



República de Honduras

Impreso por: MIRIAS33

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2021

R\_EGA\_F01F07

25/11/2021 13:33:44

Página 1 de 1

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 08/11/2021	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0100 Secretaría de Finanzas		<b>Precompromiso</b>	11198
<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	
COMPUTADORAS Y SERVICIOS S DE RL DE CV	RTN	05019003075248	00008		201,500.00

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

Tipo de documento: FACTURA

Denominación: 001-001-01-00011843

Secuencia: No.Doc F01 Origen

Fecha de Recepción: 08/11/2021

Fecha de Vencimiento: 08/12/21

Proceso de Compra No: DCS228

Número de Documento: 001-001-01-00011843

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	16,500.00	0.00	0.00
01	00	000	001	39530	0000		Material Médico Quirúrgico Menor	185,000.00	0.00	0.00

<b>SON: DOSCIENTOS UNO MIL QUINIENTOS</b>	<b>TOTAL AFECTADO</b>	201,500.00	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>	201,500.00	0.00	0.00

**RESUMEN DE LA OPERACION**

PAGO POR SUMINISTRO DE:  
 (120.000) MASCARILLAS QUIRURGICAS DESCARTABLES.  
 (500) GALONES DE ALCOHOL AL 70%.  
 (100) GALONES DE GEL ANTIBACTERIAL AL 70% ALCOHOL.  
 SOLICITADOS POR LA PROVEEDURIA INTERNA DE LA SEFIN.  
 MEMORANDUM PI-007-2021.  
 ORDEN DE COMPRA No.382-2021.  
 PROCESO DE COMPRA SEFIN-CM-GC-DCS-2021-228.  
 SE ADJUNTA ACTA DE APERTURA SEFIN-CM-GC-DCS-2021-228.  
 FACTURA No.001-001-01-00011843.  
 SE ADJUNTA ACTA DE RECEPCION.

**CUENTAS BANCARIAS**

Código Banco: 1

TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL

Cuenta Origen/CUT: \_\_\_\_\_

Libreta: \_\_\_\_\_

CUENTA / LIBRETA: \_\_\_\_\_

PAGOS DE LA SECRETARIA DE FINANZAS (INST 100)

**MONEDA:**

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

**Verificado por:** ASUAZO1

**Aprobado por:** CFLORES10

**Firmado por:** EMENCIA5

**Fecha y hora:** 08/11/2021 12:03:28

**Fecha y hora:** 10/11/2021 15:49:27

**Fecha y hora:** 19/11/2021 09:47:44



# COMPUTADORAS Y SERVICIOS S. de R.L de CV COMPUSER S. de R.L. de CV

CASA MATRIZ SUCURSAL  
4 AVE. 10 Y 11 CALLE, N.O. BARRIO LAS ACACIAS BLVD. MORAZAN, CONTIGUO A CLINICAS MEDICAS, ESQ  
SAN PEDRO SULA HONDURAS DISTRITO CENTRAL HONDURAS  
Tel.:25614004/4007 Tel.:22170200/06

FACTURA CREDITO  
"ORIGINAL - CLIENTE"

Fecha : 01/11/2021  
Hora : 08:30:20 AM

Factura N 001-001-01-00011843

compuser@corporacionoliva.hn  
R.T.N 05019003075248

Fecha Limite de Autorizacion: 30/08/2022  
CAI: C83B92-8578A4-E14FA6-D3ED88-E4122C-D4

RTN : 08019995010445  
SECRETARIA DE FINANZAS

Rango Autorizado:  
Desde: 001-001-01- 00011501  
Hasta:001-001-01- 00013000  
Vendedor: MELISSA ZERON

AVENIDA CERVANTES, BARRIO EL JAZMÍN, CENTRO HISTÓRICO,

Qty	Item Interno	Producto	Valor Uni.	Descuento y Rebajas Otorgado	Total
2,400	S118	MASCARILLA QUIRURGICA DESECHABLE CAJA DE 50 UNIDADES ISV EXENTO Gar./Dias 0 BF 5 BR 5	L. 47.50	L. 0.00	L. 114,000.00
100	97590	GEL ANTIBACTERIAL SCENTIA ALCOHOL AL 70% ISV EXENTO Gar./Dias 0 BF 5 BR 5	L. 165.00	L. 0.00	L. 16,500.00
500	MGALCH70	ALCOHOL CLINICO AL 70% 1 GALON ISV EXENTO Gar./Dias 0 BF 5 BR 5	L. 142.00	L. 0.00	L. 71,000.00
U.L.					
<b>TOTAL</b>				L. 0.00	L. 201,500.00



