

F01-2792



F-01: 2792  
E: [Signature] R: 85C A:  
Fecha: 12/20/21

Col. Florencia Sur, Bulevar Suyapa, Apdo. Postal 2986  
Telefax. 2235-3532, 2231-0882 y 2231-0204

**ORDEN DE COMPRA**

Tegucigalpa, M.D.C.10 DE DICIEMBRE 2021

CAI: 9D0B79-A8B779-A54188-E1B79D-7413B4-ED

RNT: 08019995220465

CONADEH N. 257-2021

SEÑORES:	RENDILLANTAS	U.E. 5	
RTN	08019008166911	GRUPO GASTO	
DIRECCION:	TEGUCIGALPA	GENERADO POR:	HESPINOZA
M. PAGO	SIAFI	REEMBOLSO	F01

Por este medio les solicito, el servicio de lo siguiente:

Artículo	Cantd	Descripción	Precio Unit.	Precio Total
1	8	ADQUISICION DE LLANTAS 265/70R16	L 2,949.42	L 23,696.32
2	4	ADQUISICION DE LLANTAS 245/70R16	L 2,600.77	L 10,403.09
UL			L	-
Fuente de Financiamiento: FONDOS NACIONALES			SUB TOTAL	L 33,998.41
Solicitado por ABOGADO ROLANDO ARTURO MILLA			DESCUENTO	
Oficina o Departamento: COPAN, OCOTEPEQUE Y LEMPIRA			ISV 15%	L 5,099.76
VEHICULO N 12211, N12477 Y N05985			TOTAL	L 39,098.17

AUTORIZADO:

LICENCIADA VILMA BRU  
GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO  
CONADEH



Original: Cliente

Cc: Contabilidad

Cc: Almacén

NOTA: SEGÚN EL ARTICULO N° 115 DE LAS D.G.P.R, PARA DAR POR ACEPTADA LA COMPRA DEL BIEN O SERVICIO, EL PROVEEDOR TENDRÁ QUE ADJUNTAR A LA FACTURA LA

NO ES VALIDO SIN SELLO NI FIRMA AUTORIZADA

Cc: Almacén

REFERENCIA

MEMORANDUM 176-ORO-2021

OBSERVACION



R.T.N.:08019008165911

# REENCAUCHE Y DISTRIBUCIÓN DE LLANTAS, S.A. DE C.V.

OFICINA PRINCIPAL: COLONIA LAS TORRES  
KM. 3 CARRETERA AL BATALLÓN, FRENTE A GRANITOS Y TERRAZOS  
TEGUCIGALPA, M.D.C., FRANCISCO MORAZÁN, HONDURAS, C.A.  
TELS.: 2233-3287, 2233-3285  
E-mail: administración@rendillantas.com

08:18:01

# FACTURA

## No. 006-001-01-00013636

Fecha Límite de Emisión: 27/01/2022  
CAI: E516A4-825414-1C42B4-8C0912-74351E-6F  
Rango Autorizado: 006-001-01-00011101 al 006-001-01-0001460

RENDILLANTAS MODELO CENTRO DE DISTRIBUCIÓN  
COL. MODELO, CALLE LOS ALCALDES, FTE. A GRANITOS Y  
TERRAZOS, COMAYAGÜELA, M.D.C., HONDURAS, C.A.  
TEL.: 2234-9574

FECHA

13-diciembre-2021

SEÑOR(ES): <b>CONADEH</b>	ORDEN DE COMPRA:
R.T.N. / ID: <b>08019995220465</b>	<b>257-2021</b>
DIRECCIÓN:	VENDIDO POR: <b>GOBIERNO</b>
TEL: <b>223102047</b>	CONDICIONES DE PAGO: <b>CREDITO 30 DIAS</b>
CIUDAD: <b>Francisco Morazan</b>	

Nº. CORRELATIVO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA	Nº. CORRELATIVO DE CONSTANCIA DE REGISTRO EXONERADO	Nº. IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SA

CANT.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	IMPORTE UNITARIO	TOTAL
8	NUE00294 LLANTA 265/70R16P FIRESTONE DESTINATION A/T 110/116	2,949.42	0	2,949.42	23,595.32
4	NUE00209 LLANTA 245/70R16 COOPER EVOLUTION AT 1071	2,600.77	0	2,600.77	10,403.09
12	INS00141 VALVULA TR 413	0.00	0	0.00	0.00



IMPORTE EXONERADO L.	IMPORTE EXENTO L.	IMPORTE GRAVADO 15% L.	IMPORTE GRAVADO 18% L.	IMPUESTO SOBRE VENTA 15%
		33,998.41		5,099.76
IMPUESTO SOBRE VENTA 18% L.	TASA ALÍCUOTA L.	SUB-TOTAL L.	TOTAL A PAGAR L.	
		33,998.41	39,098.17	

SON: L. treinta y nueve mil noventa y ocho y 17/100

IMPORTANTE: \* POR CADA CHEQUE DEVUELTO SE COBRARÁ L. 500.00 \* TODO RECLAMO NO SOLICITADO EN LOS PRÓXIMOS 5 DÍAS IMPLICA PÉRDIDA DEL I.S.V. ARTÍCULO 12 LITERAL A DECRETO 135 \* NO HACEMOS DEVOLUCIONES DE EFECTIVO \* TODA FACTURA DEBERÁ SER CANCELADA A SU VENCIMIENTO EN CASO DE MORA SE COBRARÁ EL 4% DE INTERÉS MENSUAL.

