

ACTA DE APERTURA

FORMATO 01-2024-ACTA DE APERTURA	ACTA DE APERTURA No.	001-2024
	PROCESO N0.	0002-2024
	FECHA	22-feb-24

LUGAR: NIVEL CENTRAL

EN LA UNIDAD ANTES DESCRITA, REUNIDOS LOS MIEMBROS DEL COMITÉ DE EVALUACION PROCEDIMOS A LA APERTURA DE LOS SOBRES PARA LOS PROVEEDOR(ES) DESCRITO(S) A CONTINUACION

01. SE CONTÓ CON LA PARTICIPACIÓN DE CASAS COMERCIALES Y/O PROVEEDORES.

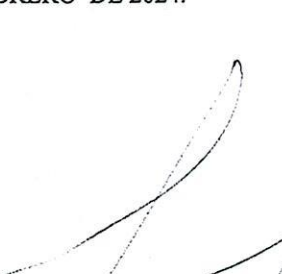
02. POSTERIORMENTE SE DIO INICIO A LA APERTURA DE LAS OFERTAS QUEDANDO CALIFICADOS LOS SIGUIENTES PROVEEDORES:

PARTICIPANTES	MONTOS
CONSTRUCCION REMODELACIONES, ELECTRICIDAD, CAMARA DE SEGURIDAD Y ESTRUCTURAS METALICAS S. DE R.L DE C.V (CRECE)	L 14,375.00
EMPERATRIZ, ALVARADO SILVA (SERVICIO CATHERING EMPERATRIZ)	L 27,255.00
LILIA YANETH, MARTINEZ NUÑEZ (COMIDAS YANETH)	L 17,500.00
3	3



Y PARA LOS FINES ADMINISTRATIVOS CORRESPONDIENTES, SE FIRMA LA PRESENTE EN LA CIUDAD DE TEGUCIGALPA A LOS 22 DIAS DEL MES DE FEBRERO DE 2024.


NIURY VALLADARES
COMISIÓN EVALUADORA
DE COMPRA MENOR


VIRGILIO MARCÍA
COMISIÓN EVALUADORA
DE COMPRA MENOR


DUVAL LEIVA
COMISIÓN EVALUADORA
DE COMPRA MENOR

ELABORÓ: DL

FECHA ELAB: 22-feb-24

OBSERVACIONES LEGALES:

1. LA RECOMENDACIÓN PARA ADJUDICAR ESTE PROCESO, SE FUNDAMENTA JURÍDICAMENTE BAJO LOS ART.163 (EVALUACIÓN TÉCNICA, INCISO "A" Y 164 (EVALUACIÓN ECONÓMICA) DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIÓN DEL ESTADO.

2. SE REALIZARÓN LAS RESPECTIVAS CORRECCIONES ARITMÉTICAS, CON FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA ART.133 (PRECIOS EN LETRAS Y CIFRAS) EN SU SEGUNDO PÁRRAFO DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIÓN DEL ESTADO.

OBSERVACIONES EN CASO DE DESCALIFICACIÓN:

1. SE DESCALIFICA LA EMPRESA CONSTRUCCIÓN REMODELACIONES, ELECTRICIDAD, CAMARA DE SEGURIDAD Y ESTRUCTURAS METALICAS S. DE R.L DE C.V (CRECE) COMO PRIMER OFERENTE POR EL MOTIVO QUE PRESENTA TACHADURA O ENMIENDA EN SU COTIZACIÓN. CON FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA ART. 131 DESCALIFICACIÓN DE OFERENTES, INCISO "E" DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIÓN DEL ESTADO.

SECRETARÍA DE SALUD



**COMISIÓN COMPRAS
MENORES**

TEGUCIGALPA, M.D.C. HONDURAS, C.A.

NIURY VALLADARES
COMISIÓN EVALUADORA DE
COMPRAS MENORES

VIRGILIO MARCÍA
COMISIÓN EVALUADORA
DE COMPRA MENOR

DUVAL LEIVA
COMISION EVALUADORA
DE COMPRA MENOR

OPINIÓN TÉCNICA

ESPECIFIQUE:

FIRMA Y SELLO: _____

ELABORÓ: **DL**

FECHA ELAB: 22-feb-24

3



FORMATO DE COTIZACIÓN

N° de Cotización

Nombre de la institución	Contacto	N°. Proceso
SECRETARIA DE SALUD	ONDINA TORRES	SESAL-CM-GC-0002-2024
Dirección	Correo Electrónico	Teléfono
BARRIO EL JAZMIN, CALLE EL TELEGRAFO, CONTIGUO AL CORREO NACIONAL	almaondinat@yahoo.es	2237-2626 2237-9669
Lugar y fecha:	Tegucigalpa, M. D. C., 20 de febrero del 2024	

H1	
NOMBRE DE LA EMPRESA/PROVEEDOR	
Nombre de la Empresa o Proveedor:	Comidas Janeth
RTN:	08161962005131
Dirección Exacta:	Colonia Laarque
Correo Electrónico:	mdilia46@yahoo.com
Persona Contacto:	Lilia Janeth Martinez Nunez
Teléfono:	33976500

