

FORMULARIO LIQUIDACIÓN FONDO CAJA CHICA DE LA "SENACIT"
PERIODO COMPRENDIDO DEL 24 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2015 (No. 18)

FECHA	NUMERO FACT/RECIBO	BENEFICIARIO	OBJETO	CONCEPTO	VALOR	UNIDAD EJECUTORA	OBSERVACION
24-dic	195	Mandarin Oriental	31000	Almuerzos	L. 2,355.07 ✓	1	
28-dic	80	José Roberto Rodríguez	25100	Reembolso envío de documentos	L. 110.68 ✓	1	
29-dic	23767	ACOSA	39600	Mouse inalámbrico	L. 373.80 ✓	1	
29-dic	188269	Más por Menos	31100	Refrescos de dieta	L. 849.00 ✓	1	
29-dic	3241	Flores y Flores	39300	Juego de cables de prueba de silicona SureGrip	L. 713.21 ✓	1	
29-dic	S/N		31100	Agua purificada	L. 64.00 ✓	1	
30-dic		TECAD	23600	Instalación de paquete contable	L. 690.00 ✓	1	
TOTAL					L. 5,155.76		

FONDO DE CAJA CHICA

SALDO INICIAL L. 3,057.59

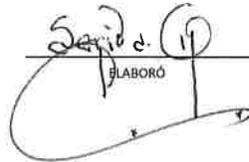
REEMBOLSO L. 21,942.41

VALES

EFFECTIVO EN CAJA **L. 19,844.24**

RESUMEN POR OBJETO DE GASTO

Objeto de Gasto	Monto Lps.	U. E. 1	U. E. 2
21420			
23100			
23200			
23600	L. 690.00	L. 690.00	
23350			
25100	L. 110.68	L. 110.68	
25500			
29100			
31000	L. 2,355.07	L. 2,355.07	
31100	L. 913.00	L. 913.00	
33300			
33400			
35100			
35200			
33400			
35400			
35620			
35800			
36200			
36920			
39100			
39200			
39300	L. 713.21	L. 713.21	
39400			
39300			
39500	L. 373.80	L. 373.80	
Sumator	L. 5,155.76	L. 5,155.76	L. 0.00



 LABORÓ



COPIA 1

Nro. Comprobante 7000387024

30.12.2015

13:14:47

CM110088/1130

BANCO CENTRAL DE HONDURAS

BCN Tegucigalpa

Módulo de Ventanilla

DEPÓSITOS EN MONEDA NACIONAL

BENEFICIARIO	
NOMBRE DE LA CUENTA:	INCIETI-INSTITUTO HONDUREÑO CIENCIA
No. DE LA CUENTA:	11102010002908
BOLETA DE DEPÓSITO: 00387024	
DEPOSITANTE	
NOMBRE:	EDWIN MIGUEL LOPEZ HERRERA
No. IDENTIFICACIÓN:	0801198812055
VALOR EN LEMPIRAS	
TOTAL EFECTIVO	L. 19,846.55
CHEQUES B.C.H.	L. 0.00
CHEQUES OTROS BANCOS	L. 0.00
TOTAL CHEQUES	L. 0.00
TOTAL IMPORTE	L. 19,846.55
FIRMA	
CANTIDAD DE: DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS LEMPIRAS CON 55/100	


BANCO CENTRAL DE HONDURAS
 DEPTO. EMISION Y TESORERIA

30 DIC. 2015
CARLOS MALDONADO
RECIBIDO

FIRMA Y SELLO RECEPTOR

Observaciones:

PROPINA NO INCLUIDA
TIP NOT INCLUDED

TEL: (504) 2237-0075, 2237-2279
Nombre: JARELI PAVON
Telefono: 22311898
Direccion: edificio farro alta 3ta pla

PROPINA NO INCLUIDA
TIP NOT INCLUDED

D.A. 83A7C7-883
Factura No.: 000
Atendio: Tania
Galerya y Tania
Luzmila y ANELLI PAJON
Telefono: 22311898

1. (FAM) BIRRA Cebollitas L. 200.00
2. (FAM) FOLIO YUN PUN L. 1.000.00

Subtotal: 200.00
Impuesto/Ventas: 20.00
Total Impuestos: 220.00
Impo Mercader L. 18.00

Total: 238.00

Cambio Lps: 0.00

Importe Exento(s): 0.00
Importe ISV 15%(+): 238.00

PROPINA NO INCLUIDA
TIP NOT INCLUDED

SALE: 83A7C7-883
2A2-16408D-FEE71
4-25F227-10
Factura No.: 00
0-001-01--000195

12 **PROPINA NO**



IHCIETI

Instituto Hondureño de Ciencia,
Tecnología y la Innovación



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS



SECRETARÍA NACIONAL DE CIENCIA,
TECNOLOGÍA Y LA INNOVACIÓN

RECIBO No. 81

LUGAR Y FECHA: Tegucigalpa, MDC 28- DICIEMBRE - 2015

PRODUCTO/ SERVICIO	CANTIDAD	MOTIVO	VALOR
REEMBUNSO		GRUPO DE DOCUMENTOS (courier)	L. 110.68
		A VILLA NUEVA, CUNTES.	
		TOTAL	L. 110.68

RECIBE: [Signature] José Roberto Rodríguez

ENTREGA: [Signature] NO DE IDENTIDAD: 0801-1979-15176

AUTORIZA: [Signature]



RG: Adquisición de Compras, Servicios y Suministros

RG-03

Página 1 of 1

Revisado por:
J. Rodríguez

Aprobado por:
C. Rodríguez

Versión 3

Solicitud: No.084/2015

Solicitante: Cristina Rodríguez
Secretaría Ejecutiva - SNC

Firma: Cristina Rodríguez

Fecha de Solicitud: 16 de diciembre, 2015

Detalle del servicio o bien

Descripción	Cantidad	Otra Especificación
Reembolso por envío (Courier) de un paquete a PROGCARNE ubicado en Villa Nueva, Cortés, por la cantidad de L. 118.00 (Ciento dieciocho Lempiras con 00/100). Nota: Se Reembolsaron L. 110.68 (valor de lo facturado a la empresa)	1	

Observación

Concepto de envío a PROGCARNE:

- Certificados de calibración de equipos

Se adjunta:

- Factura de pago realizado a la empresa de envío (Courier) Logística de Avanzada y Sistemas, S.A.
- Factura y Recibo, donde se constata el pago de PROGCARNE mediante depósito bancario
- Comprobante de depósito bancario a la cuenta No. 11101-01-000895-6, del SNC, por la empresa PROGCARNE, por el servicio de calibración y envío (Courier) de los certificados
- Factura Proforma que describe el servicio de calibración y envío (Courier), aceptada por el cliente.

