



República de Honduras

Impreso por: DENAMORADO1

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2023

R_EGA_F01F07

12/06/2023 09:10:55

Página 1 de 2

Lugar: Distrito Central		Fecha Elaboración: 08/06/2023		DOCUMENTOS DE:		
Institución: 0415 Programa de la Red Solidaria				Precompromiso 00659		
Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL				Compromiso 01		
Unidad Ejecutora: 002 UNIDAD COORDINADORA DE EJES ESTRATEGICOS				Devengado 01		
				Secuencia 00		
				Operaciones Contables		
REGISTRO DE: Precompromiso ☒ Compromiso ☒ Devengado ☒ Regularización ☐						
BENEFICIARIOS:						
Nombre o Razón Social			Tipo y No de Documento			
MARIA SOCORRO MONTALVAN GUIFARRO			Banco y Cuenta			
			Tipo Documento Código Cuenta Importe			
			TID 1519-1958-00039 00007 730313971 251,795.00			
DOCUMENTOS DE RESPALDO						
Tipo de documento MEMORA		MEMORANDUM		PR/ES-121-2023		
09/06/2023		13/06/23		Número de Documento		
Fecha de Recepción		Fecha de Vencimiento		Secuencia		
		Proceso de Compra No		No.Doc F01 Origen		
		Número de Adjudicación		Fecha Firma origen		
CLASE DE GASTO:						
Servicios Personales		☐		Bienes de uso		
Servicios Profesionales y Técnicos		☐		Transferencias		
Bienes y Servicios		☒		Otros		
		Deuda Pública		Pasajes y Viáticos		
OPERACIONES CONTABLES : Anticipos ☐ Deuda Pública ☐ Devoluciones ☐ Otros ☐						
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional				SIGADE		
Denominación				TRAMO:		
ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo				BIP:		
Denominación				TIPO:		
				CONVENIO:		
IMPUTACION						
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE
11	00	000	001	29100	0000	Ceremonial y Protocolo
DESCRIPCION						
TOTAL AFECTADO 288,940.25						
TOTAL DEDUCCIONES 0.00						
TOTAL RETENCIONES 37,145.25						
MONTO A PAGAR 251,795.00						
SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA CON VENTICINCO						
RESUMEN DE LA OPERACION						
Pago de las facturas No.000-001-01-00022703, 000-001-01-00022704, 000-001-01-00022705, 000-001-01-00022706, 000-001-01-00022707, 000-001-01-00022728, 000-001-01-00022729 emitidas en fecha 28 de abril del 2023, de la Orden de Compra No. ODC-PRS-016-2023, que corresponde a la adquisición de alimentación, hospedaje, refrigerios, almuerzos y salón para capacitación de ESFAM en Oluchito, Grupo No.1 para el Eje de Salud de la Red Solidaria en capacitación realizada en fecha 24-28 de abril del corriente. Cabe indicar que las facturas no fueron totalizadas en cada una de ellas y el gran total a pagar se detalla en la factura No. 000-001-01-00022729. Recibo a nombre de la TGR No.000461.						
CUENTAS BANCARIAS						
Código Banco: 1						
Cuenta Origen/CUT						
Libreta						
Cuenta / LIBRETA						
TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL						
Nombre						
11101010006181						
Número de Cuenta						
04150011101						
Número de Libreta						
LIBRETA PRINCIPAL DEL PROGRAMA DE LA RED SOLIDARIA FUENTE 11						
MONEDA:						
Código: HNL Descripción LEMPIRAS						
Verificado por: DENAMORADO1						
Fecha y hora: 12/06/2023 08:55:13						
Aprobado por: [Firma]						
Fecha y hora: 12/06/23						
Firmado por: [Firma]						
Fecha y hora: 12/06/23						



República de Honduras

Impreso por: DENAMORADO1

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2023

R_EGA_F01F07

12/06/2023 09:10:55

Página 2 de 2

R E T E N C I O N E S

CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE	
2140	IMPUESTO SOBRE VENTAS 15%	37,145.25	0.00
TOTAL		37,145.25	0.00



RED Solidaria

Comunidad de la Trinitad



PROGRAMA DE LA RED SOLIDARIA

RTN: 08019022380000

ORDEN DE COMPRA No. ODC-PRS-016-2023

Tegucigalpa M.D.C. 21 de Abril de 2023

Para: Hotel y Club Villa San Andrés

RTN: 1519195900391

Fecha máxima de Entrega: Prestación de los servicios desde el día 24 de abril al 28 de abril de 2023. CAPACITACION ESFAM GRUPO 1

Item	Artículo	Cantidad	Precio Unitario (Lps.)	Sub-total	Impuesto S/venta	Precio Total
1	Salón con capacidad mínima para 40 personas, amplio para realizar trabajo grupal, además deberá de contar con Internet, aire acondicionado, buena iluminación y ventilación, tomacorrientes y extensiones eléctricas. El salón debe estar en buen estado físico sus instalaciones (por 5 días cada salón)	1	L. 6,500.00	L32,500.00	L4,875.00	L37,375.00
2	El salón deberá contar con un podio cerrado sencillo, sin inscripciones o logos de ningún tipo, que servirá de soporte para los facilitadores del taller, por 5 días	1	L. -	L0.00	L0.00	L0.00
3	Mesa para la inscripción de invitados (Lista de Asistencia) - Rectangular Con faldón cobertor largo color blanco y mantel color azul turquesa, por 5 días.	1	L. -	L0.00	L0.00	L0.00
4	Mesas para el Público - Mesas rectangulares Con faldón cobertor largo, color blanco y mantel color azul turquesa, ubicadas en forma de U por 5 días	8	L. -	L0.00	L0.00	L0.00
5	Mesas redondas Con faldón cobertor largo color blanco y mantel color azul turquesa, ubicadas alrededor del salón para trabajo grupal, 8 por 5 días.	8	L. -	L0.00	L0.00	L0.00
6	Mesa para ubicar café y cristalería - Mesa rectangular Con mantel cobertor largo color blanco, para ubicar cafeteras, bandejas con galletas, jarras con agua, vasos, tazas, azúcar y crema, por 5 días. (31 PERSONAS)	1	L. 50.00	L7,750.00	L1,162.50	L8,912.50
7	Mesa para Data Show, impresora, etc. - Mesa rectangular mediana con mantel cobertor largo color blanco por 5 días (1 en cada salón) por 5 días	1	L. -	L0.00	L0.00	L0.00
8	Sillas para participantes (por 5 días de capacitación 31)	31	L. -	L0.00	L0.00	L0.00
9	Sillas para participantes (por 5 días de capacitación, 31) para mesas de trabajo.	31	L. -	L0.00	L0.00	L0.00
10	Sillas para la mesa de inscripciones - De preferencia Acolchonadas y Forradas por mesa, por 5 días	4	L. -	L0.00	L0.00	L0.00
11	Data Show por 5 días	1	L. 500.00	L2,500.00	L375.00	L2,875.00
12	Pantalla para proyección de data show, por 5 días	1	L. -	L0.00	L0.00	L0.00
13	Equipo de Sonido por 5 días	1	L. -	L0.00	L0.00	L0.00
14	Microfonos inalámbricos por 5 días.	2	L. -	L0.00	L0.00	L0.00
15	Trípode porta-papel rotafolio por 5 días	1	L. -	L0.00	L0.00	L0.00

16	Desayunos tipo Buffet, servido a las 6:30 am por 5 días para 26 personas Huevos, frijoles fritos y enteros, embutidos queso, Mantequilla, tortilla, Pan, jugo natural, plátano y café	130	L	125.00	L16,250.00	L2,437.50	L18,687.50
17	Almuerzo tipo buffet, servido a las 12:30 mediodía. (por 5 días de capacitación para 31 personas) Una carne (res, pollo, cerdo Filete de pescado) arroz o papas, o pastas vegetales, ensalada, tortillas/pan, refresco natural de la temporada sodas y postre	155	L	235.00	L36,425.00	L5,463.75	L41,888.75
18	Coffee Break servido a las 10.00 am y 3:30 p.m. (cinco días de capacitación) para 31 personas Postre dulce/salado y frutas (4 bocadillos por plato) jugo de frutas o sodas, Café, Leche o cremora, agua, azúcar y estevia.	279	L	90.00	L25,110.00	L3,766.50	L28,876.50
19	Cenas tipo Buffet, servido a las 6:30 pm por 5 días para 26 personas por 5 días de capacitación) Una carne (cerdo, res o pollo) Huevos, frijoles fritos, queso, Mantequilla, tortilla, Pan, jugo natural, plátano y café	104	L	150.00	L15,600.00	L2,340.00	L17,940.00
20	Estación Permanente en cada salón. (Por 5 días de capacitación) Mesa con agua u oasis, café, leche cremora y te y agua caliente	1	L	-	L0.00	L0.00	L0.00
21	Meseros • meseros para servir los Coffe Break, El personal que asistirá al evento deberá estar debidamente uniformados, (por 5 días de capacitación).	2	L	750.00	L7,500.00	L1,125.00	L8,625.00
22	ALOJAMIENTO/HOSPEDAJE Habitaciones sencillas por 5 días/noche para 26 personas	26	L	1,000.00	L104,000.00	L15,600.00	L119,600.00
SUB TOTAL							L247,635.00
IMPUESTO SOBRE VENTA							L37,145.25
TURISMO (4%)							L4,166.00
TOTAL EN LEMPIRAS							L288,946.25

Observaciones Especiales: La oferta del Proveedor forma parte integral de esta Orden de Compra y estan sujetos a su cumplimiento efectivo. Si el proveedor no cumple con la entrega de la totalidad o parte de los bienes en la(s) fechas(s) establecida(s) o con la prestación de los servicios conexos dentro del periodo establecido, este podrá deducir del monto contratado una suma equivalente al 0.36% por cada día de atraso (hasta un máximo del 10% del monto de la Orden de Compra) por concepto de liquidación de daños y perjuicios por la entrega atrasada de bienes o de los servicios no prestados, al alcanzar el maximo establecido, el comprador podrá dar por terminada la misma.

Condiciones de Pago: La forma y condiciones de pago al Proveedor seran las siguientes: Se pagará el 100% de las factura contra la entrega a satisfacción de los bienes en el lugar de destino convenido. El pago se hará en Lempiras a través de Transferencia Bancaria en un plazo no mayor de cuarenta y cinco días calendario contados a partir de la recepción de un resumen de comprobantes de entrega y facturas de acuerdo al régimen SAR por periodo de consumo de 15 días y los siguientes documentos: a. Orden de Compra; b. Factura Comercial a nombre de Programa de la red Solidaria c. Recibo original a nombre de la Tesoreria General de la Republica; d. Certificado de garantía de los bienes a nombre de Programa de La Red Solidaria (En caso de que aplique); e. Constancia de Solvencia Fiscal (SAR) vigente al momento de la solicitud del pago; f. Acta de Recepción Final a satisfacción.

