	DEL PAIS S.A.	01-299-001273-9	1,670.40

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

Tipo de Doc	<input type="text" value="ORDEN DE PAGO"/>	<input type="text" value="936"/>	<input type="text" value="139"/>
Denominacion		N° de Documento	Proceso de Compra N°
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Fecha de Recepcion		Fecha de Vencimiento

**CLASE DE GASTOS:**

Servicios Personales	<input type="text"/>	Otros Servicios Personales	<input type="text"/>	Bienes y Servicios	<input checked="" type="checkbox"/>	Bienes de Uso	<input type="text"/>
Construcciones	<input type="text"/>	Deuda Publica	<input type="text"/>	Transferencias	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="text"/>

**SIN IMPUTACION PRESUPUESTARIA:**    Anticipos     Deuda Publica     Devoluciones     Otros

**FUENTE DE FINANCIAMIENTO:**    11

ORGANISMO FINANCIADOR: TESORERIA GRAL DE LA REPUBLICA

SIGADE	<input type="text"/>	TRAMO:	<input type="text"/>
BIP:	<input type="text"/>	TIPO:	<input type="text"/>
CONVENIO	<input type="text"/>		

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE		
16	00	000	05	31110			PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS	1.920.96

<b>SON:</b> MIL NOVECIENTOS VEINTE CON NOVENTA Y SEIS CENTAVOS	<b>TOTAL AFECTADO</b>	1.920.96
	<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	
	<b>TOTAL RETENCIONES</b>	250.56
	<b>MONTO A PAGAR</b>	1,670.40

<p><b>RESUMEN DE LA OPERACION</b></p> <p>PAGO DE FACTURA 003-096-01-00011181 POR COMPRA DE 384 UNIDADES DE BOTES DE AGUA PURIFICADA DE 100 ML 400 SOLICITO GERENCIA ADMINISTRATIVA PARA CUBRIR REUNIONES EN EL DESPACHO MINISTERIAL, AUTORIZO GERENCIA ADMINISTRATIVA, COMPRA POR CATALOGO ELECTRONICO NO. 130-1-18-0717-2021.</p>	<p><b>CUENTAS BANCARIAS</b></p> <p>Codigo Banco <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">Nombre <input type="text"/></p> <p>Libreta <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">Numero de Libreta <input type="text"/></p> <p>CUENTA/LIBRETA:</p>
--	--

**MONEDA:** Lps.

**Codigo:** HNL

**EMBOTELLADORA DE SULA S.A.****EMSULA****EMSULA - CD AGUAZUL TEGUCIGALPA**

DOMICILIO FISCAL CASA MATRIZ:

BARRIO LA GUARDIA, 3 AVENIDA

SAN PEDRO SULA, CORTES, HONDURAS C.A.

DIRECCION ESTABLECIMIENTO:

KM #4 CARRETERA A OLANCHO

TEGUCIGALPA, FRANCISCO MORAZAN, HONDURAS C.A.

TELEFONO: (504) 2544 - 1111

EMAIL: [representantelegal@grupocorinsa.hn](mailto:representantelegal@grupocorinsa.hn)

RTN: 05019996000152

CAI: 6C3915 - BB08FA - 7340AB - 60F856 - A4F0A2 - E9

**FACTURA DE CREDITO**

No DOCUMENTO :003-096-01-00011181

CLIENTE : 1135

SECRETARIA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

SECRETARIA DE TRABAJO

COL. LOMAS DEL GUIJARRO, AVENIDA: NA, CALLE: NA, BLOQUE: NA, ETAPA: I

RTN : 08019000233040

TRR / ZONA : 5001

VENDEDOR : BENJAMIN ISAIAS HERNANDEZ MATUTE

NUMERO CORRELATIVO DE LA ORDEN DE COMPRA EXENTA :

NUMERO CORRELATIVO DE LA CONSTANCIA DEL REGISTRO

DE EXONERADOS :

NUMERO IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SECRETARIA DE ESTADO EN EL

DESPACHO DE AGRICULTURA Y GANADERIA :