Recepción Administración

Por Administración: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Observaciones:



LOGÍSTICA DE AVANZADA Y SISTEMAS, S.A. (LASSA)

ANILLO PERIFÉRICO SUR, ANTIGUAS BODEGAS DE UNILEVER, FRENTE A PARQUE EMPRESARIAL PERIFÉRICO, TEGUCIGALPA, M.D.C. - E-mail: frank.wehmeyer@caexlogistics.com

Tegucigalpa	2264-0025	Toncontin	2264-0025	Comayagua	2771-8139
San Pedro Sula	2508-1540	Roatán	3190-6761	Santa Rosa	2662-0489
Siguatepeque	2773-2225	Tela	2448-1460	Comayagüela	2238-6160
La Ceiba	2440-3008	Calacamas	2799-3917	Juticalpa	2785-7023
Tocoa	2444-1188	Danli	3391-3357	Prado Alto SPS	2508-1540
Choluteca	2782-2573	Nacaome	3190-7943		

Fecha Límite de Emisión: 21/09/2016

CAI: B0E7CE-9ECD A7-FA4C94-17ECD0-F65361-BB

FACTURA

No. 000-001-01-00 059713

R.T.N. 08019004471131

LUGAR: Comayagua DIA: 15 MES: Dic AÑO: 15
 NOMBRE: IHCETA RTN: 08019014655887
 DIRECCIÓN: ala. Por-de Chiminoque TEL.: 22139050

DESCRIPCION	VALOR
Sobre 351547553	102.61
I.S.V. L.	15.39
TOTAL L.	118.00

TOTAL EN LETRAS:

Ciento diez y ocho.

FORMA DE PAGO: **CHEQUE No.** BANCO: EFECTIVO:

RANGO: 000-001-01-00050601 al 000-001-01-00068100

Sistema Nacional de la Calidad

RECIBO No. SNC-P/183-2015

L.5,610.20

Recibí de **PROGCARNE**, el depósito bancario No. 00372158, del Banco Central de Honduras por la cantidad de Cinco Mil Seiscientos Diez Lempiras con 20/100, por concepto de servicio de calibración de: dos (2) pesas patrón, un (1) termómetro y envío de certificados; realizado por el Centro Hondureño de Metrología (con referencia a FP 104-2015), según Factura IHCIETI No. 000-001-01-00000031.

Forma de Pago	
Efectivo	
Cheque No.	
Depósito	00372158/BCH

Tegucigalpa, M.D.C. 03 de diciembre de 2015.



José R. Rodríguez
Centro de Capacitación



ORIGINAL

Nro. Comprobante 7000372158
19.11.2015
10:34:42
NP104102/1254

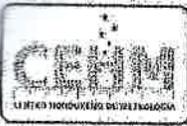
BANCO CENTRAL DE HONDURAS
BCH San Pedro Sula
Módulo de Ventanilla

DEPÓSITOS EN MONEDA NACIONAL

BENEFICIARIO			
NOMBRE DE LA CUENTA:		SECRETARIA TÉCNICA DE PLANIFICACION SEPLAN	
No. DE LA CUENTA:		11101010008956	BOLETA DE DEPÓSITO: 00372158
DEPOSITANTE			
NOMBRE:		ubeniel de jesus chavez	
No. IDENTIFICACIÓN:		0410197500655	
VALOR EN LEMPIRAS			
TOTAL EFECTIVO	L.	0.00	 FIRMA
CHEQUES B.C.H.	L.	0.00	
CHEQUES OTROS BANCOS	L.	5,610.20	
TOTAL CHEQUES	L.	5,610.20	
TOTAL IMPORTE	L.	5,610.20	
CUENTA BANCARIA		CUENTA HABIENTE	FIRMA Y SELLO RECEPTOR
		BANCO DE OCCIDENTE S. A.	 
		No. DE CHEQUE	VALOR LEMPIRAS
		24824	5,610.20
CANTIDAD DE: CINCO MIL SEISCIENTOS DIEZ LEMPIRAS CON 20/100			

Observaciones:

PROGCARNE PROCESADORA GUANGOLOLA DE CARNES SA

	RG: Factura proforma			RG-14
				Versión 06
Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:	Fecha: 2014-08-18	
Marielle Rivera	Wendy Chinchilla	Efraín Paz	Página 1 de 2	

Número de factura proforma: 104-2015 Versión: 0 Fecha de emisión: 2015-08-11
 Esta factura proforma sustituye a todas las versiones anteriores con el mismo número.

Nombre de la empresa:	PROGCARNE			
Dirección:	km. 14 carretera hacia Tegucigalpa, desvío a Residencial Las Cañadas, dos camino, Villanueva, Cortés.			
Nombre del contacto técnico:	Karina Díaz			
Correo electrónico:	<u>calidad.villanueva@guangolola.com</u>	Teléfono:	9555-0509	
Nombre del contacto de gestión de:	Karen Cruz			
Correo electrónico del contacto de:	<u>cuentasporpagar@guangolola.co</u>	Teléfono:	2580-1525	

Descripción del servicio

No. Item	Acepta	Cantidad	Descripción del equipo	Procedimiento a utilizar	Precio unitario (L)	Precio total (L)
1		1	Termómetro digital /Atkins/ Term-09/ (10,85,-18) °C/ 0,1 °C	PE-01M	1483,13	1483,13
2		1	Pesa patron clase F NIST de 50 lb		1283,90	1283,90
3		1	pesa patron clase F NIST de 100 lb		2789,16	2789,16
4		1	Envío de certificados		110,68	110,68
5						
6						
7						
8						
9						
10						
¹ Sub-total por calibración (L)						5666,87



Acepta	Recargos por logística		Precio total (L)
	Transporte		0
Viáticos	Número de técnicos	días	\ 0,00
² Sub-total por logística (L)			0,00
⁽¹⁺²⁾ Total del servicio (L)			5666,87

Programación del servicio:

Acepta	No. item	A realizar en instalaciones:	Fecha propuesta por el CEHM
	1-3	CEHM	26 de agosto de 2015

Importante: De no aceptar este servicio dentro de cinco días hábiles a partir de la fecha de envío de esta proforma, el servicio será reprogramado en base a disponibilidad del CEHM. Ver instrucciones en la página 2.

