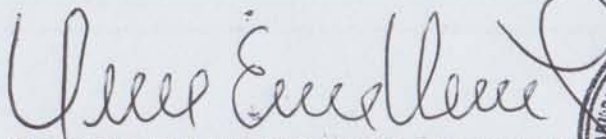


2.6 CONTRATOS, CONCESIONES, AUTORIZACIONES O PERMISOS, LICENCIAS Y FIDEICOMISOS.
ENUNCIADOS EN LOS NUMERALES 1,2,3,4 Y 5 DEL ARTICULO 21 DEL REGLAMENTO DE LA LTAIP
NOMBRE DE LA INSTITUTION: INSTITUTO HONDUREÑO PARA LA PREVENCIÓN DEL ALCOHOLISMO, DROGADICCIÓN Y FARMACODEPENDENCIA (IHADFA)
FECHA: 31 DE ENERO DE 2016

CONTRATOS

La unidad administrativa que celebró el contrato (Entidad de adquisiciones)	Detalles de Contacto Entidad de Adquisiciones	El Procedimiento de Adquisición y Contratación	Tipo de Contrato	Número de Firmas Licitantes	Estimación del Costo	Entidad Administradora del Contrato	Título del Contrato	Firmas (s) del Contrato	El Nombre de la Persona Física o Denominación o Razón Social de la Persona Jurídica a la cual se Asignó el Contrato
Gestión llevada a cabo por el Jefe de Servicios Generales del IHADFA PMCP Gerson Ochoa	Jefe de Servicios Generales del IHADFA PMCP Gerson Ochoa Tel. 2239-4488	Mediante el Comité de Adquisiciones del IHADFA	Servicio de Internet de 2 Mega Byte para el IHADFA	No se efectuó mediante licitación	\$39.50 cada mes por doce meses	División Administrativa y Recursos Humanos del IHADFA Lic. Jessy Villatoro	Servicio de Internet	Dr. Oscar Gómez Director General del IHADFA y MILLICOM	MILLICOM CABLE HONDURAS SA DE CV
Gestión llevada a cabo por el Jefe de Servicios Generales del IHADFA PMCP Gerson Ochoa	Jefe de Servicios Generales del IHADFA PMCP Gerson Ochoa Tel. 2239-4488	Mediante el Comité de Adquisiciones del IHADFA	Servicio de TV Básica para el IHADFA	No se efectuó mediante licitación	\$26.50 cada mes por doce meses	División Administrativa y Recursos Humanos del IHADFA Lic. Jessy Villatoro	Servicio de TV Básico	Dr. Oscar Gómez Director General del IHADFA y MILLICOM	MILLICOM CABLE HONDURAS SA DE CV


ABOGADA VERONICA ESPERANZA VARELA LOZANO
SECRETARIA EJECUTIVA



CC: Archivo

Colonia Rubén Dario, Tegucigalpa, M.D.C., Casa No.- 2109 / Teléfonos: 2239-4488 y 2235-5594
Servicio Telefónico de Ayuda en Adicciones Tel: 2238-9349/ www.ihadfa.hn
ihadfahonduras@gmail.com ihadfahonduras@yahoo.com

DATOS DEL CLIENTE

DATOS PERSONALES	NOMBRES		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
	Documento de identificación ☐ Identidad ☐ Pasaporte ☐ Carnet Residencia		Número	Estado Civil	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento
	Profesión		Teléfono Casa	Teléfono Celular	Correo Electrónico	
	Departamento		Ciudad	Barrio/Colonia	Calle	Avenida Casa
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	Otras Características				Contador ENEE	
DIRECCIÓN DE TRABAJO	Empresa		Ciudad	Dirección	Teléfono Oficina	
DATOS CONYUGUE	Nombre del Conyugue		Dirección de Trabajo		Teléfono Oficina	
REFERENCIAS	Referencia 1		Teléfono	Referencia 1	Teléfono	
FACTURACIÓN	☐ 1) Autorizo que MCH me entregue únicamente la factura de los servicios contratados al siguiente correo electrónico ☐ 2) Acepto no recibir factura impresa ni por correo electrónico ya que me avocaré a una agencia Tigo personalmente a obtenerla.					

DETALLES DEL SERVICIO

SERVICIO DE CABLE

CANT.	DESCRIPCIÓN	MENS. US\$	CANT.	DESCRIPCIÓN	MENS. US\$	OBSERVACIONES
	TV Básica			Paquete UFC HD		
	TV Más			Hot Pack		
	TV Digital Avanzada			For Man		
	TV HD			Video On Demand		
	TV HD Plus			ESPN Play		
	Paquete HBO/MAX			TV Adicional		
	Paquete HBO/MAX HD			Equipos		
	Paquete FOX+			Caja Adicional		
	Paquete FOX+ HD			Otros		
	Paquete Golden Premier					
Total Pagar			Total Pagar			
Single ☐ DUO ☐						

SERVICIO DE INTERNET

CANT.	DESCRIPCIÓN	MENS. US\$	CANT.	DESCRIPCIÓN	MENS. US\$	OBSERVACIONES
1	Internet Residencial	2MB \$39.50		Speed Button		
	Int. Resid. a tu Medida			Equipos		
	IP Pública			Otros		
Total Pagar			Total Pagar			2MB.

