

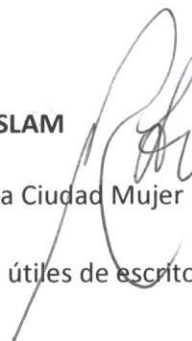
MEMORANDUM
No. 018-2016

Para: MARIA JOSE LAITANO
Gerente de Proyectos CM

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

Asunto: Solicitud para la adquisición útiles de escritorio

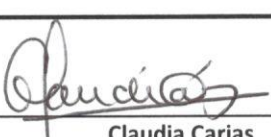
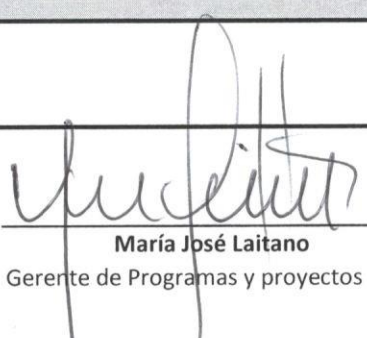
Fecha: 27 de Septiembre del 2016




Solicito a Usted gestionar los trámites necesarios para adquisición de papel bond tamaño carta y oficio, así como caratulas para encuadernar de diferentes colores, para uso del personal de la Dirección del Programa Presidencial Ciudad Mujer.

Atentamente,

FOS #69.

 GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS ***** DIRECCIÓN NACIONAL PROGRAMA CIUDAD MUJER	DIRECCIÓN NACIONAL PROGRAMA CIUDAD MUJER		Código: FO-03116-11		
	ORDEN DE PAGO				
ORDEN DE PAGO No. :		OP-PPCM-011-2016	Por L.	L4,766.75	
Fecha de emisión de O/P: 04 de octubre de 2016					
Paguese a:	Distribuidora de Productos de Oficina y Aseo S. de R.L.				
La Cantidad:	Cuatro mil setecientos sesenta y seis lempiras con 75/100				
Por concepto: Cancelación de factura No.					
IMPUTACIÓN			DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
GRUPO	SUB-G	OBJETO DEL GASTO			
		33100	Papel de escritorio		L3,891.00
		39200	Utiles de escritorio, oficina y enseñanza		L254.00
			Subtotal		L4,145.00
			Impuesto sobre vent		L621.75
			TOTAL		L4,766.75
DESCRIPCION DEL SERVICIO / SUMINISTRO CONTRATADO: Pago de utiles de oficina para la Direccion Nacional 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. ☐ 10	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-010-2016 FACTURA N°: 3-01-00-000258
DE FECHA: 14/10/2016
MONTO: L4,766.75
COSTO UNITARIO: _____
N° DE ENTREGAS: _____

DEPENDENCIA:

CENTRO DE COSTO

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (SERVICIO)
50	resma	Papel bond base 20 tamaño carta color blanco alta calidad
10	resma	Papel bond base 20 tamaño oficio color blanco alta calidad
2	resma	Caratulas para encuadernacion color negro tamaño carta, alta calidad, resma de 100 unidades

OBSERVACIONES:

GERALIDADES DE LA RECEPCIÓN

CONDICIONES DEL PRODUCTO

CUMPLE

☒
☒

ACEPTACIÓN

NO CUMPLE

☐
☐

RECHAZO

SE HACE CONSTAR A LAS:

UNA Y CIENTO Y SIETE PM DEL 14 DE OCTUBRE DEL 2016

Juan Martinez
ENTREGADO POR: (NOMBRE Y FIRMA)

Claudia Bercanza
RECIBIDO POR: (NOMBRE Y FIRMA)

"Distribuidora de Productos de Oficina y Aseo S. de R. L.

Boulevard Económica Europea, Frente a Yonker y Gasolinera Uno
Tels. 2225-2623, 2225-2855, 2225-7616, 2225-7539, 2225-2879 Tel: 2225-1377
R. T. N. 08019995290621 CAI: CBF5AE-E1F812-EA479A-25DE93-30CF0B-F6
E-mail: disproa@cablecolor.hn

CONTADO ☐

CRÉDITO ☒

FACTURA 000-003-01-00 N° 000258

Tegucigalpa, M.D.C. 14 de OCTUBRE del Año 2016

Nombre: SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL

R.T.N. # 08019016859930

Dirección: PROGRAMA PRESIDENCIAL CIUDAD MUJER

Cantidad	Unidad	DESCRIPCIÓN DE LOS ARTICULOS	Precio por Unidad	Valor en Lempiras
50	Resma	Papel bond base 20 tamaño carta	62.65	3,132.50
10	Resma	Papel bond base 20 tamaño oficio	75.85	758.50
02	Unidad	Caratula p/encuadernar color negro T/Carta	127.00	254.00
SUB TOTAL				4,145.00
+ 15% ISV				621.75
Valor Literal				4,766.75