HE RECIBIDO LA MERCADERÍA DESCRITA EN ESTA FACTURA DE CONFORMIDAD CON LAS CONDICIONES ANOTADAS EN LA MISMA.

Nº VEHÍCULO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

PLACA VEHÍCULO: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL CLIENTE \_\_\_\_\_

IDENTIDAD: \_\_\_\_\_

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXLUJALA.



## Cuenta/Libreta Pagadora

Banco Origen:  BANCO CENTRAL DE HONDURAS Estado:   
Moneda:  LEMPIRAS Cuenta Origen:  Libreta Origen:

## Pago

Institución:  Servicios Financieros de la Administración Central  
GA:  GERENCIA CENTRAL  
Medio Pago:  TRANSFERENCIA BANCARIA Numero Pago:   
Monto:  Monto Lps:  Nro. Archivo:  Fecha Pago:

## Beneficiario

Pais Beneficiario:  HONDURAS Tipo Beneficiario:  REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL  
Nro Beneficiario:  REENCAUCHE Y DISTRIBUCION DE LLANTAS S.A. DE C.V.RENDILLANTA Banco:  BANCO DE OCCIDENTE S.A.  
Tipo Cta Beneficiario:  Cuenta Corriente Cuenta Beneficiario:

## Documento Relacionado

Gestión:   
Institución:  Comisionado Nacional de Derechos Humanos GA:  GERENCIA ADMINISTRATIVA CENTRAL  
Tipo Documento:  Número Documento:

## Documento Priorización

Institución Pago:  Gerencia Administrativa Pago:  Número Priorización:  Criterio:   
Modificado Por:  Fecha:

## Respuesta del Banco

Número Lote:  Banco Pagador:  BANCO DE OCCIDENTE S.A.  
Número Archivo:  Estado Transferencia:  OPERACION SATISFACTORIA  
Fecha:



F-01: 2576  
 E: Plus R: ZSC A  
 Fecha: 8/12/21 8/12/21

Col. Florencia Sur, Bulevar Suyapa, Apdo. Postal 2986  
 Telefax. 2235-3532, 2231-0882 y 2231-0204

**ORDEN DE COMPRA**

Tegucigalpa, M.D.C. 23 DE NOVIEMBRE 2021

CAI: 9D0B79-A8B779-A54188-E1B79D-7413B4-ED

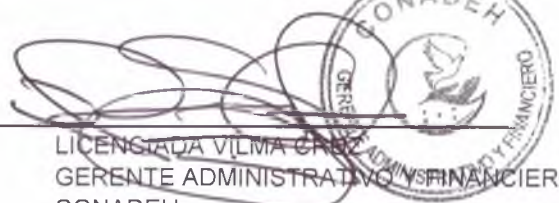
RNT: 08019995220465

		<b>CONADEH N. 239-2021</b>	
		# FACT.	
		FO1:	
SEÑORES:	OFISERVIS DE R.L.	U.E.	01
RTN	08019995341268	GRUPO GASTO	
DIRECCION:	TEGUCIGALPA	GENERADO POR:	HESPINOZA
M. PAGO	SIAFI F01	REMBOLSO	

Por este medio les solicito, el servicio de lo siguiente:

Artículo	Cantd	Descripción	Precio Unit.	Precio Total
1	10	SELLOS DE HULE REDONDO EN ESTUCHE AUTOMATICO R-532 SHINY 32 MM DIAMETRO	L 380.00	L 3,800.00 ✓
2	1	SELLOS DE HULE RECTANGULAR EN ESTUCHE AUTOMATICO S-827 SHYNY 30X50 MM DIAMETRO	L 430.00	L 430.00 ✓
3	1	SELLOS DE HULE RECTANGULAR EN ESTUCHE AUTOMATICO S-828 SHINY 33X56 MM DIAMETRO	L 500.00	L 500.00 ✓
UL				L -
Fuente de Financiamiento:		FONDOS NACIONALES	SUB TOTAL	L 4,730.00
Solicitado por		LICENCIADO OBED GAMERO	DESCUENTO	
Oficina o Departamento:		ASISTENTE TECNICO DEL DESPACHO /ENCARGADO DEL GRUPO TRABAJO Y DEFENSA DE POBLACIONES EN SITUACION DE VULNERABILIDAD	SUB TOTAL	L 4,730.00 ✓
			ISV 15%	L 709.50 ✓
			<b>TOTAL</b>	L 5,439.50 ✓

AUTORIZADO:

  
 LICENCIADA VILMA CRUZ  
 GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO  
 CONADEH

Original: Cliente  
 Cc: Contabilidad  
 Cc: Almacén

NOTA: SEGÚN EL ARTICULO N° 115 DE LAS D.G.P.R, PARA DAR POR ACEPTADA LA COMPRA DEL BIEN O SERVICIO, EL PROVEEDOR TENDRÁ QUE ADJUNTAR A LA FACTURA LA