SERVICIO DE TELEFONÍA

CANT.	DESCRIPCIÓN	MENS. US\$	SERVICIOS DE TELEFONÍA ADICIONALES SIN COSTO	OBSERVACIONES
	Telefonía Residencial		Llamada en Espera	
	Telefonía Prepago		Identificador de Llamadas*	
	Aparato Telefónico		Bloqueo a Celular	
	Extensión Adicional		Bloqueo Tráfico Internacional	
Total Pagar				

*Servicio sujeto a disponibilidad del aparato telefónico

SERVICIO DE TELEVISIÓN SATELITAL

CANT.	DESCRIPCIÓN	MENS. US\$	CANT.	DESCRIPCIÓN	MENS. US\$	OBSERVACIONES
	Satelital Básico			Paquete FOX +		
	Satelital Avanzado			Paquete Adultos		
	Satelital Prepago			Caja Adicional		
	Paquete HBO/MAX			Otros		
Total Pagar			Total Pagar			

TIEMPO DE CONTRATO

12

18

24

36

TOTAL SERVICIO MCH

\$.

39.50

Vendedor

Recibo de Dinero #

Tipo de Cambio del Mes

Por concepto de pago de este contrato

Efectivo

Tigo Money

Ref.

Tarjeta

Cheque

Banco

No.

No. de Autorización

PENALIDAD POR DESCONEXIÓN DE SERVICIOS
EN CASO DE DESCONEXIÓN DEL SERVICIO ANTES DEL CUMPLIMIENTO DEL PERÍODO DE CONTRATO, SE DEBERÁ CANCELAR EL VALOR CORRESPONDIENTE A LOS MESES RESTANTES ESTABLECIDOS EN EL TIEMPO DE CONTRATO.

PAGARÉ SIN PROTESTO

Por este pagaré, prometo pagar incondicionalmente y sin protesto a favor de MILlicom CABLE HONDURAS, S.A. DE C.V., La suma de: _____, "Pago en Efectivo", a más tardar el día _____, la obligación se cancelará mediante un sólo pago y se hará en las oficinas de MILlicom CABLE HONDURAS, S.A. DE C.V., en caso de incumplimiento de pago en los términos aquí prometidos o de incumplimiento de cualquier cláusula del Contrato.

En caso de mora, el monto a pagarse acumulará intereses moratorios a razón del cinco (5%) mensual de interés, calculado a partir de la fecha de su vencimiento. Para todos los efectos de esta obligación mercantil, el deudor fija como domicilio especial la ciudad de _____. En caso de ejecución, el Deudor responderá por todas las sumas que se le adeuden a MILlicom CABLE HONDURAS, S.A. DE C.V., en este momento por concepto de capital e interés y responderá por más costos de cualquier proceso administrativo y/o judicial de recuperación del monto adeudado. Este título se rige por las disposiciones del Código de Comercio de Honduras y se suscribe en _____, Honduras, el día _____ de _____ de dos mil _____.

ACEPTANTE



TV • Internet • Telefonía

MILlicom Cable Honduras, S.A. DE C.V.

TELEVISIÓN POR CABLE, INTERNET Y TELEFONÍA

COLONIA EL TRAPICHE, AVENIDA PRINCIPAL ENTRE 1 Y 2 CALLE

TEGUCIGALPA, M.D.C., HONDURAS C.A.

TELÉFONOS: 2243-0000/2510-0000

www.tigostar.com.hn

R.T.N.: 080119009235467

No. 537815

170675		Cod. Vendedor
Número de suscriptor		
Nodo	Tap	11537

DÍA	MES	AÑO
05	01	2016

DATOS DEL CLIENTE

DATOS PERSONALES	NOMBRES		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
	IHADFA / Oscar Antonio Gomez					
	Documento de identificación		Número	Estado Civil	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento
	Identidad ☐ Pasaporte ☐ Carnet Residencia ☐		1804-1968-4111			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	Profesión		Teléfono Casa		Teléfono Celular	
	FM		22394488		22394488	
	Departamento		Ciudad	Barrio/Colonia	Calle	Avenida
DIRECCIÓN DE TRABAJO	Otras Características		Dirección		Teléfono Oficina	
	C/ta. Echolulcca B. contig. a Embajada Venezuela					
DATOS CONYUGUE	Nombre del Conyugue		Dirección de Trabajo		Teléfono Oficina	
REFERENCIAS	Referencia 1		Referencia 1		Teléfono	
FACTURACIÓN	Referencia 1		Referencia 1		Teléfono	
	Person Oscar		Consultas		22394488	
☐ 1) Autorizo que MCH me entregue únicamente la factura de los servicios contratados al siguiente correo electrónico						
☐ 2) Acepto no recibir factura impresa ni por correo electrónico ya que me avocaré a una agencia Tigo personalmente a obtenerla.						