Instrucciones para la aceptación del servicio

- En la tabla "Descripción del servicio" en la columna "Acepta" **marcar** las celdas correspondientes a los equipos que se incluirán en el servicio con un "SI", los que no se incluirán con un "NO". Casilla no marcada, o marcada mediante otra forma a la descrita anteriormente se considera equipo incluido en el servicio.
- "Programación del servicio" si está de acuerdo con las fechas propuestas marque las casillas correspondientes, firmar la proforma al final de esta página y enviarla al correo electrónico **dpatriciaz69@yahoo.com** en los cinco días hábiles posteriores a la fecha de envío de la proforma, caso contrario dicho servicio será reprogramado.
- Si no está de acuerdo con las fechas propuestas del servicio no marque las casillas correspondientes. Para consensuar una nueva fecha, favor comuníquese por correo electrónico haciendo una propuesta de fechas (éstas deben ser posteriores a las fechas inicialmente propuestas por el CEHM).
- El recargo por envío de certificados es opcional, si la empresa decide retirar los certificados por su propia cuenta no marque la casilla correspondiente.

Forma de pago

- El Usuario efectuará el pago al CEHM por la cantidad estipulada en el apartado "Sub-total por Calibración" de la factura Proforma, con cheque a nombre de **Sistema Nacional de Calidad** ó, depósito a la cuenta No. **11101-01-000895-6** de Banco Central de Honduras a nombre de **Sistema Nacional de Calidad/SEPLAN** ó, en efectivo en las instalaciones del CEHM.
- Enviar comprobante de pago al correo **dpatriciaz69@yahoo.com**.
- El pago por la cantidad estipulada en el apartado "Sub-total por logística" (transporte y viáticos), se realizará por el Usuario directamente a los Técnicos Metrólogos. Dicho monto es calculado con base en el reglamento de Viáticos y Otros gastos de Viaje para Funcionarios y Empleados del Poder Ejecutivo vigente, publicado en el Diario Oficial La Gaceta. Este pago debe ser efectuado con al menos cinco días hábiles de anticipación a la fecha acordada para el servicio, de lo contrario el mismo se reprogramará. Para mayor información comunicarse al correo **dpatriciaz69@yahoo.com**.

Condiciones del servicio

- Para el servicio en instalaciones del CEHM el recibo y entrega de equipos es de lunes a viernes de 09 h 30. a 16 h 30.
- Para el retiro de los equipos el usuario debe notificar, el nombre de la persona responsable para tal
- Para el retiro de los certificados es necesario presentar el comprobante de pago.
- Si el Metrólogo del CEHM en instalaciones del cliente encuentra que no es posible calibrar ningún Instrumento de medición, los costos del traslado son a cuenta del usuario.
- Si al inicio de la calibración, o en su caso en las pruebas preliminares se encuentra que un Instrumento de medición está fuera de especificación y el usuario decide no se continúe con la calibración, se hace un cargo equivalente al 10 % del valor de la calibración de ese instrumento.
- El CEHM será liberado del cumplimiento de sus obligaciones por causas de fuerza mayor o casos fortuitos, y se responsabiliza a notificar al usuario de estas circunstancias y tomar las medidas necesarias para reasumir el cumplimiento de su obligación en la medida que pueda hacerlo.
- Para mayor detalle de los procedimientos declarados, ver información en la Lista de servicios y precios (RG-46).
- El CEHM da por entendido que las direcciones electrónicas registradas en la solicitud (RG-08), se autorizan por parte del usuario, para el envío de certificados en formato electrónico, favor marcar en la siguiente casilla en caso de que estas direcciones no sean las autorizadas.



Representación del servicio:	Nombre: <i>Ramiro</i>	Firma: <i>Ramiro</i>	Fecha: 30/09/15
------------------------------	-----------------------	----------------------	-----------------

Centro Hondureño de Metrología

Tegucigalpa, M.D.C.

Tel: 2213-9050

Karina Diaz

**PROCESADORA GUANGOLOLA DE
CARNES (PROGCARNE)**

**Km 14, Carretera a Tegucigalpa,
desvío a Res. Las Cañadas, dos
caminos, Villanueva, Cortés,**

Honduras Tel: 2580-1525



RG: Adquisición de Compras, Servicios y Suministros

RG-03

Página 1 of 1

Revisado por:
J. Rodríguez

Aprobado por:
C. Rodríguez

Versión 3

Solicitud: No.084/2015

Solicitante: **Cristina Rodríguez**
Secretaría Ejecutiva - SNC

Firma: *Cristina Rodríguez*

Fecha de Solicitud: 29 de diciembre, 2015

Detalle del servicio o bien

Descripción	Cantidad	Otra Especificación
Reembolso por envío (Courier) de un paquete a PROGCARNE ubicado en Villa Nueva, Cortés, por la cantidad de L. 118.00 (Ciento dieciocho Lempiras con 00/100).	1	

Observación

Concepto de envío a PROGCARNE:

- Certificados de calibración de equipos

Se adjunta:

- Factura de pago realizado a la empresa de envío (Courier) Logística de Avanzada y Sistemas, S.A.
- Factura y Recibo, donde se constata el pago de PROGCARNE mediante depósito bancario
- Comprobante de depósito bancario a la cuenta No. 11101-01-000895-6, del SNC, por la empresa PROGCARNE, por el servicio de calibración y envío (Courier) de los certificados
- Comprobante de depósito bancario a la cuenta No. 11101-01-000895-6 del SNC, como complemento de envío (Courier) de los certificados de calibración por el valor de L. 8.00 (Ocho Lempiras exactos)
- Factura Proforma que describe el servicio de calibración y envío (Courier), aceptada por el cliente.

Recepción Administración

Por Administración: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Observaciones:



COPIA 1

Nro. Comprobante 7000385751

28.12.2015

11:12:46

CM110093/1100

BANCO CENTRAL DE HONDURAS
SCH Tegucigalpa
Módulo de Ventanilla

DEPOSITOS EN MONEDA NACIONAL

BENEFICIARIO			
NOMBRE DE LA CUENTA		SECRETARIA TECNICA DE PLANIFICACION SEPLAN	
No. DE LA CUENTA		11101010008956	BOLETA DE DEPOSITO: 00385751
DEPOSITANTE			
NOMBRE		EDWIN MIGUEL LOPEZ HERRERA	
No. IDENTIFICACION		0601198812055	
VALOR EN LEMPIRAS			
TOTAL EFECTIVO	L.	8.00	
CHEQUES B.C.H.	L.	0.00	
CHEQUES OTROS BANCOS	L.	0.00	
TOTAL CHEQUES	L.	0.00	
TOTAL IMPORTE	L.	8.00	
CANTIDAD DE: OCHO LEMPIRAS CON 00/100		FIRMA	FIRMA RECEPTOR


