



República de Honduras

Impreso por: FPERALTA

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2021

R_EGA_F01F07

13/12/2021 11:59:36

Página 1 de 2

Lugar: Distrito Central	Fecha Elaboración: 03/12/2021	DOCUMENTOS DE:	
Institución: 0039 Servicio Nacional de Emprendimiento y de Pequeños Negocios		Precompromiso	02430
Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL		Compromiso	01
Unidad Ejecutora: 001 UNIDAD CENTRAL		Devengado	01
		Secuencia	00
		Operaciones Contables	

REGISTRO DE: Precompromiso Compromiso Devengado Regularización

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
SEGUROS CREFISA, S.A.	RTN	08019001210297	00007	100207611	31,500.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO		MEMORANDUM		GA-323-A-2021	
Tipo de documento	MEMORA	Denominación	Número de Documento	Secuencia	No.Doc F01 Origen
02/12/2021	03/12/21				
Fecha de Recepción	Fecha de Vencimiento	Proceso de Compra No	Número de Adjudicación		Fecha Firma origen

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales	<input type="checkbox"/>	Bienes de uso	<input type="checkbox"/>	Transferencias	<input type="checkbox"/>
Servicios Profesionales y Técnicos	<input type="checkbox"/>	Construcciones	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Bienes y Servicios	<input checked="" type="checkbox"/>	Deuda Pública	<input type="checkbox"/>	Pasajes y Viaticos	<input type="checkbox"/>

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos Deuda Pública Devoluciones Otros

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional	SIGADE	TRAMO:
ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo	BIP:	TIPO:
	CONVENIO:	

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
11	00	000	001	25400	0000		Primas y Gastos de Seguro	25,202.50	0.00	0.00
11	00	000	003	25400	0000		Primas y Gastos de Seguro	10,797.50	0.00	0.00

SON: TREINTA Y SEIS MIL	TOTAL AFECTADO	36,000.00	0.00	0.00
	TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
	TOTAL RETENCIONES	4,500.00	0.00	0.00
	MONTO A PAGAR	31,500.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION PAGO POR CONCEPTO CONTRATACION DE FIANZA DE FIDELIDAD CON VIGENCIA DE UN (1) AÑO A FAVOR DE LUIS FERNANDO COLINDRES ALMENDARES CON ID 0801-1992-08212, QUIEN SE DESEMPEÑA COMO DIRECTOR EJECUTIVO DEL SERVICIO NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO Y DE PEQUEÑOS NEGOCIOS (SENPRENDE), A FAVOR DE VICTOR DONALDO PEÑA AMADOR CON ID 0801-1991-02702, QUIEN SE DESEMPEÑA COMO ENCARGADO DE COMPRAS DEL SERVICIO NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO Y DE PEQUEÑOS NEGOCIOS (SENPRENDE) Y A FAVOR DE RODOLFO ALVAREZ MEJIA CON ID 0801-1965-04261, QUIEN SE DESEMPEÑA COMO SUB DIRECTOR FINANCIERO DEL SERVICIO NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO Y DE PEQUEÑOS NEGOCIOS (SENPRENDE), SOLICITADO MEDIANTE MEMORÁNDUM SENPRENDE-GA-323-A-2021 DE FECHA 30 DE AGOSTO DEL 2021, CON FACTURA PROFORMA N° 19050. Y ORDEN DE PAGO N° 00905.	CUENTAS BANCARIAS Código Banco: 1	TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL Nombre: 11101010006181 Número de Cuenta: 00390011101 Número de Libreta: SERV. NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO Y PEQUEÑOS NEG.(SENPRENDE)
--	---	---

MONEDA:

Código: HNL **Descripción:** LEMPIRAS

Verificado por: CCARIAS16 CINTHYA MARLENE CARIAS GUTIÉRREZ	Aprobado por: FLOPEZ23 FRANCISCO LOPEZ	Firmado por: WMOREL2 WALTER JANDEAR MOREL CARRANZA
Fecha y hora: 03/12/2021 15:19:28	Fecha y hora: 03/12/2021 17:11:52	Fecha y hora: 07/12/2021 15:32:29

FOI-2430

Orden de Pago



Proceso de Compra N°	00879	Orden N°	00905
Lugar:	TEGUCIGALPA M.D.C.	Fecha:	2-12-21
Paguese a:	SEGUROS CREFISA S.A.	Telefono:	(504) 2238-1714
RTN:	08019001210297		
Dirección:	TEGUCIGALPA M.D.C. EDIFICIO FICENSA , PRIMER NIVEL BOULEVARD MORAZAN		