Estructura Presupuestaria:

Fte: 11_Org_001_Prog_11_Sub Prog_00_Proj_0_Act/Obra_01_Ob/Gto: 29100

POR EL COMPRADOR:



EDITH MARISSA FIGUEROA Ph.D.
Directora Secretaria de Estado
Programa Red Solidaria"

ONCAE HonduCompras

Normativa

Compradores Institucionales

Busqueda Avanzada

Expediente	PRS-COT-020-2023
Entidad	Programa de la Red Solidaria
Unidad de Compra	Unidad Administrativa Central
Objeto	Compra Menor
Fecha de Inicio	15/04/2023 10:50:00 a.m.
Fecha Recepción Ofertas	15/04/2023 10:50:00 a.m.
Fecha Cierre Aclaratorias	15/04/2023 10:50:00 a.m.
Tipo Fuente	(No Definida)
Fuente	(No Definida)
Modalidad	Compra Menor
Etapas	Recepción de Ofertas
Tipo Adquisición	Suministro de Bienes y/o Servicios
Lugar Recepción Ofertas	Boulevard Kuwari, Edificio Halcones, 4to piso
Valor Pliegos	Lps. 0.00
Contacto	Carlos Roberto Espinal Ordóñez 22392299 cespinalgabacho@gmail.com

Detalle de la Compra

Productos y/o Servicios Solicitados Documentos Participantes Adjudicado a

UNSPSC	Descripción	Especificaciones	Total	No Ofertantes	Adjudicado a:	Código ONCAE	Precio Total
90111603	Salas de reuniones o banquetes	EL PROGRAMA DE LA RED SOLIDARIA le invita a presentar Cotizaciones para la Adquisición de alimentación: desayuno, refrigerios, almuerzo y salón para capacitación ESPAH de Olancho grupo 1. Nombre del evento: Taller de Capacitación a Personal de los Equipos de Salud Familiar Fecha: 24-26 de abril del 2023 Las cotizaciones deberán ser presentadas a más tardar el día 19 de abril de 2023 a las 10:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras, en la dirección de las oficinas del Programa dirección: PROGRAMA DE LA RED SOLIDARIA-Dirección Edificio Plaza Azul, SEGUNDO NIVEL, UNIDAD DE ADQUISICIONES CENTRAL, Colonia Lomas del Guajaro Sur, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.-Tel. (504) 9856-5107. ***** Se requiere un salón con capacidad mínima para 40 personas, amplio para realizar trabajo grupal, además deberá de contar con Internet, aire acondicionado, buena iluminación y ventilación, tomacorrientes y extensiones eléctricas. El salón debe estar en buen estado físico sus instalaciones (por 5 días cada salón) *****	1				0
56101712	Podestales o pagios	podio cerrado sencillo, sin inscripciones o logotipo de ningún tipo, que servirá de soporte para los facilitadores del taller, por 5 días	1				0
56101519	Mesas	Inscripción de Invitados (lista de asistencia), Mesa rectangular con faldón cobertor largo color blanco y mantel color azul turquesa, por 5 días.	1				0
56101519	Mesas	Mesas para el Público Mesas rectangulares con faldón cobertor largo, color blanco y mantel color azul turquesa, ubicadas en forma de U, por 5 días.	8				0
56101519	Mesas	Mesas para el Público. Mesas redondas con faldón cobertor largo color blanco y mantel color azul turquesa, ubicadas alrededor del salón para trabajo grupal, por 5 días.	8				0
56101519	Mesas	Mesa para ubicar café y cristalería. Mesa rectangular con mantel cobertor largo color blanco, para ubicar cafeteras, bandejas con galletas, jarras con agua, vasos, tazas, azúcar y cremora, por 5 días.	1				0
56101519	Mesas	Mesa para Data Show, impresora, etc. Mesa rectangular mediana con mantel cobertor largo color blanco por 5 días (1 en cada salón) por 5 días.	1				0
56101504	Sillas	Sillas para participantes (por 5 días)	31				0
56101504	Sillas	Sillas para participantes (por 5 días de capacitación), para mesas de trabajo	31				0
56101504	Sillas	Sillas para la mesa de inscripciones. De preferencia Acondicionadas y Forradas por mesa, por 5 días	4				0
45111609	Proyectores multimedia o data show	Data Show por 5 días	1				0
45111603	Pantallas de proyección	Pantalla para proyección de data show, por 5 días	1				0
80261507	Servicios Audio Visuales	Equipo de Sonido por 5 días	1				0
52161520	Microfonos	Microfonos inalámbricos por 5 días.	2				0
45121612	Tripodes de mesa	Tripode para papel retalla por 5 días	1				0
91131603	Servicios de cocina o preparación de comidas	Desayunos tipo Buffet, servido a las 6:30 am por 5 días para 26 personas. Huevos, frijoles frios y enteros, embudos queso; Mantequilla, tortilla, Pan, jugo natural, plátano y café.	130				0
91111603	Servicios de cocina o preparación de comidas	Almuerzo tipo buffet, servido a las 12:30 mediodía, (por 5 días de capacitación para 31 personas) Una carne (res, pollo, cerdo) Filete de pescado) arroz o papas, o pastas vegetales, ensalada, tortilla, pan, refresco natural de la temporada sodas y postre.	155				0
91111603	Servicios de cocina o preparación de comidas	Coffee Break servido a las 10:00 a.m y 3:30 p.m. (primer día de capacitación) para 31 personas. Postre dulce/salado y frutas (1 bocado por plato) jugo de frutas o sodas, Café, Leche o crema, agua, azúcar y estrova.	310				0

91111603	Servicios de cocina o preparación de comidas	Estación Permanente en cada salón. (Por 5 días de capacitación), Mesa con agua u oasis, café, leche cremora y té y a luz caliente.	1				0
90101802	Servicios de entrega de comidas	Meseros para servir los Coffee Break. El personal que asistirá al evento deberá estar debidamente uniformados, (por 5 días de capacitación).	3				0
90111502	Hospedajes y motels	Habitaciones sencillas por 5 días/noche para 26 personas. *****El Oferente deberá presentar con su oferta el Permiso de Operación vigente de la Alcaldía Municipal donde presta el servicio. El pago de los bienes/servicios se realizará en Lempiras con fondos nacionales y dentro de los 45 días siguientes a la recepción a satisfacción de los mismos, previa presentación de la factura a nombre del Programa de la Red Solidaria y remite a nombre de la TESORERÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, copia del registro de beneficiario SIAFI y copia de solvencia fiscal vigente. [IMPORTANTE] El proveedor deberá contar con Pin SIAFI. Factura de acuerdo a los requerimientos de El SAK. Contar con Constancia de Pagos a cuenta prefinanciada. Contar con Solvencia Fiscal vigente. 7 Meses, Sillas, deberá de estar en buen estado. Es Responsabilidad del proveedor instalar todo conforme a los presuntos requerimientos. Durante el evento, El Proveedor designará una persona para atender cualquier necesidad relacionada con los suministros requeridos. El proveedor se encargará de la planta o generador de energía para el equipo visual y equipo de sonido; en caso de fallo de la energía eléctrica, se deberá de hacer prueba del equipo total 2 horas antes de	26				0



Hotel y Club Villa San Andrés

Nº 000461

Dirección: Calle a El Carbonal, 400 Metros, Al Norte Del Restaurante Sesteos, Juticalpa, Olancho.
Tel.: 2785-2405 / Email: hotelsanandres.villa@hotmail.com
R.T.N.: 15191958000391

DÍA	MES	AÑO
28	Abril	2023
Lugar: Juticalpa, Olancho		

Telefono

LPS. 288,940.25

Nombre
Tesorería General de la Republica

Dirección

VALOR EN LETRAS Doscientos Ochenta y Ocho mil novecientos cuarenta con 25/100

CONCEPTO Alimentacion, Hospedaje, Capacitacion

SUB TOTAL	288,940	25
15 % I.S.V.		
TOTAL	288,940	25



FIRMA



Hotel y Club Villa San Andrés

Prop. María Socorro Montalvan Guifarro

Dirección: Calle a El Carbonal, 400 Metros, Al Norte Del Restaurante Sesteos, Juticalpa, Olancho.
Tel.: 2785-2405 / Email: hotelsanandres.villa@hotmail.com

C.A.I.: 09055C-B8081E-BE45B6-8FF724-D6C1C1-C2

CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

R.T.N.: 15191958000391

Fecha de Recep: 09/03/2023

Fecha Limite: 09/03/2024

☐ Hotel ☐ Piscina ☐ Restaurante ☐ Salón De Eventos ☐ Bar

Fecha: 28 de Abril del 2023 R.T.N.: 08019022380000

Señor(es): Programa de la Red Solidaria

Dirección:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL LPS.
1	Salón en capacidad mínima para 40 personas por 5 días	6,500 00		32,500 00
1	Podio por 5 días	0 00		0 00
1	Mesa rectangular para la inscripción de invitados por 5 días	0 00		0 00
"La Factura es beneficio de todos. Exijala"				
FACTURA				
000-001-01-0		Nº 0022703		
000-001-01-00022401 -- 000-001-01-00024400				
Valor en Letras Lps:				
HenTer Print Imprenta, Tel: 2785-7575 /R.T.N.: 08011980009797, Cert. 9231-21-10500-75				
Nº. OC Exenta:				
Nº. C.C. de la Constancia de R. Exonerado:				
Nº. Identificativo Del Registro S.A.G.:				
Original.: Cliente		Copia: Obligado Trib. Emisor		
		FIRMA		



Importe Exonerado L.
Importe Exento L.
Importe Gravado 16% L.
Importe Gravado 18% L.
Sub Total Gravado 4% L.
16% ISV L.
16% ISV L.
4% Turismo L.
Total a Pagar Lps.



Hotel y Club Villa San Andrés

Prop. María Socorro Montalvan Guífarro

Dirección: Calle a El Carbonal, 400 Metros, Al Norte Del Restaurante Sesteos, Juticalpa, Olancho.

Tel.: 2785-2405 / Email: hotelsanandres.villa@hotmail.com

C.A.I.: 09055C-B8081E-BE45B6-8FF724-D6C1C1-C2

R.T.N.: 15191958000391

Fecha de Recep: 09/03/2023

CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

Fecha Limite: 09/03/2024

☐ Hotel ☐ Piscina ☐ Restaurante ☐ Salón De Eventos ☐ Bar

Fecha: 28 de Abril del 2023 R.T.N.: 08019022380000

Señor (es): Programa de la Red Solidaria

Dirección:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL LPS.
8	Mesas rectangulares por 5 días	0 00		0 00
8	Mesas redondas por 5 días	0 00		0 00
1	Mesa para ubicar café y cristalería para 31 personas por 5 días	50 00		7,750 00

"La Factura es beneficio de todos, 'Exija'"

FACTURA

000-001-01-0

Nº 3022704

000-001-01-00022401 -- 000-001-01-00024400

Valor en Letras Lps:

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

Sub Total Gravado 4% L.

15% ISV L.

18% ISV L.

4% Turismo L.

Total a Pagar Lps.

HenTer Print Imprenta, Tel: 2785-7575 /R.T.N.: 08011980009797, Cert. 9231-21-10500-75

Nº OC Exenta:

Nº CC de la Constancia de R. Exonerado:

Nº Identificador Del Registro S.A.G.:

Original.: Cliente Copia: Obligado Trib. Emisor

FIRMA



Hotel y Club Villa San Andrés

Prop. Maria Socorro Montalvan Guifarro

Dirección: Calle a El Carbonal, 400 Metros, Al Norte Del Restaurante Sesteos, Juticalpa, Olancho.
Tel.: 2785-2405 / Email: hotelsanandres.villa@hotmail.com

C.A.I.: 09055C-B8081E-BE45B6-8FF724-D6C1C1-C2 CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

R.T.N.: 15191958000391

Fecha de Recep: 09/03/2023

Fecha Limite: 09/03/2024

☐ Hotel ☐ Piscina ☐ Restaurante ☐ Salón De Eventos ☐ Bar

Fecha: 20 de Abril del 2023 R.T.N.: 08019022380000

Señor (es): Programa de la Red Solidaria

Dirección:

DIRECCIÓN:		PRECIO UNITARIO		DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADAS		TOTAL LPS.	
CANT.	DESCRIPCIÓN						
1	Mesa para data show impresora, etc por 5 días	0	00			0	00
31	Sillas para participantes por 5 días de Capacitación	0	00			0	00
31	Sillas para mesas de trabajo por 5 días de capacitación	0	00			0	00
"La Factura es beneficio de todos, "Exijala"							
FACTURA							
000-001-01-0		Nº 3022705					
000-001-01-00022401 -- 000-001-01-00024400							
Valor en Letras Lps:							

HenTer Print Imprenta, Tel: 2785-7575 / R.T.N.: 08011980009797, Cert. 9231-21-10500-75

Nº OC Exenta:

Nº CC de la Constancia de R. Exonerado:

Nº Identificativo Del Registro S.A.G.:

Original.: Cliente Copia: Obligado Trib. Emisor

FIRMA



Hotel y Club Villa San Andrés

Prop. Maria Socorro Montalvan Guifarro

Dirección: Calle a El Carbonal, 400 Metros, Al Norte Del Restaurante Sesteos, Juticalpa, Olancho.