FECHA EMISION: 01-10-2021

FECHA VENCIMIENTO: 31-10-2021

CODIGO CANTIDAD	DESCRIPCION PRODUCTO BONIF VALOR UNITARIO	UNIDAD DE VENTA		TOTAL
		DESC	ISV	
344 384	AGUAZUL 12 ONZAS NORMAL 0 4.35	BOT 12 ONZAS PLASTICO 0.00	250.56	1,920.96

VENTA BRUTA GRAVADA 15%	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS GRAVADA 15%	SUB TOTAL GRAVADA 15%	ISV 15%	TOTAL GRAVADA 15%
L 1,670.40	L 0.00	L 1,670.40	L 250.56	L 1,920.96

VENTA BRUTA GRAVADA 18%	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS GRAVADA 18%	SUB TOTAL GRAVADA 18%	ISV 18%	TOTAL GRAVADA 18%
L 0.00	L 0.00	L 0.00	L 0.00	L 0.00

VENTA BRUTA EXENTA	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS EXENTA	SUB TOTAL EXENTA	TOTAL EXENTA
L 0.00	L 0.00	L 0.00	L 0.00

VENTA BRUTA EXONERADOS	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS EXONERADOS	SUB TOTAL EXONERADOS	TOTAL EXONERADOS
L 0.00	L 0.00	L 0.00	L 0.00

**TOTAL A PAGAR LEMPIRAS 1,920.96**

UN MIL NOVECIENTOS VEINTE LEMPIRAS CON 96/100

**FORMA(S) DE PAGO**

FORMA PAGO	BANCO	No. DOCTO	MONTO

TOTAL FORMAS DE PAGO L. 0.00

CANTIDAD PRODUCTOS: 1  
CANTIDAD DE PRODUCTOS EN UNIDADES: 384  
VALOR DE LA BONIFICACION: L. 0.00

FIRMA CLIENTE

FIRMA VENDEDOR



FECHA LIMITE EMISION: 19-08-2022

RANGO AUTORIZADO: 003-096-01-00010001 A 003-096-01-00015000

EMISION: 01-10-2021 10:20:14

ATENCION AL CLIENTE: [sac@grupocorinsa.hn](mailto:sac@grupocorinsa.hn)

ORIGINAL - CLIENTE (TRAMITE DE PAGO)

COPIA - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

UNIDAD DE PROVEEDURIA

ACTA DE RECEPCION

N- 77-UPG-2021



En la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central a los Doce días del mes de Octubre del año 2021, reunidos en las instalaciones del Edificio que ocupa la Secretaría de Trabajo y Seguridad Social específicamente en el Departamento de Proveduría, PRIMERO: Verificar y Recibir de la EMPRESA EMSULA S.A. FACTURAS 003-096-01-00011181 O/C139 Interna del 21 de Septiembre de 2021

Partida	Unidad	CANTIDAD	DISCRIPCION	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
			<b>PRODUCTOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS</b>		
1	Unidad	384	AGUA PURIFICADA EMBOTELLADA EN ENVASE DE 100ML A 499ML	4.35	1,670.40
			<b>SUB TOTAL</b>		1,670.40
			<b>IMPUESTO</b>		250.56
			<b>TOTAL</b>		<b>1,920.96</b>

y, para constancia firmamos y sellamos la presente Acta de Recepción N°077-UPG-2021

  
MARIO CORRALES  
ENCARGADO DE PROVEEDURIA



# República de Honduras

**Orden de Compra No.  
130-1-18-0708-2021**

**Secretaría de Trabajo y Seguridad Social**

**GERENCIA ADMINISTRATIVA**

05/08/2021

Proveedor: Papelería Honduras, S. de R.L.