DETALLE DE LO REQUERIDO						
Ítem/ Producto	Cantidad	Unidad de Medida	Tiempo de entrega	Especificaciones Técnicas Según Descripción	Valor en Lempiras	
					Precio Unitario	Sub-Total
1	1	UNIDAD	ENTREGA ENMEDIATA	SERVICIO DE ALQUILER DE SILLA MESAS Y PARLANTES, SE ESTARÁ LLEVANDO A CABO EL TALLER EL DIA MARTES 27 DE FEBRERO DEL AÑO 2024, " FORTALECIENDO LOS PROCESOS DISCIPLINARIOS" EN LA INSTALACIONES DEL CENTRO DE DIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE JUBILACIONES Y PENSIONADOS (INJUPEMP) UBICADO EN EL KM OCHO (8) SALIDA DEL SUR DE TEGUCIGALPA DE 9:00 am a 4:00 pm SEGÚN DETALLE LAS CARACTERISTICA SIGUIENTE: *- 15 MESAS REDONDAS, CON SU RESPECTIVO MANTEL BLANCO *- 100 SILLAS *- UN PARLANTE CON SU MICROFONO *- DATA SHOW *- PANTALLA PARA PROYECCIÓN DE DATA SHOW	L15,000	L15,000
				SOLICITADO POR Mtr. HEDILBERTO SIERRA RAMOS, SUB GERENCIA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES, A SOLICITUD DEL ABOG. ALLAN MIGUEL PINEDA ECHEVERRIA, SECRETARIO GENERAL		
Valor en Letras:					SUB-TOTAL	L15,000
					ISV (15%)	L2,250
					TOTAL	L17,250

Condiciones de Venta	
SI EL BIEN O SERVICIO INCLUYE IMPUESTOS POR FAVOR DESCRIBURLO EN SU OFERTA	
Entrega: DIA 27 DE FEBRERO 2024	
ESPECIFICAR MARCA, GARANTIA EN LOS ITEMS QUE AMERITAN:	
Forma de Pago: A TRAVEZ DE TRANSFERENCIA SISTEMA SIAFI	
DA CREDITO A 30 DIAS	SI ☒ O NO ☐

Observación: IMPORTANTE: SEÑOR PROVEEDOR, LE AGRADECEMOS ESCRIBIR LOS DATOS QUE SE LE SOLICITAN; YA QUE SI USTED ES SELECCIONADO PARA DICHA COTIZACIÓN, NO TENGA PROBLEMA ALGUNO PARA RECLAMAR SU PAGO. LAS COTIZACIONES NO DEBEN DE PRESENTAR ALTERACIONES, TALES COMO: BORRONES, REMARCADAS Y TACHADURAS.

Nota: Esta cotización debe ser firmada y sellada por la Empresa.

VAN



DEVOLVER EN UN PLASE SIN BORRONES

UNIDAD: COTIZADORA

FIRMA



FECHA: 20/02/2024

PROVEEDOR

FIRMA



FECHA: 20/02/2024

~~22-02-24~~
~~22-02-24~~

22-02-24

DEVOLVER
EN UN PLAZO
SIN BORRONES



FORMATO DE COTIZACIÓN

N° de Cotización

Nombre de la institución	Contacto	N° Proceso
SECRETARIA DE SALUD	ONDINA TORRES	SESAL-CM-GC-0002-2024
Dirección	Correo Electrónico	Teléfono
BARRIO EL JAZMIN, CALLE EL TELEGRAFO, CONTIGUO AL CORREO NACIONAL	almaondinat@yahoo.es	2237-2626 2237-9669
Lugar y fecha:	Tegucigalpa, M. D. C., 20 de febrero del 2024	

H1	
NOMBRE DE LA EMPRESA/PROVEEDOR	
Nombre de la Empresa o Proveedor:	CRECE S DE RL
RTN:	08019019132342
Dirección Exacta:	Calle Comercial Manzanita 3 Piso edificio B
Correo Electrónico:	crece.s.d.r.l@yahoo.com
Persona Contacto:	Santos Concarro
Teléfono:	94720663

Ítem/Producto	Cantidad	Unidad de Medida	Tiempo de entrega	Especificaciones Técnicas Según Descripción	Valor en Lempiras	
					Precio Unitario	Sub-Total
1	1	UNIDAD	ENTREGA ENMEDIATA	SERVICIO DE ALQUILER DE SILLA MESAS Y PARLANTES, SE ESTARÁ LLEVANDO A CABO EL TALLER EL DIA MARTES 27 DE FEBRERO DEL AÑO 2024, " FORTALECIENDO LOS PROCESOS DISCIPLINARIOS" EN LA INSTALACIONES DEL CENTRO DE DIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE JUBILACIONES Y PENSIONADOS (INJUPEMP) UBICADO EN EL KM OCHO (8) SALIDA DEL SUR DE TEGUCIGALPA DE 9:00 am a 4:00 pm SEGÚN DETALLE LAS CARACTERISTICA SIGUIENTE: *- 15 MESAS REDONDAS, CON SU RESPECTIVO MANTEL BLANCO *- 100 SILLAS *- UN PARLANTE CON SU MICROFONO *- DATA SHOW *- PANTALLA PARA PROYECCIÓN DE DATA SHOW	17,500	17,500
				SOLICITADO POR Mtr. HEDILBERTO SIERRA RAMOS, SUB GERENCIA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES, A SOLICITUD DEL ABOG. ALLAN MIGUEL PINEDA ECHEVERRIA, SECRETARIO GENERAL		
					SUB-TOTAL	17,500