Tel.: 2785-2405 / Email: hotelsanandres.villa@hotmail.com

C.A.I.: 09055C-B8081E-BE45B6-8FF724-D6C1C1-C2

CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

R.T.N.: 15191958000391

Fecha de Recep: 09/03/2023

Fecha Limite: 09/03/2024

☐ Hotel ☐ Piscina ☐ Restaurante ☐ Salón De Eventos ☐ Bar

Fecha: 28 de Abril del 2023 R.T.N.: 08019022380000

Señor(es): Programa de la Red Solidaria

Dirección:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL LPS.
4	Sillas para la mesa de inscripciones por 5 días	0 00		0 00
1	Data Show por 5 días	500 00		2,500 00
1	Pantalla para proyección de data por 5 días	0 00		0 00
1	Equipo de Sonido, 5 días	0 00		0 00
2	Microfonos inalámbricos por 5 días	0 00		0 00

"La Factura es beneficio de todos, Estija

FACTURA

000-001-01-0

Nº 0022706

000-001-01-00022401 -- 000-001-01-00024400

Valor en Letras Lps:

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L.

Importe Gravado 18% L.

SubTotal Gravado 4% L.

15% ISV L.

18% ISV L.

4% Turismo L.

Total a Pagar Lps.

HenTer Print Imprenta, Tel: 2785-7575 /R.T.N.: 08011980009797, Cert. 9231-21-10500-75

Nº. OIC Exento:

Nº. C.C. de la Constancia de R. Exonerado:

Nº. Identificativo Del Registro S.A.G.:

Original.: Cliente Copia: Obligado Trib. Emisor

FIRMA



Hotel y Club Villa San Andrés

Prop. Maria Socorro Montalvan Guifarro

Dirección: Calle a El Carbonal, 400 Metros, Al Norte Del Restaurante Sesteos, Juticalpa, Olancho.
Tel.: 2785-2405 / Email: hotelsanandres.villa@hotmail.com

C.A.I.: 09055C-B8081E-BE45B6-8FF724-D6C1C1-C2

CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

R.T.N.: 15191958000391

Fecha de Recep: 09/03/2023

Fecha Limite: 09/03/2024

☐ Hotel ☐ Piscina ☐ Restaurante ☐ Salón De Eventos ☐ Bar

Fecha: 28 de Abril del 2023 R.T.N.: 05019022380000

Señor (es): Programa de la Red Solidaria

Dirección:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL LPS.
1	Tripode porta papel rotafolio por 5 días	0 00		0 00
130	Desayunos por 5 días para 26 personas	125 00		16,250 00
155	Almuerzos por 5 días para 31 personas	235 00		36,425 00
279	Coffee Break Servido a las 10 am y 3 pm	90 00		25,110 00
"La Factura es beneficio de todos, "Exijala"				
FACTURA				
000-001-01-0 N° 3022707				
000-001-01-00022401 -- 000-001-01-00024400				
Valor en Letras Lps:				
HenTer Print Imprenta, Tel: 2785-7575 /R.T.N.: 08011980009797, Cert. 9231-21-10500-75				
N°.OC Exenta:				
N°.C.C. de la Constancia de R. Exonerada:				
N°.Modificativo Del Registro S.A.G.:				
Original.: Cliente Copia: Obligado Trib. Emisor				
FIRMA				



Importe Exonerado L.
Importe Exento L.
Importe Gravado 15% L.
Importe Gravado 18% L.
Importe Gravado 4% L.
15% ISV L.
18% ISV L.
4% Turismo L.
Total a Pagar Lps.



Hotel y Club Villa San Andrés

Prop. Maria Socorro Montalvan Guifarro
Dirección: Calle a El Carbonal, 400 Metros, Al Norte Del Restaurante Sesteos, Juticalpa, Olancho.
Tel.: 2785-2405 / Email: hotelsanandres.villa@hotmail.com
C.A.I.: 09055C-B8081E-BE45B6-8FF724-D6C1C1-C2 CONTADO ☐ CRÉDITO ☐
R.T.N.: 15191958000391 Fecha de Recep: 09/03/2023 Fecha Limite: 09/03/2024

☐ Hotel ☐ Piscina ☐ Restaurante ☐ Salón De Eventos ☐ Bar

Fecha: 28 de Abril del 20 23 R.T.N.: 04019022380000

Señor(es): Programa de la Red Solidaria

Dirección:

DIRECCION:		PRECIO UNITARIO		DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADAS		TOTAL LPS.	
CANT.	DESCRIPCION						
	por 5 días para 31 personas / 4 noches						
104	Cenas para 26 personas por 5 días por 4 noches	150	00			15,600	00
1	Estación permanente en cada salón (mesa con agua u oasis, café, leche cremoso, té y agua caliente)	0	00			0	00
"La Factura es beneficio de todos, "Exijala"							
FACTURA							
000-001-01-0		Nº 0022728		Importe Exonerado L. Importe Exento L. Importe Gravado 16% L. Importe Gravado 18% L. Sub Total Gravado 4% L. 16% ISV L. 16% ISV L. 4% Turismo L. Total a Pagar Lps.			
000-001-01-00022401 -- 000-001-01-00024400							
Valor en Letras Lps:							

Importe Exonerado L.
Importe Exento L.
Importe Gravado 16% L.
Importe Gravado 18% L.
Sub Total Gravado 4% L.
16% ISV L.
16% ISV L.
4% Turismo L.
Total a Pagar Lps.


FIRMA



Hotel y Club Villa San Andrés

Prop. Maria Socorro Montalvan Guifarro

Dirección: Calle a El Carbonal, 400 Metros, Al Norte Del Restaurante Sesteos, Juticalpa, Olancho.

Tel.: 2785-2405 / Email: hotelsanandres.villa@hotmail.com

C.A.I.: 09055C-B8081E-BE45B6-8FF724-D6C1C1-C2

CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

R.T.N.: 15191958000391

Fecha de Recep: 09/03/2023

Fecha Limite: 09/03/2024

☐ Hotel ☐ Piscina ☐ Restaurante ☐ Salón De Eventos ☐ Bar

Fecha: 28 de Abril del 2023 R.T.N.: 08019022380000

Señor (es): Programa de la Red Solidaria

Dirección:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL LPS.
2	por 5 días) Meseros para servir	750 00		7,500 00
	coffee Break por 5 días			
26	Habitaciones Sencillas	1,000 00		104,000 00
	por 5 días/4 noches			
	para 26 personas			

"La Factura es beneficio de todos, "Exigila"
FACTURA

000-001-01-0

Nº 0022729

000-001-01-00022401 -- 000-001-01-00024400

Valor en Letras Lps: Dóscientos ochenta y ocho mil novecientos cuarenta con 25/100

HenTer Print Imprenta, Tel: 2785-7575 R.T.N.: 08011980009797, Cert. 9231-21-10500-75

Nº. O/C Exento:

Nº. C.C. de la Constancia de R. Exonerado:

Nº. Manifiesto Del Registro S.A.G.:

Original: Cliente Copia: Obligado Trib. Emisor

FIRMA

DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS SOLICITADAS					
Nombre del evento: Taller de Capacitación a Personal de los Equipos de Salud Familiar	Los lugares a considerar para desarrollar el taller pueden ser la ciudad de Juticalpa.				
Fecha: 24-28 de abril del 2023					
Lugar: Zona Oriente					
Participantes: 26 participantes + 3 facilitadores+1 técnico secretaria de Salud y 1 técnico Red Solidaria: Total 31 personas					
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MINIMAS SOLICITADAS	Cumplimiento de Requerimientos (Si/No)	Cantidad	Unidad	Precio Unitario Lempiras	Precio Total Lempiras
SALON DE EVENTOS					
Salón con capacidad mínima para 40 personas, amplio para realizar trabajo grupal, además deberá de contar con Internet, aire acondicionado, buena iluminación y ventilación, tomacorrientes y extensiones eléctricas. El salón debe estar en buen estado físico sus instalaciones (por 5 días cada salón)	SI	1	Und.	6,500.00	32,500.00
PODIO					
El salón deberá contar con un podio cerrado sencillo, sin inscripciones o logos de ningún tipo, que servirá de soporte para los facilitadores del taller, por 5 días	SI	1	Und	0.00	0.00
MESAS					
a. Inscripción de Invitados (Lista de Asistencia)					
• Rectangular Con faldón cobertor largo color blanco y mantel color azul turquesa, por 5 días.	SI	1	Und	0.00	0.00
b. Mesas para el Público					
• Mesas rectangulares Con faldón cobertor largo, color blanco y mantel color azul turquesa, ubicadas en forma de U 8 por 5 días		8	Und	0.00	0.00
Mesas redondas Con faldón cobertor largo color blanco y mantel color azul turquesa, ubicadas alrededor del salón para trabajo grupal, 8 por 5 días.	SI	8	unid	0.00	0.00
c- Mesa para ubicar café y cristalería					
• Mesa rectangular Con mantel cobertor largo color blanco, para ubicar cafeteras, bandejas con galletas, jarras con agua, vasos, tazas, azúcar y cremora, por 5 días * 31 personas	SI	1	Und	50.00	7,750.00
d. Mesa para Data Show, impresora, etc.					
• Mesa rectangular mediana con mantel cobertor largo color blanco por 5 días (1 en cada salón) por 5 días.	SI	1	Und	0.00	0.00
SILLAS					

Sillas para participantes (por 4.5 días de capacitación 31)	SI	31	Und.	0.00	0.00
Sillas para participantes (por 4.5 días de capacitación, 31) para mesas de trabajo	SI	31	und	0.00	0.00
a. Sillas para la mesa de Inscripciones					
• De preferencia Acolchonadas y Forradas por mesa, por 5 días	SI	4	Und	0.00	0.00
EQUIPO AUDIOVISUAL					
a. Data Show por 5 días	SI	1	Und	500.00	2,500.00
b. Pantalla para proyección de data show, por 5 días	SI	1	Und	0.00	0.00
c. Equipo de Sonido por 5 días	SI	1	Und	0.00	0.00
d. Micrófonos inalámbricos por 5 días.	SI	2	Und	0.00	0.00
E. Trípode porta papel rotafolio por 5 días	NO	1	Und		
ALIMENTACION					
<u>Desayunos tipo Buffet, servido a las 6:30 am por 5 días para 26 personas</u>					
Huevos, frijoles fritos y enteros, embutidos queso, Mantequilla, tortilla, Pan, jugo natural, plátano y café	SI	130	Und.	125.00	16,250.00
<u>Almuerzo tipo buffet, servido a las 12:30 mediodía. (por 5 días de capacitación para 31 personas)</u>					
Una carne (res, pollo, cerdo Filete de pescado) arroz o papas, o pastas vegetales, ensalada, tortillas/pan, refresco natural de la temporada sodas y postre	SI	155	Und.	235.00	36,425.00
<u>Coffee Break servido a las 10.00 am y 3:30 p.m. (4.5 días de capacitación, total 9 veces) para 31 personas</u>					
Postre dulce/salado y frutas (4 bocadillos por plato) jugo de frutas o sodas, Café, Leche o cremora, agua, azúcar y estevia.	SI	279	Und	90.00	25,110.00
<u>Cenas tipo Buffet, servido a las 6:30 pm por 4 días para 26 personas por 4 días de capacitación)</u>					
Una carne (cerdo, res o pollo) Huevos, frijoles fritos, queso, Mantequilla, tortilla, Pan, jugo natural, plátano y café	SI	104	Und.	150.00	15,600.00
<u>Estación Permanente en cada salón. (Por 5 días de capacitación)</u>					
Mesa con agua u oasis, café, leche cremora y te y agua caliente (NO)	SI	1	Und.	00.00	0.00
Meseros					
• meseros para servir los Coffe Break, El personal que asistirá al evento deberá estar debidamente uniformados. (por 5 días de capacitación).	SI	2	Und	750.00	7,500.00
ALOJAMIENTO/HOSPEDAJE					
Habitaciones sencillas por 4 días/noche para 26 personas	SI	26	Und.	1,000.00	104,000.00
Sub Total					247,635.00

ISV (15%)	37,145.25
TURISMO (4%)	4,160.00
Total Oferta	288,940.25

IMPORTANTE!

