

# ORDENES DE COMPRA DEL MES DE AGOSTO 2021



SECRETARÍA DE ESTADO EN LOS DEPARTAMENTOS  
DE OCUPACIÓN COMUNITARIA,  
AGUA Y SANEAMIENTO  
MEDICINA

## ORDEN PARA COMPRA MENOR DE BIENES

**SEDECOAS/FHIS**  
 Centro Cívico Gubernamental  
 Torre 2, nivel 11  
 Tegucigalpa M.D.C., Francisco Morazán  
 RTN. 080119995292594  
 Teléfono: 2242-8130  
 Fax: S/N

FECHA: 04-08-2021  
 OC #: 12567

**Proveedor**  
 COCINA URBANA  
 Centro Cívico Gubernamental, edificio cuerpo bajo A  
 Teléfono: 3148-7481  
 RTN 08019019170588

Ing. Janet cel. 9990-4232  
 Centro Cívico Gubernamental Torre 2

Proceso  
 Numero  
 CMA-057-FHIS-2021

Fecha de Elaboración  
 04-08-2021

| Items/Producto | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                              | Cantidad | Precio Unitario | TOTAL    |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|----------|
|                | Servicio de alimentación para evento de capacitación, que deberán ser entregados en su respectivo empaque, en las instalaciones del Centro Cívico Gubernamental, torre 2, salón del nivel 12, para los siguientes días:<br>Para el día Jueves 05 de agosto se requieren: |          |                 |          |
| 1              | Meriendas matutinas burritas (catracho con huevo) y café, deberán ser servidos a las 10:00 am                                                                                                                                                                            | 20 c/u   | 52.17           | 1,043.40 |
| 2              | Almuerzos que contenga 1 carne, 2 guarniciones, tortillas y refrescos, deberán ser servidos a las 11:45 am                                                                                                                                                               | 20 c/u   | 97.39           | 1947.80  |

**ONCAE-F-04-OC**

|   |                                                                                                            |         |       |          |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|
| 3 | Coffee breaks 1 bocadillo salado, 1 bocadillo dulce y café o jugo, deberán ser servidos a las 2:15 pm      | 20 c/u  | 65.21 | 1,304.20 |
|   | Para el día viernes 06 de agosto, se requiere:                                                             |         |       |          |
| 4 | Meriendas matutinas Panes con frijoles y café, deberán ser servidos a las 9:00 am                          | 20 c/u  | 34.78 | 695.60   |
| 5 | Almuerzos que contenga 1 carne, 2 guarniciones, tortillas y refrescos, deberán ser servidos a las 11:45 am | 20 c/u  | 97.39 | 1,947.80 |
| 6 | Coffee breaks 1 bocadillo salado, 1 bocadillo dulce y café o jugo, deberán ser servidos a las 2:45 pm      | 20 c/u  | 65.21 | 1,304.20 |
| 7 | Tortillas                                                                                                  | 120 c/u | 3.00  | 360.00   |
| 8 | Jugo Natural                                                                                               | 40 c/u  | 20.00 | 800.00   |
| 9 | Café                                                                                                       | 80 c/u  | 20.00 | 1,600.00 |

### Comentarios o instrucciones especiales

SUBTOTAL 7,167.83  
 EXENTO 2,760.00  
 IMPUESTO 1,075.17  
 (15%)  
**TOTAL L. 11,003.00**

**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.

**CAJAS UNIDAS**  
Cajina Urbana SA de CV  
Cajaloma del Norte, Centro Civico  
Gubernamental, Edificio cuerpo bajo B,  
local 8-06  
Correo: cajaloma@cajasunidas.com  
RTN: 08010619170568  
TEL: 51822741

C.A.I.I.  
976490-142734-084035-107902-977050-23  
FECHA: 05/08/2021 HORA: 15:40:24

FACTURA: 000-001-01-0000578

CLIENTE: FONDO 3036390-7112

RTN CLIENTE: 08010605202504

NO. D/C EXENTA:

NO. REG DE COMERCIO:

NO. DE REG DE LA SAT:

| UNO | DESCRIPCION           | PVP | IMPORTE |
|-----|-----------------------|-----|---------|
| 20  | P PLATO DEL DIA FRIO  | 0   |         |
|     | L 84.681,893.74       |     |         |
| 40  | CARNE RESACA SECA     | 0   |         |
|     | L 20.000,000.00       |     |         |
| 10  | JUGO TUTITOS MANAMAN  | 0   |         |
|     | L 20.000,000.00       |     |         |
| 10  | JUGO TUTITOS MANAMAN  | 0   |         |
|     | L 20.000,000.00       |     |         |
| 10  | JUGO TUTITOS LINDAMAN | 0   |         |
|     | L 20.000,000.00       |     |         |
| 10  | JUGO TUTITOS MANAMAN  | 0   |         |
|     | L 20.000,000.00       |     |         |
| 10  | JUGO TUTITOS MANAMAN  | 0   |         |
|     | L 20.000,000.00       |     |         |
| 120 | TORTILLAS 3           | 0   |         |
|     | L 3.000,000.00        |     |         |
| 20  | CATAPUCHO CON NUEVOS  | 0   |         |
|     | L 45.970,000.00       |     |         |
| 20  | MONT DESARME          | 0   |         |
|     | L 30.240,000.00       |     |         |
| 40  | CORFEE BREAD          | 0   |         |
|     | L 56.700,000.00       |     |         |
| 20  | P PLATO DEL DIA CERO  | 0   |         |
|     | L 84.681,893.74       |     |         |

TOTAL ARTICULOS 360

Sub Total: L 8827.83

Desuacatos y Rebajas: L 0.00

Importe Exento: L 2780.00

Importe Exonerado: L 0.00

Importe Gravado del 15%: L 7167.83

Importe Gravado del 10%: L 0.00

Total Importes: L 8827.83

Impuestos del IVA: L 1078.17

Impuestos del ISR: L 8.00

Total Impuestos: L 1078.17

TOTAL A PAGAR: L11,003.00

DNR:

(ONCE MIL TRES CIENTOS CON 00/100 )

CREDITO 15 DIAS ENTREGADA L11003.00

CANBIO L 0.00

\*\*\* GRACIAS POR SU VISITA \*\*\*

ATENDIDO POR: Jennifer Michelle Montoya

ANEXO AUTENTICADO:

RTN: 00019019170000  
TEL: 31623741

C.A.S.:

070499-1AE73A-004C05-1075EE-FF7050-33  
FECHA: 06/06/2021 HORA: 15:40:24

FACTURA: 000-001-01-00007579  
CLIENTE: FONDO SEDECAS-FR31

RTN CLIENTE: 09019905292994

NO. O/C EXENTA:

NO. REG DE EXONERANDO:

NO. DE REG DE LA SAG:

| UBS | DESCRIPCION           | PRP | IMPORTE |
|-----|-----------------------|-----|---------|
| 20  | P PLATO DEL DIA POLLO | G   |         |
|     | L 84.881,603,74       |     |         |
| 40  | CAFE NEGRO GRANDE     | E   |         |
|     | L 20.00L 600.00       |     |         |
| 10  | JUGO TITITOS NARANJA  | E   |         |
|     | L 20.00L 320.00       |     |         |
| 10  | JUGO TITITOS JAMBAICA | E   |         |
|     | L 20.00L 320.00       |     |         |
| 10  | JUGO TITITOS LIMONADA | E   |         |
|     | L 20.00L 320.00       |     |         |
| 10  | JUGO TITITOS NARANJA  | E   |         |
|     | L 20.00L 320.00       |     |         |
| 10  | JUGO TITITOS NARANJA  | E   |         |
|     | L 20.00L 320.00       |     |         |
| 120 | TORTILLAS D           | E   |         |
|     | L 3.00L 280.00        |     |         |
| 20  | CATNACHO CON NUEVOS   | G   |         |
|     | L 45.37L 807.30       |     |         |
| 20  | MINI DESAYUNO         | G   |         |
|     | L 20.24L 804.07       |     |         |
| 40  | COFFEE BREAK          | G   |         |
|     | L 56.70L 2,260.17     |     |         |
| 20  | C PLATO DEL DIA CERDO | G   |         |
|     | L 84.881,603,74       |     |         |

TOTAL ARTICULOS 390

Sub Total: L 8627.83  
Descuentos y Rebajas: L 0.00  
Importe Exento: L 2760.00  
Importe Exonerado: L 0.00  
Importe Gravado del 15%: L 7167.83  
Importe Gravado del 10%: L 0.00  
Total Importes: L 8627.83  
Impuestos del 15%: L 1075.17  
Impuestos del 10%: L 0.00  
Total Impuestos: L 1075.17  
TOTAL A PAGAR: L11,003.00

OTRO:

Pd

Senith  
Pasa  
Pasa



Unidad de Compras:

CMA: \_\_\_\_\_

Fecha de Recepción: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**FORMATO APROBACION DE  
PRESUPUESTO PARA SOLICITUD DE COMPRAS  
DIRECCION DE FINANZAS Y ADMINISTRACION**

NOTA: TODA SOLICITUD PRESENTARLA CON 15 DIAS DE ANTICIPACION (con letra clara/legible)

Dirección/Programas y Proyectos Dirección de Infraestructura Mayor (DIM)

Unidad: PROGRAMA ICS

Fecha de Solicitud: 30 de Julio 2021

Memorándum: No. SEDECOAS-FHIS-DIM-568-2021

L. 50,000.00

**DESCRIPCIÓN:** Adquisición de Alimentación para evento de Capacitación.  
La cantidad de 40 Almuerzos y 80 Coffee Break para los días Jueves 05 y Viernes 06 de Agosto /2021

Exclusivo para Presupuesto/Especialista Financiero

Objeto de Gasto: 31110 Fuente: Fondos USAID Convenio 522-0501

Componente/Categoría: \_\_\_\_\_ Código Proyecto: \_\_\_\_\_

Monto Aprobado:

Lps: 50,000.00

Firma Autorizada: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: Proceso sera pagado con cheque de la  
cuenta # 11408-01-000341-6

SUB  
DIRECCION  
DIM  
DIRECCION SOLICITANTE

Vo.Bo. DIRECCION ADMINISTRATIVA

\*ADJUNTAR LA NO OBJECCION CUANDO SEA NECESARIO

# ORDEN PARA COMPRA MENOR DE BIENES

## SEDECOAS/FHIS

Centro Cívico Gubernamental  
Torre 2, nivel 11  
Tegucigalpa M.D.C., Francisco Morazán  
RTN: 080119895292594

Teléfono: 2242-8130

Fax: S/N

FECHA 11-08-2021

OC # 12568

### Proveedor

JULIOS AUTOPARTS  
Col. Kennedy, bloque #21, Zona #2 Casa #3516  
Teléfono: 22281107  
RTN: 08011989034571

Sr. Roger Jiménez Cel.9514-1314  
Centro Cívico Gubernamental

Proceso  
Número

CMA-059-FHIS-2021

Fecha de  
Elaboración

Fecha de Elaboración

11-08-2021

| Items/Producto | Descripción                                                                                                                                    | Cantidad  | Precio Unitario | TOTAL     |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|-----------|
| 1              | Llantas 245/65/R17, todo terreno no menos de 8 Lonas, para camioneta chevrolet blaze. Incluye instalación y balanceo al momento de la entrega. | 5 LLANTAS | 4,950.00        | 24,750.00 |

### Comentarios o instrucciones especiales

Llamar al Sr. Roger Jiménez  
Cel. 9514-1314, para coordinar.

24,750.00

3,712.50

SUBTOTAL L. 28,462.50

IMPUESTO

(15%)

TOTAL

ONCAE-F-04-OC

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: Elisa Osorio

Autorizado por: Lic. Linda Elizabeth Medina

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.

| VERSION | CAUSA DEL CAMBIO | RESPONSABLE DEL CAMBIO | MODIFICACION | APROBADO POR | FECHA DEL CAMBIO |
|---------|------------------|------------------------|--------------|--------------|------------------|
| 0001    | VERSION INICIAL  | ONCAE                  |              |              |                  |
|         |                  |                        |              |              |                  |
|         |                  |                        |              |              |                  |







Unidad de Compras:

CMA:

Fecha de Recepción: / /

**FORMATO APROBACION DE  
PRESUPUESTO PARA SOLICITUD DE COMPRAS  
DIRECCION DE FINANZAS Y ADMINISTRACION**

NOTA: TODA SOLICITUD PRESENTARLA CON 15 DIAS DE ANTICIPACION (con letra clara/legible)

Dirección/Programas y Proyectos Dirección de Infraestructura Mayor (DIM)

Unidad: PROGRAMA ICS

Fecha de Solicitud: 02 de Agosto 2021

Memorándum: No. SEDECOAS-FHIS-DIM-561-2021

L. 40,000.00

DESCRIPCIÓN: Compra de Llantas todo Terreno 245/65/R17

Exclusivo para Presupuesto/Especialista Financiero

Objeto de Gasto: 34400

Fuente: Fondos USAID Convenio 522-0501

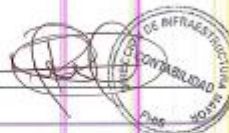
Componente/Categoría: "Auto"

Código Proyecto: \_\_\_\_\_

Monto Aprobado:

**Lps: 40,000.00**

Firma Autorizada: \_\_\_\_\_



OBSERVACIONES: El monto para consultado con cheque de la cuenta 11162-04-00034400

[Firma]  
COORDINADOR  
DIRECCION SOLICITANTE

[Firma]  
Vo.Bo. DIRECCION ADMINISTRATIVA

\*ADJUNTAR LA NO OBJECCION CUANDO SEA NECESARIO



## ORDEN PARA COMPRA MENOR DE BIENES

### SEDECOAS/FHIS

Centro Cívico Gubernamental  
Torre 2, nivel 11  
Tegucigalpa M.D.C., Francisco Morazán