Valor en Letras:	Catorce mil trescientos setenta y cinco
	ISV (15%) 1,875
	TOTAL 14,325

Condiciones de Venta	
SI EL BIEN O SERVICIO INCLUYE IMPUESTOS POR FAVOR DESCRIBURLO EN SU OFERTA	
Entrega: DIA 27 DE FEBRERO 2024	
ESPECIFICAR MARCA, GARANTIA EN LOS ITEMS QUE AMERITAN:	
Forma de Pago: A TRAVEZ DE TRANSFERENCIA SISTEMA SIAFI	
DA CREDITO A 30 DIAS	SI ☒ O NO ☐

Observación: IMPORTANTE: SEÑOR PROVEEDOR, LE AGRADECEMOS ESCRIBIR LOS DATOS QUE SE LE SOLICITAN; YA QUE SI USTED ES SELECCIONADO PARA DICHA COTIZACIÓN, NO TENGA PROBLEMA ALGUNO PARA RECLAMAR SU PAGO. LAS COTIZACIONES NO DEBEN DE PRESENTAR ALTERACIONES, TALES COMO: BORRONES, REMARCADAS Y TACHADURAS.

Nota: Esta cotización debe ser firmada y sellada por la Empresa.





UNIDAD: COTIZADORA

FIRMA

FECHA: 20/02/2024

PROVEEDOR

Crece S de R.L

FIRMA

FECHA: 21/02/2024

de C

Gerencia

DEVOLVER EN SU ENTREGA
EN UN PLAZO DE 3 DIAS
SIN BORRONES NI TACHAS

FORMATO DE COTIZACIÓN

Nº de Cotización

Nombre de la institución	Contacto	Nº. Proceso
SECRETARIA DE SALUD	ONDINA TORRES	SESAL-CM-GC-0002-2024
Dirección	Correo Electrónico	Teléfono
BARRIO EL JAZMIN, CALLE EL TELEGAFO, CONTIGUO AL CORREO NACIONAL	almaondinat@yahoo.es	2237-2626 2237-9669
Lugar y fecha:	Tegucigalpa, M. D. C., 20 de febrero del 2024	

H1

NOMBRE DE LA EMPRESA/PROVEEDOR

Nombre de la Empresa o Proveedor:	Servicio Catering Emperatriz
RTN:	
Dirección Exacta:	Residencial Las Hadas
Correo Electrónico:	0801195204217A
Persona Contacto:	Emperatriz Alvarado Silva
Teléfono:	3351 1357

DETALLE DE LO REQUERIDO

Ítem/ Producto	Cantidad	Unidad de Medida	Tiempo de entrega	Especificaciones Técnicas Según Descripción	Valor en Lempiras	
					Precio Unitario	Sub-Total
1	1	UNIDAD	ENTREGA ENMEDIATA	SERVICIO DE ALQUILER DE SILLA MESAS Y PARLANTES, SE ESTARÁ LLEVANDO A CABO EL TALLER EL DIA MARTES 27 DE FEBRERO DEL AÑO 2024, / " FORTALECIENDO LOS PROCESOS DISCIPLINARIOS" EN LA INSTALACIONES DEL CENTRO DE DIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE JUBILACIONES Y PENSIONADOS (INJUPEMP) UBICADO EN EL KM OCHO (8) SALIDA DEL SUR DE TEGUCIGALPA DE 9:00 am a 4:00 pm SEGÚN DETALLE LAS CARACTERISTICA SIGUIENTE: *- 15 MESAS REDONDAS, CON SU RESPECTIVO MANTEL BLANCO *- 100 SILLAS *- UN PARLANTE CON SU MICROFONO *- DATA SHOW *- PANTALLA PARA PROYECCIÓN DE DATA SHOW	223700	223700
				SOLICITADO POR Mtr. HEDILBERTO SIERRA RAMOS, SUB GERENCIA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES, A SOLICITUD DEL ABOG. ALLAN MIGUEL PINEDA ECHEVERRIA, SECRETARIO GENERAL		
Valor en Letras:					SUB-TOTAL	223700
					ISV (15%)	23555
					TOTAL	227,255

Condiciones de Venta

SI EL BIEN O SERVICIO INCLUYE IMPUESTOS POR FAVOR DESCRIBURLO EN SU OFERTA

Entrega: DIA 27 DE FEBRERO 2024

ESPECIFICAR MARCA, GARANTIA EN LOS ITEMS QUE AMERITAN:

Forma de Pago: A TRAVEZ DE TRANSFERENCIA SISTEMA SIAFI

SA CREDITO A 30 DIAS SI ☒ O NO ☐

Observación: IMPORTANTE: SEÑOR PROVEEDOR, LE AGRADECEMOS ESCRIBIR LOS DATOS QUE SE LE SOLICITAN; YA QUE SI USTED ES SELECCIONADO PARA DICHA COTIZACIÓN, NO TENGA PROBLEMA ALGUNO PARA RECLAMAR SU PAGO.
LAS COTIZACIONES NO DEBEN DE PRESENTAR ALTERACIONES, TALES COMO: BORRONES, REMARCADAS Y TACHADURAS.