**"NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES"**

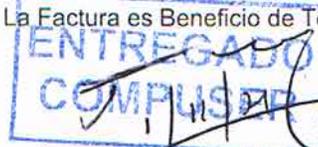
Observacion:

Valor en letras:

Doscientos Un Mil Quinientos Lempiras. Con 00/100 Centavos

Orden de compra exenta #	
Constancia de Reg. de Exonerados #	
N. identificacion del registro SAG #	

La Factura es Beneficio de Todos Exijala!!



Entregado Por:

Recibido Por:

Importe Exonerado	L.	0.00
Importe Exento	L.	201,500.00
Importe gravado 15%	L.	0.00
Importe gravado 18%	L.	0.00
ISV 15%	L.	0.00
ISV 18%	L.	0.00
<b>Total a Pagar</b>	L.	<b>201,500.00</b>

Original Cliente Copia: Obligado tributario Emisor

Cotizacion #: 00342414

LPS. 201,500.00

**COMPROBANTE DE RECIBIDO DE CAJA Nº 002148**  
ESTE NO ES UN DOCUMENTO FISCAL

Tegucigalpa, 01 de Noviembre

del 2021

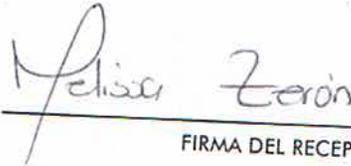
Recibimos de: Tesorería General de la República

La suma de: Doscientos un mil, quinientos Con 00/100

Por concepto de: Pago factura Nº 001-001-01-00011343

Colector:

Cheque No.:	
Banco:	
Valor:	



FIRMA DEL RECEPTOR



GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DE HONDURAS



SECRETARÍA DE FINANZAS

**GERENCIA ADMINISTRATIVA**

**PROVEEDURÍA INTERNA DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS**

**ACTA DE RECEPCIÓN**

FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO: 08/Noviembre/2021

LA PROVEEDURIA INTERNA DE LA SECRETARIA DE FINANZAS, POR MEDIO DE LA PRESENTE, HACE CONSTAR LA RECEPCION DE LOS BIENES DE CONSUMO QUE SE DETALLAN A CONTINUACION Y COINCIDEN CON LA FACTURA No.001-001-01-00011843, F-01.11198, NOMBRE DE COMPUSER

CANTIDAD	Unidad de Medida	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR LPS.
120,000	UND	MASCARILLAS QUIRURGICAS	L. 0.95	L. 114,000.00
500	GAL	ALCOHOL AL 70%	L. 142.00	L. 71,000.00
100	GAL	GEL ANTIBACTERIAL	L. 165.00	L. 16,500.00
15% IMPUESTO				L. -
<b>TOTAL</b>				<b>L. 201,500.00</b>

NOTA: EL PRODUCTO DETALLADO ANTERIORMENTE SE RECIBE COMPLETAMENTE NUEVO Y EN BUEN ESTADO, PARA CONSTANCIA FIRMO LA PRESENTE ACTA.

Solicitado por la Proveeduría Interna

**JUAN DE JESUS BONILLA**  
ENCARGADO DE LA PROVEEDURIA INTERNA  
GERENCIA ADMINISTRATIVA SEFIN



A



# Secretaria de Finanzas

Barrío El Jazmín, Ave. Cervantes frente a Edificio Casa Quinchon  
 Tegucigalpa, Francisco Morazán  
 Teléfono: 2222-8449  
 EXT: 60306

## ORDEN DE COMPRA

FECHA	18/10/2021
OC #	382-2021

**Proveedor**  
 COMPUSER, S. de R.L.  
 Boulevard Morazán, contiguo a  
 Clínicas Medicas Esquinas  
 Opuestas, Centro Comercial Los  
 Castaños  
 M.D.C., Francisco Morazán  
 Teléfono: 9807-3919  
 RTN: 05019003075248

**Entregar A**  
 David Lagos  
  
 mzeron@compuser.hn

<b>Proceso Numero</b>	<b>Fecha de Elaboración</b>	<b>Fecha de Entrega</b>
SEFIN-CM-GC-DCS-2021-228	18/10/2021	22/10/2021

