

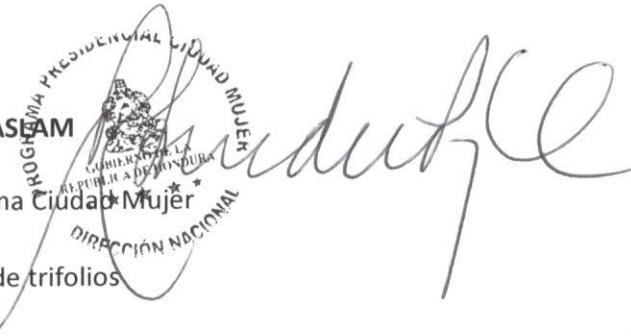
MEMORANDUM
No. 021-2016

Para: MARIA JOSE LAITANO
Gerente de Proyectos CM

De: ROSA DE LOURDES PAZ HASTAM
Delegada Presidencial
Directora Nacional Programa Ciudad Mujer

Asunto: Solicitud para adquisición de trifolios

Fecha: 25 de Agosto del 2016




Solicito a Usted gestionar los trámites necesarios para la adquisición de 1,000 trifolios, tamaño carta, impreso full color, que contengan información relativa al Programa Presidencial Ciudad Mujer, para ser entregados a las personas que asistan al lanzamiento, el día 31 de agosto del presente año en las Casitas Kennedy.

Atentamente,



DIRECCIÓN NACIONAL PROGRAMA CIUDAD MUJER

Código: FO-03116-11

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO No. : OP-PPCM-005-2016 Por L. L7,475.00

Fecha de emisión de O/P: 05 de Septiembre de 2016

Pague a: Publigráficas

La Cantidad: Siete mil cuatrocientos setenta y cinco lempiras con 00/100

Por concepto: Cancelación de factura No. 000-001-01-00000955

IMPUTACIÓN

DESCRIPCIÓN

DEBE

HABER

GRUPO

SUB-G

OBJETO DEL GASTO

25300

Servicios de Imprenta

L6,500.00

Subtotal

L6,500.00

Impuesto sobre venta

L975.00

TOTAL

L7,475.00

DESCRIPCION DEL SERVICIO / SUMINISTRO CONTRATADO: Pago de impresión de trifolios según orden de compra No. OC-PPCM-004-2016 para el lanzamiento del Programa Presidencial Ciudad Mujer

Mauro Argeñal

Jefe de Adquisiciones y Compras

Claudia Carias

Jefe Administrativo y Financiero

María José Laitano

Gerente de Programas y proyectos PPCM

DOCUMENTOS ADJUNTOS:

Recibo: Factura No. Orden de Compra No. Informe de Adjudicación: Cuadro Comparativo: Cotizaciones: Publicación: Memo o Solicitud:



DIRECCIÓN NACIONAL PROGRAMA CIUDAD MUJER

Código: FO-03116-12

ACTA DE RECEPCIÓN DE PRODUCTOS O SERVICIOS

REUNIDOS LOS ABAJO FIRMANTES, DAMOS POR RECIBIDO EL PRODUCTO (SERVICIO) ASIGNADO

A:
DE ACUERDO A LA MODALIDAD DE COMPR
LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

CÓDIGO:

ORDEN DE COMPRA N°: ___ OC-PPCM-004-2016 FACTURA N°: 000-001-01-00000955

DE FECHA: 31/8/2016

MONTO: L7,475.00

COSTO UNITARIO: L6.50

N° DE ENTREGAS: 1000

DEPENDENCIA:

CENTRO DE COSTO

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (SERVICIO)
1000	unidad	Impresión de trifolios

OBSERVACIONES:

GERALIDADES DE LA RECEPCIÓN

CONDICIONES DEL PRODUCTO

CUMPLE
ACEPTACIÓN

NO CUMPLE
RECHAZO

SE HACE CONSTAR A LAS:

HORAS DEL DÍA

DEL MES DE

DEL 2016

ENTREGADO POR: (NOMBRE Y FIRMA)

Dulce Maibner



RECIBIDO POR: (NOMBRE Y FIRMA)