Teléfono: 22428130/ Extension-16138/16139

Fax: S/N

#### Proveedor

PUBLIGRAFIC  
La Esperanza, Intibucá  
Teléfono: 96211366

RTN  
0801901984948

FECHA

31-08-2021

OC #

12584

Proceso  
Número

Fecha de  
Elaboración

Fecha de Elaboración

CMA-060-FHIS-2021

31-08-2021

| Items/Producto | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cantidad | Precio Unitario | TOTAL     |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|-----------|
| 1              | Adquisición de rótulos (señalética) Hospital Dr. Henrique Aguilar Cerrato en el Municipio de Intibucá, Departamento de Intibucá<br><br>- Rotulo Hospital Dr. Enrique Aguilar Cerrato, con flecha horizontal en dirección a lado derecho de 1.80x0.90M (6PIEX3PIE) LAMINA CAL 26. Dos (2) tubos de 2x2 pulgadas, galvanizadas, chapa 14, Pintura reflectiva,<br><br>- Rotulo Hospital Dr. Enrique Aguilar cerrato con flecha horizontal en dirección a lado izquierdo, de 1.80x0.90M (6PIEX3PIE) lamina | 3        | 5,000.00        | 15,000.00 |

ONCAE-F-04-OC

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Cal 26, dos (2) tubos de 2x2 pulgadas, galvanizadas, chapa 14, Pintura reflectiva<br><br>- Rotulo SALA DE EMERGENCIA, con flecha horizontal en dirección a lado derecho el logo de 1.80x0.90M (6PIEX3PIE) LAMINA CAL 26, Dos (2) tubos de 2x2 pulgadas galvanizadas, chapa 14, Pintura reflectiva con flecha horizontal en dirección al lado derecho. |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|

#### Comentarios o instrucciones especiales

Para realizar la entrega comunicarse con el Abogado Roger Giménez, Cel.9514-1314

SUBTOTAL L. 13,043.47  
IMPUESTO (15%) 1,956.53  
TOTAL L. 15,000.00

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: Dalla Reyes

Autorizado por: Lic. Linda Elizabeth Medina



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.

| VERSION | CAUSA DEL CAMBIO | RESPONSABLE DEL CAMBIO | MODIFICACION | APROBADO POR | FECHA DEL CAMBIO |
|---------|------------------|------------------------|--------------|--------------|------------------|
| 0001    | VERSION INICIAL  | ONCAE                  |              |              |                  |





Original: cliente    Copia: Obligado Tributario Emisor



Unidad de Compras:

CMA:

Fecha de Recepción: / /

**FORMATO APROBACION DE  
PRESUPUESTO PARA SOLICITUD DE COMPRAS  
DIRECCION DE FINANZAS Y ADMINISTRACION**

NOTA: TODA SOLICITUD PRESENTARLA CON 15 DIAS DE ANTICIPACION (con letra clara/legible)

Dirección/Programas y Proyectos Dirección de Infraestructura Mayor (DIM)

Unidad: PROGRAMA PIOH

Fecha de Solicitud: 02 de Agosto 2021

Memorándum: No. SEDECOAS-FHIS-DIM-563-2021

L. 21,000.00

DESCRIPCIÓN: Adquisición de Rótulos (Señalética) del Hospital Dr. Enrique Aguilar Cerrato, Ubicado en el Municipio de Intibucá, Departamento de Intibucá. Código: 107931

Exclusivo para Presupuesto/Especialista Financiero

Objeto de Gasto: 47210

Fuente: Fondos USAID Convenio 522-0502

Componente/Categoría: "ANEXO A"

Código Proyecto: \_\_\_\_\_

Monto Aprobado:

Lps: 21,000.00

Firma Autorizada: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES:

*Los fondos serán consultados con el área de la unidad*  
*114.02-01-000 365-3*

DIRECCION SOLICITANTE

Va.Bo. DIRECCION ADMINISTRATIVA

\*ADJUNTAR LA NO OBJECCION CUANDO SEA NECESARIO



## ORDEN PARA COMPRA MENOR DE BIENES

### SEDECOAS/FHIS

Centro Cívico Gubernamental  
Torre 2, nivel 11  
Tegucigalpa M.D.C., Francisco Morazán  
RTN: 080119995292594

Teléfono: 2242-8130

Fax: S/N

FECHA

19-08-2021

OC #

12569

#### Proveedor

HUMANA S DE RL  
Col. Entrada colonia el Pedregal, calle principal  
Complejo industrial caprisa, bodega N° 2  
Teléfono: 2213-3558  
RTN  
08019008128725

Abogado, Roger Jiménez Cel.9514-1314  
Centro Cívico Gubernamental

Proceso  
Numero

Fecha de  
Elaboración

Fecha de Elaboración

CMA-061-FHIS-2021

19-08-2021

| Items/Producto | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Cantidad | Precio Unitario | TOTAL     |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|-----------|
| 1              | SERVICIO DE INVENTARIO DE DOCUMENTOS, ORGANIZACIÓN Y CLASIFICACIÓN (LEITZ) el cual requiere de lo siguiente: inventario general por cada caja, inventario físico y digital, Ubicación de las cajas FHIS, Organización y clasificación de los documentos y de las cajas por área, departamento, fechas, u otros, levantamiento de inventario en programa Excel, bajo parámetros y especificaciones del FHIS, (según necesidades de consulta), Reincorporarlas de nuevo a su ubicación original. | 200      | 165.00          | 33,000.00 |
| 2              | Cambio de cajas en mal estado a nuevas cajas con medida alto 26.5, ancho 31.5, largo 41.5, Levantamiento de inventario en físico, según                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 200      | 70.00           | 14,000.00 |

ONCAE-F-04-OC

|  |                                                                                                |  |  |  |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
|  | Indicaciones del FHIS, para requerimiento de búsqueda, 7. Codificación por área o departamento |  |  |  |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|

#### Comentarios o instrucciones especiales

Nota el tiempo aproximado según cotización es de 14 días hábiles, asignaran dos personas y un supervisor, inventario digital en Programa Excel.

47,000.00

7,050.00

SUBTOTAL L. 54,050.00

IMPUESTO

(15%)

TOTAL

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: Celia Posadas

Autorizado por: Lic. Linda Elizabeth Medina

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 FOI 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.

| VERSION | CAUSA DEL CAMBIO | RESPONSABLE DEL CAMBIO | MODIFICACION | APROBADO POR | FECHA DEL CAMBIO |
|---------|------------------|------------------------|--------------|--------------|------------------|
| 0001    | VERSION INICIAL  | ONCAE                  |              |              |                  |

Fecha Límite de Emisión: 28/06/2022

CAI:AD062C-FF0DB6-4C49BB-01D095-8C586C-C1

Factura N°. 000-001-01-00002165



Pcs. Morote, Distrito Central, Colonia Guay, calle Principal, Frente al Parque Infantil del PMS  
Tel: 2215-3336, Cel: 8980-7186, Email: [ventas@humana.com](mailto:ventas@humana.com)

| Datos del Adquiriente Exonerado |                           |                           |
|---------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Nº. DIC Exento                  | Nº. Registro de Exonerado | Nº. de Registro de la SAG |

R.T.N. 08019008128725

Fecha : 24 DE AGOSTO DE 2021

Cliente: FONDO HONDUREÑO DE INVERSIÓN SOCIAL

R.T.N. del Cliente 08019995292594

| Cant.                  | Descripción                 | Valor Unitario | Descuentos y rebajas Otorgadas | Total     |
|------------------------|-----------------------------|----------------|--------------------------------|-----------|
| 200                    | LEVANTAMINETO DE INVENTARIO | L. 165.00      |                                | 33,000.00 |
| 200                    | VENTA DE CAJAS PARA ARCHIVO | L. 70.00       |                                | 14,000.00 |
| Sub- Total             |                             |                |                                | 47,000.00 |
| Importe Exonerado L.   |                             |                |                                | -         |
| Importe Exento L.      |                             |                |                                | -         |
| Importe Gravado 15% L. |                             |                |                                | -         |
| Importe Gravado 18% L. |                             |                |                                | -         |
| 15% I.S.V. L.          |                             |                |                                | 7,050.00  |
| 18% I.S.V. L.          |                             |                |                                | -         |
| TOTAL L.               |                             |                |                                | 54,050.00 |

CANTIDAD EN LETRAS: cuarenta y cuatro mil cincuenta con 00/100

Esta Factura debe ser cancelada dentro de los 5 días después de su entrega.  
5% de interés mensual por mora



ACEPTADA CLIENTE



ORIGINAL - CLIENTE  
1RA COPIA - ACTA - CONTRERAS DIA  
2DA COPIA - ARCHIVO

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXJALAJ!  
ESTA FACTURA NO ES VALIDA SIN EL SELLO Y FIRMA DE SU REPRESENTANTE





Unidad de Compras:

CMA:

Fecha de Recepción: / /

**FORMATO APROBACION DE  
PRESUPUESTO PARA SOLICITUD DE COMPRAS  
DIRECCION DE FINANZAS Y ADMINISTRACION**

NOTA: TODA SOLICITUD PRESENTARLA CON 15 DIAS DE ANTICIPACION (con letra clara/legible)

Dirección/Programas y Proyectos Dirección de Infraestructura Mayor (DIM)

Unidad: PROGRAMA ICS

Fecha de Solicitud: 02 de Agosto 2021

Memorándum: No. SEDECOAS-FHIS-DIM-562-2021

L. 55,000.00

DESCRIPCIÓN: Inventario de Documentos, Organización y Clasificación (Leitz)

Exclusivo para Presupuesto/Especialista Financiero

Objeto de Gasto: 25900

Fuente: Fondos USAID Convenio 522-0501

Componente/Categoría: "Anexo K"

Código Proyecto: \_\_\_\_\_

Monto Aprobado:

**Lps: 55,000.00**

Firma Autorizada: \_\_\_\_\_



OBSERVACIONES: El monto será cancelado con cheque de la cuenta # 11102-001-000341-6

[Signature]  
COORDINADOR  
DIRECCION SOLICITANTE

[Signature]  
Vo.Bo. DIRECCION ADMINISTRATIVA

\*ADJUNTAR LA NO OBJECION CUANDO SEA NECESARIO

# ORDEN PARA COMPRA MENOR DE BIENES

## SEDECOAS/FHIS

Centro Cívico Gubernamental  
Torre 2, nivel 11  
Tegucigalpa M.D.C., Francisco Morazán  
RTN. 080119995292594

Teléfono: 2242-8130

Fax: S/N

FECHA

20-08-2021

OC #

12572

### Proveedor

DIMEX  
Barrio San Felipe, calle Bustamante y Rivero #3002  
Teléfono: 2280-4444  
RTN  
08019001262611

Dr. Jose Rafael Montes  
Director del Hospital Santa Bárbara Integrado  
Cel. 9977-1375

Proceso  
Número

Fecha de  
Elaboración

Fecha de Elaboración

CMA-062-A-FHIS-2021

20-08-2021

| Items/Producto | Descripción                                                                                                                            | Cantidad | Precio Unitario | TOTAL     |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|-----------|
|                | <i>Adquisición del siguiente Equipo médico para la sala de descanso de médicos y clínicas del Hospital de Santa Bárbara Integrado:</i> |          |                 |           |
| 1              | Fujómetros normales de oxígeno flujo (0-15 litros) con adaptador o terminal tipo Diss. Silberman                                       | 20 c/u   | 1,138.20        | 22,764.00 |

### Comentarios o instrucciones especiales

SUBTOTAL 22,764.00  
IMPUESTO 0.00  
(15%)  
TOTAL L. 22,764.00

ONCAE-F-04-OC

**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 podrá 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: Elisa Osorio

Autorizado por: Lic. Linda Elizabeth Medina

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.

| VERSION | CAUSA DEL CAMBIO | RESPONSABLE DEL CAMBIO | MODIFICACION | APROBADO POR | FECHA DEL CAMBIO |
|---------|------------------|------------------------|--------------|--------------|------------------|
| 0001    | VERSION INICIAL  | ONCAE                  |              |              |                  |



Factura No. 000-002-01-00013347  
Tegucigalpa: Barrio San Felipe, atrás de Iglesia Medalla  
Milagrosa No. 3002, Tegucigalpa, Honduras, C.A.  
RTN: 08019001262511  
PBO: (504) 2280-6666  
FAX: (504) 2280-4445 - 2221-6888  
Pedidos: 2221-6435 e-mail: [frances@dimexmedica.com](mailto:frances@dimexmedica.com)

Cliente: 2-01-0107 SEDECOAS/FHIS  
Direccion: CENTRO CIVICO GUBERNAMENTAL, TORRE 2, NIVEL 11, 2242-8130  
R. T.N. Cliente: 080119995292594  
Registro de Exonerado:  
Orden Compra Exenta:  
Registro SAV:

C.A.I. F81E95-6B17DC-0241A2-D48CB0-2352C7-E5  
Fecha Limite: 17/12/2021 Hora:  
Rango de Facturacion: 000-002-01-00011701 al 000-002-01-00014700  
Observacion: OC. 12572 / BENEFICIARIO: HOSP. DE SANTA BARBARA INTEGRADO

Vendedor: GOBIERNO  
Fecha: 27/08/2021  
Forma de Pago: CREDITO  
Fecha Vence:

| Codigo      | Cant. | Und. | Lote # | Descripcion                                                                                       | Precio   | Rebajas y Descuentos | ISV | Total     |
|-------------|-------|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------|-----|-----------|
| 12-410-0032 | 20    | UND. |        | FLUJÓMETROS NORMALES DE OXÍGENO FLUJO (0-15 LITROS) CON ADAPTADOR O TERMINAL TIPO DISC. SUBERMAN. | 1,138.20 |                      | 0%  | 22,764.00 |

**ORIGINAL**

DOCUMENTACIÓN  
RECEPCIÓN  
D. NÚM. DE COMPRAS  
FECHA: 29/09/21  
HORA: 2:09pm  
FIRMA: Elisa

**Dimex Médica**  
**ENTREGADO**  
POR: \_\_\_\_\_  
FECHA: \_\_\_\_\_

VEINTIDOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO LAMPARAS CON QUINCE CENTAVOS.

|                |                           |                            |
|----------------|---------------------------|----------------------------|
|                | Importe Exonerado         | 0.00                       |
|                | Importe Exento            | L. 22,764.00               |
|                | Importe Gravado           | 0.00                       |
|                | Rebajas y Descuentos      | 0.00                       |
|                | Impcto. S/V 15%           | 0.00                       |
| Autorizado Por | Firma y Sello del Cliente | Total a Pagar L. 22,764.00 |

Importancia: autorizado desde fecha de vencimiento de la factura, no aplica para acciones posteriores.