Items/Producto	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	TOTAL
1	MASCARILLA QUIRURGICA DESCARTABLE	120,000	L. 0.95	L. 114,000.00
2	ALCOHOL AL 70%	500	L. 142.00	L. 71,000.00
3	GEL ANTIBACTERIAL AL 70% ALCOHOL	100	L. 165.00	L. 16,500.00
-----	----ULTIMA LINEA-----	----	-----	-----

SUBTOTAL L. 201,500.00  
 IMPUESTO (15%)  
**TOTAL L. 201,500.00**

**Comentarios o instrucciones especiales**  
 -Valor en letras: Doscientos Un Mil Quinientos Lempiras Exactos  
 \*Objeto del Gasto: 39100 Elementos de Limpieza y Aseo Personal  
 39530 Material Médico Quirurgico Menor  
 \*Gerencia Administrativa: Gerencia Central  
 \*Unidad Ejecutora: Dirección Y Coordinación Superior (DCS)

**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 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.

2,400 CGASX 50 = 120,000 unts.

**COTIZACION**

# Cotizacion:

Por este medio y atendiendo su solicitud, presentamos nuestra oferta economica por los productos requeridos.  
Para nosotros es un placer poner nuestra compañía a su servicio.

R.T.N.	Nombre Cliente	Contacto	Fecha	Ciudad
	SECRETARIA DE FINANZAS		14-oct-2021	Tegucigalpa
Direccion	E-MAIL	Telefono	Celular	T. PAGO
				CREDITO

ITEM	UNIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	UNITARIO	TOTAL
1	GALON		GEL ANTIBACTERIAL ULTRA GEL SANITIZER 70 GRADOS	100	L. 165.00	L. 16,500.00
2	GALON		ALCOHOL FARMACEUTICO ETILICO 70%	500	L. 142.00	L. 71,000.00
3	CAJA 50 UN		MASCARILLA QUIRURGICA DESECHABLE CAJA DE 50 UNIDADES	2400	L. 47.50	L. 114,000.00
			ENTREGA: 3 DIAS			
			PRODUCTO EXENTO DE ISV			

Esta cotizacion tiene una validez de 15 dias, los precios pueden variar sin notificacion.

Vigencia de precios no aplica en promociones.

Oferta Valida dentro del Mes al cual apliquen

SUBTOTAL	L. 201,500.00
I.S.V. 15%	
GRAN TOTAL	L. 201,500.00

Elaborada Por: Melissa Zeron  
Email: mzeron@compuser.hn  
Llame / WhatsApp Cel: (504) 9807-3919

**San Pedro Sula**

4a. y 11 Calle, N. O. #97, Barrio Las Acasias  
Telefonos : (504) 2544-1201 / 2510-0892  
(504) 2561-4001 / 2561-4004

Email: info@compuser.hn

**Tegucigalpa**

Boulevard Morazan, Contiguo a Clinicas Medicas  
Esquina Opuesta Centro Comercial Los Castaños  
Telefonos : (504) 2235-7884 / 2235-9272  
(504) 2235-9529 / 2217-0206 al 09

Llame / WhatsApp : (504) 9807-3919

*Melissa Zeron*



*[Handwritten signature]*



DROGUERÍA MEDITEKSA PHARMA  
Colonia Río Grande, Parque Empresarial Perisur,  
Ofibodega # 2, Anillo Periférico Sur  
Tegucigalpa  
Honduras  
RTN: 08011993157131

## Cotización # SO993

<b>Cliente:</b> SECRETARIA DE FINANZAS	<b>Referencia:</b> SEFIN-CM-GC-DCS-2021-228	<b>Fecha:</b> 13/10/2021 17:13:15	<b>Vendedor:</b> Karla Aceituno	<b>Términos:</b> 30 Días 26/11/2021
--	--	---	---------------------------------------	---

Descripción	Cantidad	Precio unitario	Impuestos	Importe
MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA ELASTICA	120,000	1.340000	Exento	L 160,800.00
ALCOHOL CLINICO AL 70% GALON	500	162.000000	Exento	L 81,000.00
GEL ANTIBACTERIAL	100	252.000000	Exento	L 25,200.00

ENTREGA INMEDIATA

MASCARILLA QUIRURGICAS DESCARTABLES PRESENTACION DE CAJA POR 50 UNIDADES ( SE COTIZA UNIDAD )

<b>Subtotal</b>	L 267,000.00
<b>Impuestos</b>	L 0.00
<b>Total</b>	L 267,000.00

LA DEVOLUCION DE CUALQUIER PRODUCTO DEBERA SER CON 90 DIAS ANTES DE SU VENCIMIENTO.