- El proveedor deberá contar con Pin SIAFI
- Factura de acuerdo a los requerimientos de El SAR.
- Contar con Constancia de Pagos a cuenta preferiblemente
- Contar con Solvencia Fiscal vigente.
- Mesas, Sillas, deberá de estar en buen estado
- Es Responsabilidad del proveedor instalar todo conforme a los presentes requerimientos
- Durante el evento El Proveedor designará una persona para atender cualquier necesidad relacionada con los suministros requeridos
- El proveedor se encargará de la planta o generador de energía para el equipo visual y equipo de sonido, en caso de fallo de la energía eléctrica, se deberá de hacer prueba del equipo total, 2 horas antes de iniciar el evento.
- Contar con las medidas de bioseguridad
- Estacionamiento

Nombre de la empresa que presenta la oferta: **Hotel y Club Villa San Andres**

Dirección, Teléfono y Dirección Electrónica (e-mail) de la empresa que presenta la oferta:
Estamos Ubicados a 400.mts del Restaurante, Sesteos, calle al Carbonal, Juticalpa, Olancho,
Honduras,
8800-8441, hotelsanandres.villa@hotmail.com

Validez de la Oferta en días: 30

Nombre del Representante:

Jose Guillermo Trucnez

Firma:

[Firma]

Fecha: 19/04/2023



DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS SOLICITADAS						
Nombre del evento: Taller de Capacitación a Personal de los Equipos de Salud Familiar		Los lugares a considerar para desarrollar el taller pueden ser la ciudad de Juticalpa.				
Fecha: 24-28 de abril del 2023						
Lugar: Zona Oriente						
Participantes: 26 participantes + 3 facilitadores+1 técnico secretaria de Salud y 1 técnico Red Solidaria: Total 31 personas						
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MINIMAS SOLICITADAS		Cumplimiento de Requerimientos (Si/No)	Cantidad	Unidad	Precio Unitario Lempiras	Precio Total Lempiras
SALON DE EVENTOS						
Salón con capacidad mínima para 40 personas, amplio para realizar trabajo grupal, además deberá de contar con Internet, aire acondicionado, buena iluminación y ventilación, tomacorrientes y extensiones eléctricas. El salón debe estar en buen estado físico sus instalaciones (por 5 días cada salón)		SI	1	Und.	7,000.00	35,000.00
PODIO						
El salón deberá contar con un podio cerrado sencillo, sin inscripciones o logos de ningún tipo, que servirá de soporte para los facilitadores del taller, por 5 días		SI	1	Und	0.00	0.00
MESAS						
a. Inscripción de Invitados (Lista de Asistencia)						
• Rectangular Con faldón cobertor largo color blanco y mantel color azul turquesa, por 5 días.		SI	1	Und	0.00	0.00
b. Mesas para el Público						
• Mesas rectangulares Con faldón cobertor largo, color blanco y mantel color azul turquesa, ubicadas en forma de U 8 por 5 días			8	Und	0.00	0.00
Mesas redondas Con faldón cobertor largo color blanco y mantel color azul turquesa, ubicadas alrededor del salón para trabajo grupal, 8 por 5 días.		SI	8	unid	0.00	0.00
c- Mesa para ubicar café y cristalería						
• Mesa rectangular Con mantel cobertor largo color blanco, para ubicar cafeteras, bandejas con galletas, jarras con agua, vasos, tazas, azúcar y cremora, por 5 días * 31 personas.		SI	1	Und	55.00	8,525.00
d. Mesa para Data Show, impresora, etc.						
• Mesa rectangular mediana con mantel cobertor largo color blanco por 5 días (1 en cada salón) por 5 días.		SI	1	Und	0.00	0.00
SILLAS						

Sillas para participantes (por 4.5 días de capacitación 31)	SI	31	Und.	0.00	0.00
Sillas para participantes (por 4.5 días de capacitación, 31) para mesas de trabajo	SI	31	und	0.00	0.00
a. Sillas para la mesa de Inscripciones					
• De preferencia Acolchonadas y Forradas por mesa, por 5 días	SI	4	Und	0.00	0.00
EQUIPO AUDIOVISUAL					
a. Data Show por 5 días	SI	1	Und	500.00	2,500.00
b. Pantalla para proyección de data show, por 5 días	SI	1	Und	0.00	0.00
c. Equipo de Sonido por 5 días	SI	1	Und	0.00	0.00
d. Micrófonos inalámbricos por 5 días.	SI	2	Und	0.00	0.00
E. Trípode porta papel rotafolio por 5 días	NO	1	Und		
ALIMENTACION					
<u>Desayunos tipo Buffet, servido a las 6:30 am por 5 días para 26 personas</u>					
<u>Huevos, frijoles fritos y enteros, embutidos queso, Mantequilla, tortilla, Pan, jugo natural, plátano y café</u>	SI	130	Und.	130.00	16,900.00
<u>Almuerzo tipo buffet, servido a las 12:30 mediodía. (por 5 días de capacitación para 31 personas)</u>					
Una carne (res, pollo, cerdo Filete de pescado) arroz o papas, o pastas vegetales, ensalada, tortillas/pan, refresco natural de la temporada sodas y postre	SI	155	Und.	240.00	37,200.00
<u>Coffee Break servido a las 10.00 am y 3:30 p.m. (coffee break para 4.5 días de capacitación, total 9 veces) para 31 personas</u>					
Postre dulce/salado y frutas (4 bocadillos por plato) jugo de frutas o sodas, Café, Leche o cremora, agua, azúcar y estevia.	SI	279	Und	95.00	26,505.00
<u>Cenas tipo Buffet, servido a las 6:30 pm por 4 días para 26 personas por 4 días)</u>					
<u>Una carne (cerdo, res o pollo) Huevos, frijoles fritos, queso, Mantequilla, tortilla, Pan, jugo natural, plátano y café</u>	SI	104	Und.	155.00	16,120.00
<u>Estación Permanente en cada salón. (Por 5 días de capacitación)</u>					
<u>Mesa con agua u oasis, café, leche cremora y te y agua caliente</u>	NO	1	Und.	0.00	0.00
<u>Meseros</u>					
• meseros para servir los Coffe Break, El personal que asistirá al evento deberá estar debidamente uniformados, (por 5 días de capacitación).	SI	2	Und	755.00	7,550.00
ALOJAMIENTO/HOSPEDAJE					

Habitaciones sencillas por 4 días/noche para 26 personas	26	Und.	1,040.00	108,160.00
Sub Total				258,460.00
ISV (15%)				38,769.00
TURISMO (4%)				4,326.40
Total Oferta				301,555.40

IMPORTANTE!

- El proveedor deberá contar con Pin SIAFI
- Factura de acuerdo a los requerimientos de El SAR.
- Contar con Constancia de Pagos a cuenta preferiblemente
- Contar con Solvencia Fiscal vigente.
- Mesas, Sillas, deberá de estar en buen estado
- Es Responsabilidad del proveedor instalar todo conforme a los presentes requerimientos
- Durante el evento El Proveedor designará una persona para atender cualquier necesidad relacionada con los suministros requeridos
- El proveedor se encargará de la planta o generador de energía para el equipo visual y equipo de sonido, en caso de fallo de la energía eléctrica, se deberá de hacer prueba del equipo total, 2 horas antes de iniciar el evento.
- Contar con las medidas de bioseguridad
- Estacionamiento

Nombre de la empresa que presenta la oferta: **Hotel La Hacienda**

Dirección, Teléfono y Dirección Electrónica (e-mail) de la empresa que presenta la oferta:
Juticalpa, Olancho carretera salida a Catacamas sobre km.171,9890-5108,
hotellahacienda@yahoo.com

Validez de la Oferta en días: 25 días

Nombre del Representante: Yo Soy un Zoológico

Firma:

[Firma manuscrita]

Fecha: 19/04/2023

DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS SOLICITADAS					
Nombre del evento: Taller de Capacitación a Personal de los Equipos de Salud Familiar	Los lugares a considerar para desarrollar el taller pueden ser la ciudad de Juticalpa.				
Fecha: 24-28 de abril del 2023					
Lugar: Zona Oriente					
Participantes: 26 participantes + 3 facilitadores+1 técnico secretaria de Salud y 1 técnico Red Solidaria: Total 31 personas					
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MINIMAS SOLICITADAS	Cumplimiento de Requerimientos (Si/No)	Cantidad	Unidad	Precio Unitario Lempiras	Precio Total Lempiras
SALON DE EVENTOS					
Salón con capacidad mínima para 40 personas, amplio para realizar trabajo grupal, además deberá de contar con Internet, aire acondicionado, buena iluminación y ventilación, tomacorrientes y extensiones eléctricas. El salón debe estar en buen estado físico sus instalaciones (por 5 días cada salón)	Si	1	Und.	6,800.00	34,000.00
PODIO					
El salón deberá contar con un podio cerrado sencillo, sin inscripciones o logos de ningún tipo, que servirá de soporte para los facilitadores del taller, por 5 días	Si	1	Und	0.00	0.00
MESAS					
a. Inscripción de Invitados (Lista de Asistencia)					
• Rectangular Con faldón cobertor largo color blanco y mantel color azul turquesa, por 5 días.	Si	1	Und	0.00	0.00
b. Mesas para el Público					
• Mesas rectangulares Con faldón cobertor largo, color blanco y mantel color azul turquesa, ubicadas en forma de U 8 por 5 días		8	Und		
Mesas redondas Con faldón cobertor largo color blanco y mantel color azul turquesa, ubicadas alrededor del salón para trabajo grupal, 8 por 5 días.	Si	8	Unid	0.00	0.00
c- Mesa para ubicar café y cristalería					
• Mesa rectangular Con mantel cobertor largo color blanco, para ubicar cafeteras, bandejas con galletas, jarras con agua, vasos, tazas, azúcar y cremora, por 5 días.	Si	1	Und	50.00	1,750.00
d. Mesa para Data Show, impresora, etc.					
• Mesa rectangular mediana con mantel cobertor largo color blanco por 5 días (1 en cada salón) por 5 días.	Si	1	Und	0.00	0.00