Nota: Esta cotización debe ser firmada y sellada por la Empresa.

VAN

EN UN SOBRE SELLADO
EN UN PLAZO DE 3 DIAS HABILES
SIN BORRONES NI TACHADURAS



VIENEN

SESAL-CM-GC-0002-2024



UNIDAD: COTIZADORA

FIRMA

FECHA:

20/02/2024

PROVEEDOR



FECHA:

20/02/2024

[Handwritten signatures and dates]
22-02-24
20/2/24

[Handwritten signature and date]
22-02-24

DEVOLVER EN SOBRE SELLADO
EN UN PLAZO DE 5 DIAS HABILES
SIN BORRONES NI TACHADURAS

SECRETARIA DE SALUD
BARRIO EL JAZMIN, CALLE EL TELEGRAFO,
CONTIGUO AL CORREO NACIONAL
Tegucigalpa, M. D. C., HONDURAS C. A.
Teléfono: 2237-2626 2237-9669

ORDEN DE COMPRA

FECHA	23/2/2024
O/C #	0001-2024

Proveedor
LILIA YANETH MARTÍNEZ NUÑEZ (COMIDAS YANETH)

CONTACTO: LILIA YANETH MARTINEZ NUÑEZ

COL: LOARQUE
CORREO ELECTRONICO: mdilia46@yahoo.com
Teléfono: 33976500
R. T. N.: 08161962005131

Entregar A
EN LA INTALACIONES DEL CENTRO DE DIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE JUBILACIONES Y PENSIONES (E INJUPEMP)

CONTACTO: ABOG. CARLOS GALINDO
AL TEL. 9515-7352

Proceso Número	Fecha de Elaboración	Fecha de Entrega
SESAL-CM-GC-0002-2024	20/2/2024	UNA VEZ APROBADA LA ORDEN DE COMPRA.

Items Producto	Descripción	Cantidad	UNIDAD DE MEDIDA	Precio Unitario	TOTAL
1	SERVICIO DE ALQUILER DE SILLAS, MESAS Y PARLANTES, PARA TALLER QUE SE ESTARÁ LLEVANDO A CABO EL DIA MARTES 27 DE FEBRERO DEL AÑO 2024, " FORTALECIENDO LOS PROCESOS DISCIPLINARIOS" EN LA INSTALACIONES DEL CENTRO DE DIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE JUBILACIONES Y PENSIONADOS (INJUPEMP) UBICADO EN EL KM OCHO (8) SALIDA DEL SUR DE TEGUCIGALPA DE 9:00 am a 4:00 pm SEGÚN DETALLE LAS CARACTERISTICAS SIGUIENTES: *- 15 MESAS REDONDAS, CON SU RESPECTIVO MANTEL BLANCO *- 100 SILLAS *- UN PARLANTE CON SU MICROFONO *- DATA SHOW *- PANTALLA PARA PROYECCIÓN DE DATA SHOW	1	UNIDAD	L 15,000.00	L 15,000.00

SUB-TOTAL	L 15,000.00
IMPUESTO (15%)	L 2,250.00

Comentarios o instrucciones especiales
SOLICITADO POR Mtr: HEDILBERTO SIERRA RAMOS, JEFE SUB.GERENCIA DE REC. MAT. SERV. GRALES A SOLICITUD ABOG. ALLAN MIGUEL PINEDA ECHEVERRIA, SECRETARIO GENERAL ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA A AFECTAR UE-053 FUENTE 11 PROG-01 SUB PROG. 00 PROY 000 ACT OBRA 005 OBJETO 29100 CEREMONIAL Y PROTOCOLO SEGUN OFICIS # 148 SGRMYSG 543-SG-2024

TOTAL	L 17,250.00
-------	-------------

SON: DIECISIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS

VAN



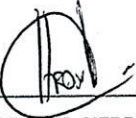
Elaborado por: ONDINA T.

Nota: La institución al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberá verificar que los mismos, cumplen con las condiciones de calidad y entregas estipuladas, de no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a la ONCAE del incumplimiento.

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



LIC. MARIO REVELINO LAINEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE COMPRA



Mtr. HEDILBERTO SIERRA RAMOS
SUB GERENTE DE REC.MAT.Y SERV.GRALES



Autorizado por: **ABOG. FLORENTINO PAVON SALAZAR**
GERENTE ADMINISTRATIVO

El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en efectivo en físico de la orden de compra, debidamente firmada y sellada a 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 establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.

F-004-OC

Son: Dieciséte mil doscientos cincuenta yompnias exactos.