POR CHEQUE DEVUELTO SE COBRARA L. 450.00 MAS EL VALOR PAGADO.

CAI: 90E71A-46CC8C-AB4F97-5686E0-28CC2C-7D

Rango autorizado: 000-001-01-00005051 al 000-001-01-00006350

Términos de pago: 30 días netos



*Juliana*

*Quirós*

*B*

*[Signature]*

Visítanos en: [www.dicosa.net](http://www.dicosa.net)



Edificio Dicosa #4002 Calle Bustamante y Rivero  
entre final del Blvd. Los Próceres y Blvd. Morazán  
Tegucigalpa M. D. C., Honduras C. A.  
Tels. PBX. 2221-1970 al 74 Fax. 2221-1968  
RTN: 08019002278310

COTIZACIÓN #CDJ2819-2021

Cliente: SECRETARIA DE FINANZAS  
Atención:  
Fecha 14 de Octubre del 2021

ITEM	Qty	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	CAT.	MARCA	PRECIOS		
						UNITARIO	ISV	TOTAL
1	500	GALON	ALCOHOL AL 70%		VARIOS LOCALES	L. 180.00		L. 90,000.00
2	100	GALON	GEL DE MANO AL 70%		VARIOS LOCALES	L. 385.00		L. 38,500.00
3	2400	CAJA/50	MASCARILLA QUIRURGICA 3 PLIEGUES DE AMARRE AZUL		LUVECK	L. 96.50		L. 231,600.00
Sub total Lempiras								L. 360,100.00
isv 15%								
TOTAL Dolares								L. 360,100.00

NOTA: Productos marcados con X pagan impuestos sobre venta.

Tiempo de entrega: Inmediata  
Forma de Pago: Contado  
Validez de Cotización: 3 días

Cotizado por: Carlin Avila  
Celular # 9728-1868  
e-mail: [dicosa8@dicosa.net](mailto:dicosa8@dicosa.net)



Firma y sello

Fundada en 1971, Experiencia, calidad y liderazgo  
Estamos para servirle!!

96.50 x 2,400 cajas: L. 231.600.00

*[Handwritten signatures and initials]*



# COTIZACION

## NIPRO MEDICAL CORPORATION

<b>SUCURSAL HONDURAS</b>		RTN: 08019007507626					
VENTA DE EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO		CAI: 436726-4006B1-F24099-DF9570-A9A5DF-F9					
INICIO DEL ANILLO PERIFERICO CONTIGUO A CORPLASA, FTE AL SEMAFORO QUE DESVIA A CARRETERA DE VALLE DE ANGELES		OFIBODEGA SAN BERNARDO LOCAL #25 SEGUNDO ANILLO CIRCUNVALACION FRENTE A CAMPISA					
TEL: 2236-8119, 2236-8131 FAX: 2236-8110		TEL: 22551-1581 FAX: 2551-1583					
TEGUCIGALPA, FRANCISCO MORAZAN, HONDURAS		SECTOR NOROESTE SAN PEDRO SULA, HONDURAS					
<b>ENVIADO A:</b>		<b>INFORMACION</b>					
SECRETARIA DE FINANZAS		COTIZACION No.	1410				
		FECHA:	14/10/2021				
<b>DESTINO:</b>		CONTACTO:	ANA BETNCOURT				
SECRETARIA DE FINANZAS		CARGO:	ASESOR DE VENTAS				
		VALIDEZ DE LA OFERTA:	30 días				
		CONDICIONES DE PAGO:	CONTADO				
No	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO Y VENCIMIENTO	CANTIDAD	PRECIO UND	SUB-TOTAL	IMPUESTO	TOTAL
1	CAJA	Cofef blanco de tela no tejido tamaño mínimo 18 x 9 cm. plana 3 pliegos, filtro simple, elastico redondo caja de 50 unidades Marca Nipro	12,000	L 7.00	L 84,000.00	L	L 84,000.00
2		-----UL-----					
3							
4							
5							
				TOTAL	L		84,000.00
				IMPUESTO	L		
				TOTAL	L		84,000.00

FIRMA Y SELLO:

Ana Betancourt

3284-7812



N/c lo Requerido:

$$84,000 / 120,000 = 0.70 \text{ c/u}$$

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*