R.T.N.: 08019998391040

Dirección: Municipio: Tegucigalpa D.C. Dirección legal: Barrio Morazan, frente Colegio de Peritos Mercantiles

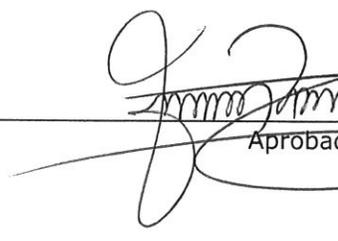
Tel.: 2235-6315

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales	
33100				<b>Productos de Papel y Carton</b>			11,040.00	
	1	200	Paquete	NOTAS ADHESIVAS 4X6 CMS, CINCO COLORES DE 100 PÁGINAS PAQUETE ALTA CALIDAD (ZONA 1)	8.25	1,650.00		
				Garantía: GARANTIA DE FABRICA Marca: InfoNotes - Modelo: 4044355772133				
	2	100	Paquete	CUBO DE NOTAS ADHESIVAS 5X5 CMS, CUATRO COLORES DE 400 PÁGINAS ALTA CALIDAD (ZONA 1)	79.50	7,950.00		
				Garantía: GARANTIA DE FABRICA Marca: 3M - Modelo: 2051-N				
				Impuesto Sobre Ventas		1,440.00		
39200				<b>Utiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza</b>			2,492.63	
	1	150	Unidad	PORTACLIP MAGNÉTICO ALTA CALIDAD (ZONA 1)	14.45	2,167.50		
				Garantía: GARANTIA DE FABRICA Marca: Studmark - Modelo: 7453015100631				
				Impuesto Sobre Ventas		325.13		
trece mil quinientos treinta y dos con 63/100								
Observaciones: COMPRA DE UTILES DE OFICINA, SOLICITADOS POR LA UNIDAD DE PROVEEDURIA PARA APOYAR LAS LABORES OPERATIVAS DE LAS OFICINAS CENTRALES Y REGIONALES DE ESTA SECRETARIA DE ESTADO, AUTORIZADO POR GERENCIA ADMINISTRATIVA.								
Gran Total LPS							13,532.63	

**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: Gloria Mercedes Vivas Contador Secretaria  
de Trabajo 2232-6029

  
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.*

Lugar: Distrito Central Fecha de Elaboracion: 20-10-2021  
 Institucion: 130 SECRETARIA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL  
 Gerencia Administrativa: 01  
 Unidad Ejecutora 08 SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO DE HONDURAS

## DOCUMENTOS DE:

Precompromiso   
 Compromiso   
 Devengado   
 Secuencia   
 Sin Imputacion Presupuestaria

REGISTRO DE: Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularizacion

## BENEFICIARIOS:

Nombre o Razon Social	Tipo y N° de Documento		Banco	Cuenta	Importe
	Tipo	Documento			
PAPELERIA HONDURAS S. DE R.L.	RTN	08019998391040	BAC HONDURAS	730010351	11,767.50

## DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de Doc  ORDEN DE PAGO  949  121  
 Denominacion  N° de Documento  Proceso de Compra N°   
   
 Fecha de Recepcion  Fecha de Vencimiento

## CLASE DE GASTOS:

Servicios Personales  Otros Servicios Personales  Bienes y Servicios  Bienes de Uso   
 Construcciones  Deuda Publica  Transferencias  Otros

SIN IMPUTACION PRESUPUESTARIA: Anticipos  Deuda Publica  Devoluciones  Otros

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 SIGADE  TRAMO:   
 ORGANISMO FINANCIADOR: TESORERIA GRAL DE LA REPUBLICA BIP:  TIPO:   
 CONVENIO

## IMPUTACION

PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	IMPORTE
16	00	000	05	33100			PRODUCTOS DE PAPEL Y CARTON	11,040.00
16	0	000	05	39200			UTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA	2492.63

SON: TRECE MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS LEMPIRAS CON SESENTA Y TRES CENTAVOS  
 TOTAL AFECTADO 13,532.63  
 TOTAL DEDUCCIONES  
 TOTAL RETENCIONES 1,765.13  
 MONTO A PAGAR 11,767.50

## RESUMEN DE LA OPERACIÓN

PAGO DE FACTURA 000-004-01-00003131 POR COMPRA DE 200 PAQUETES DE NOTAS ADHESIVAS DE 4X6CMS CINCO COLORES DE 100 PAGINAS, 100 PAQUETES DE CUBO DE NOTAS ADHESIVAS DE 5X5CMS CUATRO COLORES DE 400 PAGINAS, 150 UNIDAD DE PORTA CLIPS MAGNETICOS, SOLICITADOS POR LA UNIDAD DE PROVEEDURIA PARA APOYAR LAS LABORES OPERATIVAS DE LAS OFICINAS DE ESTA SECRETARIA DE ESTADO, AUTORIZO GERENCIA ADMINISTRATIVA.