SILLAS					
Sillas para participantes (por 4.5 días de capacitación 31)	Si	31	Und.	0.00	0.00
Sillas para participantes (por 4.5 días de capacitación, 31) para mesas de trabajo	Si	31	Und	0.00	0.00
a. Sillas para la mesa de Inscripciones					
• De preferencia Acolchonadas y Forradas por mesa, por 5 días	Si	4	Und	0.00	0.00
EQUIPO AUDIOVISUAL					
a. Data Show por 5 días	Si	1	Und	600.00	3,000.00
b. Pantalla para proyección de data show, por 5 días	Si	1	Und	0.00	0.00
c. Equipo de Sonido por 5 días	Si	1	Und	0.00	0.00
d. Micrófonos inalámbricos por 5 días.	Si	2	Und	0.00	0.00
E. Trípode porta papel rotafolio por 5 días	No	1	Und		
ALIMENTACION					
Desayunos tipo Buffet, servido a las 6:30 am por 5 días para 26 personas					
Huevos, frijoles fritos y enteros, embutidos queso, Mantequilla, tortilla, Pan, jugo natural, plátano y café	Si	130	Und.	125.00	16,250.00
Almuerzo tipo buffet, servido a las 12:30 mediodía. (por 5 días de capacitación para 31 personas)					
Una carne (res, pollo, cerdo Filete de pescado) arroz o papas, o pastas vegetales, ensalada, tortillas/pan, refresco natural de la temporada sodas y postre	Si	155	Und.	245.00	37,975.00
Coffee Break servido a las 10.00 am y 3:30 p.m. (coffee break para 4.5 días de capacitación, total 9 veces) para 31 personas					
Postre dulce/salado y frutas (4 bocadillos por plato) jugo de frutas o sodas, Café, Leche o cremora, agua, azúcar y estevia.	Si	279	Und	90.00	25,110.00
Cenas tipo Buffet, servido a las 6:30 pm por 4 días para 26 personas por 4 días)					
Una carne (cerdo, res o pollo) Huevos, frijoles fritos, queso, Mantequilla, tortilla, Pan, jugo natural, plátano y café	Si	104	Und.	160.00	16,640.00
Estación Permanente en cada salón. (Por 5 días de capacitación)					
Mesa con agua u oasis, café, leche cremora y te y agua caliente	NO	1	Und.	0.00	0.00
Meseros					
• meseros para servir los Coffe Break, El personal que asistirá al evento deberá estar debidamente uniformados, (por 5 días de capacitación).	SI	2	Und	740.00	7,400.00
ALOJAMIENTO/HOSPEDAJE					

Habitaciones sencillas por 4 días/noche para 26 personas	SI	26	Und.	1,050.00	109,200.00
Sub Total					257,325.00
ISV (15%)					38,598.75
TURISMO (4%)					4,368.00
Total Oferta					300,291.75
- El proveedor deberá contar con Pin SIAFI - Factura de acuerdo a los requerimientos de El SAR. - Contar con Constancia de Pagos a cuenta preferiblemente - Contar con Solvencia Fiscal vigente. - Mesas, Sillas, deberá de estar en buen estado - Es Responsabilidad del proveedor instalar todo conforme a los presentes requerimientos - Durante el evento El Proveedor designará una persona para atender cualquier necesidad relacionada con los suministros requeridos - El proveedor se encargará de la planta o generador de energía para el equipo visual y equipo de sonido, en caso de fallo de la energía eléctrica, se deberá de hacer prueba del equipo total, 2 horas antes de iniciar el evento. - Contar con las medidas de bioseguridad - Estacionamiento					

Nombre de la empresa que presenta la oferta: **Hotel Posada del Centro**

Dirección, Teléfono y Dirección Electrónica (e-mail) de la empresa que presenta la oferta:
Barrio el centro, contiguo Gasolinera Uno San Cristóbal, 8ª ave. 3ra calle, Juticalpa Olancho,
Teléfono 2785-3414/3415, hotelposadadelcentro@hotmail.com

Validez de la Oferta en días: **15**

Monte Carlo
Nombre del Representante:

Firma:

Fecha: 19/04/2023

CONSTANCIA DE REGISTRO DE BENEFICIARIOS

10/12/2021 10:06:15

Ganitar: 2021

R_BEN_DOCB_DOC

Página 1 de 1



Lugar: Distrito Central

Fecha Elaboración: 08/12/2021

Número de Documento: 00075024 - 002

Tipo Operación: Modificación

Estado: ENTREGADO

TESORERÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: MARIA SOCORRO MONTALVAN GUIFARRO

SIGLA Beneficiario:

Actividad Comercial: SERVICIOS DE HOTELERIA

Institución:

Código:

Clase: PERSONA NATURAL

Tipo: PROVEEDOR, CONTRATISTA O
BENEFICIARIO GENERAL

IDENTIFICACION

País: HONDURAS

Tipo de Documento: TARJETA DE IDENTIDAD

Número Documento: 1519-1958-00039

RTN Nro: 15191958000391

DOMICILIO

Dirección: HOTEL VILLAS SAN ANDRES JUTICALPA OLANCHO

Fax: Email: gtm_84@yahoo.com

Teléfono: 8800-84-42

Departamento: DEPARTAMENTO DE OLANCHO

País: HONDURAS

REPRESENTANTE

Nombre: MARIA SOCORRO MONTALVAN GUIFARRO

País: HONDURAS

Número Documento: 1519-1958-00039

Tipo de Documento: TARJETA DE IDENTIDAD

Poder Legal:



APODERADO

Nombre: JOSE GUILLERMO TROCHEZ

País: MONTALVAN/SEGUN PODER DE ADMON
HONDURAS

Número Documento: 0801-1984-21721

Tipo de Documento: TARJETA DE IDENTIDAD

Poder Legal:



CUENTAS BANCARIAS

Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Libreta CUT
BANCO DE AMERICA CENTRAL HONDURAS S.A.	Cuenta Corriente	730313971	

TERMINOS DE ADHESION

POR LA PRESENTE DECLARO QUE AUTORIZO A LA TESORERÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA A QUE DEPOSITE EN LAS CUENTAS BANCARIAS QUE YO INDIQUE, LOS MONTOS QUE POR CUALQUIER CONCEPTO ME ADEUDE EL GOBIERNO, RELACIONADOS CON MIS NEGOCIOS O ACTIVIDADES CON EL MISMO, Y RECONOZCO EL PODER CANCELATORIO DE DICHOS PAGOS RESPECTO DE LAS DEUDAS RELACIONADAS. ASIMISMO ME COMPROMETO A COMUNICAR FENACIENTEMENTE A LA TESORERÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, SOBRE CUALQUIER CAMBIO EN MIS CUENTAS BANCARIAS, DE MODO QUE SE PUEDAN EFECTUAR DICHOS PAGOS EN TODO MOMENTO.

FIRMA DEL TITULAR _____ NOMBRE _____ FECHA _____

Elaborado por: VDUBONBARDALES

Fecha: 08/12/2021 13:39:48

Impreso por: BACOSTA1

Fecha: 10/12/2021 10:06:15

Aprobado por: SVILLALTA

Fecha: 08/12/2021 16:29:38



República de Honduras

Impreso por: DENAMORADO1

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2023

R_EGA_F01F07

12/06/2023 10:31:08

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central	Fecha Elaboración: 09/06/2023	DOCUMENTOS DE:
Institución: 0415 Programa de la Red Solidaria		Precompromiso 00660
Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL		Compromiso 01
Unidad Ejecutora: 002 UNIDAD COORDINADORA DE EJES ESTRATEGICOS		Devengado 01
		Secuencia 00
		Operaciones Contables

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

BENEFICIARIOS:				
Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento	Banco y Cuenta		
CON CLASE EVENTOS Y ALQUILERES SA	Tipo Documento Código Cuenta Importe			
	RTN 08019014693130 00007 730245421 37,125.00			

DOCUMENTOS DE RESPALDO				
Tipo de documento	MEMORA	MEMORANDUM	PRG/CS-015-2023	
08/06/2023	13/06/23	Denominación	Número de Documento	Secuencia No.Doc F01 Origen
Fecha de Recepción	Fecha de Vencimiento	Proceso de Compra No	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				
11	00	000	002	29100	0000		Ceremonial y Protocolo	42,693.75	0.00	0.00
SON: CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON SETENTA Y CINCO								TOTAL AFECTADO	42,693.75	0.00 0.00
								TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00 0.00
								TOTAL RETENCIONES	5,568.75	0.00 0.00
								MONTO A PAGAR	37,125.00	0.00 0.00

RESUMEN DE LA OPERACION	CUENTAS BANCARIAS	TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL
Pago de la factura No. 000-001-01-00005609, emitida el 17 de mayo del 2023, recibo No. 23096, corresponde al pago de 135 meriendas y 135 almuerzos, entregados a mujeres participantes en actividad realizada con socios de Comedores Solidarios en Ciudad Mujer, con el propósito que recibieran atención en salud. Orden de Compra No. ODC-PRS-022-2023.	Código Banco: 1	Nombre
	Cuenta Origen/CUT	11101010006181
	Libreta	Número de Cuenta
		04150011101
	CUENTA / LIBRETA	Número de Libreta
		LIBRETA PRINCIPAL DEL PROGRAMA DE LA RED SOLIDARIA FUENTE 11

MONEDA:	
Código: HNL Descripción LEMPIRAS	
Verificado por: DENAMORADO1	Aprobado:
DENIA ISMAR Y ENAMORADO CASTELLANOS	
Fecha y hora: 12/06/2023 10:30:13	Fecha y hora: 12/06/23 1:47 pm

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE
2140	IMPUESTO SOBRE VENTAS 15%	5,568.75 0.00
TOTAL		5,568.75 0.00



Tel: 2235-7936, Cel: 9944-1616
E-mail: info@conclase-eventos.com
www.conclase-eventos.com
Col. Florencia Norte, Blvd. Suyapa, M.D.C., F.M.
RTN. 08019014693130
CAI: 491770-4858A7-F044AD-344293-B2F064-4F

DIA	MES	AÑO	FACTURA No.	
17	Mayo	2023	000-001-01-	00005609
SEÑOR: Programa Red Solidaria				
RTN 08019022380000				
CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS LPS.	TOTAL LPS
135	Meriendas con jugos	125.00		16,875.00
135	Almuerzos con Bebida	150.00		20,250.00
	orden de compra #			
	OPC-PRS-022-2023			
NUMERO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA:		IMPORTE GRAVADO 15% Lps. 37,125.00		
NUMERO DE CONSTANCIA DE REGISTRO DE EXONERADOS:		IMPORTE GRAVADO 18% Lps.		
NUMERO REGISTRO DE LA SAG:		DESCUENTO Lps.		
		IMPORTE EXENTO Lps.		
		IMPORTE EXONERADO Lps.		
		ISV 15% Lps. 5,568.75		
		ISV 18% Lps.		
		TOTAL LPS. 42,693.75		

Imp: INDIUGRASEH, Vicaría Oaxaca Amaya Muñillo, RTN.07151852000990, Tel.2234-9228, Certificado No.923-21-10500-153

Cantidad Cargada:000-001-01-00005501 al 000-001-01-000056100

Total en Letras cuarenta y dos mil
Seiscientos noventa y tres
con 75/100

[Firma]
Firma

La Factura es Beneficio de Todos, ¡EXIJALA!

FECHA LIMITE DE EMISION:06/02/2024

Original: Cliente Copia: Emisor



Bvld Suyapa, Col. Florencia Norte
Tegucigalpa, M.D.C., Honduras C.A.
Tel.: 2235-7936, Cel. 9417-5251 / 8846-9663
E-mail: info@conclase-eventos.com
www: conclase-eventos.com

Lps.