DETALLES DEL SERVICIO

SERVICIO DE CABLE

CANT.	DESCRIPCIÓN	MENS. US\$	CANT.	DESCRIPCIÓN	MENS. US\$	OBSERVACIONES
1	TV Básica	\$26.50		Paquete UFC HD		TV Básico
	TV Más			Hot Pack		
	TV Digital Avanzada			For Man		
	TV HD			Video On Demand		
	TV HD Plus			ESPN Play		
	Paquete HBO/MAX			TV Adicional		
	Paquete HBO/MAX HD			Equipos		
	Paquete FOX+			Caja Adicional		
	Paquete FOX+ HD			Otros		
	Paquete Golden Premier					
Total Pagar			Total Pagar			
Single ☐ DUO ☐						

SERVICIO DE INTERNET

CANT.	DESCRIPCIÓN	MENS. US\$	CANT.	DESCRIPCIÓN	MENS. US\$	OBSERVACIONES
	Internet Residencial			Speed Button		
	Int. Resid. a tu Medida			Equipos		
	IP Pública			Otros		
Total Pagar			Total Pagar			

SERVICIO DE TELEFONÍA

CANT.	DESCRIPCIÓN	MENS. US\$	SERVICIOS DE TELEFONÍA ADICIONALES SIN COSTO	OBSERVACIONES
	Telefonía Residencial		Llamada en Espera	
	Telefonía Prepago		Identificador de Llamadas*	
	Aparato Telefónico		Bloqueo a Celular	
	Extensión Adicional		Bloqueo Tráfico Internacional	
Total Pagar				

*Servicio sujeto a disponibilidad del aparato telefónico

SERVICIO DE TELEVISIÓN SATELITAL

CANT.	DESCRIPCIÓN	MENS. US\$	CANT.	DESCRIPCIÓN	MENS. US\$	OBSERVACIONES
	Satelital Básico			Paquete FOX +		
	Satelital Avanzado			Paquete Adultos		
	Satelital Prepago			Caja Adicional		
	Paquete HBO/MAX			Otros		
Total Pagar			Total Pagar			

TIEMPO DE CONTRATO

12 ☒ 18 ☐ 24 ☐ 36 ☐

TOTAL SERVICIO MCH

\$ 26.50

Vendedor

Recibo de Dinero #

Tipo de Cambio del Mes

Por concepto de pago de este contrato

Efectivo ☐

Tigo Money ☐

Ref ☐

Tarjeta ☐

Cheque ☐

Banco ☐

No. ☐

No. de Autorización

PENALIDAD POR DESCONEXIÓN DE SERVICIOS

EN CASO DE DESCONEXIÓN DEL SERVICIO ANTES DEL CUMPLIMIENTO DEL PERÍODO DE CONTRATO, SE DEBERÁ CANCELAR EL VALOR CORRESPONDIENTE A LOS MESES RESTANTES ESTABLECIDOS EN EL TIEMPO DE CONTRATO.

PAGARÉ SIN PROTESTO

Por este pagaré, prometo pagar incondicionalmente y sin protesto a favor de MILLICOM CABLE HONDURAS, S.A. DE C.V., La suma de: _____, "Pago en Efectivo", a más tardar el día _____, la obligación se cancelará mediante un sólo pago y se hará en las oficinas de MILLICOM CABLE HONDURAS, S.A. DE C.V., en caso de incumplimiento de pago en los términos aquí prometidos o de incumplimiento de cualquier cláusula del Contrato.

En caso de mora, el monto a pagarse acumulará intereses moratorios a razón del cinco (5%) mensual de interés, calculado a partir de la fecha de su vencimiento. Para todos los efectos de esta obligación mercantil, el deudor fija como domicilio especial la ciudad de _____. En caso de ejecución, el Deudor responderá por todas las sumas que se le adeuden a MILLICOM CABLE HONDURAS, S.A. DE C.V., en este momento por concepto de capital e interés y responderá por más costos de cualquier proceso administrativo y/o judicial de recuperación del monto adeudado.

Este título se rige por las disposiciones del Código de Comercio de Honduras y se suscribe en _____

Honduras, el día _____ de _____ de dos mil _____

ACEPTANTE