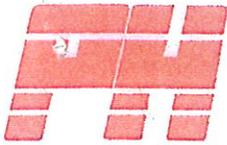
## CUENTAS BANCARIAS

Codigo Banco   
 Nombre   
 Libreta   
 Numero de Libreta   
 CUENTA/LIBRETA:

MONEDA: Lps.

Codigo: HNL

Elaboro: Gloria Vivas



**Papelería  
Honduras**  
S. de R.L.

Artículos de Oficina, Suministros de  
Computo y Materiales de Aseo.

Barrio Morazán, frente al antiguo Centro Social  
Universitario, Casa No. 1338,  
Tegucigalpa, M.D.C.  
PBX: 2235-6315  
Fax: 2239-5782  
E-mail: papeleriahondurastgu@yahoo.com.mx

R.T.N.: 08019998391040

CAI: E8B32B-24D208-4F4387-C8B30D-FEB282-96

**FACTURA N.º 000-004-01-00003131**

Día	Mes	Año
13	Octubre	2021

Cliente: **Secretaría de Trabajo y Seguridad Social**  
Dirección: Edificio Plaza Azul Col. Lomas de Guijarro Sur Ave. Berlin Calle Viena Tegucigalpa M.D.C. Fco. Morazan  
Orden de Compra N.: **121** R.T.N.: 08019000233040

Cant.	Código	Descripción	P. Unitario		Total.
200	Paquete	Notas adhesivas 4 x 6 cms, cinco colores de 100 paginas	L	8.25	L 1,650.00
100	Paquete	Cubo de notas adhesivas 5 x 5 cms, cuatro colores de 400 paginas	L	79.50	L 7,950.00
150	Unidades	Portaclip magnetico	L	14.45	L 2,167.50

Son: <b>Trece Mil Quinientos Treinta Y Dos Lempiras Con 63/100</b>			DESC. OTORGADOS	L	
ORDEN DE COMPRA EXENTA	REGISTRO S.A.G.	CONSTANCIA REGISTRO DE EXONERADO	REBAJAS OTORGADAS	L	
			SUB-TOTAL	L	L 11,767.50
			IMPORTE EXENTO	L	
			IMPORTE GRAVADO 15%	L	L 11,767.50
			IMPORTE GRAVADO 18%	L	
			TASA ALICUOTA 0%	L	
			I.S.V. 15%	L	L 1,765.13
			I.S.V. 18%	L	
			IMPORTE EXONERADO	L	
			TOTAL A PAGAR	L	L 13,532.63



Por Papelería Honduras S. de R.L.

Recibí conforme:  
*Morán Roberto Comal*  
Nombre Firma



RANGO AUTORIZADO, DEL 000-004-01-00003001 AL 000-004-01-00006000 FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 29/09/2022 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXÍJALA.

**CALIDAD, EFICIENCIA Y BUEN SERVICIO**



28-06-21  
H: 10:40 am



SECRETARÍA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

SECRETARÍA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL  
GERENCIA ADMINISTRATIVA  
POR *Giosle* No. \_\_\_\_\_  
FECHA *18-6-21* HORA *4:19 pm*

### ORDEN PARA COMPRA MENOR DE BIENES/SERVICIOS

SECRETARIA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO CIVICO GUBERNAMENTAL "JOSE CECILIO DEL VALLE" CUERPO BAJO B  
TEGUCIGALPA M.D.C., FCO. MORAZAN

FECHA **18 DE JUNIO DE 2021**  
OC # **STSS-096-2021**

Teléfono: 2232-6029

**PROVEEDOR**  
SEGUROS ATLANTIDA S.A. ✓  
Contacto: Wilson Rosales ✓  
COL. San Ignacio, Edificio Sonisa, Tegucigalpa M.D.C.  
Telefono: 2280-0007  
RTN: 08019000237299 ✓