República de Honduras

Impreso por: LSAUCEDA7

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R_EGA_F01F07

26/02/2024 12:42:53

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central Fecha Elaboración: 26/02/2024

Institución: 0060 Secretaría de Salud

Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL

Unidad Ejecutora: 053 GERENCIA ADMINISTRATIVA

DOCUMENTOS DE:

Precompromiso 00722

Compromiso 01

Devengado 00

Secuencia 00

Operaciones

Contables

REGISTRO DE: Precompromiso ☒ Compromiso ☒ Devengado ☐ Regularización ☐

BENEFICIARIOS:

Nombre o Razón Social

LILIA YANETH MARTINEZ NUÑEZ

Tipo y No de Documento

Banco y Cuenta

Tipo

Documento

Código

Cuenta

Importe

TID

0816-1962-00513

0.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento ORDCOM ORDEN DE COMPRA

0001-2024

Denominación

Número de Documento

Secuencia

No.Doc F01 Origen

23/02/2024

0002

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 Viaticos ☐

OPERACIONES CONTABLES :

Anticipos ☐

Deuda Pública ☐

Devoluciones ☐

Otros ☐

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional

Denominación

SIGADE

TRAMO:

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo

Denominación

BIP:

TIPO:

CONVENIO:

IMPUTACION

PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
01	00	000	005	29100	0000		Ceremonial y Protocolo	17,250.00	0.00	0.00

SON: DIECISIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA

TOTAL AFECTADO
TOTAL DEDUCCIONES
TOTAL RETENCIONES
MONTO A PAGAR

17,250.00
0.00
0.00
0.00

RESUMEN DE LA OPERACION
ORDEN DE COMPRA N° 0001-2024 A FAVOR DE LILIA YANETH MARTINEZ NUÑEZ (COMIDAS YANETH) CON UN VALOR DE L.17,250.00 POR SERVICIO DE ALQUILER DE CILLAS, MEDIO Y PARLANTES, PARA TALLER QUE SE ESTARA LLEVANDO A CABO EL DIA MARTES 27 DE FEBRERO DEL AÑO 2024 EN LAS INSTALACIONES DEL INJUPEMP, SEGUN OFICIO N° 148-SGRMYSG-2024 Y OFICIO N° 543-SG-2024

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco:

Cuenta Origen/CUT

Libreta

CUENTA / LIBRETA

Nombre

Número de Cuenta

Número de Libreta

MONEDA:

Código: HNL Descripción: LEMPIRAS

Verificado por: HAI FARO1

HENRY ESTEBAN ALFARO

Aprobado por: LSAUCEDA7

LAURA MELISSA SAUCEDA AVILA

Firmado por:

Fecha y hora: 26/02/2024 09:53:17

Fecha y hora: 26/02/2024 12:42:52

Fecha y hora:

ACTA DE APERTURA

FORMATO 01-2024-ACTA DE APERTURA	ACTA DE APERTURA No.	005-2024
	PROCESO N0.	0006-2024
	FECHA	28-feb-24

LUGAR: NIVEL CENTRAL

EN LA UNIDAD ANTES DESCRITA, REUNIDOS LOS MIEMBROS DEL COMITÉ DE EVALUACION PROCEDIMOS A LA APERTURA DE LOS SOBRES PARA LOS PROVEEDOR(ES) DESCRITO(S) A CONTINUACION:

01. SE CONTÓ CON LA PARTICIPACIÓN DE CASAS COMERCIALES Y/O PROVEEDORES.
02. POSTERIORMENTE SE DIO INICIO A LA APERTURA DE LAS OFERTAS QUEDANDO CALIFICADOS LOS SIGUIENTES PROVEEDORES:

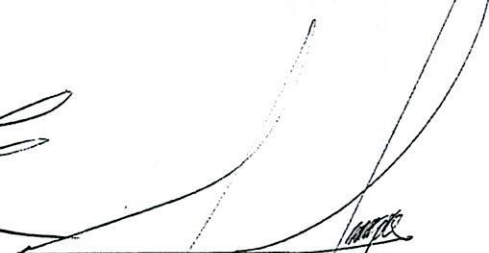
PARTICIPANTES	MONTOS	
SUPLIDORA NACIONAL DE PRODUCTOS BASICOS (BANASUPRO)	L	231,844.60
K-DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS VARIOS, S.A. DE C.V. (K-DIPROVA)	L	286,923.32
SUPER MERCADO CANTON S. DE R.L	L	308,853.00
2	2	



Y PARA LOS FINES ADMINISTRATIVOS CORRESPONDIENTES, SE FIRMA LA PRESENTE EN LA CIUDAD DE TEGUCIGALPA A LOS 28 DIAS DEL MES DE FEBRERO DE 2024.