ORIGINAL: CUENTE CDIA: USUARIO TRIBUTARIO ENTEOR  
Calidad y Profesionalismo al Cuidado de la Salud [www.dimexmedica.com](http://www.dimexmedica.com)

La factura es Beneficio de Todos, "Explea"



Unidad de Compras:

CMA:

Fecha de Recepción: / /

## FORMATO APROBACION DE PRESUPUESTO PARA SOLICITUD DE COMPRAS DIRECCION DE FINANZAS Y ADMINISTRACION

NOTA: TODA SOLICITUD PRESENTARLA CON 15 DIAS DE ANTICIPACION (con letra clara/legible)

Dirección/Programas y Proyectos Dirección de Infraestructura Mayor (DIM)

Unidad: PROGRAMA PIOH

Fecha de Solicitud: 05 de Agosto 2021

Memorándum: No. SEDECOAS-FHIS-DIM-585-2021

L. 180,000.00

DESCRIPCIÓN: Adquisición de Equipo Médico para la Sala de Descanso de Médicos y Clínicas del Hospital de Santa Bárbara Integrado.

Exclusivo para Presupuesto/Especialista Financiero

Objeto de Gasto: 42410

Fuente: Fondos USAID Convenio 522-0502

Componente/Categoría:

Código Proyecto:

Monto Aprobado:

Lps: 180,000.00

Firma Autorizada:

OBSERVACIONES:

*Los pagos se realizaron mediante cheque de cuenta B.C.H. 14002-01-000341-6*

DIRECCION SOLICITANTE

Por *[Firma]*  
Va. Ba. DIRECCION ADMINISTRATIVA

\*ADJUNTAR LA NO OBJECCION CUANDO SEA NECESARIO





## ORDEN PARA COMPRA MENOR DE BIENES

### SEDECOAS/FHIS

Centro Cívico Gubernamental  
Torre 2, nivel 11  
Tegucigalpa M.D.C., Francisco Morazán  
RTN. 080119995292594

Teléfono: 2242-8130

Fax: S/N

FECHA

19-08-2021

OC #

12571

#### Proveedor

Repostería y Pastelería Ada's

Lic. Nicolle Carranza Tel.9704-8619

Barrio Abajo, contiguo a mercadito Lenca  
Teléfono: 2783-3993  
RTN  
10061984001041

Proceso  
Número

Fecha de  
Elaboración

Fecha de Elaboración

CMA-066-FHIS-2021

19-08-2021

| Items/Producto | Descripción                                                                                                                                                                                       | Cantidad    | Precio Unitario | TOTAL    |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|----------|
|                | Adquisición de insumos para el evento denominado "Festival Bicentenario" que se llevará a cabo el día 03 de septiembre, 2021 en el municipio de La Esperanza, Intibucá, solicitando lo siguiente: |             |                 |          |
| 1              | Refrigerios para adultos (sandwich, boquitas saladas-dulces, galleta, refresco o jugo)                                                                                                            | 120 c/u     | 65.00           | 7,800.00 |
| 2              | Dulces para niños                                                                                                                                                                                 | 40 bolsitas | 30.00           | 1,200.00 |
| 3              | Refrigerios para niños (galleta, sandwich, jugo)                                                                                                                                                  | 40 c/u      | 30.00           | 1,200.00 |
| 4              | Agua                                                                                                                                                                                              | 200 bolsas  | 3.00            | 600.00   |

ONCAE-F-04-OC

|    |                                                                        |          |          |          |
|----|------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|
| 5  | Audio, animador y grupo artístico                                      | 1 c/u    | 6,000.00 | 6,000.00 |
| 6  | Carpa de 6x3 metros                                                    | 1 c/u    | 800.00   | 800.00   |
| 7  | Mesas Rectangulares para refrigerios                                   | 2 c/u    | 90.00    | 180.00   |
| 8  | Manteles y sobre manteles para mesas rectangulares                     | 2 juegos | 40.00    | 80.00    |
| 9  | Camisas color blanco serigrafía 2 logos institucionales y bicentenario | 50 c/u   | 180.00   | 9,000.00 |
| 10 | Reconocimientos (placas simbólicas para los participantes)             | 10 c/u   | 400.00   | 4,000.00 |
| 11 | Diplomas para los participantes del evento                             | 20 c/u   | 25.00    | 500.00   |
| 12 | Banner sin araña de 30x70 pulgadas                                     | 2 c/u    | 800.00   | 1,600.00 |
| 13 | Mascarilla quirúrgica de 100 unidades cada una                         | 3 cajas  | 70.00    | 210.00   |
| 14 | Alcohol al 70%                                                         | 1 galón  | 250.00   | 250.00   |

#### Comentarios o instrucciones especiales

SUBTOTAL 33,420.00  
IMPUESTO 5,013.00  
(15%)  
TOTAL L. 38,433.00

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.







## ORDEN PARA COMPRA MENOR DE BIENES

### SEDECOAS/FHIS

Centro Cívico Gubernamental  
Torre 2, nivel 11  
Tegucigalpa M.D.C., Francisco Morazán  
Teléfono: 2242-8130, Extensión 138/139  
Fax: S/N

FECHA

24-08-2021

OC #

1257

#### Proveedor

#### EQUIPOS Y SISTEMAS

Col. Florencia Norte, Edif. CH Inversiones, Primer nivel  
Contiguo a Banco del País, Tegucigalpa, M.D.C.  
Teléfono: 2268-0650  
RTN  
08019003257382

Wendy Mazariegos

Centro Cívico Gubernamental, Torre 2  
Nivel 11, Cel. 98206084/ 33917224

| Proceso<br>Numero | Fecha de<br>Elaboración | Fecha de Elaboración |
|-------------------|-------------------------|----------------------|
| CMA-067-FHIS-2021 |                         | 24-08-2021           |

| Items/Producto | Descripción                       | Cantidad | Precio Unitario | TOTAL    |
|----------------|-----------------------------------|----------|-----------------|----------|
| 1              | Cartucho color negro (CF410A)     | 01       | 1,821.00        | 1,821.00 |
| 2              | Cartucho color Cian (CF411A)      | 01       | 2,352.00        | 2,352.00 |
| 3              | Cartucho color Magenta (CF413A)   | 01       | 2,352.00        | 2,352.00 |
| 4              | Cartuchos color Amarillo (CF412A) | 02       | 2,352.00        | 4,704.00 |

#### Comentarios o instrucciones especiales

SUBTOTAL L. 11,229.00  
IMPUESTO 1,684.35  
(15%)

TOTAL L. 12,913.35

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 haberlo se procederá conforme a la ley para la anulación de la orden de compra.

Elaborado por: Dalia Reyes

Autorizado por: Lic. Linda Elizabeth Medina

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.

| VERSION | CAUSA DEL CAMBIO | RESPONSABLE DEL CAMBIO | MODIFICACION | APROBADO POR | FECHA DEL CAMBIO |
|---------|------------------|------------------------|--------------|--------------|------------------|
| 0001    | VERSION INICIAL  | ONCAE                  |              |              |                  |





**Equipos y  
Sistemas.**  
Calidad que impresiona

Bvld. Suyapa, Col. Florencia Norte, Edif. CH Inversiones, Primer Nivel,  
contiguo a Banco del País, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.  
Tels.: (504) 2268-0650 al 0655, Fax: (504) 2268-0650 Ext. 1006  
R.T.N. 08019003257382  
CAI: 4EC01D-6CABFC-564E93-6B5DE1-391C13-A2  
Email: ventas@equiposysistemas.hn

FACTURA Nº 000-001-01-000 26206

Original Banco Cliente Copia Amante: Tributo Entero Copia Azul: Contabilidad

CLIENTE: Fondo Hondureño de Inversión Social R.T.N. 0801949529 2594

DIA MES AÑO DIRECCIÓN: ATENCIÓN:

| CODIGO | DESCRIPCION                   | CANTIDAD | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|--------|-------------------------------|----------|-------------|-------------|
|        | toner HP 410A negro CF410A    | 1        | 1,821.00    | 1,821.00    |
|        | toner HP 410A cyan CF411A     | 1        | 2,352.00    | 2,352.00    |
|        | toner HP 410A amarillo CF412A | 2        | 2,352.00    | 4,704.00    |
|        | toner HP 410A magenta CF413A  | 1        | 2,352.00    | 2,352.00    |



**Equipos y  
Sistemas.**  
**ENTREGADO**

**CONDICIONES DE VENTA**

- NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES
  - VENCIDO EL PLAZO DE PAGO, SE COBRARA EL 3% MENSUAL
- Efectivo ☐ Cheque ☐ Crédito ☒ T/C ☐
- Fecha de Emisión: 01/08/21

Nº Orden de  
Compra Externa  
Nº Comprobante de Contabilidad  
de Registro Externado  
Nº de Identificación  
del Registro de la SAT



|                       |           |
|-----------------------|-----------|
| Importe Original      | L.        |
| Importe Exento        | L.        |
| Importe Grande IIS L. | 11,229.00 |
| ISV. 15% L.           | 1,684.35  |
| TOTAL A PAGAR L.      | 12,913.35 |

CANTIDAD EN LETRAS: Doce mil novecientos trece enteros con 35/100

Tatiana Moya  
POR EQUIPOS Y SISTEMAS, S. de R.L.



La Factura es Beneficio de todos (EXUALAI)

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Copyright 2021

REGA\_F09F01

RECEIVED 11-24-98

Página 1 de 1

|                          |                                            |                       |            |                |    |
|--------------------------|--------------------------------------------|-----------------------|------------|----------------|----|
| Lugar:                   | DISTRITO CENTRAL                           | Fecha Elaboración:    | 16/06/2021 | DOCUMENTOS DE: |    |
| Institución:             | 0020 Fondo Monetario de Inversión Social   | Procompromiso         | 02073      | Compromiso     | 03 |
| Gerencia Administrativa: | 003 GERENCIA CENTRAL                       | Devengado             | 03         | Secuencia      | 08 |
| Unidad Ejecutora:        | 004 DIRECCION DE FINANZAS Y ADMINISTRACION | Operaciones Contables |            |                |    |

|              |                                                   |                                                |                                               |                                         |
|--------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|
| REGISTRO DE: | Procompromiso <input checked="" type="checkbox"/> | Compromiso <input checked="" type="checkbox"/> | Devengado <input checked="" type="checkbox"/> | Regularización <input type="checkbox"/> |
|--------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|

|                          |                        |        |                |          |
|--------------------------|------------------------|--------|----------------|----------|
| BENEFICIARIOS:           |                        |        |                |          |
| Nombre o Razón Social    | Tipo y No de Documento | Código | Banco y Cuenta | Importe  |
| Equipos y Sistemas SIREL | RTH 800 0002 87363     | 0007   | BOC00001       | 1.120.00 |

|                        |                             |                     |
|------------------------|-----------------------------|---------------------|
| DOCUMENTOS DE RESPALDO |                             |                     |
| Tipo de documento      | Resumen de Operación GASTOS | SE-103              |
| 30/09/2021             | Denominación                | Número de Documento |
| Fecha de Revisión      | Proceso de Compromiso No    | Secuencia           |
| 16/06/21               | Fecha de Verificación       | Número de 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 Viaajes <input type="checkbox"/> |  |

|                                    |                                        |                                       |  |
|------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|--|
| OPERACIONES CONTABLES :            |                                        |                                       |  |
| Anticipos <input type="checkbox"/> | Deuda Pública <input type="checkbox"/> | Devoluciones <input type="checkbox"/> |  |
|                                    |                                        | Otros <input type="checkbox"/>        |  |

|                                                                           |  |             |             |             |
|---------------------------------------------------------------------------|--|-------------|-------------|-------------|
| FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 1 Tesoro Nacional                               |  | DESCRIPCION | SECCION     | TRANSACCION |
| ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Vicerrectoría General de la República - Rectoría |  | DESCRIPCION | REF:        | TIPO:       |
|                                                                           |  | DESCRIPCION | COMPROBATO: |             |

|            |     |      |     |       |      |                        |                         |                           |                |
|------------|-----|------|-----|-------|------|------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------|
| IMPUTACION |     |      |     |       |      | DESCRIPCION            | IMPORTE MONEDA NACIONAL | IMPORTE MONEDA EXTRANJERA | DE CANCELACION |
| PRO        | SUB | PROV | ACT | OBJ   | BEH  |                        |                         |                           |                |
| 01         | 00  | 000  | 002 | 30000 | 0000 | Repuestos y Accesorios | 12,913.35               | 0.00                      | 0.00           |

**80= DOCE MIL NOVECIENTOS TRECE CON TREINTA Y CINCO**

|                                                                   |  |                   |  |
|-------------------------------------------------------------------|--|-------------------|--|
| RESUMEN DE LA OPERACION                                           |  | Cuentas Bancarias |  |
| Resumen de operaciones de: 01-01-01, 01-01-02, 01-01-03, 01-01-04 |  | Cuenta Banco:     |  |
|                                                                   |  | Cuenta Corriente  |  |
|                                                                   |  | Cuenta de Ahorro  |  |
|                                                                   |  | Cuenta de Libreta |  |

|         |                               |
|---------|-------------------------------|
| MONEDA: |                               |
| Código: | 000 Descripción: LIBROS CLASE |

|                     |                                       |               |
|---------------------|---------------------------------------|---------------|
| Verificado por:     | Aprobado por:                         | Firmado por:  |
| HISTACONJUNTH       | MORLAN DAVID BELINCO URTU MONTECARMEN |               |
| Fecha y hora:       | Fecha y hora:                         | Fecha y hora: |
| 2020/06/17 11:25:36 |                                       |               |

|                              |                          |                 |
|------------------------------|--------------------------|-----------------|
| <b>R E T E N C I O N E S</b> |                          |                 |
| CODIGO                       | DESCRIPCION              | IMPORTE         |
| 2140                         | IMPUESTO SOBRE VENTAS 1% | 1,654.35        |
| <b>TOTAL</b>                 |                          | <b>1,654.35</b> |