No.	Concepto	Descripción	Debe	Haber	Monto Bruto
1	PRIMAS Y SEGUROS	EMISION DE FIANZA A NOMBRE DE LUIS FERNADO COLINDRES ALMENDARES DIRECTOR EJECUTIVO (PRIMA NETA)	L	-	L 10,000.00
2		EMISION DE FIANZA A NOMBRE DE RODOLFO ALVAREZ MEJIA VICE-MINISTRO FINANCIERO (PRIMA NETA)	L	-	L 10,000.00
3		EMISION DE FIANZA A NOMBRE DE VICTOR DONALDO PEÑA AMADOR ENCARGADO DE COMPRAS (PRIMA NETA)	L	-	L 10,000.00
ST				Sub Total =	L 30,000.00
VG				Venta Gravada =	
VE				Venta Exenta =	
ISV				Impuesto Sobre Ventas (15%) =	L 4,500.00
				Gastos de Emisión =	L 1,500.00
				Seguro de Accidentes Personales =	L -
T				Total de Orden de Pago (O/P) =	L 36,000.00

Adjunto los siguientes documentos:

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Orden de Compra. | <input checked="" type="checkbox"/> Comprobante de Entrega. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cotizaciones. | <input type="checkbox"/> Contrato de Bienes y/o Servicios. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cuadro Comparativo. | <input checked="" type="checkbox"/> Recibo. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Facturas . | |

Observaciones: EMISION DE FIANZAS DE FIDELIDAD PARA EL DIRECTOR EJECUTIVO, VICE-MINISTRO FINANCIERO Y ENCARGADO DE COMPRAS DE SENPRENDE SOLICITADA MEDIANTE MEMORANDO SENPRENDE-GA-323-A-2021.

Elaborado Por: Estela Reyes
Estela Reyes
Auxiliar de Compras

Revisado Por: Connie Archava
Connie Archava
Encargada de Contabilidad

Aprobado Por: Walter J. Morel
Walter J. Morel
Gerente Administrativo



COMPROBANTE PARA TRAMITE DE PAGO

03/12/2021
13:32:28

No. 19050

TEL. 2238-1750 EXT 264

RTN-08019001210297

CONDICION ESPECIAL

El presente es un respaldo para la emisión de pagos a favor de "SEGUROS CREFISA, S. A." al recibir la remesa y salvo buen cobro la Compañía extenderá el RECIBO OFICIAL correspondiente Si en el lapso de cuarenta y ocho (48) horas no se ha recibido el RECIBO OFICIAL, favor comunicarse con el departamento de Cobranzas.

Por LPS

36,000.00

Hemos recibido de :

TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA

La cantidad de :

TREINTA Y SEIS MIL LEMPIRAS CON 0/100

Por concepto de:

EMISION DE 3 FIANZAS A NOMBRE DE : LUIS FERNANDO COLINDRES, R
ODOLFO ALVAREZ MEJIA, VICTOR PEÑA AMADOR DE SENPRENDE

LUGAR Y FECHA: TEGUCIGALPA, M.D.C., 3 de Diciembre de 2021

FIRMA AUTORIZADA
(SELLO)

FACTURA PROFORMA #19050

03/12/2021

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO Y PEQUEÑOS NEGOCIOS-SENPRENDE

DESCRIPCION	Prima Neta	Impuesto	Gastos	Total
EMISION DE FIANZAS SEGÚN DETALLE:				
LUIS FERNANDO COLINDRES	10,000.00	1,500.00	500.00	12,000.00
RODOLFO ALVAREZ MEJIA	10,000.00	1,500.00	500.00	12,000.00
VICTOR PEÑA AMADOR	10,000.00	1,500.00	500.00	12,000.00
TOTAL	30,000.00	4,500.00	1,500.00	36,000.00



Seguros crefisa
RTN:08019001210297

Servicio Nacional de Emprendimiento y de Pequeños Negocios

Orden de Compra



Orden N°	00879
CC N°	00309

Lugar y Fecha: 30 DE NOVIEMBRE DE 2021

Proveedor: SEGUROS CREFISA S.A.

RTN: 08019001210297

Dirección: TEGUCIGALPA M.D.C.