**NO ES VALIDO SIN SELLO NI FIRMA AUTORIZADA**

Cc: Almacén  
 REFERENCIA

MEMORANDUM GTDPSV-004-2021

26 NOV 2021





# OFISERVI, S. DE R.L.

Ave. Jerez 1/2 Cuadra arriba de Elektra del Centro

Telefax: 2238-6294, Tel.: 2220-1990

## UTILES DE OFICINA-PAPELERIA-UTILES ESCOLARES

\* Fotocoplado \* Encuadernado \* Laminados\* Sellos de Hule

**FACTURA PRO - FORMA** 010

CLIENTE:

CONADEH

CONTADO

CREDITO

DIRECCION:

Tegucigalpa

FECHA: 10 / diciembre / 2021

No.	Cant.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	10	Sellos de Hule Redondo en estuche Automatico	L. 380.00	L. 3,800.00
2		R-532 Shiny 32 mm Diametro		
3	1	Sello de Hule Rectangular en estuche Automatico	L. 430.00	L. 430.00
4		S-827 Shiny 30 x 50 mm Diametro		
5	1	Sello de Hule Rectangular en estuche Automatico	L. 500.00	L. 500.00
6		S-828 Shiny 33 x 56 mm Diametro		
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

RECIBO DE PAGAMENTO

RECEIVED

350

15/12/21 PARA 8:50 AM

EXENTO	Sub Total	4,730.00
GRAVADO	IMP. S/V.	709.50
	<b>TOTAL</b>	<b>5,439.50</b>

R.T.N. 08019995341268

NOTA: Se cobrará el 4% de interés Mensual si no es cancelada a 30 días

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"



### Cuenta/Libreta Pagadora

Banco Origen:  BANCO CENTRAL DE HONDURAS Estado:   
Moneda:  LEMPIRAS Cuenta Origen:  Libreta Origen:

### Pago

Institución:  Servicios Financieros de la Administración Central  
GA:  GERENCIA CENTRAL  
Medio Pago:  TRANSFERENCIA BANCARIA Numero Pago:   
Monto:  Monto Lps:  Nro. Archivo:  Fecha Pago:

### Beneficiario

Pais Beneficiario:  HONDURAS Tipo Beneficiario:  REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL  
Nro Beneficiario:  OFISERVI S. DE R.L. Banco:  BANCO ATLANTIDA S.A.  
Tipo Cta Beneficiario:  Cuenta Corriente Cuenta Beneficiario:

### Documento Relacionado

Gestión:   
Institución:  Comisionado Nacional de Derechos Humanos GA:  GERENCIA ADMINISTRATIVA CENTRAL  
Tipo Documento:  Número Documento:

### Documento Priorización

Institución Pago:  Gerencia Administrativa Pago:  Número Priorización:  Criterio:   
Modificado Por:  Fecha:

### Respuesta del Banco

Número Lote:  Banco Pagador:  BANCO ATLANTIDA S.A.  
Número Archivo:  Estado Transferencia:  OPERACION SATISFACTORIA  
Fecha:



Col. Florencia Sur, Bulevar Suyapa, Apdo Postal 2986  
 Telefax. 2235-3532, 2231-0882 y 2231-0204

F-01: 2560  
 E: [Signature] R: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_  
 Fecha: 8/12/21

**ORDEN DE COMPRA**

Tegucigalpa, M.D.C. 24 DE NOVIEMBRE 2021  
 CAI: 9D0B79-A8B779-A54188-E1B79D-741384-ED  
 RNT: 08019995220465

CONADEH N. 240-2021	
# FACT.	
FOI:	
U.E.	01
GRUPO GASTO	
GENERADO POR:	HESPINOZA
REMBOLSO	

SEÑORES:	EQUIPOS Y SISTEMAS
RTN	08019003257392
DIRECCION:	TEGUCIGALPA
M. PAGO	SIAFI F01

Por este medio les solicito, el servicio de lo siguiente:

Articulo	Cantd	Descripción	Precio Unit.	Precio Total
1	1	BOTELLA EPSON NEGRO T5441	L 222.00	L 222.00
2	1	BOTELLA EPSON CYAN T5442	L 222.00	L 222.00
3	1	BOTELLA EPSON MAGENTA T5443	L 222.00	L 222.00
4	1	BOTELLA EPSON AMARILLO T5444	L 222.00	L 222.00
UL				L -
Fuente de Financiamiento:	FONDOS NACIONALES	SUB TOTAL	L	888.00
Solicitado por	ABOGADO ALBERTO FLORES	DESCUENTO		
Oficina o Departamento:	DIRECTOR LEGAL	SUB TOTAL	L	888.00
		ISV 15%	L	133.20
		TOTAL	L	1,021.20

AUTORIZADO: [Signature]  
 LICENCIADA MILMA CEN  
 GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO  
 CONADEH

Original: Cliente  
 Cc: Contabilidad  
 Cc: Almacén

NOTA: SEGÚN EL ARTICULO N° 115 DE LAS D.G.P.R. PARA DAR POR ACEPTADA LA COMPRA DEL BIEN O SERVICIO, EL PROVEEDOR TENDRÁ QUE ADJUNTAR A LA FACTURA LA

NO ES VALIDO SIN SELLO NI FIRMA AUTORIZADA

CC: Almacén  
 REFERENCIA  
 25 NOV 2021  
[Signature]