\*ADJUNTAR LA NO OBJECION CUANDO SEA NECESARIO



GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS  
MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS  
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y PRESUPUESTO

## ORDEN PARA COMPRA MENOR DE BIENES

### SEDECOAS/FHIS

Centro Cívico Gubernamental  
Torre 2, nivel 11  
Tegucigalpa M.D.C., Francisco Morazán  
RTN, 080119895292594

Teléfono: 2242-8130

Fax: S/N

FECHA

24-08-2021

OC #

12576

#### Proveedor

REPOSTERÍA Y PASTELERÍA ADA S  
La Esperanza Intibucá, barrio abajo,  
contiguo a mercadito Lenca, frente al estadio Romualdo Bueso  
Teléfono: 2283-3993  
RTN  
10061084001041

Abogado: Roger Jiménez Cel.9514-1314  
Centro Cívico Gubernamental

Proceso  
Número

CMA-069-FHIS-2021

Fecha de  
Elaboración

Fecha de Elaboración

24-08-2021

| Items/Producto | Descripción                                                                                                                                                                                                                     | Cantidad | Precio Unitario | TOTAL    |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|----------|
| 1              | Servicio de alimentación y bebidas para evento de jornada capacitación social "conectando con tus sueños, que deberán ser entregadas en sus respectivos empaques. Merienda matutina a las 10:00 am orden de pupusas (de queso). | 20       | 60.00           | 1,200.00 |
| 2              | Almuerzos a las 12:00 m ( pollo frito, Ensalada de papas, Ensalada verde)                                                                                                                                                       | 20       | 120.00          | 2,400.00 |
| 3              | Refrescos naturales                                                                                                                                                                                                             | 20       | 25.00           | 500.00   |
| 4              | Refrescos de botella                                                                                                                                                                                                            | 20       | 25.00           | 500.00   |
| 5              | botes con agua de 600 ml.                                                                                                                                                                                                       | 20       | 20.00           | 400.00   |

ONCAE-F-04-06

#### Comentarios o instrucciones especiales

Deberá ser entregado en las instalaciones del CEB TIBURCIO CARIAS ANDINO en el municipio de Jesus de Otoro, Departamento de Intibucá, se llevará a cabo el 26 de agosto del presente

SUBTOTAL 5,000.00  
IMPUESTO 750.00  
(15%)  
TOTAL L. 5,750.00

**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 nulación de la orden de compra.

Elaborado por: Celia Posadas

Autorizado por: Lic. Linda Elizabeth Medina



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.

| VERSION | CAUSA DEL CAMBIO | RESPONSABLE DEL CAMBIO | MODIFICACION | APROBADO POR | FECHA DEL CAMBIO |
|---------|------------------|------------------------|--------------|--------------|------------------|
| 0001    | VERSION INICIAL  | ONCAE                  |              |              |                  |
|         |                  |                        |              |              |                  |
|         |                  |                        |              |              |                  |





SECRETARÍA DE ESTADO EN LOS DEPARTAMENTOS  
DE OROQUENA, COMUNITARIO,  
AGUA SANAMIENTO  
MERCADO

## ORDEN PARA COMPRA MENOR DE BIENES

### SEDECOAS/FHIS

Centro Cívico Gubernamental  
Torre 2, nivel 11  
Tegucigalpa M.D.C., Francisco Morazán  
RTN. 080119995292594

Teléfono: 2242-8130

Fax: S/N

#### Proveedor

Grupo Bymaz

Barrio La Guadalupe, ave. Juan Manuel Galvez  
Teléfono: 3359-5763  
RTN  
08018012459880

FECHA

24-08-2021

OC #

12577

Proceso  
Número

Fecha de  
Elaboración

Fecha de Elaboración

CMA-070-A-FHIS-2021

24-08-2021

| Items/Producto | Descripción                                                                                          | Cantidad | Precio Unitario | TOTAL    |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|----------|
|                | <i>Adquisición de insumos previo a la celebración del día del niño, requiriendo de lo siguiente:</i> |          |                 |          |
| 1              | Algodones de dulce                                                                                   | 200 c/u  | 10.00           | 2,000.00 |
| 2              | Palomitas                                                                                            | 200 c/u  | 8.00            | 1,600.00 |

#### Comentarios o instrucciones especiales

Los insumos deberán ser entregados el día miércoles 25 de agosto, 2021 en un horario de 9:00 am a 5:00pm

SUBTOTAL 3,600.00  
IMPUESTO 0.00  
(15%)  
TOTAL

L. 3,600.00

**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: Elisa Osorio

Autorizado por: Lic. Linda Elizabeth Medina

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.

| VERSION | CAUSA DEL CAMBIO | RESPONSABLE DEL CAMBIO | MODIFICACION | APROBADO POR | FECHA DEL CAMBIO |
|---------|------------------|------------------------|--------------|--------------|------------------|
| 0001    | VERSION INICIAL  | ONCAE                  |              |              |                  |

FIRMA RECEBIDO

[illegible]



SECRETARÍA DE ESTADO EN LOS DEPARTAMENTOS  
DE DESARROLLO URBANIZACION,  
AGUA Y SANEAMIENTO  
SODUCOS

## ORDEN PARA COMPRA MENOR DE BIENES

### SEDECOAS/FHIS

Centro Cívico Gubernamental  
Torre 2, nivel 11  
Tegucigalpa M.D.C., Francisco Morazán  
RTN. 080119995292594

Teléfono: 2242-8130

Fax: S/N

FECHA

24-08-2021

OC #

12578

#### Proveedor

Inversiones Múltiples

Barrio el centro ave. Cervantes, calle los dolores  
Teléfono: 2265-2491  
RTN  
08019019096576

Col. Loma Linda Norte, ave Los Alpes, casa  
Color amarillo con portones negros  
Entregar a: Byron Márquez  
Tel. 3160-5829

| Proceso<br>Numero   | Fecha de<br>Elaboración | Fecha de Elaboración |
|---------------------|-------------------------|----------------------|
| CMA-070-B-FHIS-2021 |                         | 24-08-2021           |

| Items/Producto | Descripción                                                                                              | Cantidad        | Precio<br>Unitario | TOTAL    |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|----------|
|                | <i>Adquisición de insumos previo a la celebración<br/>del día del niño, requiriendo de lo siguiente:</i> |                 |                    |          |
| 1              | Bolsitas completas (jugo, churro, galleta,<br>confites, chocolate)                                       | 400<br>BOLSITAS | 20.00              | 8,000.00 |

#### Comentarios o instrucciones especiales

Los insumos deberán ser entregados el día  
miércoles 25 de agosto, 2021 en un horario de  
9:00 am a 5:00pm

SUBTOTAL 8,000.00  
IMPUESTO 1,200.00  
(15%)  
TOTAL

L. 9,200.00

**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: Elisa Osorio

Autorizado por: Lic. Linda Elizabeth Medina



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.

| VERSION | CAUSA DEL<br>CAMBIO | RESPONSABLE<br>DEL CAMBIO | MODIFICACION | APROBADO<br>POR | FECHA DEL<br>CAMBIO |
|---------|---------------------|---------------------------|--------------|-----------------|---------------------|
| 0001    | VERSION INICIAL     | ONCAE                     |              |                 |                     |



[illegible]





SECRETARÍA DE ESTADO EN LOS DEPARTAMENTOS  
DE DESARROLLO ECONÓMICO Y  
AGRICULTURA Y SEDECOAS

## ORDEN PARA COMPRA MENOR DE BIENES

### SEDECOAS/FHIS

Centro Cívico Gubernamental  
Torre 2, nivel 11  
Tegucigalpa M.D.C., Francisco Morazán  
RTN. 080119995292594

Teléfono: 2242-8130

Fax: S/N

FECHA

28-08-2021

OC #

12579

#### Proveedor

Distribuidora Liantas y Rines  
Col. Loarque salida al sur, cónfigua a Maxi Despensa.  
Teléfono: 2226-7048  
RTN  
08019015719758

Sr. Wilkin Geovany Fúnez  
FHIS, Col. Godoy, Antiguo IPM, frente a iglesia  
amor viviente.  
Tel. 3193-9418

Proceso  
Número

Fecha de  
Elaboración

Fecha de Elaboración

CMA-071-FHIS-2021

28-08-2021

| Items/Producto | Descripción                                                               | Cantidad | Precio Unitario | TOTAL     |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|-----------|
| 1              | Liantas Semitractoras para Nissan frontier A/T de 10 a 8 lonas 245/75/R16 | 4        | 2,250.00        | 9,000.00  |
| 2              | Liantas Semitractoras para Mitsubishi L200 A/T de 10 a 8 lonas 255/70/R16 | 4        | 2,536.23        | 10,144.93 |
| 3              | Liantas Semitractoras para Nissan NP-300 A/T de 10 a 8 lonas 275/70/R16.  | 4        | 4,684.28        | 18,737.10 |

#### Comentarios o instrucciones especiales

Deberá ser entregado en el antiguo FHIS, en la unidad de Transporte, Col. Godoy, Antiguo IPM, Frente a Iglesia Amor Viviente,

SUBTOTAL 37,882.03  
IMPUESTO 5,682.31  
(15%)  
TOTAL L. 43,564.34

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: Elisa Osorio

Autorizado por: Lic. Linda Elizabet Medina

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.

| VERSION | CAUSA DEL CAMBIO | RESPONSABLE DEL CAMBIO | MODIFICACION | APROBADO POR | FECHA DEL CAMBIO |
|---------|------------------|------------------------|--------------|--------------|------------------|
| 0001    | VERSION INICIAL  | ONCAE                  |              |              |                  |
|         |                  |                        |              |              |                  |
|         |                  |                        |              |              |                  |



SECRETARÍA DE ESTADO EN LOS DEPARTAMENTOS  
DE DESARROLLO COMUNITARIO,  
AGUA Y SANEAMIENTO  
MOTECOS

## ORDEN PARA COMPRA MENOR DE BIENES

### SEDECOAS/FHIS

Centro Cívico Gubernamental  
Torre 2, nivel 11  
Tegucigalpa M.D.C., Francisco Morazán  
RTN. 080119965292584

Teléfono: 2242-8130

Fax: S/N

#### Proveedor

DISTRIBUIDORA CHOROTEGA  
RTN 17071984005643

Teléfono: 8980-3719

FECHA

31-08-2021

OC #

12585

Marlon Alvarenga: 9682-2911

Col. Godoy Antigua IPM, Frente a Iglesia Amor viviente  
Tegucigalpa M.D.C.

Proceso Fecha de  
Número Elaboración

Fecha de Elaboración

CMA-073-A-FHIS-2021

31-08-2021

| Items/Producto | Descripción                                                                       | Cantidad | Precio Unitario | TOTAL     |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|-----------|
| 1              | REPUESTOS PARA MITSUBISHI L-200 AÑO 2014 REG. 102<br>KIT DE EMBRAQUE EXCEDY JAPON | 1        | 8,217.39        | 8,217.39  |
| 2              | KIT DE TIEMPO ( ORIGINAL ) TENSOR HIDRAULICO,<br>BANDA DE TIEMPO, BANDA DE TIEMPO | 1        | 8,217.39        | 8,217.39  |
| 3              | BUFA COMPLETA LH SEVEN KOREANA                                                    | 1        | 2,000.00        | 2,000.00  |
| 4              | FILTRO PARA AIRE MOTOR SEVEN                                                      | 1        | 217.39          | 217.39    |
| 5              | FILTRO PARA COMBUSTIBLE MOTOR SEVEN                                               | 1        | 156.52          | 156.52    |
|                | REPUESTOS PARA MITSUBISHI L 200 AÑO 2006 REG. # 064                               |          |                 |           |
| 6              | MOTOR DE ARRANQUE MARCA Nakazaki Japon                                            | 2        | 7,043.48        | 14,086.96 |
| 7              | BRAZO PITMAN MARCA TREE FIVE                                                      | 2        | 1,000.00        | 2,000.00  |

|    |                                                    |          |        |          |
|----|----------------------------------------------------|----------|--------|----------|
| 8  | FILTRO DE AIRE MOTOR SEVEN KOREA                   | 1        | 217.39 | 217.39   |
| 9  | FILTRO DE ACEITE MOTOR SEVEN                       | 6        | 156.52 | 939.12   |
|    |                                                    |          | 782.61 | 3,130.44 |
| 10 | ROTULAS SUPERIORES MARCA TREE FIVE                 | 4        |        |          |
|    | AMORTIGUADORES DELANTEROS MARCA KYB O TOKICO JAPON | 4        | 869.57 | 3,478.28 |
| 11 |                                                    | 4        | 782.61 | 3,130.44 |
| 12 | AMORTIGUADOR TRASERO MARCA KYB O TOKICO            | 4 JUEGOS |        |          |

SUBTOTAL L. 45,791.32  
IMPUESTO (15%) 6,868.70

**Comentarios o instrucciones especiales**

Informar el día y la hora que realizará la entrega.