 BANCO CENTRAL DE HONDURAS
 DEPTO. EMISION Y TESORERIA
 28 DIC. 2015
CARLOS WALDONADO
RECIBIDO

Observaciones

20/4



Y OFICINAS SA DE CV
R.T.A. 05019226102882

Correo: gerencia@alcea.com.ni
TIENDA BLVD SUYAPA TGA
Blvd. Suyapa Taguigalpa
Entre Edificio Florencia y Curra
(VOLVO)
Teléfono: 2239-1097

FACTURA

CHORRICO, W
474953 BZ/RRR/12042004
0005493 BZ/000000-05
FACTURA # 0006003-01 10003787 ✓
Fecha Emisión: 11/03/2015

Referencia # 213636
Cliente # MOSTRISV
✓ Fecha: 29/12/2015 Hora: 11:43:26 a
Cajero # Nely Caja # 2
Vendedor # 1137

(RQIP) 08018014055937 ✓

Misculo Desc Total
1338F1 1 L 325.04
MUNDO KUPRUSSE IN 1LB NEGRO OP
1 L 325.04

Sub Total 1 325.04
15% IGV 1 49.75
Total 1 374.79 ✓

EFFECTIVO Pagado 1 374.79
Cambio EFFECTIVO 1 3.00

Trescientos Setenta y Tres Con 79/100
GRACIAS POR SU COMPRA
TIENDA BLVD SUYAPA TGA
ESPERAMOS REGRESE PRONTO
Rango Autorizado
Del 0000001 Hasta 00045000

21/46



Instituto Hondureño de Ciencia,
Tecnología y la Innovación



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS



SECRETARÍA NACIONAL DE CIENCIA,
TECNOLOGÍA Y LA INNOVACIÓN

COMPROBANTE DE ENTREGA DE MATERIALES Y SUMINISTROS IHCJETI

Entregado por: SERGIO PAZ

FECHA DE ENTREGA: 29/12/15

Nº	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION
1	1	UNIDAD	MOUSE INALAMBRICO
FECHA		FIRMA Y NOMBRE DE QUIEN RECIBE	
29/12/2015.		 Luis Alfredo Guevara Ordóñez	



IHCIETI

Instituto Hondureño de Ciencia,
Tecnología y la Innovación



GOBIERNO DE LA
REPUBLICA DE HONDURAS



SECRETARÍA NACIONAL DE CIENCIA,
TECNOLOGÍA Y LA INNOVACIÓN

SOLICITUD DE COMPRA / CAJA CHICA

FECHA: 14/12/15

NOMBRE Y SELLO DEL SOLICITANTE: Raquel Aguilar



CANTIDAD	DESCRIPCION	MOTIVO
5	Cajas de refrescos de Dieta con sabor a naranja	Uso para visitas
—	Ultima linea —	— . — . — .

24/46

SUPERMERCADO MAS X MENOS
 HONDURAS
 RTN 08012005002580
 Col. Palmira, Ave. La Paz, Teg. Honduras
 2238 - 3023
 2238 - 2042

FACTURA

POS #: 4
 Fecha: 29/12/2015 ✓ Hora: 10:13:45 a.m.
 Cajero: 2144 Fanny Maldonado

CORRELATIVO: 000-001-01-00188269 ✓
 CAI: 5E5A01-BA6F18-2E48B0-2CD3B8-ED9466-1E
 FECHA LIMITE EMISION: 31-03-2016
 DESDE: 1 HASTA: 350100
 RTN: 08019014655887
 NOMBRE: INSTITUTO CIENCIA TECNOLOGIA INNOVAC
 OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON 0/100 LEMPI

Articulo	Descripcion	Cant.	Valor
07800012216	REFRESCO SUNKIST 5 X L. 169.80	5	L. 849.00

=====
 Sub Total L. 738.26
 15% ISV L. 110.74
 Total ✓ L. 849.00

Efectivo Tendered L. 850.00
 Cambio Efectivo L. 1.00

Detalle de Impuesto

Impuest	Base	Valor	Precio	Total
Exento	0	0	0	0
15%	L. 738.26	L. 110.74	L. 849.00	
18%	0	0	0	0
Total	L. 738.26	L. 110.74	L. 849.00	

INTERNO #: 425161
 ¡Gracias por su compra!
 La Factura es válida para todos



IHCIETI

Instituto Hondureño de Ciencia,
Tecnología y la Innovación



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS



SECRETARÍA NACIONAL DE CIENCIA,
TECNOLOGÍA Y LA INNOVACIÓN

COMPROBANTE DE ENTREGA DE MATERIALES Y SUMINISTROS IHCIETI

Entregado por: **SERGIO PAZ**

FECHA DE ENTREGA: **29/12/15**

Nº	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION
1	5	CAJAS	CAJAS DE REFRESCOS DE DIETA EN LATA CON SABOR A NARANJA
FECHA			
29/12/15		FIRMA Y NOMBRE DE QUIEN RECIBE	
		Raquel A.	



RG: Adquisición de Compras, Servicios y Suministros

RG-03

Página 1 of 1

Revisado por:
J. RodríguezAprobado por:
C. Rodríguez

Versión 4

Solicitud: No.082/2015

Solicitante: **Cristina Rodríguez**
Secretaría Ejecutiva - SNC

Firma:

Fecha de Solicitud: 02 de diciembre, 2015

Detalle del servicio o bien



Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Otra Especificación
<p>Se solicita lo siguiente:</p> <p>Cables para multímetro digital (rojo y negro) silicona SureGrip con conectores banana. Cada Cable posee:</p> <ul style="list-style-type: none"> Conector en ángulo recto en un extremo y conector recto en el otro 1.5 Metros de longitud Categoría de seguridad CAT IV 600 V, CAT III 1000V, 10 A. Certificado UL. 	Juego de dos cables	1	Diámetro estándar y aislamiento de seguridad hecho de silicona.