**ENTREGAR A**  
YESENIA NOEMI PEREZ  
SUBGERENCIA DE RECURSOS MATERIALES  
Centro Civico Gubernamental  
Telefono: 9782-1570

Año	Titulo o Partida	CLASIFICACION				Gasto Corriente	X
		Prog.	ACTIVIDAD	EFECTADO	UE		
2021	130	12	04	59,403.29	4		

Proceso Numero	Fecha de Elaboracion	Fecha de Entrega
STSS-CM-GC-2021-044	18/06/2021	7 DIAS

Items/Producto	Unidad Medida	Descripcion	Cantidad	Precio Unitario	TOTAL
25400		PRIMAS GASTOS DE SEGURO			
1	UNIDAD	SUZUKI EN125-2A MOTOCICLETA MOTOR:157FM1-2 A1P43148 CHASIS:LC6PCJK63B0801985 PLACA:MN4163 ✓ AÑO:2011 VALOR: 33,097.39	1 ✓	1,804.35 ✓	1,804.35 ✓
2	UNIDAD	MITSUBISHI L300 MICROBUS MOTOR:4D56LG0521 CHASIS:JMYHNP15W7A002049 PLACA: N-09235/ AÑO: 2007 VALOR: 289,216.48	1 ✓	4,890.25 ✓	4,890.25 ✓
3	UNIDAD	NISSAN URVAN MICROBUS MOTOR:YD25402565A CHASIS:JN1TC2CE26Z0009029 PLACA: N-11857/ AÑO:2017 VALOR: 740,600.00	1 ✓	11,759.13 ✓	11,759.13 ✓
4	UNIDAD	NISSAN URVAN MICROBUS MOTOR:YD25401196A CHASIS:JN1TC2E26Z0008585 PLACA:N-11856/ AÑO:2017 VALOR:740,600.00	1 ✓	11,759.13 ✓	11,759.13 ✓
5	UNIDAD	NISSAN URVAN MICROBUS MOTOR:YD25402043A CHASIS:JN1TC2E26Z0008797 PLACA:N-11855/ AÑO:2017 VALOR:740,600.00	1 ✓	11,759.13 ✓	11,759.13 ✓
6	UNIDAD	NISSAN URVAN MICROBUS MOTOR:YD25404638A CHASIS:JN1TC2E26Z0009684 PLACA:N-11858 AÑO:2017 VALOR:740,600.00	1 ✓	11,759.13 ✓	11,759.13 ✓

SECRETARIA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL  
SUB GERENCIA DE PRESUPUESTO  
**PREINTERVENCION**  
FIRMA: *WALTER*  
FECHA: *28-06-2021*

RIESGOS CUBIERTOS: A Y B1 Colisiones y/o Vuelcos Accidentales, destruccion total, Incendio, Rayo y/o Autoignición, huelgas y/o Alborotos populares B.2. Robo Total, C. Daños causados a Terceros en sus Bienes, D. Daños causados a Terceros en sus Personas por una sola o mas personas, E. Rotura de Cristales, F. Equipo Especial, G. Ciclón, Huracán, Granizo, Terremoto, Caida de Puentes, Inundacion, H. Extensión Territorial  
I. Gastos Médicos, J. Muertes Accidental Incapacidad Permanente K. Asistencia para el auto las 24 horas 365 dias al año

Comentarios o instrucciones especiales

SOLICITO: GERENCIA ADMINISTRATIVA

SUBTOTAL	53,731.12 ✓
IMPUESTO (15%)	5,172.17 ✓
GASTOS DE EMISION	500.00 ✓
<b>TOTAL</b>	<b>59,403.29 ✓</b>

**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 estos 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: 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.