TOTAL L. 52,660.02

**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 nulación de la orden de compra.

Elaborado por: Celia Posadas

Autorizado por: Lic. Linda Elizalde Medina

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.

| VERSION | CAUSA DEL CAMBIO | RESPONSABLE DEL CAMBIO | MODIFICACION | APROBADO POR | FECHA DEL CAMBIO |
|---------|------------------|------------------------|--------------|--------------|------------------|
| 0001    | VERSION INICIAL  | ONCAE                  |              |              |                  |



**DISTRIBUIDORA CHOROTEGA**  
COL.SANTAFE, CASA #246, BLVD DEL NORTE  
TELÉFONO 2223-6940  
RTN: 17071984005643  
CORREO-E chorotega11@gmail.com

Fecha 23/09/2021

Original

Facturado a 020072 FHS

Zona DISTRITO CENTRAL, FRANCISCO  
Dirección TEGUCIGALPA OC 12585

Teléfonos 22345231 99905403 22345237

Asesor MARI ORTIZ

Observación OC 12585

C.C.A.A. 220892-DAECT-CMFB-1499ED-  
6B4180-5C

Factura

000-002-01-00031231

Tipo CRÉDITO

Vence 23/10/2021

| Item | Cantidad | Descripción                            | Precio   | Parcial    |
|------|----------|----------------------------------------|----------|------------|
| ITEM | 1.00     | KIT DE AMBAGUE EXEDY                   | 8,217.39 | 8,217.39G  |
| ITEM | 2.00     | MOTOR DE ARRANQUE NAKAZI JAPON         | 7,043.48 | 14,086.86G |
| ITEM | 2.00     | BOMBA AUXILIAR DE CLOTH NAKAMOTO JAPON | 1,130.44 | 2,260.88G  |
| ITEM | 2.00     | BARZO PITMAN TREEFIVE                  | 1,000.00 | 2,000.00G  |
| ITEM | 4.00     | ROTULA SUPERIOR TREEFIVE               | 782.61   | 3,130.44G  |
| ITEM | 4.00     | AMORTIGUADORES DELANTEROS KYB O TOKICO | 869.57   | 3,478.28G  |
| ITEM | 4.00     | AMORTIGUADORES TRASEROS KYB O TOKICO   | 782.61   | 3,130.44G  |

1- Después de fecha de vencimiento se cobrará el 3% de interés mensual.  
2- Toda devolución está sujeta a aprobación de Distribuidora Chorotega.  
3- Por cada cheque devuelto recarga de Lps. 700.00.

|                        |           |
|------------------------|-----------|
| Venta exonerada Lps.   | 0.00      |
| Venta exenta Lps.      | 0.00      |
| Venta Gravada 15% Lps. | 36,304.39 |
| Venta Gravada 18% Lps. | 0.00      |
| Descuen. y Rebaj. Lps. | 0.00      |
| ISV 15% Lps.           | 5,445.66  |
| ISV 18% Lps.           | 0.00      |
| Total a Pagar Lps.     | 41,750.05 |

Decreto Ley No. 119-2016 GRAVADO 36,304.39

No. Orden de Compra Exenta

No. Registro de Exoneración

No. Registro de la SAC

Firma del Cliente

Parte 1/1

Original Cliente

Rango Autorizado: 000-002-01-00030801 a la 00031300

Fecha límite de emisión: 19/06/2022

Copia: Obligado Tributario Emisor

CONSEJO HIL SUJETOS CREDITOS. CEN 06/108

Responsable de caja

La factura es beneficio de todos, esgite!

Recibido: 23-09-2021

Santos ORDOÑEZ



República de Honduras  
Impreso por: NISITANDCOURTH  
PROD

## EJECUCION DE GASTOS

F-01  
Gestor: 2021  
RUSA\_F01P07  
17/04/2021 13:35:21  
Página 1 de 1

---

**Lugar:** Distrito Central      **Fecha Elaboración:** 09/09/2021

**Institución:** 0022 Fondo Hondureño de Inversión Social

**Gerencia Administrativa:** 001 GERENCIA CENTRAL

**Unidad Ejecutora:** 001 DIRECCION DE FINANZAS Y ADMINISTRACION

**DOCUMENTOS DE:**

|                       |      |
|-----------------------|------|
| Precompromiso         | 0224 |
| Compromiso            | 01   |
| Devengado             | 00   |
| Secuencia             | 00   |
| Operaciones Contables |      |

---

**REGISTRO DE:**      Precompromiso ☒      Compromiso ☒      Devengado ☐      Regularización ☐

**BENEFICIARIOS:**

**Nombre o Razón Social:** ADOLFO BRIZUELA VELASQUEZ/STREUDER/CHORDY

**DOCUMENTOS DE RESPALDO:**

**Tipo de documento:** CONTRATO      **Contrato:** 07-0004      **Número de Documento:** 00000001      **As. Doc. RA Origen:**

**Fecha de Recepción:** 08/09/2021      **Fecha de Vencimiento:**      **Proceso de Compra:** No      **Número de Adjudicación:**      **Fecha Firma original:**

**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 Viajes | <input type="checkbox"/> |

**OPERACIONES CONTABLES:**      Anticipos ☐      Deuda Pública ☐      Devoluciones ☐      Otros ☐

**FUENTE DE FINANCIAMIENTO:** 11 Tesoro Nacional      **Desembolso:**      **ETIQUETA:**      **TRANS:**

**ORGANISMO FINANCIADOR:** 1 Tesorería General de la República - Efetivo      **Desembolso:**      **ETIQUETA:**      **TRANS:**

---

| PRO                                                                                                                                                                             | SUB | PROY | ACT OBRA | OBJ   | BEN  | TRAN | CUENTA CONTABLE | DESCRIPCION            | IMPORTE MONEDA NACIONAL | IMPORTE MONEDA EXTRANJERA | DE. Camb. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----------|-------|------|------|-----------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|-----------|
| 01                                                                                                                                                                              | 00  | 000  | 002      | 30000 | 0000 |      |                 | Repuestos y Accesorios | 41,750.05               | 0.00                      | 0.00      |
| <b>SON: CUARENTA Y UNO MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON CINCO</b>                                                                                                                  |     |      |          |       |      |      |                 |                        |                         |                           |           |
| <p><small>IMPORTE TOTAL A PAGAR</small></p> <p><small>IMPORTE TOTAL A PAGAR</small></p> <p><small>IMPORTE TOTAL A PAGAR</small></p> <p><small>IMPORTE TOTAL A PAGAR</small></p> |     |      |          |       |      |      |                 |                        | 41,750.05               | 0.00                      | 0.00      |

**IMPORTE MONEDA NACIONAL:** 41,750.05

**IMPORTE MONEDA EXTRANJERA:** 0.00

**DE. Camb.:** 0.00

---

**MONEDA:**

**Código:** 100      **Descripción:** DOLARES

**Verificado por:** NISITANDCOURTH      **Aprobado por:**      **Firmado por:**

**Fecha y hora:** 17/04/2021 13:35:21      **Fecha y hora:**      **Fecha y hora:**

**IMPORTE MONEDA NACIONAL:** 41,750.05

**IMPORTE MONEDA EXTRANJERA:** 0.00

**DE. Camb.:** 0.00



  
 SECRETARÍA DE ECONOMÍA Y FINANZAS  
 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO  
 AGUA Y SANEAMIENTO  
 SEDECOAS  
**ORDEN PARA COMPRA MENOR DE BIENES**

**SEDECOAS/FHIS**

Centro Cívico Gubernamental  
Torre 2, nivel 11  
Tegucigalpa M.D.C., Francisco Morazán  
RTN. 080119995292594

Teléfono: 2242-8130

Fax: S/N

FECHA

31-08-2021

OC #

12586

**Proveedor**

IMPORTADORA DE REPUESTOS Y AUTOMOTORES  
(IMARE)  
RTN 08019995386048  
Teléfono: 9927-7078

Marlon Alvarenga: 9682-2911  
Col. Godoy Antiguo IPM, Frente a Iglesia Amor viviente  
Tegucigalpa M.D.C.

| Proceso<br>Numero   | Fecha de<br>Elaboración | Fecha de Elaboración |
|---------------------|-------------------------|----------------------|
| CMA-073-B-FHIS-2021 |                         | 31-08-2021           |

| Items/Producto | Descripción                                         | Cantidad | Precio Unitario | TOTAL       |
|----------------|-----------------------------------------------------|----------|-----------------|-------------|
|                | REPUESTOS PARA MITSUBISHI L-200 AÑO 2014 REG. 102,  |          |                 |             |
| 1              | TERMINALES DE DIRECCION TREEFIVE 555                | 2        | 550.00          | 1,100.00    |
| 2              | BARRITAS LINK MARCA TREEFIVE                        | 2        | 480.00          | 960.00      |
| 3              | DISCOS DE FRENO MARCA KOREANA                       | 2        | 900.00          | 1,800.00    |
| 4              | BATERIA 100 AMPERIOS LTH                            | 1        | 3,050.00        | 3,050.00    |
|                | REPUESTOS PARA MITSUBISHI L 200 AÑO 2006 REG. # 064 |          |                 |             |
| 5              | TERMINALES DE DIRECCION MARCA TREEFIVE              | 4        | 539.13          | 2,156.52    |
| 6              | BATERIA DE 100 AMPERIOS MARCA LTH                   | 1        | 3,050.00        | 3,050.00    |
| SUBTOTAL       |                                                     |          |                 | L 12,116.52 |

**Comentarios o instrucciones especiales**

Informar el día y la hora que realizará la entrega.

SUBTOTAL L 12,116.52  
IMPUESTO 1,817.48  
(15%)

**TOTAL L. 13,934.00**

**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: Celia Posadas

Autorizado por: Lic. Linda Elizabeth



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.

| VERSION | CAUSA DEL CAMBIO | RESPONSABLE DEL CAMBIO | MODIFICACION | APROBADO POR | FECHA DEL CAMBIO |
|---------|------------------|------------------------|--------------|--------------|------------------|
| 0001    | VERSION INICIAL  | ONCAE                  |              |              |                  |



Barrío Concepción, Sta. Avenida entre 8 y 9 calle  
Comayagüela, M.D.C., Honduras, C.A  
Teléfonos: 2237-0510, 2220-1973, 2238-8300, 2238-8861  
Fax: (504) 2220-1675, 9975-0386 / [marina@hotmail.com](mailto:marina@hotmail.com)  
BOLIVAR: Colonia Santa Fe, Blvd. Del Norte, Comayagüela, M.D.C.  
Teléfono: 2225-3500, 2233-4357, Fax: (504) 2231-0811

FACTURA CRÉDITO No. 000-002-01-000 14682

[illegible]