Observación

Se adjunta:

- Solicitud No. 048 del CEHM
- Cuadro comparativo de los ítems arriba descritos
- Dos cotizaciones de cables

Recepción Administración

Por Administración: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Observaciones:

Sistema Nacional de la Calidad

Cuadro comparativo de cotizaciones

No.	Descripción del artículo	Unidad	Cantidad	Proveedores				Observación		
				Flores & Flores Ingeniería S. de R.L.	Electrónica de Honduras					
	Especificación presentada	Precio unit. (L.)	Sub total (L)	Especificación presentada	Precio unit. (L.)	Sub total (L)				
1	Cables para multímetro digital (rojo y negro) silicona SureGrip	Juego (dos cables)	1	Cumple con lo requerido: Conector en ángulo recto en un extremo y conector recto en el otro, 1,5 metros cada uno, certificado UL	620,18	620,18	Cumple parcialmente lo requerido: El juego de cables es genérico, uno de sus conectores no reúne el requisito, por lo que se requerirían dos juegos además de adaptarlos	80,00	80,00	Flores & Flores, cumple con las especificaciones técnicas de calidad y seguridad requeridas, según la solicitud No. 048 del CEHM.
						Subtotal			80,00	
						I.S.V (15%)			12,00	
						Total			92,00	

* se adjunta cotización



RG: Adquisición de servicios y suministros

RG-05

Versión 03

Elaborado por:
Wendy Chinchilla

Revisado por:
Efraín Paz

Aprobado por:
Efraín Paz

Fecha: 2014-01-30

Página 1 de 1

Área: Presión Fecha: 2015-11-25 Solicitud No: 048
 Solicita: Daniel Flores Responsable de área: (Firma) _____

Descripción del bien o servicio

(Describir el bien o servicio de la forma más detallada posible)

Cantidad

Cables para multímetro digital (rojo y negro) silicona SureGrip con conectores banana de diámetro estándar y aislamiento de seguridad hecho de silicona. Cada cable posee:
 a) Conector en ángulo recto en un extremo y conector recto en el otro.
 b) 1,5 metros.
 c) Categoría de seguridad CAT IV 600 V, CAT III 1000 V, 10 A. Certificado UL

1 juego
(dos cables)

Tipo de compra: Rutinaria Primera vez

Sitios web sugeridos de búsqueda o posibles proveedores (teléfonos):
Flores & Flores, Ingeniería S. de R.L., 2230-3582

Aprobación técnica

Aprueba /rechaza/ pospone

Coord. técnica

Aprueba

Efraín A. Paz
Nombre

[Firma]
Firma

2015-11-25
Fecha

Observaciones: Se adjunta al registro una imagen de los conectores de los cables y dos cotizaciones: "Flores & Flores", "Electrónica de Honduras".

Aprobación administración SNC

Aprueba en administración SNC

Cristina Rodríguez
Nombre

[Firma]
Firma

26/Nov/2015
Fecha

Observaciones:

Revisión y recepción de la compra

Bien o servicio/ cantidad /¿Cumple o no los requisitos? / observaciones

Recibe/fecha

--	--



FLORES & FLORES INGENIERIA S. DE R.L.

COL. LOMAS DE ALTAMIRA, 19 AVE., 23 CALLE A, S.O., No.32, TELEFAX: +504 25567635, S.P.S., CORTES, HONDURAS, C.A.
COL. MIRAFLORES SUR, 2DA. AVE. SUR, BLOQUE #48, No.2028, TELEFAX: +504 22303582, TEGUCIGALPA M.D.C., HONDURAS C.A.
E-MAIL: INFO@FYFINGENIERIA.COM, CIMEQH # 1124-12-N-CT/CS

COTIZACION # CR-972-V1

ATENCION: EDWIN LOPEZ
 CLIENTE: IHCIETI
 FECHA: 25/11/2015
 FORMA PAGO: NEGOCIABLE
 T. ENTREGA: INMEDIATO

TEM	EQUIPO	DESCRIPCION	MODELO	CANTIDAD	PR. UN.	TOTAL
EQUIPO						
1		DESCRIPCION				
1.01		Juego de cables de prueba de silicona SureGrip™	TL224	1.00	620.18	620.18
					SUBTOTAL	Lps. 620.18
					15% IMPUESTO SOBRE LA VENTA	Lps. 93.03
					TOTAL OFERTA	Lps. 713.21

PREPARADOR POR: ING. CARLOS SILVA
 CORREO ELECTRONICO: carlos.silva@fyfingenieria.com
 TELEFONO CELULAR: 8737-6420/9955-6625
 TELEFONO/EXT.: 2230-3582

FIRMA:



NOTAS:

- 1) Oferta válida por 10 días
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)



ELECTRONICA DE HONDURAS

BARRIO ABAJO,
ATRAS DEL TEATRO MANUEL BONILLA
(004) 237-6244

Nro: 11093
Fecha: 25/11/2015
Pagina: 1

COTIZACION

COTIZADO POR:

Propuesto a:

Enviado a:

COTIZACION
TIF:33375577
IHCIETI

Tif:

Código: COTIZACION

Enviar: Entrega

Términos: Efectivo

Vendedor: 002

Referencia:

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit. Lps	Subtotal Lps
30170023	PUNTAS PARA TESTER	2.00	80.00	160.00
ARMANDO ESPINOZA 99295415 22221204		2.00	Subtotal	160.00

Impuesto: 24.00

TOTAL Lps 184.00



FLORES & FLORES

INGENIERIA S. DE R.L.

Web: www.fyingenieria.com

E-Mail: info@fyingenieria.com

ZONA NOR-OCCIDENTE

COL. LOMAS DE ALTAMIRA, 19 AVE., 23 CALLE A. S.O., No.32
SAN PEDRO SULA, CORTES, HONDURAS, C.A.
TEL.: (504) 2556-7635, 2556-9755 FAX: 2505-5966

ZONA CENTRO-SUR

COL. MIRAFLORES SUR, 2DA AVE., SUR, BLOQUE No.48,
CASA # 2028, TEGUCIGALPA, HONDURAS, C.A.
TEL.: (504) 2230-3582

Colegiación #: 1124-12-N-CT/CS

CLIENTE: Instituto Hondureño de Ciencias Tecnologías y la Innovación	ORDEN C.: _____	FECHA: 29/DIC/2015
R.T.N.: 08019014655887 CODIGO: 00100388	CONDICIONES DE PAGO: 28/ENE/16	
DIRECCION: Lomas del Guijarro, calle principal, Edif. Torre Alfa, 5to p	R.T.N.: 05019998173609	
NOMBRE DEL PROYECTO: Venta de Equipo Fluke		

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Puntas de Prueba con Aislamiento de Silicona SureGrip Juego de cables de prueba de silicona SureGrip	1.00	Und	620.1800	620.1800

TOTAL EN LETRAS: (seiscientos trece Lempiras 21/100)