42,693.75

Día 17 Mes Mayo Año 2023

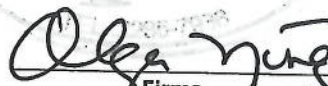
Recibí de: Tesorería General de la República

La cantidad de: Cuarenta y dos mil sesientos noventa y tres con 75/100-

Por concepto de: Pago factura # 000-001-01-00005609

Saldo Anterior	
Abono	
Saldo Actual	

RECIBO No. 23096


Firma

PROGRAMA DE LA RED SOLIDARIA

RTN: 08019022380000

ORDEN DE COMPRA No. ODC-PRS-022-2023

Tegucigalpa M.D.C. 26 de abril de 2023

Proveedor: Con Clase Eventos y Alquileres S.A de C. V.

RTN: 08019014093130

Fecha máxima de entrega: A mas tardar 02 días después de recibida la notificación de la Orden de Compra

No.	Descripción Servicios	Cantidad	Precio Unitario (Lps)	Precio Total (Lps)
1	Meriendas con Jugo Jueves 27/4/23	27	L125.00	L3,375.00
2	Almuerzos con Bebida en Empaque individual Jueves 27/4/23	27	L150.00	L4,050.00
3	Meriendas con Jugo Martes 2/5/23	26	L125.00	L3,250.00
4	Almuerzos con Bebida en Empaque individual Martes 2/5/23	26	L150.00	L3,900.00
5	Meriendas con Jugo Jueves 4/5/23	29	L125.00	L3,625.00
6	Almuerzos con Bebida en Empaque individual Jueves 4/5/23	29	L150.00	L4,350.00
7	Meriendas con Jugo Martes 9/5/23	25	L125.00	L3,125.00
8	Almuerzos con Bebida en Empaque individual Martes 9/5/23	25	L150.00	L3,750.00
9	Meriendas con Jugo Jueves 11/5/23	28	L125.00	L3,500.00
10	Almuerzos con Bebida en Empaque individual Jueves 11/5/23	28	L150.00	L4,200.00
SUB TOTAL				L 37,125.00
IMPUESTO SOBRE VENTA				L 5,568.75
TOTAL EN LEMPIRAS				L 42,693.75

Observaciones Especiales: La oferta del Proveedor forma parte integral de esta Orden de Compra y estan sujetos a su cumplimiento efectivo. Si el proveedor no cumple con la entrega de la totalidad o parte de los bienes/SERVICIOS en la(s) fecha(s) establecida(s) o con la prestación de los servicios conexos dentro del periodo establecido, este podrá deducir del monto contratado una suma equivalente al 0.36% por cada día de atraso (hasta un máximo del 10% del monto de la Orden de Compra) por concepto de liquidación de daños y perjuicios por la entrega atrasada de bienes o de los servicios no prestados, al alcanzar el máximo establecido, el comprador podrá dar por terminada la misma.

Condiciones de Pago: La forma y condiciones de pago al Proveedor serán las siguientes: Se pagará el 100% de las factura contra la entrega a satisfacción de los bienes/servicios en el lugar de destino convenido. El pago se hará en Lempiras a través de Transferencia Bancaria en un plazo no mayor de cuarenta y cinco días calendario contados a partir de la recepción del 100% de los bienes/servicios entregados a satisfacción en el lugar de entrega convenido, contra presentación de la solicitud y los siguientes documentos: a. Orden de Compra; b. Factura Comercial a nombre del Programa de la Red Solidaria c. Recibo original a nombre de Programa de la TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA; d. Certificado de garantía de los bienes a nombre de Programa de la Red Solidaria (En caso de que aplique); e. Constancia de Solvencia Fiscal (SAR) vigente al momento de la solicitud del pago; f. Acta de Recepción Final a satisfacción.

Para Presupuestaria:

Fte: 11_Org_001_Prog_01_Sub Prog_00_Proj_0_Act/Obra_02_Ob/Glo_29100 Ceremonial y Protocolo

POR EL COMPRADOR:


[Signature]
EDITH MARISSELA FIGUEROA Ph.D.
 Directora - Secretaria de Estado
 Programa Red Solidaria

Expediente	PRS-COT-030-2023
Entidad	Programa de la Red Solidaria
Unidad de Compra	Unidad Administrativa Central
Objeto	Compra Menor
Fecha de Inicio	25/04/2023 01:18:00 p.m.
Fecha Recepción Ofertas	26/04/2023 09:00:00 a.m.
Fecha Cierre Aclaratorias	26/04/2023 09:00:00 a.m.
Tipo Fuente	(No Definida)
Fuente	(No Definida)
Modalidad	Compra Menor
Etapos	Adjudicado
Tipo Adquisición	Suministro de Bienes y/o Servicios
Lugar Recepción Ofertas	Boulevard Kuwait, Edificio Halcones, 4to piso
Valor Pliegos	Lps., 0.00
Contacto	Carlos Roberto Espinal Ordoñez 22302299 cespinalaespash@gmail.com

Detalle de la Compra:

Productos y/o Servicios Solicitados	Documentos	Participantes	Adjudicado a
91111603	Servicios de cocina o preparación de comidas		EL PROGRAMA DE LA RED SOLIDARIA le invita a presentar Cotizaciones para la Contratación de Servicios de Alimentación Programa Comedores Solidarios. Las cotizaciones deberán ser presentadas a más tardar el día 26 de abril de 2023 a las 9:00 a.m., hora oficial de la República de Honduras, en la dirección de las oficinas del Programa dirección: PROGRAMA DE LA RED SOLIDARIA-Dirección Edificio Plaza Azul, SEGUNDO NIVEL, UNIDAD DE ADQUISICIONES CENTRAL, Colonia Lomas del Gujjarro Sur, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.-Tel. (504) 9856-5107. ***** 27/4/23 ***** MERIENDAS CON JUGO
91111603	Servicios de cocina o preparación de comidas		JUEVES 11/5/23 ***** MERIENDAS CON JUGO 28
91111603	Servicios de cocina o preparación de comidas		JUEVES 11/5/23 ***** ALMUERZOS CON BEBIDA EN EMPAQUE INDIVIDUAL ***** El Oferente deberá presentar con su oferta el Permiso de Operación vigente de la Alcaldía Municipal donde presta el servicio. El pago de los bienes/servicios se realizará en Lempras con fondos nacionales y dentro de los 45 días siguientes a la recepción a satisfacción de los mismos, previa presentación de la factura a nombre del Programa de la Red Solidaria y recibo a nombre de la TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA, copia del registro de beneficiario SIATfy copia de solvencia fiscal vigente. CONTRATACIÓN DE SERVICIOS ALIMENTACIÓN QUE CONSTA DE: MERIENDAS (TRES SALADAS Y UNA DULCE CON JUGO) ALMUERZO (1 CARNE, 2 GUARNICIONES Y BEBIDA) SERVIDAS EN EMPAQUES DESECHABLES INDIVIDUALES PARA SER ENTREGADOS EN CIUDAD MUJER, PARA LA ATENCIÓN DE LAS MUJERES SOCIAS DE LOS COMEDORES SOLIDARIOS. Lugar de Entrega: CIUDAD MUJER, TEGUCIGALPA MDC. 28
91111603	Servicios de cocina o preparación de comidas		JUEVES 27/4/23 ***** ALMUERZOS CON BEBIDA EN EMPAQUE INDIVIDUAL 27
91111603	Servicios de cocina o preparación de comidas		JUEVES 4/5/23 ***** MERIENDAS CON JUGO 29

91111603	Servicios de cocina o preparación de comidas	MARTES 2/5/23***** MERIENDAS CON JUGO	26
91111603	Servicios de cocina o preparación de comidas	MARTES 2/5/23***** ALMUERZOS CON BEBIDA EN EMPAQUE INDIVIDUAL	26
91111603	Servicios de cocina o preparación de comidas	MARTES 9/5/23***** MERIENDAS CON JUGO	25
91111603	Servicios de cocina o preparación de comidas	MARTES 9/5/23***** ALMUERZOS CON BEBIDA EN EMPAQUE INDIVIDUAL	25

ONCAE | Todos los Montros de Montros, 2023



Bulevar suyapa, contiguo a Tecnisa

Tels. 2235-7936 Cel: 9944-1616

info@conclase-eventos.com

RUTN: 08019014693130

www.conclase-eventos.com

ORDEN DE ENTREGA

EMPRESA:	Red Solidaria	HORA ENTREGA	
Nombre:	Xochil	HORA INICIAL:	
TELEFONO:		HORA SERVIR:	
CORREO ELECTRONICO:		HORA FINAL:	
FECHA EVENTO:	27 de abril	INVITADOS:	
LOCAL:	Ciudad Mujer	EVENTO:	
COTIZACION ELABORADA POR	Olga Nuñez		
CANTIDAD	DESCRIPCION		

27 Meriendas con bebida

27 Almuerzos con bebidas

www.conclase-eventos.com

ORDEN DE ENTREGA

[illegible]

CLIENTE
NOMBRE: Rachel D. Cruz

CONCLASE
NOMBRE:

FIRMA: Zvezda

FIRMA:



Bulevar suyapa, contiguo a Tecnisa

Tels. 2235-7936 Cel: 9944-1616

info@conclase-eventos.com

RITN: 08019014693130

www.conclase-eventos.com

ORDEN DE ENTREGA

EMPRESA:	Red Solidaria	HORA ENTREGA	9:30 a. m.
Nombre:	Xochil	HORA INICIAL:	
TELEFONO:		HORA SERVIR:	11:30 a. m.
CORREO ELECTRONICO:		HORA FINAL:	
FECHA EVENTO:	9 de Mayo	INVITADOS:	
LOCAL:	Ciudad Mujer Kennedy	EVENTO:	
COTIZACION ELABORADA POR	Olga Nuñez		
CANTIDAD	DESCRIPCION		

25 Refrigerios con bebidas

25 Almuerzos con bebidas

Olga Nuñez



Bulevar suyapa, contiguo a Tecnisa

Tels. 2235-7936 Cel: 9944-1616

info@conclase-eventos.com

RITN: 08019014693130

www.conclase-eventos.com

ORDEN DE ENTREGA

EMPRESA:	Red Solidaria	HORA ENTREGA	9:30 a. m.
Nombre:	Xobell	HORA INICIAL:	
TELEFONO:	9944-16168 9976-1338	HORA SERVIR:	11:30 a. m.
CORREO ELECTRONICO:		HORA FINAL:	
FECHA EVENTO:	4 de Mayo	INVITADOS:	
LOCAL:	Ciudad Mujer Kennedy	EVENTO:	
COTIZACION ELABORADA POR	Olga Nuñez		
CANTIDAD	DESCRIPCION		

29 Refrigerios con bebidas

29 Almuerzos con bebidas

Karen Medina



Bulevar suyapa, contiguo a Tecnisa

Tels. 2235-7936 Cel: 9944-1616

info@conclase-eventos.com

RTN: 08019014693130

www.conclase-eventos.com

ORDEN DE ENTREGA

EMPRESA:	Red Solidaria	HORA ENTREGA	
Nombre:		HORA INICIAL:	
TELEFONO:		HORA SERVIR:	
CORREO ELECTRONICO:		HORA FINAL:	
FECHA EVENTO:	2 de mayo	INVITADOS:	
LOCAL:	Ciudad Mujer	EVENTO:	
COTIZACION ELABORADA POR	Olga Nuñez		
CANTIDAD	DESCRIPCION		

26 Refrigerios con bebida

26 Almuerzos con bebida

Karen Medina



RED Solidaria

Gobierno de la República



HONDURAS

DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS SOLICITADAS

Nombre del evento: Contratación de Servicios de Alimentación Programa Comedores Solidarios.