| <br>República de Honduras<br>Impreso por: NIBETANCOURTH<br>PROO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     | <b>EJECUCION DE GASTOS</b>     |                                                                                                                                                                                                                                       | F-01<br>Control: 2921<br>R_EGA_F0107<br>17/06/2021 10:37:57<br>Página 1 de 1 |          |                                                                                                     |                                                                                                 |                           |              |                 |  |             |                         |                           |              |     |     |      |          |         |          |                 |    |    |     |     |       |      |                        |           |      |      |                                                                           |  |  |  |  |  |  |                                                                                                 |      |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------|-----------------|--|-------------|-------------------------|---------------------------|--------------|-----|-----|------|----------|---------|----------|-----------------|----|----|-----|-----|-------|------|------------------------|-----------|------|------|---------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| <b>Lugar:</b> Dato Central <b>Fecha Elaboración:</b> 07/09/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                | <b>DOCUMENTOS DE:</b><br>Precompromiso <input checked="" type="checkbox"/> 02210<br>Compromiso <input type="checkbox"/> 01<br>Devengado <input type="checkbox"/> 00<br>Secuencia <input type="checkbox"/> 00<br>Operaciones Contables |                                                                              |          |                                                                                                     |                                                                                                 |                           |              |                 |  |             |                         |                           |              |     |     |      |          |         |          |                 |    |    |     |     |       |      |                        |           |      |      |                                                                           |  |  |  |  |  |  |                                                                                                 |      |      |
| <b>Institución:</b> 0023 Fondo Hondureño de Inversión Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |                                |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                              |          |                                                                                                     |                                                                                                 |                           |              |                 |  |             |                         |                           |              |     |     |      |          |         |          |                 |    |    |     |     |       |      |                        |           |      |      |                                                                           |  |  |  |  |  |  |                                                                                                 |      |      |
| <b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |                                |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                              |          |                                                                                                     |                                                                                                 |                           |              |                 |  |             |                         |                           |              |     |     |      |          |         |          |                 |    |    |     |     |       |      |                        |           |      |      |                                                                           |  |  |  |  |  |  |                                                                                                 |      |      |
| <b>Unidad Ejecutora:</b> 001 DIRECCION DE FINANZAS Y ADMINISTRACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                                |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                              |          |                                                                                                     |                                                                                                 |                           |              |                 |  |             |                         |                           |              |     |     |      |          |         |          |                 |    |    |     |     |       |      |                        |           |      |      |                                                                           |  |  |  |  |  |  |                                                                                                 |      |      |
| <b>REGISTRO DE:</b> Precompromiso <input checked="" type="checkbox"/> Compromiso <input checked="" type="checkbox"/> Devengado <input type="checkbox"/> Regularización <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                              |          |                                                                                                     |                                                                                                 |                           |              |                 |  |             |                         |                           |              |     |     |      |          |         |          |                 |    |    |     |     |       |      |                        |           |      |      |                                                                           |  |  |  |  |  |  |                                                                                                 |      |      |
| <b>BENEFICIARIOS:</b><br>Nombre o Razón Social: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                              |          |                                                                                                     |                                                                                                 |                           |              |                 |  |             |                         |                           |              |     |     |      |          |         |          |                 |    |    |     |     |       |      |                        |           |      |      |                                                                           |  |  |  |  |  |  |                                                                                                 |      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     | Tipo y No. de Documento: _____ |                                                                                                                                                                                                                                       | Banca y Cuenta: _____                                                        |          |                                                                                                     |                                                                                                 |                           |              |                 |  |             |                         |                           |              |     |     |      |          |         |          |                 |    |    |     |     |       |      |                        |           |      |      |                                                                           |  |  |  |  |  |  |                                                                                                 |      |      |
| Tipo: Documento: _____<br>Rtn: 088180000040                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     | Código: _____                  |                                                                                                                                                                                                                                       | Importe: 0.00                                                                |          |                                                                                                     |                                                                                                 |                           |              |                 |  |             |                         |                           |              |     |     |      |          |         |          |                 |    |    |     |     |       |      |                        |           |      |      |                                                                           |  |  |  |  |  |  |                                                                                                 |      |      |
| <b>DOCUMENTOS DE RESPALDO</b><br>Tipo de documento: 0087      CONTRATO      DT-039      Número de Documento: _____      Secuencia: _____      No. Doc. PO: 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                                |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                              |          |                                                                                                     |                                                                                                 |                           |              |                 |  |             |                         |                           |              |     |     |      |          |         |          |                 |    |    |     |     |       |      |                        |           |      |      |                                                                           |  |  |  |  |  |  |                                                                                                 |      |      |
| Fecha de Recepción: 07/09/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     | Fecha de Vencimiento: _____    |                                                                                                                                                                                                                                       | Fecha Firma origen: _____                                                    |          |                                                                                                     |                                                                                                 |                           |              |                 |  |             |                         |                           |              |     |     |      |          |         |          |                 |    |    |     |     |       |      |                        |           |      |      |                                                                           |  |  |  |  |  |  |                                                                                                 |      |      |
| <b>CLASE DE GASTO:</b><br>Servicios Personales <input type="checkbox"/> Bienes de uso <input type="checkbox"/> Transferencias <input type="checkbox"/><br>Servicios Profesionales y Técnicos <input type="checkbox"/> Construcciones <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/><br>Bienes y Servicios <input checked="" type="checkbox"/> Deuda Pública <input type="checkbox"/> Pasajes y Viáticos <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                              |          |                                                                                                     |                                                                                                 |                           |              |                 |  |             |                         |                           |              |     |     |      |          |         |          |                 |    |    |     |     |       |      |                        |           |      |      |                                                                           |  |  |  |  |  |  |                                                                                                 |      |      |
| <b>OPERACIONES CONTABLES:</b> Anticipos <input type="checkbox"/> Deuda Pública <input type="checkbox"/> Devoluciones <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |                                |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                              |          |                                                                                                     |                                                                                                 |                           |              |                 |  |             |                         |                           |              |     |     |      |          |         |          |                 |    |    |     |     |       |      |                        |           |      |      |                                                                           |  |  |  |  |  |  |                                                                                                 |      |      |
| <b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b> 13 Tesoro Nacional      Subordinación: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                                | RESERVA: _____      TIPO: _____                                                                                                                                                                                                       |                                                                              |          |                                                                                                     |                                                                                                 |                           |              |                 |  |             |                         |                           |              |     |     |      |          |         |          |                 |    |    |     |     |       |      |                        |           |      |      |                                                                           |  |  |  |  |  |  |                                                                                                 |      |      |
| ORDENAMIENTO: 0398534001      Tesorería General de la República - Efectivo      Subordinación: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |                                | COMPROBADO: _____                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |          |                                                                                                     |                                                                                                 |                           |              |                 |  |             |                         |                           |              |     |     |      |          |         |          |                 |    |    |     |     |       |      |                        |           |      |      |                                                                           |  |  |  |  |  |  |                                                                                                 |      |      |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="6">IMPUTACION</th> <th rowspan="2">DESCRIPCION</th> <th rowspan="2">IMPORTE MONEDA NACIONAL</th> <th rowspan="2">IMPORTE MONEDA EXTRANJERA</th> <th rowspan="2">C/C Contable</th> </tr> <tr> <th>PRO</th> <th>SUB</th> <th>PROY</th> <th>ACT OBRA</th> <th>OBJ GTO</th> <th>DEB TRAN</th> <th>CUENTA CONTABLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01</td> <td>00</td> <td>000</td> <td>002</td> <td>50000</td> <td>0000</td> <td>Repuestos y Accesorios</td> <td>15,700.00</td> <td>0.00</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="7"> <b>SON: DIECISEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO CON OCHENTA Y NUEVE.</b> </td> <td>           TOTAL AFECTADO: 15,700.00<br/>           TOTAL DEBITO: 0.00<br/>           TOTAL CREDITO: 0.00<br/>           IMPORTE A PAGAR: 0.00         </td> <td>0.00</td> <td>0.00</td> </tr> </tbody> </table> |     |                                |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                              |          | IMPUTACION                                                                                          |                                                                                                 |                           |              |                 |  | DESCRIPCION | IMPORTE MONEDA NACIONAL | IMPORTE MONEDA EXTRANJERA | C/C Contable | PRO | SUB | PROY | ACT OBRA | OBJ GTO | DEB TRAN | CUENTA CONTABLE | 01 | 00 | 000 | 002 | 50000 | 0000 | Repuestos y Accesorios | 15,700.00 | 0.00 | 0.00 | <b>SON: DIECISEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO CON OCHENTA Y NUEVE.</b> |  |  |  |  |  |  | TOTAL AFECTADO: 15,700.00<br>TOTAL DEBITO: 0.00<br>TOTAL CREDITO: 0.00<br>IMPORTE A PAGAR: 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| IMPUTACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |                                |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                              |          | DESCRIPCION                                                                                         | IMPORTE MONEDA NACIONAL                                                                         | IMPORTE MONEDA EXTRANJERA | C/C Contable |                 |  |             |                         |                           |              |     |     |      |          |         |          |                 |    |    |     |     |       |      |                        |           |      |      |                                                                           |  |  |  |  |  |  |                                                                                                 |      |      |
| PRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SUB | PROY                           | ACT OBRA                                                                                                                                                                                                                              | OBJ GTO                                                                      | DEB TRAN |                                                                                                     |                                                                                                 |                           |              | CUENTA CONTABLE |  |             |                         |                           |              |     |     |      |          |         |          |                 |    |    |     |     |       |      |                        |           |      |      |                                                                           |  |  |  |  |  |  |                                                                                                 |      |      |
| 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 00  | 000                            | 002                                                                                                                                                                                                                                   | 50000                                                                        | 0000     | Repuestos y Accesorios                                                                              | 15,700.00                                                                                       | 0.00                      | 0.00         |                 |  |             |                         |                           |              |     |     |      |          |         |          |                 |    |    |     |     |       |      |                        |           |      |      |                                                                           |  |  |  |  |  |  |                                                                                                 |      |      |
| <b>SON: DIECISEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO CON OCHENTA Y NUEVE.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                              |          |                                                                                                     | TOTAL AFECTADO: 15,700.00<br>TOTAL DEBITO: 0.00<br>TOTAL CREDITO: 0.00<br>IMPORTE A PAGAR: 0.00 | 0.00                      | 0.00         |                 |  |             |                         |                           |              |     |     |      |          |         |          |                 |    |    |     |     |       |      |                        |           |      |      |                                                                           |  |  |  |  |  |  |                                                                                                 |      |      |
| <b>REGLAMENTO DE LA OPERACION</b><br>CAMPAÑA DE REPARACION Y ACCESORIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |                                |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                              |          | CENTRO BANCARIO (obligatorio)<br>Cuenta Corriente: _____<br>Libreta: _____<br>CUENTA/UBICITA: _____ |                                                                                                 |                           |              |                 |  |             |                         |                           |              |     |     |      |          |         |          |                 |    |    |     |     |       |      |                        |           |      |      |                                                                           |  |  |  |  |  |  |                                                                                                 |      |      |
| <b>MOMEDA:</b><br>Código: 1180      Descripción: 11801300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                              |          | Nombre: _____<br>Nombre de Centro: _____<br>Nombre de Línea: _____                                  |                                                                                                 |                           |              |                 |  |             |                         |                           |              |     |     |      |          |         |          |                 |    |    |     |     |       |      |                        |           |      |      |                                                                           |  |  |  |  |  |  |                                                                                                 |      |      |
| Verificado por: NIBETANCOURTH<br>NORLAIN DAVID DEJANCOURTH HONORARIO<br>Fecha y hora: 17/06/2021 10:37:51                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                | Aprobado por: _____<br>Fecha y hora: _____                                                                                                                                                                                            |                                                                              |          | Firmado por: _____<br>Fecha y hora: _____                                                           |                                                                                                 |                           |              |                 |  |             |                         |                           |              |     |     |      |          |         |          |                 |    |    |     |     |       |      |                        |           |      |      |                                                                           |  |  |  |  |  |  |                                                                                                 |      |      |

ORDEN PARA COMPRA MENOR DE BIENES

SEDECOAS/FHIS

Centro Cívico Gubernamental  
Torre 2, nivel 11  
Tegucigalpa M.D.C., Francisco Morazán  
RTN. 080119995292594

Teléfono: 2242-8130

Fax: S/N

Proveedor

JULIO E AUTOPARTE  
RTN 08011999034571

Teléfono: 3341-4833

FECHA

31-08-2021

OC #

12587

Marlon Alvarenga: 9682-2911

Col. Godoy Antiguo IPM, Frente a Iglesia Amor viviente  
Tegucigalpa M.D.C.

Proceso Fecha de  
Numero Elaboración

Fecha de Elaboración

CMA-073-C-FHIS-2021

31-08-2021

| Items/Producto | Descripción                                                                             | Cantidad | Precio Unitario | TOTAL    |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|----------|
|                | REPUESTOS PARA MITSUBISHI L-200 AÑO 2014 REG. 102, MARCA MUTIBANDA DE MOTOR MARCA BANDO |          |                 |          |
| 1              | AMORTIGUADORES DELANTEROS KYB o TOKICO JAPÓN                                            | 2        | 2,200.00        | 4,400.00 |
| 2              | AMORTIGUADORES TRASEROS MARCA KYB                                                       | 2        | 800.00          | 1,600.00 |
| 3              | BALINERAS DE BUFA MARCA KOYO                                                            | 2        | 1,300.00        | 2,600.00 |
| 4              | BOMBA PRINCIPAL DE CLUTH MARCA LUCAS                                                    | 2        | 600.00          | 1,200.00 |
| 5              | BOMBA AUXILIAR DE CLUTH MARCA LUCAS                                                     | 4        | 500.00          | 1,000.00 |
| 6              | BRAZO LOCO DE DIRECCION MARCA TREEFIVE                                                  | 2        | 1,650.00        | 3,300.00 |
| 7              | ROTULAS INFERIORES MARCA TREEFIVE                                                       | 4        | 850.00          | 3,400.00 |

ONCAE-F-04-OC

|   |                           |   |        |          |
|---|---------------------------|---|--------|----------|
| 8 | CRUS DE CARDAN MARCA TOYO | 3 | 500.00 | 1,500.00 |
|---|---------------------------|---|--------|----------|

SUBTOTAL L. 19,000.00  
IMPUESTO (15%) L. 2,850.00  
L. 21,850.00

Comentarios o instrucciones especiales

Informar el día y la hora que realizará la entrega.

TOTAL

**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: Celia Posadas

Autorizado por: Lic. Linda Encarnación Medina



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.

| VERSION | CAUSA DEL CAMBIO | RESPONSABLE DEL CAMBIO | MODIFICACION | APROBADO POR | FECHA DEL CAMBIO |
|---------|------------------|------------------------|--------------|--------------|------------------|
| 0001    | VERSION INICIAL  | ONCAE                  |              |              |                  |





| CANTIDAD | DESCRIPCION                             | PRECIO UNITARIO | DESCUENTOS Y REBAJAS | TOTAL |
|----------|-----------------------------------------|-----------------|----------------------|-------|
|          | Repuesto para Mitsubishi L 200 año 2014 |                 |                      |       |
| 2✓       | Juegos Amortiguadores delanteros        | 2,200           |                      | 4,400 |
| 2✓       | Amortiguador Trasero Kylo               | 800             |                      | 1,600 |
| 1✓       | Bata Completa ut marca Koyo             | 8,000           |                      | 8,000 |
| 2✓       | Pastillas de Bata marca Koyo            | 1,300           |                      | 2,600 |
| 2✓       | Discos de Freno marca Kashima           | 1,200           |                      | 2,400 |
| 1✓       | Filtro para aceite marca purolite       | 400             |                      | 400   |
| 1✓       | Filtro para combustible marca purolite  | 500             |                      | 500   |
|          | Repuestos para Mitsubishi L200 año 2006 |                 |                      |       |
| 1✓       | Filtro de gas marca purolite            | 400             |                      | 400   |
| 6✓       | Filtros de aceite marca purolite        | 200             |                      | 1,200 |
| 2✓       | Bomba loco Directo marca Purolite       | 1,600           |                      | 3,200 |
| 4✓       | Rodillos inferior marca Toyota          | 850             |                      | 3,400 |
| 3✓       | Cus de cardan marca Toyo                | 500             |                      | 1,500 |

SON TREINTY CUATRO MIL CINCO CIENTOS Y CINCO CENTAVOS

**FACTURA**  
No. 000-001-01 = 00002054

☐ Cancelado   
 ☐ Debito   
 ☐ Por

MARCA: MITSUBISHI  
MODELO: L200  
AÑO: 2014

MONEDA: COL \$

IMPORTE BRUTO: 29,700

IMPORTE DE IVA: 1,600

DESCUENTOS Y REBAJAS: -

TOTAL: 31,300

La factura es beneficio de todos: "Exitale"

FECHA LIMITE DE GARANTIA: 10/01/2025

La factura es beneficio de todos: "Enjale"