Solicitado Por: SENPRENDE-GA-323-A-2021

No.	Producto o Servicio	Cantidad	Precio U.	Valor Total
1	EMISION DE FIANZA A NOMBRE DE LUIS FERNANDO COLINDRES ALMENDARES DIRECTOR EJECUTIVO (PRIMA NETA)	1	L 10,000.00	L 10,000.00
1	EMISION DE FIANZA A NOMBRE DE RODOLFO ALVAREZ MEJIA VICE-MINISTRO FINANCIERO (PRIMA NETA)	1	L 10,000.00	L 10,000.00
1	EMISION DE FIANZA A NOMBRE DE VICTOR DONALDO PEÑA AMADOR ENCARGADO DE COMPRAS (PRIMA NETA)	1	L 10,000.00	L 10,000.00
ST			Sub Total =	L 30,000.00
VE			Venta Exenta =	L -
ISV			Impuesto Sobre Ventas (15%) =	L 4,500.00
GE			Gastos de Emisión =	L 1,500.00
SA			Seguro de Accidentes Personales =	
T			Total de Orden de Compra (O/C) =	L 36,000.00

Notas

- Nota: SENPRENDE al momento de recibir parte o todos los bienes, servicios y/o productos descritos en esta orden se reserva el derecho de devolver sin incurrir en ningún tipo de costo, si por cualquier incumplimiento por parte del proveedor
- Nota 1: El Proveedor se compromete a la entrega de los siguientes documentos al momento de la entrega de todos los bienes, servicios y/o productos: Factura, Comprobante de entrega, Recibo a nombre de Tesorería General de la República, todos estos documentos en original adicionalmente constancias SAR Vigentes.
- La falta de los Requisitos expuestos en el numeral 2, atrasara la cancelación de su cuenta.

Elaborado Por:

Estela Reyes

Estela Reyes

Auxiliar de Compras

Revisado Por:

Victor Peña

Victor Peña

Encargado de Compras

Aprobado Por:

Walter J. Morel

Walter J. Morel

Gerente Administrativo

Servicio Nacional de
Emprendimiento
y de Pequeños Negocios
Acta de Comité de Compras



Fecha de Solicitud de Cotización	Fecha Límite de Recepción	Nº de Oferentes
30 DE AGOSTO	25 DE NOVIEMBRE	2
Nombre del Proceso: Fianza de Fidelidad		
Número del Proceso: CM-00309-2021		
Lugar de Apertura:	Fecha de Apertura:	Hora de Apertura:
TEGUCIGALPA M.D.C	25/11/2021	10:01 PM

Integrantes del Comité de Apertura				
Nombre	Puesto	Correo electrónico	Teléfono	Firma
Isabel Peralta	Contabilidad	<u>fperalta@senprende.hn</u>	97481133	<i>Isabel Peralta</i>
Estela Reyes	Auxiliar de Compras	<u>ereyes@senprende.hn</u>	97630607	<i>[Signature]</i>
Heissel Almandarez	Asistente Administración	<u>halmendarez@senprende.hn</u>	96740143	<i>[Signature]</i>

Detalle de Ofertas recibidas			
No.	Oferente	RTN	Valor Ofertado
1	Seguros Crefisa S.A.	08019001210297	L. 36,000.00
2	Seguros del País	05019002064060	L. 52,500.00

Isabel Peralta

Isabel Peralta
Contabilidad

Estela Reyes

Estela Reyes
Auxiliar de Compras

Heissel Almandarez

Heissel Almandarez
Asistente Administración

Servicio Nacional de Emprendimiento y de Pequeños Negocios

Cuadro Comparativo de Proveedores

Preceso: SENPRENDE-OC-879-2021



No.	Producto o Servicio	Cantidad Requerida	Proveedores			
			SEGUROS CREFISA S.A.		SEGUROS DEL PAIS	
			Precio U.	Valor Total	Precio U.	Valor Total
1	EMISION DE FIANZA A NOMBRE DE LUIS FERNADO COLINDRES ALMENDARES DIRECTOR EJECUTIVO (PRIMA NETA)	1	L 10,000.00	L 10,000.00	L 15,000.00	L 15,000.00
2	EMISION DE FIANZA A NOMBRE DE RODOLFO ALVAREZ MEJIA VICE-MINISTRO FINANCIERO (PRIMA NETA)	1	L 10,000.00	L 10,000.00	L 15,000.00	L 15,000.00
3	EMISION DE FIANZA A NOMBRE DE VICTOR DONALDO PEÑA AMADOR ENCARGADO DE COMPRAS (PRIMA NETA)	1	L 10,000.00	L 10,000.00	L 15,000.00	L 15,000.00
MO	Sub Total Mano de Obra =			L -		L -
M	Sub Total Materiales =			L 30,000.00		L 45,000.00
ISV	Total de Impuesto Sobre Ventas =			L 4,500.00		L 6,750.00
	Gastos de Emisión =			L 1,500.00		L 750.00
	Seguro de Accidentes Personales =			L -		L -
ISR	Total de Impuesto Sobre Rentas =			L -		L -
T	Total de la Oferta =			L 36,000.00		L 52,500.00

Nota: Se sugiere la compra a Seguros Crefisa S.A., ya que ofrece un mejor precio en comparación a otros proveedores.