EXENTA:	0.0000
GRAVADA:	620.1800
SUB-TOTAL:	620.1800
ISV:	93.0300
TOTAL :	713.21 ✓

CAI: 2A62EB-EA0CB6-D04689-F28A02-CFAD41-16

ATENDIDO POR: Carlos Silva

ACEPTADO POR: *José R. Rodríguez*

ELABORADO POR: Carolina Caballero



FACTURA

No. 000-002-01-00000133

RANGO 000-002-01-00000001 AL 000-002-01-00000300
FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 14/01/2016
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

ORIGINAL - ORIGINAL COPIA 1 - ARCHIVO COPIA 2 - CONTABILIDAD

GÉNESIS IMPRESORES S. DE R. L. DE C. V. R. 219012460675 * TEL.: (504) 2550-5542 * CERTIFICACIÓN DE: 0231-14-10500-04

Recibo

No:	2 botellones
por:	64 lps /

64²

Tegucigalpa, 29 de Diciembre del 2015

Recibi de: THCietí 64 lps

Por concepto de: compra de dos botellones con **CANCELADO**

Nombre quien recibe: Rafael

ID. no.: _____



MEMORANDUM

PARA: ING. MIRIAM BANEGAS.
 GERENTE ADMINISTRATIVO IHCIETI

DE: LICDA. DINORA G. MOLINA
 CONTADORA GENERAL IHCIETI

ASUNTO: SOLICITUD PAGO POR VISITA CAPACITACION
 PROGRAMA CONTABLE

FECHA: 27 de Octubre de 2015.



Por este medio estoy solicitando el pago por parte de Tecnología Administrativa S DE R.L. ya que el día 14/10/2015 se procedió en la oficina de Chiminique mover el programa BOSH al servidor, el día 15/10/2015 se instaló el Programa y a su vez se importaron los datos de presupuesto, Contabilidad y Bancos y el día 20/10/2015 se realizó la capacitación, con un costo de L. 230.00 por visita haciendo un total por las tres visitas de L.690.00 Costo contemplado en la cotización enviada por TECAD

Atentamente,
Dinora G. Molina

Va. Bo.
Miriam Banegas

c. Archivo

Bo
[Signature]
30/10/15.



TECNOLOGIA ADMINISTRATIVA

Abril 23, 2015

Señores
INSTITUTO HONDUREÑO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA
Ciudad

Tel:2231.1898
email:diana zelayam@gmail.com
email: salombanegas@gmail.com

Atención: Lic.Diana Zelaya

Estimados Señores:

Con agrado presentamos cotización **No. 16-04** para **8 computadoras:**

Sistema BOS HT	Cantidad	Precio Lps.	Total Lps.
Contabilidad Multimoneda	1	7,786.00	7,786.00
Bancos con Conciliación	1	7,786.00	7,786.00
Inventarios	1	7,786.00	7,786.00
Facturación con Pedidos	1	7,786.00	7,786.00
Cuentas Por Cobrar	1	7,786.00	7,786.00
Compras con Ordenes	1	7,786.00	7,786.00
Cuentas Por Pagar	1	7,786.00	7,786.00
Activos Fijos	1	7,786.00	7,786.00
Presupuesto	1	7,786.00	7,786.00
Nóminas	1	7,786.00	7,786.00
Bloque de Seguridad	1	3,774.00	3,774.00
Subtotal 1			81,634.00
Garantía de Soporte y Continuidad Operativa (Anual)			8,163.40
Subtotal 2			89,797.40
Impuesto sobre Venta			13,469.61
Total Sistema			103,267.01

Forma de Pago:

60% con la Orden de Compra y 40% restante contra instalación del sistema y no implementación.

Plazo de Entrega en la Instalación (No Implementación)

Plazo de 10 a 30 días una vez recibida la orden de compra y la oferta tendrá validez de 15 días.

Capacitación:

Incluye 30 horas de capacitacion para dos personas, validos por un periodo maximo de dos meses.

Visita por Capacitación, Implementación o Soporte:

El costo inicial de cualquier visita es de L. 200.00.

El costo de la implementación es de L.300.00 la hora más el Impuesto Sobre Venta.

El costo de soporte es de L. 500.00 la hora más el Impuesto Sobre Venta.

El costo de transporte, alimentación y hospedaje corren por cuenta del cliente, para zonas foraneas.

Quedamos a la espera de sus comentarios.

Muy atentamente,

Fuad Hasbun R.
Gerente General



TECNOLOGIA ADMINISTRATIVA S. DE R.L.**FACTURA****R.T.N.: 08019999411709****ORIGINAL CLIENTE**

Oficina Administrativa: Planta baja Ed. Avanti, Bo. La Granja,
Blvd. C. E. Europea Tegucigalpa, Honduras, C.A.
Tel. (504) 2225-1674 - (504) 2225-1685 - e-mail: tecad.hn@gmail.com

C.A.I.: 24B915-7C8100-7545B2-2EFDD4-69DE7B-DE **RANGO AUTORIZADO:** 000-001-01-00000001 - 00000500
FECHA LIMITE DE EMISION: 11/03/2016 **CORREO R.L.:** fhasbunr@hasther.com

FECHA FACTURA: 26/10/2015 **No. FACTURA:** 000-001-01-00000075 **FECHA VENCIMIENTO:** 31/10/15
CLIENTE: 785 INSTITUTO HONDUREÑO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA **R.T.N.:** 08019014655887
DIRECCION: LOMAS DEL GUIJARRO, EDIFICIO T **PED. N°:** 10040

DESCRIPCION	CODIGO	CANT	PREC. UNIT.	ISV	TOTAL L.
SOPORTE TECNICO DEL BOS	10098	1.00	200.00	30.00	200.00

SI ESTA FACTURA NO ES PAGADA A SU VENCIMIENTO SE CARGARA EL 3% DE INTERES MENSUAL

SUBTOTAL EXENTO: L.	0.00	DESCUENTO EXENTO:	0.00
SUBTOTAL GRAVADO:	200.00	DESCUENTO GRAVADO:	0.00
SUB-NETO:	200.00	IMPUESTO:	30.00
		TOTAL: L.	230.00

TOTAL EN LETRAS: DOSCIENTOS TREINTA LEMPIRAS CON 00/100

PREPARADO POR

ENTREGADO POR

FIRMA CLIENTE O REPRESENTANTE

CLIENTE Ihiet FECHA 20/10/15

HORA DE LLEGADA 1 : 30 A.M. P.M.

HORA DE SALIDA 2 : 30 A.M. P.M.