FECHA LÍMITE DE ENTREGA: 19-01-2002

| <br><b>República de Honduras</b><br>Impreso por: NNETANCOURTH<br>PROO |     | <h2 style="margin: 0;">EJECUCION DE GASTOS</h2>   |          | <b>F-01</b><br>Ceditrón: 2021<br>R_EGA_F01P07<br>17090201 103655<br>Página 1 de 1 |          |                 |                        |                                                            |                           |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------|------------|
| Lugar: Distinguido General                                                                                                                               |     | Fecha Elaboración: 08/05/2021                     |          | DOCUMENTOS RE:                                                                    |          |                 |                        |                                                            |                           |            |
| Institución: 0022 Fondo Hondureño de Inversión Social                                                                                                    |     |                                                   |          | Precompromiso: 02542                                                              |          |                 |                        |                                                            |                           |            |
| Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL                                                                                                            |     |                                                   |          | Compromiso: 93                                                                    |          |                 |                        |                                                            |                           |            |
| Unidad Ejecutora: 001 DIRECCION DE FINANZAS Y ADMINISTRACION                                                                                             |     |                                                   |          | Devengado: 93                                                                     |          |                 |                        |                                                            |                           |            |
|                                                                                                                                                          |     |                                                   |          | Secuencia Operaciones Contables: 98                                               |          |                 |                        |                                                            |                           |            |
| <b>REGISTRO DE:</b>                                                                                                                                      |     | Precompromiso <input checked="" type="checkbox"/> |          | Compromiso <input checked="" type="checkbox"/>                                    |          |                 |                        |                                                            |                           |            |
|                                                                                                                                                          |     | Devengado <input checked="" type="checkbox"/>     |          | Regularización <input type="checkbox"/>                                           |          |                 |                        |                                                            |                           |            |
| <b>BENEFICIARIOS:</b>                                                                                                                                    |     |                                                   |          |                                                                                   |          |                 |                        |                                                            |                           |            |
| Nombre o Razón Social                                                                                                                                    |     | Tipo y No de Documento                            |          | Barrio y Centro                                                                   |          |                 |                        |                                                            |                           |            |
| JULIO OSCAR CHALLALVO ROMERO                                                                                                                             |     | Tipo: Seguro Vida<br>ID: 0601-1960-03467          |          | Código: 00000<br>Barrio/Centro: 024/000001                                        |          |                 |                        |                                                            |                           |            |
| DOCUMENTOS DE RESPALDO                                                                                                                                   |     | RESUMEN DE OPERACION GASTOS                       |          | Impuesto: \$4,155.00                                                              |          |                 |                        |                                                            |                           |            |
| Tipo de documento: RESUMEN_GASTOS                                                                                                                        |     | UT-O-GG                                           |          | Número de Documento                                                               |          |                 |                        |                                                            |                           |            |
| Fecha de Emisión: 08/05/2021                                                                                                                             |     | Denominación                                      |          | Secuencia                                                                         |          |                 |                        |                                                            |                           |            |
| Fecha de Recepción: 08/05/21                                                                                                                             |     | Número de Documento                               |          | No. Doc. Por Origen                                                               |          |                 |                        |                                                            |                           |            |
| CLASE DE GASTO:                                                                                                                                          |     | Proceso de Compra: M                              |          | Número de Autorización                                                            |          |                 |                        |                                                            |                           |            |
| 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 Viajes <input type="checkbox"/>                                         |          |                 |                        |                                                            |                           |            |
| OPERACIONES CONTABLES:                                                                                                                                   |     | Anticipos <input type="checkbox"/>                |          | Deudas Públicas <input type="checkbox"/>                                          |          |                 |                        |                                                            |                           |            |
|                                                                                                                                                          |     | Devoluciones <input type="checkbox"/>             |          | Otros <input type="checkbox"/>                                                    |          |                 |                        |                                                            |                           |            |
| FUENTE DE FIANTEGARANTIA: 11 Tesoro Nacional                                                                                                             |     | Denominación                                      |          | SIGUE: TRABAJO                                                                    |          |                 |                        |                                                            |                           |            |
| ORDINARIO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo                                                                                    |     | Denominación                                      |          | SIG: TIPO-                                                                        |          |                 |                        |                                                            |                           |            |
|                                                                                                                                                          |     |                                                   |          | CONTIENE:                                                                         |          |                 |                        |                                                            |                           |            |
| DETALLE DE GASTOS                                                                                                                                        |     |                                                   |          |                                                                                   |          |                 |                        |                                                            |                           |            |
| PRO                                                                                                                                                      | SUB | PROY                                              | ACT OSRA | OBJ CTO                                                                           | BEN TRAN | CUENTA CONTABLE | DESCRIPCION            | IMPORTE MONEDA NACIONAL                                    | IMPORTE MONEDA EXTRANJERA | Dif. Camb. |
| 01                                                                                                                                                       | 00  | 000                                               | 002      | 39900                                                                             | 0000     |                 | Repuestos y Accesorios | \$4,155.00                                                 | 0.00                      | 0.00       |
| BON: TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO                                                                                                       |     |                                                   |          |                                                                                   |          |                 |                        | TOTAL MERCADO                                              | \$4,155.00                | 0.00       |
|                                                                                                                                                          |     |                                                   |          |                                                                                   |          |                 |                        | TOTAL DEMANDANTES                                          | 0.00                      | 0.00       |
|                                                                                                                                                          |     |                                                   |          |                                                                                   |          |                 |                        | TOTAL RETENTORES                                           | 0.00                      | 0.00       |
|                                                                                                                                                          |     |                                                   |          |                                                                                   |          |                 |                        | NORTE & SUR                                                | \$4,155.00                | 0.00       |
| RESUMEN DE LA OPERACION                                                                                                                                  |     |                                                   |          |                                                                                   |          |                 |                        | DIFERENCIAL MONEDA                                         |                           |            |
| RESERVA PARA PAGOS DE REPUESTOS                                                                                                                          |     |                                                   |          |                                                                                   |          |                 |                        | TOTAL MONEDA LOCAL (MONEDA NACIONAL)                       |                           |            |
|                                                                                                                                                          |     |                                                   |          |                                                                                   |          |                 |                        | Moneda                                                     |                           |            |
|                                                                                                                                                          |     |                                                   |          |                                                                                   |          |                 |                        | Moneda de Cuenta                                           |                           |            |
|                                                                                                                                                          |     |                                                   |          |                                                                                   |          |                 |                        | Moneda de Libro                                            |                           |            |
|                                                                                                                                                          |     |                                                   |          |                                                                                   |          |                 |                        | LIBRETA PRINCIPAL FONDO HONDUREÑO DE SEGUROS SOCIAL PFR 11 |                           |            |
| <b>MONEDA:</b>                                                                                                                                           |     |                                                   |          |                                                                                   |          |                 |                        |                                                            |                           |            |
| Código: 005 Descripción: LEY 1949                                                                                                                        |     |                                                   |          |                                                                                   |          |                 |                        |                                                            |                           |            |
| Verificado por: NNETANCOURTH                                                                                                                             |     |                                                   |          |                                                                                   |          | Aprobado por:   |                        |                                                            |                           |            |
| NORLAN DAVID BETANCOURT MCNEREALES                                                                                                                       |     |                                                   |          |                                                                                   |          | Firmado por:    |                        |                                                            |                           |            |
| Fecha y hora: 17090201 103655                                                                                                                            |     |                                                   |          |                                                                                   |          | Fecha y hora:   |                        |                                                            |                           |            |





## ORDEN PARA COMPRA MENOR DE BIENES

### SEDECOAS/FHIS

Centro Cívico Gubernamental  
Torre 2, nivel 11  
Tegucigalpa M.D.C., Francisco Morazán  
RTN. 080119995292594

Teléfono: 2242-8130

Fax: S/N

FECHA

27-08-2021

OC #

1258D

#### Proveedor

Equipos y Sistemas

Roberto Córdova Tel.3285-3205

Col. Godoy antiguo edificio IPM, unidad de  
proveeduría

Bvld. Suyapa, col. Florencia Norte

Teléfono: 2268-0650

RTN

08019003257392

Proceso  
Número

Fecha de  
Elaboración

Fecha de Elaboración

CMA-074-A-FHIS-2021

27-08-2021

| Items/Producto | Descripción                   | Cantidad | Precio Unitario | TOTAL    |
|----------------|-------------------------------|----------|-----------------|----------|
| 1              | Tóner HP CF281A negro         | 1 c/u    | 3,642.00        | 3,642.00 |
| 2              | Tóner 201A HP CF400A negro    | 2 c/u    | 1,450.00        | 2,900.00 |
| 3              | Tóner 201A HP CF401A cyan     | 2 c/u    | 1,708.00        | 3,416.00 |
| 4              | Tóner 201A HP CF402A amarillo | 1 c/u    | 1,708.00        | 1,708.00 |
| 5              | Cartucho HP 932XL/CN053 negro | 2 c/u    | 758.00          | 1,516.00 |

|   |                                  |       |        |        |
|---|----------------------------------|-------|--------|--------|
| 6 | Cartucho HP 933XL/CN054 cyan     | 2 c/u | 395.00 | 790.00 |
| 7 | Cartucho HP 933XL/CN055 magenta  | 2 c/u | 395.00 | 790.00 |
| 8 | Cartucho HP 933XL/CN056 amarillo | 2 c/u | 395.00 | 790.00 |

#### Comentarios o instrucciones especiales

Entrega inmediata

SUBTOTAL 15,552.00  
IMPUESTO 2,332.80  
(15%)  
TOTAL L. 17,884.80

**Nota:** La institución al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberá verificar que los mismos, cumplan 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: Elisa Osorio

Autorizado por: Lic. Linda Elizabeth Medina

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.

| VERSION | CAUSA DEL CAMBIO | RESPONSABLE DEL CAMBIO | MODIFICACION | APROBADO POR | FECHA DEL CAMBIO |
|---------|------------------|------------------------|--------------|--------------|------------------|
| 0001    | VERSION INICIAL  | ONCAE                  |              |              |                  |

FACTURA N° 000-001-01-000 26291

Original: Banco: Ofende      Copia Auxiliar: Tributarío: Emisor      Copia Agua: Contabilidad

| CLIENTE: |                                    | Fondo Hondureño de Inversión Social | R.T.N       | 08079495242594 |
|----------|------------------------------------|-------------------------------------|-------------|----------------|
| DIA      | MES                                | AÑO                                 | DIRECCIÓN   |                |
| 07       | 09                                 | 21                                  | Social.     |                |
| CODIGO   | DESCRIPCION                        | CANTIDAD                            | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL    |
|          | Toner HP CF281A negro.             | 1                                   | 3,642.00    | 3,642.00       |
|          | toner hp 201A negro CF400A         | 2                                   | 1,450.00    | 2,900.00       |
|          | toner hp 201A cyan CF401A          | 2                                   | 1,708.00    | 3,416.00       |
|          | toner hp 201A amarillo CF402A      | 1                                   | 1,708.00    | 1,708.00       |
|          | Cartucho hp 932XL CM053HL          | 2                                   | 758.00      | 1,516.00       |
|          | Cartucho hp 932xl cyan CM054HL     | 2                                   | 395.00      | 790.00         |
|          | Cartucho hp 932xl magenta CM055HL  | 2                                   | 395.00      | 790.00         |
|          | Cartucho hp 932xl amarillo CM056HL | 2                                   | 395.00      | 790.00         |

**Equipos y Sistemas.**  
**ENTREGADO**

**CONDICIONES DE VENTA**

- \* NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES
- \* VENICIO EL PLAZO DE REGISTRO, SE COBRARA EL 3% MENSUAL

Efectivo ☐ Cheque ☐ Crédito ☒ T/C ☐

Datos del Adquirente Escaneado

Nº Orden de Compra Escrita \_\_\_\_\_  
Nº Constancia de Garantía de Registro Escaneada \_\_\_\_\_  
Nº de Identificación del Registro de la FFA \_\_\_\_\_