Fecha y Hora: 26 DE NOVIEMBRE DE 2021

Observaciones:

EMISION DE FIANZAS DE FIDELIDAD PARA EL DIRECTOR EJECUTIVO, VICE-MINISTRO FINANCIERO Y ENCARGADO DE COMPRAS DE SENPRENDE SOLICITADA MEDIANTE MEMORANDO SENPRENDE-GA-323-A-2021.

Lugar: TEGUCIGALPA M.D.C.

Elaborado Por:

Estela Reyes
Estela Reyes
Auxiliar de Compras

Aprobado Por:

Walter J. Morel
Walter J. Morel
Gerente Administrativo

Comisión de Evaluación

Isabel Peralta
Isabel Peralta
Asistente de Contabilidad

Estela Reyes
Estela Reyes
Auxiliar de Compras

Heissel Almendarez
Heissel Almendarez
Asistente Gerencia Administrativa

Boulevard Juan Pablo II, Centro Cívico Gubernamental, Torre 2, Niveles Nº 12 y Nº 21, Tegucigalpa, M.D.C. Honduras C.A.

www.senprende.hn correo electrónico: info@senprende.hn

GA.R.02 | Revisión 04 | 17-agosto-2021

**OFERTA DE FIANZA
FIDELIDAD**

**PRESENTADA A:
"SERVICIO NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO Y PEQUEÑOS NEGOCIOS-SENPRENDE"**

A. Nombre y/o Cargo	Montos A Afianzar	Prima Neta	Impuesto	Gastos de Emisión	Prima Total a Pagar
Luis Fernando Colindres Almendares Director Ejecutivo	L. 500,000.00	L. 10,000.00	L. 1,500.00	L. 500.00	L. 12,000.00
Ing Rodolfo Alvarez mejia Sub Gerente Financiero	L. 500,000.00	L. 10,000.00	L. 1,500.00	L. 500.00	L. 12,000.00
Sr Víctor Peña Amador Jefe de Compras	L. 500,000.00	L. 10,000.00	L. 1,500.00	L. 500.00	L. 12,000.00
Prima total					L. 36,000.00

Cobertura: Por cualquier suma de dinero o valores que le pertenezca o tenga bajo su responsabilidad y de cuya falta resultare responsable.

B. Requisitos:

1. Completar con lápiz tinta negra en forma correcta y completa la solicitud de Fianza y sus formularios adjuntos. (Solicitud de fianza, informe confidencial de Afianzado y solicitud de seguro de accidentes personales)
2. Constancia de Trabajo actual indicando Nombres y Apellidos completos, fecha de contratación, nombre del puesto desempeñado y salario devengado.
3. Fotocopia de Tarjeta de Identidad.
4. Fotocopia del RTN numérico.
5. Una referencia Bancaria o Comercial.
6. Fotocopia de un recibo de servicio público, el cual tenga claramente la dirección.
7. En caso de poseer vehículo fotocopia boleta de Revisión.
8. Suscribir seguro de Accidentes Personales.

Requisitos para Avals:

- o Completar con lápiz tinta negra en forma correcta el formulario de Información Confidencial del Contra garante
- o Constancia de Trabajo actual indicando nombres y apellidos completos, fecha de contratación, nombre del puesto desempeñado y salario devengado de los avals
- o Fotocopia de Tarjeta de Identidad de los avals.
- o Fotocopia del RTN numérico de los avals.
- o Una referencia Bancaria o Comercial de los avals
- o Fotocopia de un recibo de servicio público, el cual tenga claramente la dirección de los avals.
- o En caso de poseer vehículo fotocopia boleta de Revisión de los avals

Seguro de Accidentes Personales

	Plan I	Plan II	Plan III	Plan IV	Plan V
Muerte Accidental	50,000.00	100,000.00	150,000.00	200,000.00	250,000.00
Incapacidad	50,000.00	100,000.00	150,000.00	200,000.00	250,000.00
Gastos Médicos Por Accidentes	5,000.00	10,000.00	15,000.00	20,000.00	25,000.00
Prima para Emisión Nueva	200.00	400.00	600.00	800.00	1,000.00

Observaciones:

- Esta cotización tiene validez 15 días calendario a partir de su fecha de emisión
- **Se requiere presentar 1 aval, con ingresos netos de L. 18,000.00**

La presente es únicamente una cotización y de ninguna manera obliga a la compañía a la aceptación del riesgo ofrecido.