Imp. INDUGRASEH, Vicente O. Amaya Murillo, RTN: 07151952000396, Tel. 2234-8286, Certificado No. 9231-14-10500-124

Rango Autorizado: 000-003-01-00000251 al 000-003-01-00000300

Fecha Limite de Emisión: 19/09/2017

ESTA FACTURA SI NO ES PAGADA DENTRO
DE 30 DÍAS PAGARA UN INTERÉS DEL 3%

Original: Cliente 1era. Copia: Contabilidad 2da. Copia: Archivo

Le Servimos y Suministramos los Artículos de Oficina

Aceptado Oficina

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"



“DISPROA”

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE OFICINA Y ASEO, S. de R. L. de C.V.

Tel.: 2225-2623, 2225-2855, 2225-7616, 2225-7539, 2225-2879

TELEFAX: 2225-1377

R. T. N. 08019995290621

Por L.

4,766.75

Recibí de. TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA

La Cantidad de. Cuatro mil setecientos sesenta y seis con 75/100.

Que corresponde al suministro de materiales conforme nuestra Factura No. 000-003-01-00000258

y Orden de compra No. 240-1-22-0011-2016

Que adjuntamos.

Tegucigalpa, D.C.

14 de Octubre del 2016

Firma Responsable.

DISPROA PRODUCTOS

Identidad No. 0801-1971-00585

TEL: 2225-2623, 2225-2879
Extensión en Tegucigalpa M.D.C.
2225-2855, 2225-1377

Imp. Sobre la Renta, Registro Tributario. UDBZ7T-7

Constancia de pago No.

Solvencia Municipal 054732

República de Honduras

**Orden de Compra No.
240-1-22-0011-2016**

**Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social
Programa Presidencial Ciudad Mujer
03/10/2016**

Proveedor: Distribuidora de Productos de Oficina y Aseo, S. de R. L

R.T.N.: 08019995290621

Dirección: Barrio Guacerique Boulevard Comunidad Econmica Europea Casa No. 2001
frente a yonker la Solución

Tel.: 2225-2623

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
33100				Papel de Escritorio			4,474.65
	1	50	Resma	RESMA DE PAPEL BOND BASE 20 TAMAÑO CARTA COLOR BLANCO, ALTA CALIDAD (ZONA 1)	62.65	3,132.50	
	2	10	Resma	RESMA DE PAPEL BOND BASE 20 TAMAÑO OFICIO COLOR BLANCO, ALTA CALIDAD (ZONA 1)	75.85	758.50	
				Garantía: Desperfecto por Fabrica Marca: REPORT - Modelo: 7891191003801			
				Garantía: Desperfecto por Fabrica Marca: REPORT - Modelo: 7891191003863			
				Impuesto Sobre Ventas		583.65	
39200				Utiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza			292.10
	1	2	Unidad	CARATULAS PARA ENCUADERNACIÓN COLOR NEGRO TAMAÑO CARTA, ALTA CALIDAD, RESMA DE 100 UNIDADES (ZONA 1)	127.00	254.00	
				Garantía: Desperfecto de fábrica Marca: MAGIC TOUCH - Modelo: 1000351			
				Impuesto Sobre Ventas		38.10	
cuatro mil setecientos sesenta y seis con 75/100							
Observaciones: OC-DNPPCM-010-2016 La entrega deberá realizarse en la Dirección Nacional Programa Presidencial Ciudad Mujer Residencial Palmeras de San Ignacio Bloque Q Lote 2 Casa 87							
Gran Total LPS							4,766.75

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.

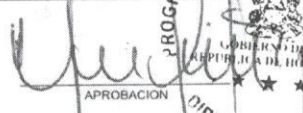
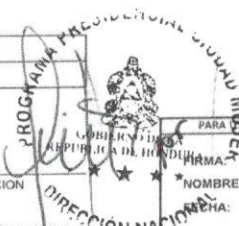
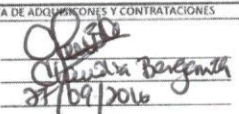
**El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido en el catálogo; de no hacerlo se procederá conforme a Ley para la anulación de la orden de compra*.*

Elaborado por: Mauro Argeñal Rivas
Especialista en Adquisiciones y
Contrataciones Tel. 3174-9582

Aprobado

PROGRAMA PRESIDENCIAL CIUDAD MUJER
GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS
DIRECCIÓN NACIONAL

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.