Lugar de Entrega: CIUDAD MUJER
TEGUCIGALPA MDC, para la atención de las mujeres socias de los Comedores Solidarios en las siguientes fechas:

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS SOLICITADAS	Cumplimiento de Requerimientos (Si/No)	Cantidad	Unidad	Precio Unitario Lempiras	Precio Total Lempiras
SERVICIO DE ALIMENTACION -PROGRAMA COMEDORES SOLIDARIOS					
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS ALIMENTACIÓN QUE CONSTA DE MERIENDAS (TRES SALADAS Y UNA DULCE CON JUGO)					
ALMUERZO (1 CARNE, 2 GUARNICIONES Y BEBIDA) SERVIDAS EN EMPAQUES DESECHABLES INDIVIDUALES PARA SER ENTREGADOS EN CIUDAD MUJER, PARA LA ATENCIÓN DE LAS MUJERES SOCIAS DE LOS COMEDORES SOLIDARIOS EN LAS SIGUIENTES FECHAS:					
JUEVES 27/4/23: 27 MERIENDAS CON JUGO		27		130.00	3,510.00
JUEVES 27/4/23: 27 ALMUERZOS CON BEBIDA EN EMPAQUE INDIVIDUAL		27		160.00	4,320.00
MARTES 2/5/23: 26 MERIENDAS CON JUGO		26		130.00	3,380.00
MARTES 2/5/23: 26 ALMUERZOS CON BEBIDA EN EMPAQUE INDIVIDUAL		26		160.00	4,160.00
JUEVES 4/5/23: 29 MERIENDAS CON JUGO		29		130.00	3,770.00
JUEVES 4/5/23: 29 ALMUERZOS CON BEBIDA EN EMPAQUE INDIVIDUAL		29		160.00	4,640.00
MARTES 9/5/23: 25 MERIENDAS CON JUGO		25		130.00	3,250.00
MARTES 9/5/23: 25 ALMUERZOS CON BEBIDA EN EMPAQUE INDIVIDUAL		25		160.00	4,000.00
JUEVES 11/5/23: 28 MERIENDAS CON JUGO		28		130.00	3,640.00
JUEVES 11/5/23: 28 ALMUERZOS CON BEBIDA EN EMPAQUE INDIVIDUAL		28		160.00	4,480.00
HACIENDO UN TOTAL DE 135 MERIENDAS CON JUGO Y 135 ALMUERZOS CON BEBIDA EN EMPAQUE INDIVIDUAL.					
Sub Total					39,150
ISV(15%)					5,872.5
Total Oferta					L 45,022.50
- El proveedor deberá contar con Pin SIAFI - Factura de acuerdo a los requerimientos de El SAR.					



RED Solidaria

Gobierno de la República



HONDURAS

- Contar con Constancia de Pagos a cuenta preferiblemente
- Contar con Solvencia Fiscal vigente.

Nombre de la empresa que presenta la oferta:

JJ Servicios

Dirección, Teléfono y Dirección Electrónica (e-mail) de la empresa que presenta la oferta:

Tiloarque, Segunda calle # 3180-2582 admj-jjservicios@uphoo.co

Validez de la Oferta en días:

60 días

Nombre del Representante:

Jorge Mejra

Firma:

Fecha:

27/04/2023



DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS SOLICITADAS

Nombre del evento: **Contratación de Servicios de Alimentación Programa Comedores Solidarios.**

Lugar de Entrega: **CIUDAD MUJER TEGUCIGALPA MDC**, para la atención de las mujeres socias de los Comedores Solidarios en las siguientes fechas:

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MINIMAS SOLICITADAS	Cumplimiento de Requerimientos (Si/No)	Cantidad	Unidad	Precio Unitario Lempiras	Precio Total Lempiras
---	--	----------	--------	--------------------------	-----------------------

SERVICIO DE ALIMENTACION -PROGRAMA COMEDORES SOLIDARIOS

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS ALIMENTACIÓN QUE CONSTA DE MERIENDAS (TRES SALADAS Y UNA DULCE CON JUGO)

ALMUERZO (1 CARNE, 2 GUARNICIONES Y BEBIDA) SERVIDAS EN EMPAQUES DESECHABLES INDIVIDUALES PARA SER ENTREGADOS EN CIUDAD MUJER, PARA LA ATENCIÓN DE LAS MUJERES SOCIAS DE LOS COMEDORES SOLIDARIOS EN LAS SIGUIENTES FECHAS:

JUEVES 27/4/23: 27 MERIENDAS CON JUGO		27		150	4050
JUEVES 27/4/23: 27 ALMUERZOS CON BEBIDA EN EMPAQUE INDIVIDUAL		27		200	5400
MARTES 2/5/23: 26 MERIENDAS CON JUGO		26		150	3900
MARTES 2/5/23: 26 ALMUERZOS CON BEBIDA EN EMPAQUE INDIVIDUAL		26		200	5200
JUEVES 4/5/23: 29 MERIENDAS CON JUGO		29		150	4350
JUEVES 4/5/23: 29 ALMUERZOS CON BEBIDA EN EMPAQUE INDIVIDUAL		29		200	5800
MARTES 9/5/23: 25 MERIENDAS CON JUGO		25		150	3750
MARTES 9/5/23: 25 ALMUERZOS CON BEBIDA EN EMPAQUE INDIVIDUAL		25		200	5000
JUEVES 11/5/23: 28 MERIENDAS CON JUGO		28		150	4200
JUEVES 11/5/23: 28 ALMUERZOS CON BEBIDA EN EMPAQUE INDIVIDUAL		28		200	5600
HACIENDO UN TOTAL DE 135 MERIENDAS CON JUGO Y 135 ALMUERZOS CON BEBIDA EN EMPAQUE INDIVIDUAL.					

Sub Total

47,250

ISV(15%)

7087.50

Total Oferta

54337.50

- El proveedor deberá contar con Pin SIAFI
- Factura de acuerdo a los requerimientos de El SAR.



RED Solidaria

Gobierno de la República



- Contar con Constancia de Pagos a cuenta preferiblemente
- Contar con Solvencia Fiscal vigente.

Nombre de la empresa que presenta la oferta:

Cocina Urbana

Dirección, Teléfono y Dirección Electrónica (e-mail) de la empresa que presenta la oferta:

Centro Civico Gubernamental

Validez de la Oferta en días: 30 días

Nombre del Representante:

Kalla Almondariz

Firma:



Fecha:

27/04/2023



DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS SOLICITADAS

Nombre del evento: Contratación de Servicios de Alimentación Programa Comedores Solidarios.						
Lugar de Entrega: CIUDAD MUJER TEGUCIGALPA MDC, para la atención de las mujeres socias de los Comedores Solidarios en las siguientes fechas:						
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MINIMAS SOLICITADAS	Cumplimiento de Requerimientos (Si/No)	Cantidad	Unidad	Precio Unitario Lempiras	Precio Total Lempiras	
SERVICIO DE ALIMENTACION -PROGRAMA COMEDORES SOLIDARIOS						
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS ALIMENTACIÓN QUE CONSTA DE MERIENDAS (TRES SALADAS Y UNA DULCE CON JUGO)						
ALMUERZO (1 CARNE, 2 GUARNICIONES Y BEBIDA) SERVIDAS EN EMPAQUES DESECHABLES INDIVIDUALES PARA SER ENTREGADOS EN CIUDAD MUJER, PARA LA ATENCIÓN DE LAS MUJERES SOCIAS DE LOS COMEDORES SOLIDARIOS EN LAS SIGUIENTES FECHAS:						
JUEVES 27/4/23: 27 MERIENDAS CON JUGO		27		125.00	3,375.00	
JUEVES 27/4/23 27 ALMUERZOS CON BEBIDA EN EMPAQUE INDIVIDUAL		27		150.00	4,050.00	
MARTES 2/5/23 26 MERIENDAS CON JUGO		26		125.00	3,250.00	
MARTES 2/5/23 26 ALMUERZOS CON BEBIDA EN EMPAQUE INDIVIDUAL		26		150.00	3,900.00	
JUEVES 4/5/23: 29 MERIENDAS CON JUGO		29		125.00	3,625.00	
JUEVES 4/5/23: 29 ALMUERZOS CON BEBIDA EN EMPAQUE INDIVIDUAL		29		150.00	4,350.00	
MARTES 9/5/23 25 MERIENDAS CON JUGO		25		125.00	3,125.00	
MARTES 9/5/23 25 ALMUERZOS CON BEBIDA EN EMPAQUE INDIVIDUAL		25		150.00	3,750.00	
JUEVES 11/5/23: 28 MERIENDAS CON JUGO		28		125.00	3,500.00	
JUEVES 11/5/23: 28 ALMUERZOS CON BEBIDA EN EMPAQUE INDIVIDUAL		28		150.00	4,200.00	
HACIENDO UN TOTAL DE 135 MERIENDAS CON JUGO Y 135 ALMUERZOS CON BEBIDA EN EMPAQUE INDIVIDUAL.						
Sub Total					37,125.00	
ISV(15%)					5,568.75	
Total Oferta					Lps. 42,693.75	
• El proveedor deberá contar con Pin SIAFI						
• Factura de acuerdo a los requerimientos de El SAR.						



RED Solidaria

Comando en Jefe de la República



HONDURAS

- Contar con Constancia de Pagos a cuenta preferiblemente
- Contar con Solvencia Fiscal vigente.

Nombre de la empresa que presenta la oferta: Conclase Eventos y Alquileres S.A. de C.

Dirección, Teléfono y Dirección Electrónica (e-mail) de la empresa que presenta la oferta:
COL. FLORENTIA NORTH, BLV Suyapa, 2235-7936, info@conclase-eventos.com

Validez de la Oferta en días: 60 días

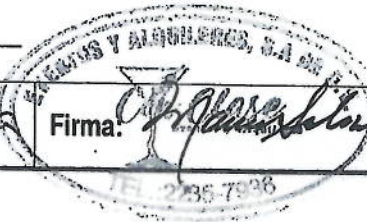
Nombre del Representante: Mauricio A. Salamanca

Firma:

[Firma manuscrita]

Fecha:

27/04/2023





República de Honduras

Impreso por: DENAMORADO1

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2023

R EGA F01F07

12/06/2023 10:53:52

Página 1 de 1

Lugar: <u>Distrito Central</u>	Fecha Elaboración: <u>09/06/2023</u>	DOCUMENTOS DE:
Institución: <u>0415 Programa de la Red Solidaria</u>		Precompromiso <u>00661</u>
Gerencia Administrativa: <u>001 GERENCIA CENTRAL</u>		Compromiso <u>01</u>
Unidad Ejecutora: <u>001 UNIDAD ADMINISTRATIVA CENTRAL</u>		Devengado <u>01</u>
		Secuencia <u>00</u>
		Operaciones Contables

REGISTRO DE:	Precompromiso ☒	Compromiso ☒	Devengado ☒	Regularización ☐
BENEFICIARIOS:				
Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento	Código	Banco y Cuenta	Importe
EDGARDO JOSE GIRON WATSON	TID 0801-1984-05260	80007	725864981	460.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO	MEMORIA	MEMORANDUM	PRG-ADMO-047-2023	Secuencia	No. Doc F01 Origen
Tipo de documento	08/06/2023	12/06/23	Número de Documento		
Fecha de Recepción	Fecha de Vencimiento	Proceso de Compra No	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: <u>11 Tesoro Nacional</u>	SIGADE	TRAMO:
ORGANISMO FINANCIADOR: <u>1 Tesorería General de la República - Efectivo</u>	BIP:	TIPO:
Denominación	CONVENIO:	

IMPUTACION							DESCRIPCIÓN	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
01	00	000	002	25300	0000		Servicio de Imprenta, Publicaciones y Reproducciones	460.00	0.00	0.00
MON: CUATROCIENTOS SESENTA								TOTAL AFECTADO	460.00	0.00
								TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00
								TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00
								MONTO A PAGAR	460.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACIÓN Reembolsó por pago de la factura No000-001-01-00005552 emitida en fecha 07 de junio del 2023, por la impresión de tabulario de comprobantes de retención en papel químicamente tratado en canoncillo.	CUENTAS BANCARIAS Código Banco: <u>1</u> Cuenta Origen/CLIT Libreta CUENTA / LIBRETA	TGR-CUENTA ÚNICA EN MONEDA NACIONAL Nombre 1110101000181 Número de Cuenta 04150011101 Número de Libreta LIBRETA PRINCIPAL DEL PROGRAMA DE LA RED SOLIDARIA FUENTE 11
--	--	--

MONEDA:	Código: <u>HNL</u> Descripción <u>LEMPIRAS</u>
Verificado por: <u>DENAMORADO1</u> DENAMORADO1 CASTELLANOS	Aprobado por: <u>[Firma]</u> Fecha y hora: <u>12/06/2023 10:53:12</u>
Firmado por: <u>[Firma]</u> Fecha y hora: <u>12/06/23 11:34</u>	Firmado por: <u>[Firma]</u> Fecha y hora: <u>12/06/23 11:49</u>



F05661

MEMORANDO

PRS-ADMON-FN No. 047-2023

PARA: **Lic. Fátima Moradel**
Gerente de Administración y Finanzas Fondos Nacionales

DE: **Edgardo Girón Watson**
Oficial Administrativo IV

ASUNTO: Reembolso por elaboración de talonarios de Comprobante de Retención.