Tegucigalpa, M.D.C. 21 de octubre de 2021.



The image shows a handwritten signature in black ink over a circular stamp. The stamp contains the Crefisa logo and the text: 'SEGUROS CREFISA', 'MERCADERO Y VENTAS', '1045', and 'TEGUCIGALPA, M.D.C. HONDURAS, S.A.'.

Firma Autorizada

RTN: 08019001210297

Tegucigalpa, M.D.C., 25 de Noviembre 2021.

Señores: SENPRENDE.

Su Oficina

Estimados Señores:

Después de desearle éxitos en sus labores cotidianas, a continuación encontrará **COTIZACION DE FIANZA DE FIDELIDAD**. Según información proporcionada:

Beneficiario:	SENPRENDE
Vigencia :	1 AÑO
Moneda:	LEMPIRAS
Cobertura:	Para garantizar al Beneficiario, la Buena Actuación del Afianzado relacionado al Hurto, Estafa o Malversación de Fondos debidamente comprobado y cometa actos delictuosos contra la propiedad del Beneficiario, o los bienes que este le haya confiado (en los términos de código penal) mientras el Afianzado desempeñe su cargo de DIRECTOR EJECUTIVO, VICE MINISTRO FINANCIERO, ENCARGADO DE COMPRAS.
Suma Afianzada cada Fianza	L. 500,000.00
Prima Neta (Sub Total)	15,000.00
Impuesto:	2,250.00
Gastos de Emisión:	250.00
Prima Total por Fianza:	L. 17,500.00
Prima Total por tres (3) Fianzas:	L. 52,500.00

Observaciones:

1. La Fianza es entregada contra el pago de la misma.
2. Esta cotización tiene validez 15 días calendario a partir de su fecha de emisión
3. Seguros del País, se reserva el derecho de emitir o rechazar la solicitud

Requisitos:

1. Solicitud llena y firmada.
2. 2 Aavales Solidarios de la Empresa Privada o Pública con más de un año de antigüedad en su trabajo (Sueldo mínimo de L. 30,000.00).
3. Copia de Tarjeta de Identidad del Solicitante y aavales.
4. Copia de RTN y curriculum vitae del Solicitante.
5. Constancia de Trabajo del solicitante y aavales.
6. Nota de no Reparación del solicitante.
7. Una Referencia Comercial y una bancaria del solicitante y aavales. (De poseer cuenta en Banco del País, no deberá presentar referencia bancaria)
8. Copia de Recibo público de la residencia actual del solicitante.
9. Pagare firmado a Favor de Seguros del País por la suma afianzada.

Cualquier comentario o consulta no dude en comunicarse con nosotros, con mucho gusto le atenderemos.

Atentamente,



Abog. Sandra Bonilla

Jefe de Fianzas

Seguros del País, S. A.

Tel. 2239-7077 ext. 3612

Correo: sandrab@banpais.hn



MEMORÁNDUM
SENPRENDE-GA-323-A-2021

Para: **Víctor Peña**
Encargado de Compras

De: **Lic. Walter Morel**
Gerente Administrativo

Fecha: 30 de agosto del 2021

Asunto: Renovación de Fianzas.



De la manera más atenta me dirijo a usted, se realice las gestiones según ley y los procedimientos establecidos; para proceso de renovación de **Fianzas De Fidelidad** del personal siguiente:

No	PUESTO	NOMBRE	IDENTIDAD
1	Director Ejecutivo	LUIS FERNANDO COLINDRES ALMENDARES	0801-1982-08212
2	Encargado de Compras	VICTOR DONALDO PEÑA AMADOR	0801-1991-02702
3	Sub Director Financiero	RODOLFO ALVAREZ MEJIA	0801-1965-04261

Agradeciendo de antemano, su atención y colaboración a la presente, me despido mis más sentidas muestras de consideración y respeto.

Atentamente,

📁 Archivo