CORREO ELECTRONICO



**FACTURA N° 000-001-01-000127168**

Original Blanca: Cliente    Copia Amarilla: Tributario Emisor    Copia Azul: Contabilidad

<b>CLIENTE</b> Comisionado Nacional de los Derechos Humanos			<b>R.T.N</b> 08019995220465	
<b>DIA</b> 09	<b>MES</b> 12	<b>AÑO</b> 21	<b>DIRECCIÓN:</b>	<b>ATENCIÓN:</b>
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	botella epson negro T544120	1	222.00	222.00
	botella epson cyan T544220	1	222.00	222.00
	botella epson magenta T544320	1	222.00	222.00
	botella epson amarillo T544420	1	222.00	222.00
 <p><b>Equipos y Sistemas</b> Calidad que impresiona</p>				
 <p><b>Equipos y Sistemas</b> Calidad que impresiona</p>				
<p><b>ENTREGADO</b> "NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES"</p>				
<p>Recibido por: <u>Yancy B. Lopez</u> Fecha: <u>7/30/21</u></p>				
<b>CONDICIONES DE VENTA</b>			<b>Rango Autorizado:</b> 000-001-01-00026501- 000-001-01-00028000 <b>Fecha límite de Emisión:</b> 22/07/2022	
<ul style="list-style-type: none"> <li>NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES</li> <li>VENCIDO EL PLAZO DE PAGO SE COBRARA EL 3% MENSUAL</li> </ul>			<b>Descuentos y Rebajas Otorgadas</b>	
<b>Efectivo</b> <input type="checkbox"/> <b>Cheque</b> <input type="checkbox"/> <b>Crédito</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>T/C</b> <input type="checkbox"/>			<b>Importe Exonerado L.</b>	
<b>Datos del Adquiriente Exonerado</b>			<b>Importe Exento L.</b>	
<b>N° Orden de Compra Exenta</b> _____			<b>Importe Gravado 15% L.</b> 888.00	
<b>N° Correlativo de Constancia de Registro Exonerado</b> _____			<b>ISV. 15% L.</b> 133.20	
<b>N° de Identificación del Registro de la PAG</b> _____			<b>TOTAL A PAGAR L.</b> 1,021.20	
<b>CANTIDAD EN LETRAS:</b> Mil veintiun Limpiras con 20/100				

Distribuciones e Impresos Joseph S. de R. L. Tel: 2239-3392 R.T.N. 08019002282867 CERTIFICADO # 9231-21-10500-55

Tatiana Lopez  
POR EQUIPOS Y SISTEMAS, S/ de R.L.

(F) RECIBE

La Factura es Beneficio de todos ¡EXIJALA!

LPS:





## Cuenta/Libreta Pagadora

Banco Origen:  BANCO CENTRAL DE HONDURAS Estado:   
Moneda:  LEMPIRAS Cuenta Origen:  Libreta Origen:

## Pago

Institución:  Servicios Financieros de la Administración Central  
GA:  GERENCIA CENTRAL  
Medio Pago:  TRANSFERENCIA BANCARIA Numero Pago:   
Monto:  Monto Lps:  Nro. Archivo:  Fecha Pago:

## Beneficiario

Pais Beneficiario:  HONDURAS Tipo Beneficiario:  REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL  
Nro Beneficiario:  EQUIPOS Y SISTEMAS S DE RL DE CV Banco:  BANCO DE AMERICA CENTRAL HONDURAS S.A.  
Tipo Cta Beneficiario:  Cuenta Corriente Cuenta Beneficiario:

## Documento Relacionado

Gestión:   
Institución:  Comisionado Nacional de Derechos Humanos GA:  GERENCIA ADMINISTRATIVA CENTRAL  
Tipo Documento:  Número Documento:

## Documento Priorización

Institución Pago:  Gerencia Administrativa Pago:  Número Priorización:  Criterio:   
Modificado Por:  Fecha:

## Respuesta del Banco

Número Lote:  Banco Pagador:  BANCO DE AMERICA CENTRAL HONDURAS S.A.  
Número Archivo:  Estado Transferencia:  OPERACION SATISFACTORIA  
Fecha:

# República de Honduras

**Orden de Compra No.  
3-1-1-1670-2021**

**Comisionado Nacional de Derechos Humanos  
OFICINA CENTRAL  
04/08/2021**

F-01: 1091  
 E: \_\_\_\_\_ R: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_  
 Fecha: 12/08/21

529.00  
 64.00  


---

 465.00

Proveedor: Equipos y Sistemas S. de R.L. DE C.V.  
 Dirección: col florencia norte ,blv suyapa

R.T.N.: 08019003257392  
 Tel.: 2235-5558

U807

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
39600	1	✓ 2	Unidad	<b>Repuestos y Accesorios</b> CARTUCHO DE TINTA EPSON 544 COLOR NEGRO, ZONA 1  Garantía: DESPERFECTOS DE FABRICA Marca: EPSON - Modelo: T544120  Impuesto Sobre Ventas	230.00	460.00	529.00
quinientos veintinueve con 00/100							
Observaciones: ADQUISICION DE MATERIALES PARA LA OFICINAS REGIONAL DEL SUR SERAN ENTREGADAS EN OFICINA CENTRAL EN LA COLONIA FLORENCIA SUR PEGADO A SOLARIS							
Gran Total LPS							529.00

**NOTA:** Los compradores al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberán verificar que los mismos cumplen con las condiciones de calidad y entrega estipuladas en el Catálogo. De no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a ONCAE del Incumplimiento.