Genaro Rute



DIRECCIÓN NACIONAL PROGRAMA CIUDAD MUJER

Código: FO-03116-10

ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA No. : OC-PPCM-004-2016

Fecha de emisión de O/C: 29/Agos./16

DATOS DEL PROVEEDOR

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del Proveedor:	Publigráficas S. de R.L.	RTN:	08019003248703
Nombre del contacto:	Ing. Cesar Meza	Contacto:	Mauro Argeñal
E-mail contacto:	publigráficas2002@yahoo.com	No. Teléfono:	3174-9582
Dirección y teléfono:	Col. La Pradera calle principal 200 mts delante de	Dirección:	Palmeras de San Ignacio, Bloque Q, Lote 2, Casa No. 87
Metódo de Cotización:	Personal: <input type="checkbox"/> Teléfono y vía e-mail: <input checked="" type="checkbox"/>	E-mail de contacto:	m_argenalrm@yahoo.com

DESCRIPCION DEL SERVICIO / SUMINISTRO CONTRATADO

O/G 25300 Servicios de imprenta/ Impresion de 1000 trifolios con informacion relativa al Programa Ciudad Mujer para ser entregados en el evento de lanzamiento del Programa.

Precio Total de O/C:	L. 7,475.00	TERMINOS Y CONDICIONES:
Nombre del Proveedor:	Publigráficas S. de R.L.	IMPORTANTE: El proveedor certifica que todos los datos de fijación de precios son completos, precisos y actuales y que el Programa Ciudad Mujer recibe el precio de cliente más favorable.
Fecha de ejecución del servicio/suministro:	31-Aug-16	IMPORTANTE: El proveedor certifica que todo el trabajo, se realizará apropiadamente y que se corregiran de inmediato todos los defectos en la mano de obra.
Condiciones de Pago:	Credito	IMPORTANTE: El proveedor certifica que no tiene ningún Conflicto de Interés.

Objeto del Gasto	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
25300	Impresión de trifolios	1000	L. 6.50	L. 6,500.00
			Sub total	L. 6,500.00
			Descuento	L. -
			Sub total	L. 6,500.00
			Impuesto S/V (15%)	L. 975.00
			Total	L. 7,475.00

Estructura: Secretaria de Desarrollo e Inclusion Social

Institución	Rte.	PG	SPG	PY	Act./Obra	B. Trans.
0240	11	24	00	0	001	0

Plazo de entrega:


Mauro Argeñal
 Jefe de Adquisiciones y Compras


Auxiliadora Sierra
 Auxiliar Administrativo


Claudia Carias
 Jefe de Administración y Finanzas



CUADRO COMPARATIVO - PROCESOS MENORES A L 240,000.00

SOLICITUD DE COTIZACIÓN: CP-004-PPCM-2016

FECHA EVALUACIÓN

29

8

2016

OBJETO DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN: impresion de trifolios

DÍA

MES

AÑO

PRESUPUESTO ESTIMADO:

ACTIVIDAD POA Y PAC:

EVALUACION TECNICA

	DESCRIPCION	Publigráficas		Expresion Digital	
		CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Impresión de brochure trifolio tamaño carta a full color en papel satinado	x		x	

	DESCRIPCION	Publigráficas			Expresion Digital		
		Cantidad	Precio Unitario	Precio Total	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	Impresión de brochure trifolio tamaño carta a full color en papel satinado	1,000	L6.50	L6,500.00	1,000	L8.00	L8,000.00
	sub- total			L6,500.00			L. 8,000.00
	Impuesto S/Venta 15%			L975.00			L. 1,200.00
	Total			L. 7,475.00			L. 9,200.00

OBSERVACIONES

a. Se recibieron cotizaciones de los siguientes proveedores: Expresion Digital y Publigráficas, ambas cumplen con lo solicitado por lo que se procede a evaluar por precio. Se procede a adjudicar a la empresa Publigráficas por contar con el precio mas bajo.

b.

c.

d.

e.