200 + IV

SERVICIOS

- INSTALACION
- MODIFICACION
- ENTRENAMIENTO
- CORRECCION
- REVISION
- OTROS

DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO

* Capacitacion de modulo de contabilidad, bancos,
y presupuesto

OBSERVACIONES

RTN: 0801-9014655887

TIEMPO COBRABLE

HORAS _____

TARIFA _____

POR CLIENTE

Dinora C. Molinar
NOMBRE COMPLETO

Dinora C. Molinar
FIRMA AUTORIZADA

POR TECAD

[Signature]
NOMBRE

[Signature]
FIRMA

SISTEMAS TRABAJADOS

PARA USO EXCLUSIVO TECAD

TOTAL DE HORAS TRABAJADAS _____

TRANSPORTE _____ AUTORIZADO POR _____ REVISADO POR _____

TECNOLOGIA ADMINISTRATIVA S. DE R.L.

FACTURA

R.T.N.: 08019999411709

ORIGINAL CLIENTE

Oficina Administrativa: Planta baja Ed. Avanti, Bo. La Granja,
Blvd. C. E. Europea Tegucigalpa, Honduras, C.A.
Tel. (504) 2225-1674 - (504) 2225-1685 - e-mail: tecad.hn@gmail.com

C.A.I.: 24B915-7C8100-7545B2-2EFDD4-69DE7B-DE **RANGO AUTORIZADO:** 000-001-01-00000001 - 00000500
FECHA LIMITE DE EMISION: 11/03/2016 **CORREO R.L.:** fhasbunr@hasther.com

FECHA FACTURA: 26/10/2015 **No. FACTURA:** 000-001-01-00000069 **FECHA VENCIMIENTO:** 31/10/15
CLIENTE: 785 INSTITUTO HONDUREÑO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA **R.T.N.:** 08019014655887
DIRECCION: LOMAS DEL GUIJARRO, EDIFICIO T **PED. N°:** 10032

DESCRIPCION	CODIGO	CANT	PREC. UNIT.	ISV	TOTAL L.
SOPORTE TECNICO DEL BOS	10098	1.00	200.00	30.00	200.00

SI ESTA FACTURA NO ES PAGADA A SU VENCIMIENTO SE CARGARA EL 3% DE INTERES MENSUAL

SUBTOTAL EXENTO: L.	0.00	DESCUENTO EXENTO:	0.00
SUBTOTAL GRAVADO:	200.00	DESCUENTO GRAVADO:	0.00
SUB-NETO: 200.00	IMPUESTO: 30.00	TOTAL: L.	230.00

TOTAL EN LETRAS: DOSCIENTOS TREINTA LEMPIRAS CON 00/100

PREPARADO POR

ENTREGADO POR

FIRMA CLIENTE O REPRESENTANTE

41/46

CLIENTE IHCETI FECHA 14/10/15

HORA DE LLEGADA 10:30 A.M. P.M.
HORA DE SALIDA 12:15 A.M. P.M.

200 + IV

SERVICIOS
 INSTALACION MODIFICACION ENTRENAMIENTO CORRECCION REVISION OTROS

DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO
* Visita a oficina de chimiquera para
mover programa BOSHT de PC a servidor

OBSERVACIONES
RTN: 0801-9014655887

TIEMPO COBRABLE
HORAS _____
TARIFA _____

POR CLIENTE
Dinara C. Molina
NOMBRE COMPLETO
[Firma]
FIRMA AUTORIZADA

POR TECAD
[Firma]
NOMBRE
FIRMA

SISTEMAS TRABAJADOS _____ PARA USO EXCLUSIVO TECAD
TOTAL DE HORAS TRABAJADAS _____
TRANSPORTE _____ AUTORIZADO POR _____ REVISADO POR _____

TECNOLOGIA ADMINISTRATIVA S. DE R.L.

FACTURA

R.T.N.: 08019999411709

ORIGINALCLIENTE

Oficina Administrativa: Planta baja Ed. Avanti, Bo. La Granja,
Blvd. C. E. Europea Tegucigalpa, Honduras, C.A.
Tel. (504) 2225-1674 - (504) 2225-1685 - e-mail: tecad.hn@gmail.com

C.A.I.: 24B915-7C8100-7545B2-2EFDD4-69DE7B-DE **RANGO AUTORIZADO:** 000-001-01-00000001 - 00000500
FECHA LIMITE DE EMISION: 11/03/2016 **CORREO R.L.:** fhasbunr@hasther.com

FECHA FACTURA: 26/10/2015 **No. FACTURA:** 000-001-01-00000072 **FECHA VENCIMIENTO:** 31/10/15
CLIENTE: 785 INSTITUTO HONDUREÑO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA **R.T.N.:** 08019014655887
DIRECCION: LOMAS DEL GUIJARRO, EDIFICIO T **PED. N°:** 10035

DESCRIPCION	CODIGO	CANT	PREC. UNIT.	ISV	TOTAL L.
SOPORTE TECNICO DEL BOS	10098	1.00	200.00	30.00	200.00

SI ESTA FACTURA NO ES PAGADA A SU VENCIMIENTO SE CARGARA EL 3% DE INTERES MENSUAL

SUBTOTAL EXENTO: L.	0.00	DESCUENTO EXENTO:	0.00
SUBTOTAL GRAVADO:	200.00	DESCUENTO GRAVADO:	0.00
SUB-NETO:	200.00	IMPUESTO:	30.00
		TOTAL: L.	230.00

TOTAL EN LETRAS: DOSCIENTOS TREINTA LEMPIRAS CON 00/100

PREPARADO POR

ENTREGADO POR

FIRMA CLIENTE O REPRESENTANTE

CLIENTE IHCJETI FECHA 15/10/15
200^{da} + IV

HORA DE LLEGADA 2:00 A.M. P.M.
HORA DE SALIDA 5:00 A.M. P.M.