*\*El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido en el catálogo; de no hacerlo se procederá conforme a Ley para la anulación de la orden de compra\*.*

Elaborado por: Comisionado Nacional de los derechos humanos Unidad central Hilda Espinoza Oficial de Compras: 263-0204



**CONFIRMADO**  
 12 AGO 2021  
 El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en físico de la orden de compra debidamente firmada y sellada, 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 vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.



República de Honduras

Impreso por: BZAMORA1

PROD

## EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2021

R\_EGA\_F01F07

16/03/2023 08:05:44

Página 1 de 1

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 04/11/2021	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0003 Comisionado Nacional de Derechos Humanos		<b>Precompromiso</b>	02250
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA ADMINISTRATIVA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 007 OFICINA REGIONAL SUR		<b>Devengado</b>	01
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuentas		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
EQUIPOS Y SISTEMAS S DE R.L.	RTN	08019003257392	00007	803238301	460.00

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

**Tipo de documento:** ORDCOM **ORDEN DE COMPRA** **3-1-1-1670-2021**

**Fecha de Recepción:** 30/08/2021 **Fecha de Vencimiento:** 15/11/21 **Proceso de Compra No:** 1670

**Número de Documento:** 3-1-1-1670-2021 **Secuencia:** **No.Doc F01 Origen:**

**Número de Adjudicación:** **Fecha Firma origen:**

**CLASE DE GASTO:**

Servicios Personales  Bienes de uso  Transferencias

Servicios Profesionales y Técnicos  Construcciones  Otros

Bienes y Servicios  Deuda Pública  Pasajes y Viáticos

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

**FUENTE DE FINANCIAMIENTO:** 11 Tesoro Nacional **SIGADE:** **TRAMO:**

**ORGANISMO FINANCIADOR:** 1 Tesorería General de la República - Efectivo **BIP:** **TIPO:**

**CONVENIO:**

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
12	00	000	002	39600	0000		Repuestos y Accesorios	529.00	0.00	0.00
<b>SON: QUINIENTOS VEINTINUEVE</b>							<b>TOTAL AFECTADO</b>	529.00	0.00	0.00
							<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
							<b>TOTAL RETENCIONES</b>	69.00	0.00	0.00
							<b>MONTO A PAGAR</b>	460.00	0.00	0.00

**RESUMEN DE LA OPERACION**  
COMPRA DE 2 CARTUCHO DE TINTA EPSON 544 COLOR NEGRO PARA LA OFICINA REGIONAL SUR.  
F01-1691 Reversión o Eliminación en cumplimiento del artículo 86 de las Normas de Ejecución Presupuestaria 2021 A.

**CUENTAS BANCARIAS**  
Código Banco: 1 **TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL**

Cuenta Origen/CUT: 11101010006181 **Nombre**

Libreta: 00030011101 **Número de Cuenta**

**Número de Libreta**

**CUENTA / LIBRETA** LIB.PRINCIPAL COMISIONADO NAC.DE DERECHOS HUMANOS FUENTE 11

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

**Verificado por:** NPALMA1 **Aprobado por:** ZCORRALES **Firmado por:** VCruz5

**NELOA SARAHÍ PALMA VILLALOBO** **ZAIDA SINAI CORRALES HENRIQUEZ** **VILMA SOANY CRUZ MUÑOZ**

**Fecha y hora:** 04/11/2021 13:26:37 **Fecha y hora:** 11/11/2021 10:35:11 **Fecha y hora:** 13/11/2021 09:14:20

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE
2140	IMPUESTO SOBRE VENTAS 15%	69.00
<b>TOTAL</b>		69.00
		0.00



## Cuenta/Libreta Pagadora

Banco Origen:  BANCO CENTRAL DE HONDURAS Estado:   
Moneda:  LEMPIRAS Cuenta Origen:  Libreta Origen:

## Pago

Institución:  Servicios Financieros de la Administración Central  
GA:  GERENCIA CENTRAL  
Medio Pago:  TRANSFERENCIA BANCARIA Numero Pago:   
Monto:  Monto Lps:  Nro. Archivo:  Fecha Pago:

## Beneficiario

Pais Beneficiario:  HONDURAS Tipo Beneficiario:  REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL  
Nro Beneficiario:  EQUIPOS Y SISTEMAS S DE RL DE CV Banco:  BANCO DE AMERICA CENTRAL HONDURAS S.A.  
Tipo Cta Beneficiario:  Cuenta Corriente Cuenta Beneficiario:

## Documento Relacionado

Gestión:   
Institución:  Comisionado Nacional de Derechos Humanos GA:  GERENCIA ADMINISTRATIVA CENTRAL  
Tipo Documento:  Número Documento:

## Documento Priorización

Institución Pago:  Gerencia Administrativa Pago:  Número Priorización:  Criterio:   
Modificado Por:  Fecha:

## Respuesta del Banco

Número Lote:  Banco Pagador:  BANCO DE AMERICA CENTRAL HONDURAS S.A.  
Número Archivo:  Estado Transferencia:  OPERACION SATISFACTORIA  
Fecha:



Col. Florencia Sur, Bulevar Suyapa, Apdo. Postal 2986  
 Telefax. 2235-3532, 2231-0882 y 2231-0204

**ORDEN DE COMPRA**

Tegucigalpa, M.D.C.13 DE DICIEMBRE 2021

CAI: 9D0B79-A8B779-A54188-E1B79D-741384-ED

RNT: 08019995220465

CONADEH N. 260-2021

		# FACT.	
		FO1:	
SEÑORES:	ALPHA PRINT	U.E.	1
RTN	'08019995366046	GRUPO GASTO	
DIRECCION:	TEGUCIGALPA	GENERADO POR:	HESPINOZA
M. PAGO	TRANSFERENCIA FONDO FUPA PARA LA CUENTA DE ALPHA PRINT	REEMBOLSO	

Por este medio les solicito, el servicio de lo siguiente:

Artículo	Cantó	Descripción	Precio Unlt.	Precio Total
1	4	ENMARCADOR EN DOBLE ACRILICO 3MM, MEDIDAS 12X18 PULGADAS	L 480.00	L 1,920.00
2	1	BANNER 30X70 PULGADAS MAS ESTRUCTURA DE ARAÑA CON EL DISEÑO LOGO DE CONADEH	L 980.00	L 980.00
3	4	IMPRESIÓN DE 4 PERGAMINOS 11X17 PULGADAS EN CARTULINA OPALINA	L 54.00	L 216.00
UL				L
Fuente de Financiamiento:	FONDOS NACIONALES	SUB TOTAL	L	3,116.00
Solicitado por	ABOGADO RICARDO JOSUE LOPEZ	DESCUENTO		
Oficina o Departamento:	OFICINA CENTRAL	ISV 15%	L	467.40
			TOTAL	L 3,583.40

AUTORIZADO:

LICENCIADA VILMA CRUZ  
 GERENTE ADMINISTRATIVO  
 CONADEH



Original: Cliente  
 Cc: Contabilidad  
 Cc: Almacén

NOTA: SEGÚN EL ARTICULO N° 115 DE LAS D.G.P.R, PARA DAR POR ACEPTADA LA COMPRA DEL BIEN O SERVICIO, EL PROVEEDOR TENDRÁ QUE ADJUNTAR A LA FACTURA LA

NO ES VALIDO SIN SELLO NI FIRMA AUTORIZADA



Almacén  
 REFERENCIA  
 OBSERVACION

MEMORANDUM NO. DC-137/2021-DD



Impresión digital, impresión en gran formato,  
impresión offset, fotocopiado blanco negro y color,  
acrílicos, troquelados, sublimación, promocionales varios,  
impresión Led, serigrafía, bordados, sellos.

DIA	MES	AÑO
16	12	2021

CAI: AF1182-102D10-0A48A2-C67C45-9E760B-92  
RTN: 08019016825110

CRÉDITO  CONTADO

**FACTURA N°**  
**000-001-01-00029983**

Bulevard Centroamérica Frente a Edificio Principal del IPM  
Teléfonos: 2243-1534 / 2243-4468 / 9747-5887  
Correo: alphaprint2015@gmail.com / www.alphaprinthn.com / @alphaprinthn

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
4	Enmarcados de doble cavidad medidas 12 x 18 pulg.	480.00		1920.00
1	Banner con estructura araña	980.00		980.00
4	Impresiones de pergaminos 11 x 17 pulg. en opalina	54.00		216.00
<b>Alpha Print</b> <b>ENTREGADO</b>				
<i>La Factura es beneficio de todos ¡Exíjala!</i>		<b>TOTAL</b>		

No. Orden de Compra Exenta:  
No. Constancia de Registro Exonerado:  
No. Registro de la SAG:  
Valor en Letras: Tres mil quinientos ochenta y tres los con 40/100 ctos.  
Fecha Límite Emisión: 23/02/2022 | Modalidad: Impresión por Imprenta | Original: Cliente / Copia: Obligado

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
Importe Gravado 15%	L.	3116.00
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	467.40
I.S.V. 18%	L.	
<b>TOTAL A PAGAR</b>	L.	<b>3,583.40</b>

Tatiana U. Rivera  
Firma

*Recibido  
20/12/2021  
1:34 p.m.*

INDUSTRIAS UTOGRÁFICAS PRINT COLOR, S. DE R.L., TEL.: 2239-1608, RTN.: 08019015753561 - CERTIFICADO N° 9231-21-10500-13 / printcolorh@gmail.com

Rango Autorizado: 000 (00025501 al 000001 01-00030500)

**La transferencia se ha enviado satisfactoriamente**  
**Referencia: 973179762606**

**Monto:** L. 3,583.40

**Cuenta Origen:** 015990000778  
CONADEH

**Cuenta Destino:** 728082811  
ALPHA PRINT

**Banco:** BAC

**Descripcion:** pago fact 0665.

\*\*\* La transferencia se ha enviado satisfactoriamente \*\*\*

Conforme a la resolución 354-8/2013 emitida por BCH, las transferencias mayores a \$ 10,000 o equivalente en L. serán debitadas y transferidas de forma inmediata