IZABELLA CARBAJAL
BODEGA Y SUMINISTROS


DUVAL LEIVA
COMISIÓN EVALUADORA
DE
COMPRAS MENORES


VIRGILIO MARCÍA
COMISIÓN EVALUADORA DE
COMPRAS MENORES

ELABORÓ: DL
FECHA ELAB: 28-feb-24



FORMATO DE COTIZACIÓN

Nombre de la institución		Contacto	Nº. Proceso
SECRETARIA DE SALUD		ONDINA TORRES	SESAL-CM-GC-0006-2024
Dirección		Correo Electrónico	Teléfono
BARRIO EL JAZMIN, CALLE EL TELEGRAFO, CONTIGUO AL CORREO NACIONAL		almaondinat@yahoo.es	2237-2626 2237-9669
Lugar y fecha:		Tegucigalpa, M. D. C., 21 de Febrero del 2024	

NOMBRE DE LA EMPRESA/PROVEEDOR	
Nombre de la Empresa o Proveedor:	R- Diplova
RTN:	08029995001549
Dirección Exacta:	Colonia America, Calle Principal
Correo Electrónico:	jaime.fuentes@rdiplova.com
Persona Contacto:	Jarvin Fuentes
Teléfono:	9479-9890

Ítem/ Producto	Cantidad	Unidad de Medida	Tiempo de entrega	Especificaciones Técnicas Según Descripción	Valor en Lempiras	
					Precio Unitario	Sub-Total
1	500	UNIDAD	10 DIAS CALENDARIO	CHURROS ALTA CALIDAD 105 GRAMOS ISV (ESPECIFICAR MARCA) fiesta snack	24.65	12,325.00 *
2	300	UNIDAD	10 DIAS CALENDARIO	CHURROS DE YUCA ALTA CALIDAD 130 GRAMOS (ESPECIFICAR MARCA) Zambo	22.80	6,840.00 *
3	300	UNIDAD	10 DIAS CALENDARIO	CHURROS DE PLÁTANO MIXTO 130 GRAMOS (ESPECIFICAR MARCA) Zambo	25.30	7,590.00 *
4	250	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	GALLETAS DE AVENA (ESPECIFICAR MARCA) Avenid Brand	54.55	13,637.50 *
5	6	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	GALLETAS DE MANTEQUILLA (ESPECIFICAR MARCA) Pozuelo	1,885.00	11,310.00 *
6	200	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	GALLETAS DE CHOCOLATE (ESPECIFICAR MARCA) oleo	78.75	15,750.00 *
7	10	FARDOS	10 DIAS CALENDARIO	AZÚCAR POR 12 BOLSAS X 1800gr (ESPECIFICAR MARCA) El cañal	578.40	5,784.00 *
8	18	BOTES	10 DIAS CALENDARIO	CREMORA 35 ONZAS (ESPECIFICAR MARCA) ISV LAUS	157.60	2,836.80 *
9	40	BOTES	10 DIAS CALENDARIO	CAFÉ INSTANTÁNEO 225 GRAMOS (ESPECIFICAR MARCA) ISV Nescafe	173.10	6,924.00 *
10	20	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	TE VARIOS SABORES (CAJA DE 100 SOBRES) ISV Supremo	164.55	3,291.00 *
11	300	BOLSAS	10 DIAS CALENDARIO	CAFÉ DE ALTA CALIDAD 340 GRAMOS (ESPECIFICAR MARCA) Rubio	81.85	24,555.00 *
12	195	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	REFRESCO EN LATA VARIOS SABORES X 24 UNIDADES (ESPECIFICAR MARCA) Coca Cola Minida	366.00	71,370.00 *
13	270	SIXPACK	10 DIAS CALENDARIO	REFRESCO3 LITROS (ESPECIFICAR MARCA) Coca Cola	365.70	98,739.00 *
				SOLICITADO, POR EL ABOG. FLORENTINO PAVON SALAZAR, GERENTE ADMINISTRATIVO, APETICION POR CARLOS ARGEÑAL O. JEFE ENCARGADO DE BODEGA DE SUMINISTRO		
					SUB-TOTAL	280,952.30

Valor en Letras:	ISV (15%)
Doscientos ochenta y seis mil Novecientos veintitres 24/100	5,971.02
	TOTAL
	286,923.32

Condiciones de Venta	
SI EL BIEN O SERVICIO INCLUYE IMPUESTOS POR FAVOR DESCRIBIRLO EN SU OFERTA	
Entrega: 10 DIAS CALENDARIOS	
NOTA: ESPECIFICAR MARCA, GARANTIA EN LOS ITEMS QUE AMERITAN :	
Forma de Pago: A TRAVEZ DE TRANSFERENCIA SISTEMA SIAFI	

CONDICIONES DE CREDITO A 30 DIAS	SI	☒ NO
----------------------------------	----	--

SOLICITADO POR: SUB SECRETARIA DE SALUD
Observación: IMPORTANTE: SEÑOR PROVEEDOR, LE AGRADECEMOS ESCRIBIR LOS DATOS QUE SE LE SOLICITAN; YA QUE SI USTED ES SELECCIONADO PARA DICHA COTIZACIÓN, NO TENGA PROBLEMA ALGUNO PARA RECLAMAR SU PAGO, LAS COTIZACIONES NO DEBEN DE PRESENTAR ALTERACIONES, TALES COMO: BORRONES, REMARCADAS Y TACHADURAS.