 *por Maria Auxiliadora Sierra*
 NOMBRE Y FIRMA SOLICITANTE APROBACIÓN AUXILIAR ADMINISTRATIVO

PARA USO JEFE DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES

FIRMA:

NOMBRE:

FECHA:

29/8/16

Nota: Si requiere información adicional, debe adjuntar los respectivos anexos.



**expresión
digit@l**

expresamos tus ideas

Tegucigalpa M.D.C., 29 de agosto del 2016

Sres.: Dirección Nacional Programa Ciudad Mujer
Atn.: Licda. Denia Pinto
CC:

Tel.:
Fax:
e-mail:

Estimados Señores:

Atendiendo su solicitud me permito someter a su consideración la presente oferta de suministros de impresión, que describo a continuación:

Oferta de Impresión			
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.000	TRIFOLIO Impreso a colores por ambos lados en papel satinado	8.00	8,000.00
Sub-total			8,000.00
ISV			1,200.00
Total			9,200.00

Los precios descritos están calculados con base a la cantidad, la disminución de la cantidad modifica el precio.

De no especificarse lo contrario, los precios descritos no incluyen el arte o diseño, ni impuesto sobre ventas. El tiempo de entrega varía de acuerdo a la cantidad a ordenar siendo de a días hábiles después de aprobados los artes.

Condiciones de pago: 50% anticipo y la diferencia contra entrega satisfactoria o por medio de orden de compra.

En espera que la presente satisfaga sus expectativas y con la disposición para aclarar cualquier duda me despido de usted.

Atentamente


Edgard Castro
Gerente general

Bld. Centroamérica, Edificio COPEMH, No. 2, Tegucigalpa, Honduras; RTN 08019001225620
Tel: 235-6670; Fax: 235-4038; E-mail: www.expresiondigital.com

Cotización

Organización: Dirección Nacional Programa 'Ciudad Mujer'

Atención: Denia Pinto

Fecha: 29-ago-16

Item	Cantidad	Descripción	Unitario	Sub-total
1	1,000	Brochure [trifolio carta impreso a full color en papel satinado b80; doblado]	6.50	6,500.00
Notas:			Sub-total	6,500.00
			ISV	975.00
			Total	7,475.00

Presupuesto Elaborado por





DIRECCIÓN NACIONAL PROGRAMA CIUDAD MUJER

Código: FO-03116-08

SOLICITUD DE COMPRA

1. IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD:

FECHA

26

8

2016

DÍA

MES

AÑO

No.

CP-PPCM-004-2016

2. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre Unidad Organizativa	Dirección Nacional	PCM	X	CCM	
Nombre Proyecto	Programa Presidencial Ciudad Mujer	Fuente de Financiamiento	Tesoro Nacional (11)		
Objeto del gasto	25300 Servicios de imprenta				

3. PROCESO DE COMPRA A REALIZAR

Justificar la compra del bien y/o servicio

Impresión de 1,000 trifolios con información relativa al Programa Ciudad Mujer, para ser entregados en el evento de lanzamiento del Programa.

4. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS REQUERIDOS

(SI SON MÁS DE 7 ITEMS, MARQUE X y ADJUNTE ANEXO)

ESPECIFIQUE: NOMBRE, MODELO, PRESENTACIÓN, REQUISITOS MÍNIMOS, LUGAR DE INSTALACIÓN, ENTRE OTROS.

	Cantidad	UM
Trifolios tamaño carta, impresos a a. full color en papel satinado, doblado.	1000	Unidades

5. REQUERIMIENTOS ADICIONALES PARA ENTREGA DEL BIEN/SERVICIO

(SI SON MÁS DE 5 ITEMS, MARQUE X y ADJUNTE ANEXO)

DEBEN SER PUNTUALES Y RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DE LA SOLICITUD.

- a. _____
- b. _____
- c. _____

6. PLAZO (APLICA PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS)

Fecha Inicio

Fecha Terminación

NOMBRE Y FIRMA SOLICITANTE

Denia Pinto



PARA USO JEFA DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES

FIRMA:

NOMBRE:

FECHA:

[Signature]
Name: *[Signature]*
20/8/16

Nota: Si requiere información adicional, debe adjuntar los respectivos anexos.