**ONCAE-F-04-OC**

República de Honduras

F-01

O/P 0944

## EJECUCION DE GASTOS

Lugar: Distrito Central Fecha de Elaboracion: 15/10/2021  
 Institucion: 130 SECRETARIA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL  
 Gerencia Administrativa: 01  
 Unidad Ejecutora: 04 DIRECCION GENERAL DE INSPECCION DEL TRABAJO

## DOCUMENTOS DE:

Precompromiso   
 Compromiso   
 Devengado   
 Secuencia   
 Sin Imputacion Presupuestaria

REGISTRO DE: Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularizacion

## BENEFICIARIOS:

Nombre o Razon Social	Tipo y N° de Documento		Banco	Cuenta	Importe
	Tipo	Documento			
SEGUROS ATLANTIDA S.A.	R.T.N.	08019000237299	BANCO ATLANTIDA S A	1100022480	54,231.12

## DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de Doc  ORDEN DE PAGO  O/P 0944  C96   
 Denominacion  N° de Documento  Proceso de Compra N°   
 Fecha de Recepcion  Fecha de Vencimiento

## CLASE DE GASTOS:

Servicios Personales  Otros Servicios Personales  Bienes y Servicios  Bienes de Uso   
 Construcciones  Deuda Publica  Transferencias  Otros

SIN IMPUTACION PRESUPUESTARIA: Anticipos  Deuda Publica  Devoluciones  Otros

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: \_\_\_\_11\_\_\_\_

SIGADE  TRAMO: BIP:  TIPO: 

ORGANISMO FINANCIADOR: TESORERIA GRAL DE LA REPUBLICA

CONVENIO 

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE		
12	00	00	004	25400	000		PRIMAS Y GASTOS DE SEGURO	59,403.29
SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TRES LEMPIRAS CON 29/100							TOTAL AFECTADO	59,403.29
							TOTAL DEDUCCIONES	
							TOTAL RETENCIONES	5,172.17
							MONTO A PAGAR	54,231.12

## RESUMEN DE LA OPERACION

PAGO DE POLIZA DE SEGURO DE AUTOMOVILES PARA LOS VEHICULOS SUZUKI EN 125-2A MOTOCICLETA CON PLACA MN4163, AÑO 211, MITSUBISHI L300 MICROBUS PLACA N.09235, AÑO 2007, NISSAN URVAN MICROBUS PLACA N 11857 AÑO 2017, NISSAN URVAN MICROBUS PLACA N. 11856, AÑO 2017, NISSAN URVAN MICROBUS PLACA N. 11855 AÑO 2017, NISSAN URVAN MICROBUS PLACA N.11858 AÑO 2017, SOLICITO GERENCIA ADMINISTRATIVA, AUTORIZADA POR GERENCIA ADMINISTRATIVA

## CUENTAS BANCARIAS

Codigo Banco   
 Nombre   
 Cuenta Origen /CUT   
 Numero de Cuenta   
 Libreta   
 Numero de Libreta   
 CUENTA/LI , IP

MONE Lps.

Codig HNL



Seguro de automóviles

CONTRATANTE: SECRETARIA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL  
 ASEGURADO:  
 PROPIETARIO:  
 PÓLIZA N°: TG - 69 - 13650 - 0  
 MARCA: SUZUKI - AN-125 - MOTOCICLETA  
 SERIE: LC6PCJK63B0801985  
 AÑO: 2011 PLACAS: MN4163  
 VIGENCIA: DESDE 21/09/2021 HASTA 21/09/2022  
 IDENTIDAD: 08019000233040  
 INCISO: 1 ASISTENCIA VIAL:  
 SIN ASISTENCIA



Seguro de automóviles

CONTRATANTE: SECRETARIA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL  
 ASEGURADO:  
 PROPIETARIO:  
 PÓLIZA N°: TG - 69 - 13650 - 0  
 MARCA: MITSUBISHI - L-300 - MICROBUS  
 SERIE: JMYHNP15W7A002049  
 AÑO: 2007 PLACAS: N09235  
 VIGENCIA: DESDE 21/09/2021 HASTA 21/09/2022  
 IDENTIDAD: 08019000233040  
 INCISO: 2 ASISTENCIA VIAL:  
 ASISTENCIA COMPLETA