GASTOS EN LETRAS: Duesete mil ochocientos ochenta y cuatro con 80/100

**Tatiana Moya**  
POR EQUIPOS Y SISTEMAS, S. de R.L.  
(F) RECIBI

La Factura es Beneficio de todos EXLIJALA

|  <p><b>EJECUCION DE GASTOS</b></p>                                                                                                                                                  |     | <b>F-11</b><br>Versión: 2001<br>PL_GGA_F01F07<br>03/09/2021 11:13:48<br>Página 1 de 1                                                                                                                                                             |                    |               |      |        |                      |                         |                           |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|------|--------|----------------------|-------------------------|---------------------------|-------|
| <b>Lugar:</b> Distrito Central <b>Fecha Elaboración:</b> 09/09/2021                                                                                                                                                                                                    |     | <b>DOCUMENTOS DE:</b><br>Precompromiso <input type="checkbox"/> \$2212<br>Compromiso <input type="checkbox"/> 01<br>Devengado <input type="checkbox"/> 00<br>Seguro <input type="checkbox"/><br>Operaciones Contables <input type="checkbox"/> 00 |                    |               |      |        |                      |                         |                           |       |
| <b>Institución:</b> <input type="checkbox"/> 0022 Fondo Hondureño de Inversión Social<br><b>Gerencia Administrativa:</b> <input type="checkbox"/> 003 GERENCIA CENTRAL<br><b>Unidad Ejecutora:</b> <input type="checkbox"/> 001 DIRECCION DE FINANZAS Y ADMINISTRACION |     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |               |      |        |                      |                         |                           |       |
| <b>REGISTRO DE:</b> Precompromiso <input checked="" type="checkbox"/> Compromiso <input checked="" type="checkbox"/> Devengado <input type="checkbox"/> Regularización <input type="checkbox"/>                                                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |               |      |        |                      |                         |                           |       |
| <b>BENEFICIARIOS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |               |      |        |                      |                         |                           |       |
| Nombre o Razón Social                                                                                                                                                                                                                                                  |     | Tipo y No del Documento                                                                                                                                                                                                                           | Serie y Correo     |               |      |        |                      |                         |                           |       |
| EQUIPOS Y SISTEMAS S DE RL                                                                                                                                                                                                                                             |     | Item                                                                                                                                                                                                                                              | Cuenta             |               |      |        |                      |                         |                           |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | RTH                                                                                                                                                                                                                                               | Importe            |               |      |        |                      |                         |                           |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | \$ACR00022/0780                                                                                                                                                                                                                                   | 0.00               |               |      |        |                      |                         |                           |       |
| <b>DOCUMENTOS DE RESPALDO</b>                                                                                                                                                                                                                                          |     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |               |      |        |                      |                         |                           |       |
| Tipo de documento: 0800M                                                                                                                                                                                                                                               |     | OCCISION DE COMPRA                                                                                                                                                                                                                                |                    |               |      |        |                      |                         |                           |       |
| 03/09/2021                                                                                                                                                                                                                                                             |     | Denominación: 12560                                                                                                                                                                                                                               |                    |               |      |        |                      |                         |                           |       |
| Fecha de Recepción                                                                                                                                                                                                                                                     |     | Número de Documento                                                                                                                                                                                                                               | Secuencia          |               |      |        |                      |                         |                           |       |
| Fecha de Validación                                                                                                                                                                                                                                                    |     | Proceso de Compra No                                                                                                                                                                                                                              | No. Doc. PD Origen |               |      |        |                      |                         |                           |       |
| Clase de Gasto:                                                                                                                                                                                                                                                        |     | Número de Justificación                                                                                                                                                                                                                           |                    |               |      |        |                      |                         |                           |       |
| Servicios Personales <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                          |     | Bienes de uso <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                            |                    |               |      |        |                      |                         |                           |       |
| Servicios Profesionales y Técnicos <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                            |     | Construcciones <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                           |                    |               |      |        |                      |                         |                           |       |
| Bienes y Servicios <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                 |     | Deuda Pública <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                            |                    |               |      |        |                      |                         |                           |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | Pasajes y Viáticos <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                       |                    |               |      |        |                      |                         |                           |       |
| Operaciones Contables:                                                                                                                                                                                                                                                 |     | Devoluciones <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                              |                    |               |      |        |                      |                         |                           |       |
| Anticipos <input type="checkbox"/> Deuda Pública <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |               |      |        |                      |                         |                           |       |
| Fuente de Financiamiento: 11 Tesoro Nacional                                                                                                                                                                                                                           |     | SEMANA                                                                                                                                                                                                                                            |                    |               |      |        |                      |                         |                           |       |
| Código Financiamiento: 1 Tesorería General de la República - Estéreo                                                                                                                                                                                                   |     | SEPTIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                        |                    |               |      |        |                      |                         |                           |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | TIPO:                                                                                                                                                                                                                                             |                    |               |      |        |                      |                         |                           |       |
| <b>IMPUTACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |               |      |        |                      |                         |                           |       |
| PRO                                                                                                                                                                                                                                                                    | SUB | PROY                                                                                                                                                                                                                                              | ACT                | OBJ           | SIN  | CUENTA | DESCRIPCION          | IMPORTE MONEDA NACIONAL | IMPORTE MONEDA EXTRANJERA | OTROS |
| 01                                                                                                                                                                                                                                                                     | 00  | 000                                                                                                                                                                                                                                               | 000                | 39930         | 0000 |        | Gastos de Accesorios | 17,404.80               | 0.00                      |       |
| <b>SON: DIECISIETE MIL QUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON OCHENTA.</b>                                                                                                                                                                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |               |      |        |                      | TOTAL AFECTADO          | 17,404.80                 | 0.00  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |               |      |        |                      | TOTAL DEVENGADOS        | 0.00                      | 0.00  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |               |      |        |                      | TOTAL RESERVA(ONES)     | 0.00                      | 0.00  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |               |      |        |                      | MONTO A PAGAR           | 0.00                      | 0.00  |
| <b>RESUMEN DE LA OPERACION</b>                                                                                                                                                                                                                                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |               |      |        |                      | <b>DIFERENCIA</b>       |                           |       |
| CÓDIGO RAZÓN                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |               |      |        |                      | NOMBRE                  |                           |       |
| Cuenta Ingresos OT                                                                                                                                                                                                                                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |               |      |        |                      | Número de Cuenta        |                           |       |
| Libro                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |               |      |        |                      | Número de Libro         |                           |       |
| CUENTA LIBRETA                                                                                                                                                                                                                                                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |               |      |        |                      |                         |                           |       |
| <b>MONEDA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |               |      |        |                      |                         |                           |       |
| Código: SOL Descripción: LEMPIRAS                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |               |      |        |                      |                         |                           |       |
| Verificado por: BBA/GADO                                                                                                                                                                                                                                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                    | Aprobado por: |      |        |                      | Financiado por:         |                           |       |
| Fecha y hora: 03/09/2021 11:13:38                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                    | Fecha y hora: |      |        |                      | Fecha y hora:           |                           |       |



SECRETARÍA DE ESTADO EN LOS DEPARTAMENTOS  
DE DESARROLLO COMUNITARIO,  
AGUA Y SANEAMIENTO  
SEDECOAS

## ORDEN PARA COMPRA MENOR DE BIENES

### SEDECOAS/FHIS

Centro Cívico Gubernamental  
Torre 2, nivel 11  
Tegucigalpa M.D.C., Francisco Morazán  
RTN. 080119995292594

Teléfono: 2242-8130

Fax: SiN

#### Proveedor

Distribuidora M&M

Col. La Era, dos cuadras después de la iglesia Mormona  
Teléfono: 2236-3114  
RTN  
08019013610290

FECHA

27-08-2021

OC #

12581

Proceso  
Numero

Fecha de  
Elaboración

Fecha de Elaboración

CMA-074-B-FHIS-2021

27-08-2021

| Items/Producto | Descripción     | Cantidad | Precio Unitario | TOTAL    |
|----------------|-----------------|----------|-----------------|----------|
| 1              | Tóner HP CE505A | 2 c/u    | 1,650.00        | 3,300.00 |

#### Comentarios o instrucciones especiales

Entrega inmediata

SUBTOTAL 3,300.00  
IMPUESTO 495.00  
(15%)  
TOTAL L. 3,795.00

ONCAE-F-04-OC

**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 notificando a la ONCAE del incumplimiento.

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

Elaborado por: Elisa Osorio

Autorizado por: Lic. Linda Elizabeth Medina



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 equivalente. En aplicación al Artículo # 72 de la Ley de Contratación del Estado, las instituciones pueden aplicar la multa día establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.

| VERSION | CAUSA DEL CAMBIO | RESPONSABLE DEL CAMBIO | MODIFICACION | APROBADO POR | FECHA DEL CAMBIO |
|---------|------------------|------------------------|--------------|--------------|------------------|
| 0001    | VERSION INICIAL  | ONCAE                  |              |              |                  |



E-mail: [distribuidor@mymaderi@gmail.com](mailto:distribuidor@mymaderi@gmail.com), [martina.pereira@gmail.com](mailto:martina.pereira@gmail.com)



## EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gender: 2021

RUGA\_F01F27

03/09/2021 11:25:34

Página 7 de 1

|                                                                            |                                            |                                     |            |                                     |                       |                           |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|------------|-------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| Lugar:                                                                     | Unidad Central                             | Fecha Elaboración:                  | 03/08/2023 | DOCUMENTOS DE:                      | Precompromiso         | 02113                     |
| Institución:                                                               | 0032 Fondo Monetario de Inversión Social   |                                     |            |                                     | Compromiso            | 01                        |
| Gerencia Administrativa:                                                   | 081 GERENCIA CENTRAL                       |                                     |            |                                     | Devengado             | 06                        |
| Unidad Ejecutora:                                                          | 061 DIRECCION DE FINANZAS Y ADMINISTRACION |                                     |            |                                     | Secuencia             | 09                        |
|                                                                            |                                            |                                     |            |                                     | Operaciones Contables |                           |
| REGISTRO DE:                                                               | Precompromiso                              | <input checked="" type="checkbox"/> | Compromiso | <input checked="" type="checkbox"/> | Devengado             | <input type="checkbox"/>  |
|                                                                            |                                            |                                     |            |                                     | Regularización        | <input type="checkbox"/>  |
| BENEFICIARIOS:                                                             |                                            |                                     |            |                                     |                       |                           |
| Nombres o Razón Social                                                     |                                            | Tipo y No. de Documento             |            | Banco y Cuenta                      |                       |                           |
| DISTRIBUCION DE B.M. S. C. R. L.                                           |                                            | RTM 98765432109                     |            | Cuenta                              |                       | Importe 0.00              |
| DOCUMENTOS DE RESPALDO                                                     |                                            |                                     |            |                                     |                       |                           |
| Tipo de documento                                                          |                                            | ORDEN DE COMPRA                     |            | Documento                           |                       | No. Doc. Por Origen       |
| 03/08/2023                                                                 |                                            | 22561                               |            | Número de Documento                 |                       |                           |
| Fecha de Emisión                                                           |                                            | Fecha de Vencimiento                |            | Número de Adjudicación              |                       | Fecha Presentación        |
| CLASE DE GASTO:                                                            |                                            |                                     |            |                                     |                       |                           |
| Servicios Personales                                                       |                                            | Bienes de uso                       |            | Transferencias                      |                       |                           |
| Servicios Profesionales y Técnicos                                         |                                            | Construcciones                      |            | Otros                               |                       |                           |
| Bienes y Servicios                                                         |                                            | Deuda Pública                       |            | Pasajes y Viajes                    |                       |                           |
| OPERACIONES CONTABLES :                                                    |                                            |                                     |            |                                     |                       |                           |
| Anticipos                                                                  |                                            | Deuda Pública                       |            | Devoluciones                        |                       | Otros                     |
| PERTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional                                |                                            |                                     |            |                                     |                       |                           |
| Descripción                                                                |                                            |                                     |            | ASER                                |                       | TIPO:                     |
| CONTRIBUCION FINANCIADORA: 1 Tesorería General de la República - Operativo |                                            |                                     |            | BZF                                 |                       |                           |
| Descripción                                                                |                                            |                                     |            | CERVENDO:                           |                       |                           |
| IMPUTACION                                                                 |                                            |                                     |            | IMPORTE MONEDA NACIONAL             |                       | IMPORTE MONEDA EXTRANJERA |
| PRO                                                                        | SUB                                        | PROY                                | ACT CBRA   | OBJ GTO                             | BEN TRAN              | CUENTA CONTABLE           |
| 01                                                                         | 03                                         | 000                                 | 002        | 30600                               | 0000                  |                           |
| DESCRIPCION                                                                |                                            |                                     |            | REPUESTOS Y ACCESORIOS              |                       |                           |
|                                                                            |                                            |                                     |            | TOTAL AFECTADO                      |                       | 3,765.00                  |
|                                                                            |                                            |                                     |            | TOTAL DEVOCCIONES                   |                       | 0.00                      |
|                                                                            |                                            |                                     |            | TOTAL RETENCIONES                   |                       | 0.00                      |
|                                                                            |                                            |                                     |            | IMPORTE A PAGAR                     |                       | 0.00                      |
|                                                                            |                                            |                                     |            | CUESTA LIBRETA                      |                       | 0.00                      |
| RESUMEN DE LA OPERACION                                                    |                                            |                                     |            | CUESTA LIBRETA                      |                       |                           |
| COMPRA DE TONER HP C80A PARA CADENAS                                       |                                            |                                     |            | Código Banco:                       |                       |                           |
|                                                                            |                                            |                                     |            | Cuenta Banco:                       |                       |                           |
|                                                                            |                                            |                                     |            | Cuenta:                             |                       |                           |
|                                                                            |                                            |                                     |            | Cuenta LIBRETA                      |                       |                           |
| MONEDA:                                                                    |                                            |                                     |            |                                     |                       |                           |
| Código: 1861 Descripción: 1861P1861                                        |                                            |                                     |            |                                     |                       |                           |
| Verificado por:                                                            |                                            | Aprobado por:                       |            | Firmado por:                        |                       |                           |
| BRENDA SALGADO BACA                                                        |                                            |                                     |            |                                     |                       |                           |
| Fecha y hora: 08/08/2023 11:25:26                                          |                                            | Fecha y hora:                       |            | Fecha y hora:                       |                       |                           |

# ORDEN PARA COMPRA MENOR DE BIENES

## SEDECOAS/FHIS

Centro Cívico Gubernamental  
Torre 2, nivel 11  
Tegucigalpa M.D.C., Francisco Morazán  
RTN. 080119995292594

Teléfono: 2242-8130

Fax: S/N

FECHA

27-08-2021

OC #

12582

### Proveedor

Distribuidora Universal

Roberto Córdova Tel.3265-3205

Col. Godoy antiguo edificio IPM, unidad de  
proveeduría

Col. Alameda casa #989

Teléfono: 2235-7440

RTN

08019013578169

Proceso  
Número

Fecha de  
Elaboración

Fecha de Elaboración

CMA-074-C-FHIS-2021

27-08-2021

| Items/Producto | Descripción               | Cantidad | Precio Unitario | TOTAL    |
|----------------|---------------------------|----------|-----------------|----------|
| 1              | Tóner HP CE285A negro     | 2 c/u    | 1,330.00        | 2,660.00 |
| 2              | Tóner HP CC364A negro     | 2 c/u    | 3,600.00        | 7,200.00 |
| 3              | Cinta Epson LX-350/LX-300 | 3 c/u    | 97.00           | 291.00   |
| 4              | Tóner HP 226A negro       | 1 c/u    | 2,400.00        | 2,400.00 |
| 5              | Tóner HP CE278A negro     | 1 c/u    | 1,520.00        | 1,520.00 |

|   |                             |       |          |          |
|---|-----------------------------|-------|----------|----------|
| 6 | Tóner HP 305/CE411 cyan     | 1 c/u | 2,250.00 | 2,250.00 |
| 7 | Tóner HP 305/CE412 amarillo | 1 c/u | 2,250.00 | 2,250.00 |
| 8 | Tóner HP 305/CE413 magenta  | 1 c/u | 2,250.00 | 2,250.00 |

### Comentarios o instrucciones especiales

Entrega inmediata

SUBTOTAL 20,821.00  
IMPUESTO 3,123.15  
(15%)  
TOTAL L. 23,944.15

**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: Elisa Osorio

Autorizado por: Lic. Linda Elizabeth Medina

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.

| VERSION | CAUSA DEL CAMBIO | RESPONSABLE DEL CAMBIO | MODIFICACION | APROBADO POR | FECHA DEL CAMBIO |
|---------|------------------|------------------------|--------------|--------------|------------------|
| 0001    | VERSION INICIAL  | ONCAE                  |              |              |                  |

ONCAE-F-04-OC