Col. Florencia Sur, Bulevar Suyapa, Apdo. Postal 2986  
 Telefax. 2235-3532, 2231-0882 y 2231-0204

**ORDEN DE COMPRA**

Tegucigalpa, M.D.C. 20 DE DICIEMBRE 2021

CAI: 9D0B79-A8B779-A54188-E1B79D-7413B4-ED

RNT: 08019995220465

CONADEH N. 267-2021

# FACT.

FO1:

SEÑORES:	ALPHA PRINT	U.E.	1
RTN	08019016826110	GRUPO GASTO	
DIRECCION:	TEGUCIGALPA	GENERADO POR:	HESPINOZA
M. PAGO	TRANSFERENCIA FONDO FUPA PARA LA CUENTA DE BANCO DE BAC 728082811 A NOMBRE DE ALPHA PRINT	REEMBOLSO	

Por este medio les solicito, el servicio de lo siguiente:

Artículo	Cantd	Descripción	Preco Unit.	Preco Total
1	4	RECONOCIMIENTO EN ACRILICO ALIZADO EN ACRILICO 6 MM Y BASE DE 12 CMM	L 1,450.00	L 5,800.00
2	3	IMPRESIÓN DE 4 PERGAMINOS 11X17 PULGADAD EN CARTULINA OPALINA	L 54.00	L 162.00
UL				
Fuente de Financiamiento: FONDOS NACIONALES			SUB TOTAL	L 5,962.00
Soicitado por ABOGADO RICARDO LOPEZ			DESCUENTO	
Oficina o Departamento: DESPACHO			ISV 15%	L 894.30
			TOTAL	L 6,856.30

AUTORIZADO:

  
 LICENCIADA SILMA CERNA  
 GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO  
 CONADEH

Original: Cliente  
 Cc: Contabilidad  
 Cc: Almacén

NOTA: SEGÚN EL ARTICULO N° 115 DE LAS O.G.P.R. PARA DAR POR ACEPTADA LA COMPRA DEL BIEN O SERVICIO, EL PROVEEDOR TENDRÁ QUE ADIUNTAR A LA FACTURA LA

NO ES VALIDO SIN SELLO NI FIRMA AUTORIZADA

Cc: Almacén  
 REFERENCIA  
 OBSERVACION

MEMORADUM NO. DC-137/2021-DD



Impresión digital, impresión en gran formato, impresión offset, fotocopiado blanco negro y color, acrílicos, troquelados, sublimación, promocionales varios, impresión Led, serigrafía, bordados, sellos.

DIA	MES	AÑO
16	12	2021

CAI: AF1182-102D10-0A48A2-C67C45-9E760B-92  
RTN: 08019016825110

CRÉDITO  CONTADO

Boulevard Centroamérica Frente a Edificio Principal del IPM  
Teléfonos.: 2243-1534 / 2243-4468 / 9747-5887  
Correo: alphaprint2015@gmail.com / www.alphaprinthn.com / @alphaprinthn

**FACTURA N°**  
**000-001-01-00029998**

Cliente: **MONADEH** RTN:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
4	Reconocimientos en acrílico alisado en acrílico 6 mm y base de 12 cm	1,450.00		5,800.00
3	Impresión de 4 pergaminos 11x17 pulg en cartulina epolina	34.00		102.00
<b>TOTAL</b>				



La Factura es beneficio de todos ¡Exíjala!

No. Orden de Compra Exenta:  
No. Constancia de Registro Exonerado.  
No. Registro de la SAG:  
Valor en Letras: **Seis mil ochocientos cuarenta y seis pesos**

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L. 5,962.00
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L. 894.30
I.S.V. 18%	L.
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>L. 6,856.30</b>

Fecha Límite Emisión: 23/02/2022 Modalidad: Impresión por Imprenta Original: Cliente / Cobrador Obligado Tributar / Emisor

*Tatiana M. Rivera*  
Firma



Rango Autorizado: 000-001-01 00025501 al 000-001-01-00030500

INDUSTRIAS LITOGRAFICAS PRINT COLOR, S DE RL. TEL.: 2239-1608 RTN.: 0801901535561 CERTIFICADO N° 9231-21-0000-13 / printcolor@gmail.com

**La transferencia se ha enviado satisfactoriamente**  
**Referencia: 973179762908**

		<b>Monto:</b>	L. 6,856.30
<b>Cuenta Origen:</b>	015990000778 CONADEH		
<b>Cuenta Destino:</b>	728082811 ALPHA PRINT		
<b>Banco:</b>	BAC		
<b>Descripcion:</b>	pago fact 29998		

\*\*\* La transferencia se ha enviado satisfactoriamente \*\*\*

Conforme a la resolución 354-8/2013 emitida por BCH, las transferencias mayores a \$ 10,000 o equivalente en L. serán debitadas y transferidas de forma inmediata