VAN



Handwritten signature

Nota: Esta Cotización no es Valida sin Firma y Sello de la Empresa

UNIDAD: COTIZADORA

FIRMA

FECHA:

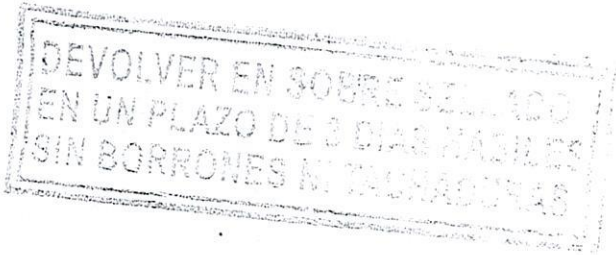
21/02/2024

PROVEEDOR

FIRMA

FECHA:

26/02/2024



16/02/24

COTIZACIÓN C-208

Cliente: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA

Fecha Cotización: 26 FEBRERO 2024

Proceso: SESAL-CM-GC-0006-2024

Elaborado por: **Jarvin Fuentes**

Teléfono: **94799890**

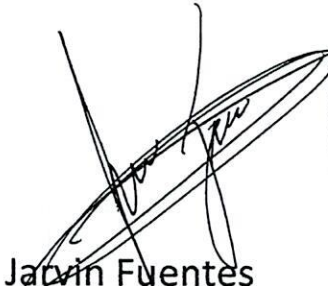
Email: jarvinfuentes@kdiprova.com

RTN: 08029995001549

Dirección: Colonia América, Calle Principal Contiguo a Estadio los Ángeles

CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ISV	CANTIDAD	TOTAL
721282300793	FIESTA SNACKS (105 GRAMOS)	L 24.65	15%	500	L 12,325.00
750894611973	ZAMBOS YUQUITAS ORIGINALS 130G	L 22.80	15%	300	L 6,840.00
750894602780	ZAMBO CON SAL (100-150 GRAMOS)	L 25.30	15%	300	L 7,590.00
7622300267667	GALLETAS AVENY BRAND CAJA DE 5 PAQUETES (339 GRAMOS)	L 54.55	0%	250	L 13,637.50
086581007317	GALLETAS DE MANTEQUILLA (RIVIANA POZUELO) (312 GRAMOS)	L 72.50	0%	156	L 11,310.00
7590011151110	GALLETAS OREO CHOCOLATE ORIGINAL 432 GR	L 78.75	0%	200	L 15,750.00
7429905700052	AZUCAR BLANCA 1 KG HASTA 1.8 KG (ZONA 1)	L 48.20	0%	120	L 5,784.00
759076001045	CREMORA MARCA FANS EN BOTE DE 1 KG GRAMOS	L 157.60	15%	18	L 2,836.80
7506475111676	NESCAFE CLASICO DAWN JAR 200GR	L 173.10	15%	40	L 6,924.00
7801875058508	TÉ SUPREMO SABOR MANZANILLA 100 GRAMOS	L 164.55	15%	20	L 3,291.00
7422300704632	CAFÉ RUBIO MOLIDO 450 GR	L 81.85	0%	300	L 24,555.00
7411001800231	REFresco CARBONATADO SABOR VARIOS EN ENVASE LATA 12 ONZ	L 15.25	0%	4680	L 71,370.00
7422110100556	REFresco CARBONATADO MARCA COCA COLA EN ENVASE PET 3 LITROS	L 60.95	0%	1620	L 98,739.00
SUBTOTAL					L 280,952.30
ISV					L 5,971.02
TOTAL					L 286,923.32

Atentamente,


Jarvin Fuentes
SUPERMERCADO
DIPROVA
RTN: 08029995001549

Validez de la oferta 15 días Hábiles.
Precios sujetos a cambio.
Entrega 10 días hábiles.

 25-2-24.
 28-02-24

028/02/24

3



FORMATO DE COTIZACIÓN

		Nº de Cotización
Nombre de la institución		Nº. Proceso
SECRETARIA DE SALUD	Contacto	SESAL-CM-GC-0006-2024
Dirección	Correo Electrónico	Teléfono
BARRIO EL JAZMIN, CALLE EL TELEGRAFO, CONTIGUO AL CORREO NACIONAL	almaondinat@yahoo.es	2237-2626 2237-9669
Lugar y fecha:	Tegucigalpa, M. D. C., 21 de Febrero del 2024	

H1	
NOMBRE DE LA EMPRESA/PROVEEDOR	
Nombre de la Empresa o Proveedor:	
RTN:	
Dirección Exacta:	
Correo Electrónico:	
Persona Contacto:	
Teléfono:	