PROGRAMA CIUDAD MUJER - HONDURAS																																																									
FORMATO: SOLICITUD DE COMPRA																																																									
1. IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD:	FECHA: <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr> <td>27</td> <td>9</td> <td>2016</td> </tr> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> </table> No. CP-PPCM-013-2016	27	9	2016	DÍA	MES	AÑO																																																		
27	9	2016																																																							
DÍA	MES	AÑO																																																							
2. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE																																																									
Nombre Unidad Organizativa	Gerencia General																																																								
Nombre Proyecto	Programa Presidencial Ciudad Mujer																																																								
Objeto de Gasto	Oficina(39200), equipo de oficina(42110), papel de escritorio																																																								
PCM	X																																																								
CCM																																																									
Fuente de Financiamiento	Tesoro Nacional (11)																																																								
3. PROCESO DE COMPRA A REALIZAR																																																									
Justificar la compra del bien y/o servicio																																																									
Compra materiales y equipo de oficina para abastecer a la Dirección Nacional del Programa Ciudad Mujer.																																																									
4. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS REQUERIDOS (SI SON MÁS DE 7 ÍTEM, MARQUE X y ADJUNTE ANEXO)																																																									
ESPECIFIQUE: NOMBRE, MODELO, PRESENTACIÓN, REQUISITOS MÍNIMOS, LUGAR DE INSTALACIÓN, ENTRE OTROS	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;">Cantidad</th> <th style="width: 20%;">UM</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>50</td><td>unidades</td></tr> <tr><td>300</td><td>unidades</td></tr> <tr><td>50</td><td>unidades</td></tr> <tr><td>150 (70 negro, 30 azul y 20 rojo)</td><td>unidades</td></tr> <tr><td>20</td><td>unidades</td></tr> <tr><td>20</td><td>unidades</td></tr> <tr><td>1</td><td>unidad</td></tr> <tr><td>1500</td><td>unidades</td></tr> <tr><td>30</td><td>cajas</td></tr> <tr><td>300(150 c/u)</td><td>unidades</td></tr> <tr><td>300(150 c/u)</td><td>unidades</td></tr> <tr><td>10</td><td>unidad</td></tr> <tr><td>1</td><td>unidad</td></tr> <tr><td>1</td><td>unidad</td></tr> <tr><td>1</td><td>unidad</td></tr> <tr><td>1</td><td>Caja</td></tr> <tr><td>1</td><td>Caja</td></tr> <tr><td>1</td><td>Caja</td></tr> <tr><td>1</td><td>Caja</td></tr> <tr><td>2</td><td>Cajas</td></tr> <tr><td>2</td><td>Cajas</td></tr> <tr><td>1500</td><td>unidades</td></tr> <tr><td>20</td><td>unidades</td></tr> <tr><td>30</td><td>unidades</td></tr> <tr><td>50</td><td>resmas</td></tr> <tr><td>10</td><td>resmas</td></tr> <tr><td>10</td><td>resmas</td></tr> </tbody> </table>	Cantidad	UM	50	unidades	300	unidades	50	unidades	150 (70 negro, 30 azul y 20 rojo)	unidades	20	unidades	20	unidades	1	unidad	1500	unidades	30	cajas	300(150 c/u)	unidades	300(150 c/u)	unidades	10	unidad	1	unidad	1	unidad	1	unidad	1	Caja	1	Caja	1	Caja	1	Caja	2	Cajas	2	Cajas	1500	unidades	20	unidades	30	unidades	50	resmas	10	resmas	10	resmas
Cantidad	UM																																																								
50	unidades																																																								
300	unidades																																																								
50	unidades																																																								
150 (70 negro, 30 azul y 20 rojo)	unidades																																																								
20	unidades																																																								
20	unidades																																																								
1	unidad																																																								
1500	unidades																																																								
30	cajas																																																								
300(150 c/u)	unidades																																																								
300(150 c/u)	unidades																																																								
10	unidad																																																								
1	unidad																																																								
1	unidad																																																								
1	unidad																																																								
1	Caja																																																								
1	Caja																																																								
1	Caja																																																								
1	Caja																																																								
2	Cajas																																																								
2	Cajas																																																								
1500	unidades																																																								
20	unidades																																																								
30	unidades																																																								
50	resmas																																																								
10	resmas																																																								
10	resmas																																																								
5. REQUERIMIENTOS ADICIONALES PARA ENTREGA DEL BIEN/SERVICIO (SI SON MÁS DE 5 ÍTEM, MARQUE X y ADJUNTE ANEXO)																																																									
DEBEN SER PUNTUALES Y RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DE LA SOLICITUD:																																																									
a. _____																																																									
b. _____																																																									
c. _____																																																									
d. _____																																																									
e. _____																																																									
6. PLAZO (APLICA PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS)																																																									
Fecha Inicio	_____																																																								
Fecha Terminación	_____																																																								
 NOMBRE Y FIRMA SOLICITANTE	 APROBACION																																																								
																																																									
PARA EL JEFE DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES  NOMBRE: <u>Alfonso Berganza</u> FECHA: <u>27/09/2016</u>																																																									
Nota: Si requiere información adicional, debe adjuntar los respectivos anexos.																																																									