Col. Florencia Sur, Bulevar Suyapa, Apdo. Postal 2986

Telefax. 2235-3532, 2231-0882 y 2231-0204

### ORDEN DE COMPRA

Tegucigalpa, M.D.C. 19 DE NOVIEMBRE 2021

CAI: 9D0B79-A8B779-A54188-E1B79D-7413B4-ED

RNT: 08019995220465

CONADEH N. 155-2021

SEÑORES:	LUIS MIGUEL SILVA TROCHEZ	# FACT.	
RTN	08011987026604	FO1:	
DIRECCION:	Bo. EL CENTRO EDIFICIO MIDENCE SOTO, AVENIDA CERVANTES, FRENTE AL PARQUE CENTRAL	U.E.	
M. PAGO	MEDIANTE TRANSFERENCIA	GRUPO GASTO	
		GENERADO POR:	HESPINOZA
		REEMBOLSO	CONADEH

Por este medio les solicito, el servicio de lo siguiente:

Artículo	Cantd	Descripción	Precio Unit.	Precio Total
1	1	CONSTRUCCIÓN DE MURO PERIMETRAL FORRADO CON ESTRUCTURA METALICA QUE SERA UTILIZADO COMO ESTACIONAMIENTO PARA LOS EMPLEADOS DE CONADEH. 54 METROS LINEALES	L 4,550.00	L 4,550.00
2	1	INSTALACIÓN DE 40 POSTES PARA ESTRUCTURA CON EXCAVACIONES DE 60 CENTIMETROS PARA POSTE REFORZADO CON CONCRETO	L 9,000.00	L 9,000.00
3	1	ELABORACION DE PORTON DE ENTRADA AL ESTACIONAMIENTO	L 3,000.00	L 3,000.00
		UL		L -

Fuente de Financiamiento: **FONDOS NACIONALES**  
Solicitado por: **ABOGADA YUMILA J. DIAZ GÓMEZ**  
Oficina o Departamento: **DELEGADA ADJUNTA PRIMERA**

SUB TOTAL	L 16,550.00
DESCUENTO	
SUB TOTAL	L 16,550.00
ISV 15%	L 2,482.50
TOTAL	L 19,032.50

AUTORIZADO:

LICENCIADA VILMA CRUZ  
GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO  
CONADEH



Original: Cliente

Cc: Contabilidad

Cc: Almacén

NOTA: SEGÚN EL ARTICULO N° 115 DE LAS D.G.P.R, PARA DAR POR ACEPTADA LA COMPRA DEL BIEN O SERVICIO, EL PROVEEDOR TENDRÁ QUE ADJUNTAR A LA FACTURA LA CONSTANCIA DE SOLVENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIA EMITIDA POR LA SAR

NO ES VALIDO SIN SELLO NI FIRMA AUTORIZADA

Cc: Almacén



MEMORANDUM No. DA1-030-2021

# LUIS MIGUEL SILVA TROCHEZ

Barrio El Centro Edificio Midence Soto, Avenida Cervantes, Frente al Parque Central, F.M.  
 R.T.N. 08011987026604 Tel. 2236-7354 / Cel. 3293-9578 Email: luismisiro31@gmail.com  
 CAI: DBF728-714F25-4146B3-F9C04A-EC4249-A7

CLIENTE: **CONADEH**

RTN: **08019995220465**

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ FECHA: **6 / 12 / 2021**

Impuesto: Henri Arnoldo Sevilla Rivera Tel: 2238-3316 / 2238-3116, R.T.N. 15961981002770 Certificado: No 9231-19-10500-376

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	Construcción de Muro Perimetral Forrado con estructura Metálica	4550		4550 00
1	Instalación de 40 Postes Para estructura con excavaciones de 60 centímetros	9000		9000 00
1	Elaboración de Porton de entrada al estacionamiento	3000		3000 00
<b>TOTAL</b>				<b>16,550 00</b>

FACTURA N° 000-001-01-00000241

VALOR EN LETRAS: \_\_\_\_\_

FECHA LIMITE DE EMISIÓN 19/05/2022  
 SO Rango Autorizado 000-001-01-00000201 al 000-001-01-00000250

N° Correlativo de orden de compra presentada	LUIS MIGUEL SILVA TROCHEZ
N° Correlativo de constancia de registro exonerado	Barrio el Centro Edificio Midence Soto
N° Identificativo del registro de la SAG	

ORIGINAL: CLIENTE  
 COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

R.T.N 08011987026604  
 Cel: 3293-9578

*[Firma]*  
 FIRMA

IMPORTE EXONERADO L.	00
IMPORTE EXENTO L.	00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	16,550 00
IMPORTE GRAVADO 18% L.	00
I.S.V. 15% L.	2482 50
I.S.V. 18% L.	00
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<b>19032 50</b>

LA FACTURA ES A BENEFICIO DE TODOS "EXUALA"

Recibido: 6/12/2021 *[Firma]*



La transferencia se ha enviado satisfactoriamente  
Referencia: 973173802223

**Monto:** L. 16,550.00

**Cuenta Origen:** 015990000778  
CONADEH

**Cuenta Destino:** 740680131  
LUIS MIGUEL SILVA

**Banco:** BAC

**Descripcion:** pago por construccion muro estacionamiento

\*\*\* La transferencia se ha enviado satisfactoriamente \*\*\*

Conforme a la resolución 354-8/2013 emitida por BCH, las transferencias mayores a \$ 10,000 o equivalente en L. serán debitadas y transferidas de forma inmediata