Seguro de automóviles

CONTRATANTE: SECRETARIA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL  
 ASEGURADO:  
 PROPIETARIO:  
 PÓLIZA N°: TG - 69 - 13650 - 0  
 MARCA: NISSAN - URVAN - MICROBUS  
 SERIE: JN1TC2E26Z0009029  
 AÑO: 2017 PLACAS: N11857  
 VIGENCIA: DESDE 21/09/2021 HASTA 21/09/2022  
 IDENTIDAD: 08019000233040  
 INCISO: 3 ASISTENCIA VIAL:  
 ASISTENCIA COMPLETA



Seguro de automóviles

CONTRATANTE: SECRETARIA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL  
 ASEGURADO:  
 PROPIETARIO:  
 PÓLIZA N°: TG - 69 - 13650 - 0  
 MARCA: NISSAN - URVAN - MICROBUS  
 SERIE: JN1TC2E26Z0008585  
 AÑO: 2017 PLACAS: N11856  
 VIGENCIA: DESDE 21/09/2021 HASTA 21/09/2022  
 IDENTIDAD: 08019000233040  
 INCISO: 4 ASISTENCIA VIAL:  
 ASISTENCIA COMPLETA



Seguro de automóviles

CONTRATANTE: SECRETARIA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL  
 ASEGURADO:  
 PROPIETARIO:  
 PÓLIZA N°: TG - 69 - 13650 - 0  
 MARCA: NISSAN - URVAN - MICROBUS  
 SERIE: JN1TC2E26Z0008797  
 AÑO: 2017 PLACAS: N11855  
 VIGENCIA: DESDE 21/09/2021 HASTA 21/09/2022  
 IDENTIDAD: 08019000233040  
 INCISO: 5 ASISTENCIA VIAL:  
 ASISTENCIA COMPLETA



Seguro de automóviles

CONTRATANTE: SECRETARIA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL  
 ASEGURADO:  
 PROPIETARIO:  
 PÓLIZA N°: TG - 69 - 13650 - 0  
 MARCA: NISSAN - URVAN - MICROBUS  
 SERIE: JN1TC2E26Z0009684  
 AÑO: 2017 PLACAS: N11858  
 VIGENCIA: DESDE 21/09/2021 HASTA 21/09/2022  
 IDENTIDAD: 08019000233040  
 INCISO: 6 ASISTENCIA VIAL:  
 ASISTENCIA COMPLETA

  
 15/10/2021  
 S. 38 An.

AVISO DE COBRO  
1137618

R.T.N  
08019000237299

No. Cliente - Nombre: 101260 - SECRETARIA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL Fecha de emisión: 29/09/2021  
 Dirección Fiscal: HONDURAS, FCO. MORAZAN, CIUDAD, DISTRITO CENTRAL, LOMAS DEL GUIJARRO SUR, EDIFICIO PLAZA RTN: 08019000233040  
 Dirección de Cobro: AZUL. AVENIDA BERLIN. CALLE VIENA RUTA:

Póliza	Endoso	Vigencia Inicio	Vigencia Fin	Pago	Forma de Pago	Agente
TG - 69 - 13650	0	21/09/2021	21/09/2022	1 de 1	EFFECTIVO	216 - OFICINA PRINCIPAL - 10
DESCRIPCIÓN						Cantidad
VEHICULO EMPRESARIAL				Prima Gravada		L. ****34,481.12
				Seguro de Asiento (Prima Exenta)		L. ****19,250.00
				Prima Comercial		L. ****53,731.12
				Gastos De Emision I.S.V.		L. *****500.00
Cantidad en Letras: CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TRES CON 29/100 LEMPIRAS				TOTAL		L. *****59,403.29



**FECHA LIMITE DE PAGO: 21/09/2021**

**Importante:** Este Recibo no es válido si no está firmado y sellado por personal autorizado de la Cia. Y su recepción se dará por efectiva siempre y cuando sea firmado y sellado como PAGADO.  
 Depósito en Banco Atlántida: Cuenta en lempiras #1100022480 o Cuenta en Dólares #1200218640. Además puede realizar su pago por medio de caja empresarial y Atlántida Online utilizando su número de cliente.