SERVICIOS
 INSTALACION MODIFICACION ENTRENAMIENTO CORRECCION REVISION OTROS

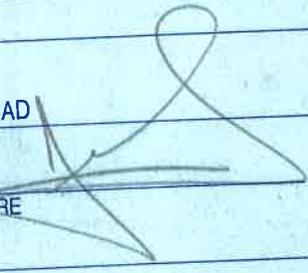
DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO
 * Instalacion de Programa BOS HT en PC.
 * Importo Datos de Presupuesto, con Labilidad
 y Bancos

OBSERVACIONES
 RTN: 0801-9014-655887

TIEMPO COBRABLE
 HORAS _____
 TARIFA _____

POR CLIENTE
 Dinora G. Molin
 NOMBRE COMPLETO

 FIRMA AUTORIZADA

POR TECAD

 NOMBRE _____
 FIRMA _____

SISTEMAS TRABAJADOS _____ PARA USO EXCLUSIVO TECAD
 TOTAL DE HORAS TRABAJADAS _____
 TRANSPORTE _____ AUTORIZADO POR _____ REVISADO POR _____



TECNOLOGIA ADMINISTRATIVA

TECNOLOGIA ADMINISTRATIVA, S. DE R.L. • PLANTA BAJA EDIFICIO AVANTI • LA GRANJA • BOULEVAR COMUNIDAD ECONOMICA EUROPEA • TEL. (504) 2225-0957 (504) 2225-1685 • TEGUCIGALPA • HONDURAS RTN. 08019999411709

RECIBO DE CAJA N° 5558

CODIGO _____ FECHA 30 11 2015 (DIA MES AÑO) POR L. L. 690.00
RECIBIMOS DE Instituto Hondureño de Ciencia Tecnología y la Innovación (Haciati)
DIRECCION _____
LA CANTIDAD DE Seiscientos Noventa Lempiras 00/100
POR CONCEPTO DE Conciliación fortunas # 0000069, 0000072, 0000075

FORMA DE PAGO:

EFECTIVO

CHEQUE N° _____ BANCO _____

ESTE RECIBO SERA VALIDO SIEMPRE QUE NO PRESENTE ALTERACIONES

TECAD
TECNOLOGIA ADMINISTRATIVA, S. DE R.L.
GERENCIA
Claudette D. Ceille
FIRMA DEL CAJERO
NOMBRE DEL CAJERO



República de Honduras

Impreso por: FPAVON54

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2015

R_EGA_F01F07

31/12/2015 14:51:16

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central Fecha Elaboración: 31/12/2015 Institución: 0515 Instituto Hondureño de Ciencia, Tecnología e Innovación Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL Unidad Ejecutora: 001 DIRECCION Y COORDINACION	DOCUMENTOS DE: Precompromiso <input type="text" value="00737"/> Compromiso <input type="text" value="01"/> Devengado <input type="text" value="01"/> Secuencia <input type="text" value="00"/> Operaciones Contables
--	--

REGISTRO DE: Precompromiso Compromiso Devengado Regularización

BENEFICIARIOS:		Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta	
Nombre o Razón Social	Tipo	Documento	Código	Cuenta	Importe
INSTITUTO HONDUREÑO DE CIENCIAS TECNOLOGIA Y LA INNOVACION	RTN	08019014655887	00001	11102-01-000290-8	1,887.69

DOCUMENTOS DE RESPALDO
Tipo de documento: RESUM_GAS **RESUMEN DE OPERACION GASTOS**
Denominación: 31/12/2015 **Número de Documento:** **Secuencia:** **No.Doc F01 Origen:**

CLASE DE GASTO:

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

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos Deuda Pública Devoluciones Otros

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

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
11	00	000	001	23600	0000		Mantenimiento de Sistemas Informáticos	690.00	0.00	0.00
11	00	000	001	39300	0000		Utiles y Materiales Eléctricos	110.68	0.00	0.00
11	00	000	001	39600	0000		Repuestos y Accesorios	713.21	0.00	0.00
11	00	000	003	25100	0000		Servicio de Transporte	373.80	0.00	0.00
SON: UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE 69/100							TOTAL AFECTADO	1,887.69	0.00	0.00
							TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
							TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
							MONTO A PAGAR	1,887.69	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION reembolso de caja chica para el cierre de año fiscal 2015 gasto del 24/12/2015 al 30/12/2015	CUENTAS BANCARIAS Código Banco: <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="IHCIETI-INSTITUTO HONDUREÑO CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION"/> Cuenta Origen/CUT: <input type="text" value="11102010002908"/> Libreta: <input type="text" value="Número de Cuenta"/> CUENTA / LIBRETA: <input type="text" value="Número de Libreta"/>
--	--

MONEDA:
Código: HTG **Descripción:** LEMPIRAS

Verificado por: PSEGURA2 PAOLO RAFAEL SEGURA GOMEZ Fecha y hora: 31/12/2015 14:44:04	Aprobado por: FPAVON54 FRANCIS ARELY PAVON GOMEZ Fecha y hora: 31/12/2015 14:49:45	Firmado por: FPAVON54 FRANCIS ARELY PAVON GOMEZ Fecha y hora: 31/12/2015 14:49:47
--	--	---



República de Honduras

Impreso por: FPAVON54

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2015

R_EGA_F01F07

31/12/2015 14:51:57

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central	Fecha Elaboración: 31/12/2015	DOCUMENTOS DE:	
Institución: 0515 Instituto Hondureño de Ciencia, Tecnología e Innovación		Precompromiso	00738
Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL		Compromiso	01
Unidad Ejecutora: 001 DIRECCION Y COORDINACION		Devengado	01
		Secuencia	00
		Operaciones Contables	

REGISTRO DE: Precompromiso Compromiso Devengado Regularización

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
INSTITUTO HONDUREÑO DE CIENCIAS TECNOLOGIA Y LA INNOVACION	RTN	08019014655887	00001	11102-01-000290-8	3,268.07

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: RESUMEN GASTOS Denominación: RESUMEN DE OPERACION GASTOS

Número de Documento: 18 Secuencia: No.Doc F01 Origen

Fecha de Recepción: 31/12/2015

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 type="checkbox"/>	Deuda Pública	<input type="checkbox"/>	Pasajes y Viaticos	<input type="checkbox"/>

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos Deuda Pública Devoluciones Otros

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional Denominación

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo Denominación

SIGADE: TRAMO:

BIP: TIPO:

CONVENIO:

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
11	00	000	002	31100	0000		Alimentos y Bebidas para Personas	3,268.07	0.00	0.00
SON: TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO 07/100							TOTAL AFECTADO	3,268.07	0.00	0.00
							TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
							TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
							MONTO A PAGAR	3,268.07	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION
 reembolso de caja chica para el cierre del año fiscal 2015 gasto del 24/12/2015 al 30/12/2015

CUENTAS BANCARIAS
 Código Banco: 1

IHCJET-INSTITUTO HONDUREÑO CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION
 Nombre: 11102010002908
 Número de Cuenta:
 Número de Libreta:

MONEDA:

Código: HNL Descripción: LEMPIRAS

Verificado por: PSEGURA2 PABLO RAFAEL SEGURA GOMEZ	Aprobado por: FPAVON54 FRANCIS ARELY PAVON GOMEZ	Firmado por: FPAVON54 FRANCIS ARELY PAVON GOMEZ
Fecha y hora: 31/12/2015 14:46:33	Fecha y hora: 31/12/2015 14:50:07	Fecha y hora: 31/12/2015 14:50:07