FECHA: 8 de junio de 2023

Tengo el agrado de dirigirme a usted, en referencia a la elaboración de talonario de retención que será utilizado por el Programa de la Red Solidaria.

No.	Proveedor	No. Factura	Fecha	Total
1	Gráficas y Encuadernación Suyapita	000-001-01-00005552	7/6/2023	L. 460.00
Total:				L. 460.00

Por lo anteriormente expuesto, solicito muy respetuosamente su autorización para efectuar el reembolso de los gastos antes referenciados a nombre de: **Edgardo José Girón Watson** (Oficial Administrativo IV del PRS), con Identidad 0801-1984-05260, por el monto de **L. 460.00** (Cuatrocientos sesenta Lempiras exactos con 00/100).

Atentamente,

C.c.:  Archivo



RECIBO
Por: L. 460.00

Por este medio hago constar que recibí de la **Tesorería General de la República**, La Cantidad de: **Cuatrocientos Sesenta con 00/100 Lempiras Exactos**, valor que corresponde al reembolso por la elaboración de talonarios de Comprobantes de Retención utilizados para el Programa de la Red Solidaria.

Tegucigalpa M.D.C, 8 de junio del 2023

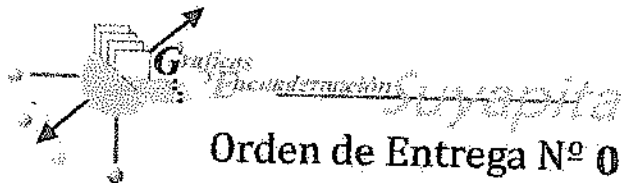
Edgardo José Girón Watson

0801-1984-05260

Oficial Administrativo IV

Programa de la Red Solidaria

C.c.:  Archivo



Bo. Morazán, 3ra. calle, 4ta. Ave., Sendero Moroceli
Casa N° 1303, Tegucigalpa, M.D.C. Honduras C.A.
Tel.: (504) 2239-8918 / Whatsapp 9860-8310 / 9436-2518
E-Mail: graficassuyapita@yahoo.com
R.T.N.: 08011960012759

Orden de Entrega N° 000110

Nombre: PROGRAMA DE LA ROL SOLIDARIA Fecha: 7 de JUNIO del 2023

Dirección:

Cantidad	Descripción	Tel.:
1	TABLONERO IMPRESO DE COMPROBANTE DE RETENCIÓN EN PAPEL QUÍMICO FORMADO EN CARTUCHILLO N° 00000101 AL 00000150	



ENTREGADO POR

RECIBIDO POR



República de Honduras

Impreso por: DENAMORADO1

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2023

R_EGA_F01F07

15/06/2023 09:33:42

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central		Fecha Elaboración: 14/06/2023		DOCUMENTOS DE:						
Institución: 0415 Programa de la Red Solidaria				Precompromiso 00772						
Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL				Compromiso 01						
Unidad Ejecutora: 001 UNIDAD ADMINISTRATIVA CENTRAL				Devengado 01						
				Secuencia 00						
				Operaciones Contables						
REGISTRO DE: Precompromiso ☒ Compromiso ☒ Devengado ☒ Regularización ☐										
BENEFICIARIOS:										
Nombre o Razón Social		Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta						
ANA BESY DEL CARMEN PACHECO PAZ		TID 1501-1976-01205		Código 00012 Cuenta 21-424-005927-4 Importe 1,582.00						
DOCUMENTOS DE RESPALDO										
Tipo de documento MEMORA MEMORANDUM		PRG/EPH-68-2023		Secuencia						
Fecha de Recepción 13/06/2023		Fecha de Vencimiento 16/06/23		No. Doc F01 Origen						
Proceso de Compra No		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						
ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo				TRAMO:						
Denominación				BIP:						
Denominación				TIPO:						
CONVENIO:										
IMPUTACION										
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
01	00	000	002	25100	0000		Servicio de Transporte	1,582.00	0.00	0.00
SON: MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS							TOTAL AFECTADO	1,582.00	0.00	0.00
							TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
							TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
							MONTO A PAGAR	1,582.00	0.00	0.00
RESUMEN DE LA OPERACION Reembolso por gastos de envío de documentación a través de varias empresas de transporte, dirigidos a coordinadores y gestores en territorio nacional del Eje de Fortalecimiento Local y Humano. Factura No.000-001-01-01836658, 000-001-01-01862304, 000,004-01-00008523, 000-002-01-00028388.							CUENTAS BANCARIAS			
							Código Banco: 1	TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL		
							Cuenta Origen: CUT	Nombre		
							Libreta	111010006181		
								Número de Cuenta		
								24150011107		
								Número de Libreta		
								LIBRETA PRINCIPAL DEL PROGRAMA DE LA RED SOLIDARIA FUENTE 11		
MONEDA:										
Código: HNL Descripción: LEMPIRAS										
Verificado por: DENAMORADO1										
DENIA ISMAR Y ENAMORADO CASTELLANOS										
Fecha y hora: 14/06/2023 15:35:16										
Firmado por:										
Fecha y hora: 15/6/23 11:29:12										

EMPRESA DE TRANSPORTE DISCOVERY, S. DE R.L.
 7ma. Ave., 12 Y 13 Calle, Comayagüela, M.D.C.
 contactastroaguitar@hotmail.com
 TELÉFONO: 2222-4256 - R.T.N.: 08019999406473

FACTURA N° 000-001-01-0 1856668

FECHA: 18 DE 4 DEL 20 23 08019022380000
 IDENT. / R.T.N.

NOMBRE: Programa de la Red Solidaria

DESTINATARIO: Tonibio Zelazo

La factura es Beneficio de Todos, "Exijala"

PASAJE DE TEGUCIGALPA A

TALANGA	
GUAMACA	
CAMPAMENTO	80
LEPAGUARE	
JUTICALPA	
CATACAMAS	80
EXCESO	
OTROS	

RECOMIENDA: 1 sobre

IDENT. 3RA. EDAD

CAI: FEDC3F-C9F23B-4C42B5-74A9D3-9C3089-E2

FIRMA RESPONSABLE

VIAS. EXENTAS L

VIAS. EXONERADAS L

VIAS. GRAVADAS L

DESC. Y REB. OTORG. L

15% S/VENTAS L 12

18% S/VENTAS L

TOTAL VENTAS L 92

SON:

La Factura es Beneficio de Todos, "Exijala"

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor
 Copia: Contabilidad

Rango Autorizado: 000-001-01-01818001 al 000-001-01-01893000

FECHA LIMITE DE EMISION: 16/10/2023

MASTER PRINT S. de R.L., RTN. 08019999406473 Tel. 2227-9668 CERTIFICACION SAR N° 161-21-10500-26

EMPRESA DE TRANSPORTE DISCOVERY, S. DE R.L.
 7ma. Ave., 12 Y 13 Calle, Comayagüela, M.D.C.
 contactastroaguitar@hotmail.com
 TELÉFONO: 2222-4256 - R.T.N.: 08019999406473

FACTURA N° 000-001-01-0 1862304

FECHA: 28 DE 4 DEL 20 23 08019022380000
 IDENT. / R.T.N.

NOMBRE: Red Solidaria

DESTINATARIO:

La factura es Beneficio de Todos, "Exijala"

PASAJE DE TEGUCIGALPA A

TALANGA	
GUAMACA	
CAMPAMENTO	600
LEPAGUARE	
JUTICALPA	
CATACAMAS	600
EXCESO	
OTROS	

RECOMIENDA: 4 cajas 1 sobre

IDENT. 3RA. EDAD

CAI: FEDC3F-C9F23B-4C42B5-74A9D3-9C3089-E2

FIRMA RESPONSABLE

VIAS. EXENTAS L

VIAS. EXONERADAS L

VIAS. GRAVADAS L

DESC. Y REB. OTORG. L

15% S/VENTAS L 90

18% S/VENTAS L

TOTAL VENTAS L 690

SON:

La Factura es Beneficio de Todos, "Exijala"

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor
 Copia: Contabilidad

Rango Autorizado: 000-001-01-01818001 al 000-001-01-01893000

FECHA LIMITE DE EMISION: 16/10/2023

MASTER PRINT S. de R.L., RTN. 08019999406473 Tel. 2227-9668 CERTIFICACION SAR N° 161-21-10500-26

Empresa de Transportes Cristina/
Victoria Line Premier
Empresa de Transportes Cristina S de RL
RTN: 06019685366882
TEGUCIGALPA, DLVD. FUERZAS ARMADAS
cristinatrtransportes35@gmail.com
TEL. 2225-4733 / 2225-1446

Factura:

000-004-01-0000 8523

CAI

ETC801-C/7710-014082-AF4020-207/02070

de 000-004-01-00000001 a 00025000

Fecha Límite de Emisión: 30/11/2023

Original: Cliente

Copia: Obligado Tribunal Emisor

Nro. Correlativo de orden de compra exenta

Nro. Correlativo de constancia de registro
exonerada:

Nro. Identificación del registro de la SAC:

Observación:

De: PROGRAMA DE LA RED SOLIDARIA

Identificación: 06019022380000

Contacto: 96621948

Desde: TEGUCIGALPA

Total L. 130.4347826

Descuento: L. 0

Importe Exonerado L. 0

Importe Exento L. 0

Importe Gravado 15% L. 130.4347826

Importe Gravado 18% L. 0

I.S.V. 15% L. 19.56521736

I.S.V. 18% L. 0

Total a pagar L. 150

ciento cincuenta lempiras

Para: WALTER ESTEBAN VARELA

Hacia: CEDIA

SOBRE

1

02/11/2023

2051



RECIBO POR: L.1,582.00

Recibí de **"Tesorería General de la República - Fondos Nacionales"**, La cantidad de mil quinientos ochenta y dos lempiras. **(1,582.00)** valor asignado por gastos de envío de documentación a coordinadores y gestores de los diferentes municipios del territorio nacional.

Total, Asignado L. 1,582.00

Lugar: Tegucigalpa M.D.C.

Fecha: 13 de junio de 2023



Ana Besy del Carmen Pacheco Paz

Coordinador del Eje de Fortalecimiento Local y Humano

Identidad No. 1501-1976-01205



REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME

ANA BESY DEL CARMEN

APELLIDO / SURNAME

PACHECO PAZ

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH

03-07-1976

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER

1501 1976 01205

NACIONALIDAD / NATIONALITY

HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY

03-07-2032

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

HONDURAS

Ana Pacheco