DETALLE DE LO REQUERIDO						
Ítem/ Producto	Cantidad	Unidad de Medida	Tiempo de entrega	Especificaciones Técnicas Según Descripción	Valor en Lempiras	
					Precio Unitario	Sub-Total
1	500	UNIDAD	10 DIAS CALENDARIO	CHURROS ALTA CALIDAD 105 GRAMOS (ESPECIFICAR MARCA)		
2	300	UNIDAD	10 DIAS CALENDARIO	CHURROS DE YUCA ALTA CALIDAD 130 GRAMOS (ESPECIFICAR MARCA)		
3	300	UNIDAD	10 DIAS CALENDARIO	CHURROS DE PLÁTANO MIXTO 130 GRAMOS (ESPECIFICAR MARCA)		
4	250	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	GALLETAS DE AVENA (ESPECIFICAR MARCA)		
5	6	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	GALLETAS DE MANTEQUILLA (ESPECIFICAR MARCA)		
6	200	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	GALLETAS DE CHOCOLATE (ESPECIFICAR MARCA)		
7	10	FARDOS	10 DIAS CALENDARIO	AZÚCAR POR 12 BOLSAS X 1800gr (ESPECIFICAR MARCA)		
8	18	BOTES	10 DIAS CALENDARIO	CREMORA 35 ONZAS (ESPECIFICAR MARCA)		
9	40	BOTES	10 DIAS CALENDARIO	CAFÉ INSTANTÁNEO 225 GRAMOS (ESPECIFICAR MARCA)		
10	20	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	TE VARIOS SABORES (CAJA DE 100 SOBRES)		
11	300	BOLSAS	10 DIAS CALENDARIO	CAFÉ DE ALTA CALIDAD 340 GRAMOS (ESPECIFICAR MARCA)		
12	195	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	REFRESCO EN LATA VARIOS SABORES X 24 UNIDADES (ESPECIFICAR MARCA)		
13	270	SIXPACK	10 DIAS CALENDARIO	REFRESCO3 LITROS (ESPECIFICAR MARCA)		
				SOLICITADO, POR EL ABOG. FLORENTINO PAVON SALAZAR, GERENTE ADMINISTRATIVO, APETICION POR CARLOS ARGEÑAL O. JEFE ENCARGADO DE BODEGA DE SUMINISTRO		
					SUB-TOTAL	
Valor en Letras:					ISV (15%)	
					TOTAL	

Condiciones de Venta	
SI EL BIEN O SERVICIO INCLUIYE IMPUESTOS POR FAVOR DESCRIBIRLO EN SU OFERTA	
Entrega: 10 DIAS CALENDARIOS	
NOTA: ESPECIFICAR MARCA, GARANTIA EN LOS ITEMS QUE AMERITAN :	
Forma de Pago: A TRAVEZ DE TRANSFERENCIA SISTEMA SIAFI	
CONDICIONES DE CREDITO A 30 DIAS	SI ☒ NO ☐
SOLICITADO POR: SUB SECRETARIA DE SALUD	
Observación: IMPORTANTE: SEÑOR PROVEEDOR, LE AGRADECEMOS ESCRIBIR LOS DATOS QUE SE LE SOLICITAN; YA QUE SI USTED ES SELECCIONADO PARA DICHA COTIZACIÓN, NO TENGA PROBLEMA ALGUNO PARA RECLAMAR SU PAGO, LAS COTIZACIONES NO DEBEN DE PRESENTAR ALTERACIONES, TALES COMO: BORRONES, REMARCADAS Y TACHADURAS.	

DEVOLVER EN SOBRE SELLADO
EN UN PLAZO DE 3 DIAS HABILES
SIN BORRONES NI TACHADURAS

VAN

[Handwritten signature]

Nota: Esta Cotización no es Valida sin Firma y Sello de la Empresa

UNIDAD: COTIZADORA

FIRMA

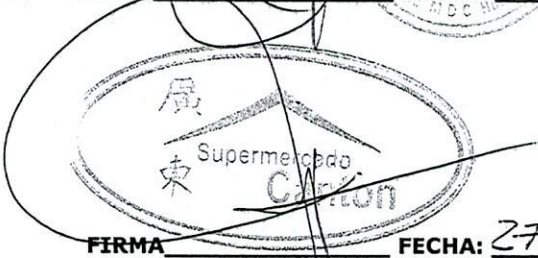
FECHA: 21/02/2024



PROVEEDOR

FIRMA

FECHA: 27/02/2024



DEVOLVER EN SOBRE BELLADO
EN UN PLAZO DE 3 DIAS HABILES
SIN BORRONES NI TACHADURAS

[Handwritten signature]
28-2-24

[Handwritten signature]
28-02-24

28/02/24



SUPERMERCADO CANTON

RTN: 08019995383067 CALLE EL TELEGRAFO
AVE PAULINO VALLADARES B.ABAJO TEGUCIGALPA
bcanton@cablecolor.hn HONDURAS 2238-3032
2237-5956



Presupuesto

Presup. n°: 000-001-01-8453
Account #: 39
Page: 1 of 1
Fecha: 27/02/2024
Hora: 11:19:36 a.m.
Usuario: ELIAS

Cliente: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
BARRIO EL CENTRO FRENTE EL INTAE
2220-0185

Enviar a: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
BARRIO EL CENTRO FRENTE EL INTAE
2220-0185

CAI#: B6EB9B-DFF3A4-E841BD-0E6686-30756D-1A
Rango Autorizado: 000-001-01-01140001 al 000-001-01-01240000 Fecha Limite Emision:19/02/2025

Referencia:
Comentario: SESAL-CM-GC-0006-2024

No.OC Exenta: _____ No.Constancia De Reg. Exonerados: _____
No.Registro De La SAG: _____ No.Carnet Exento: _____

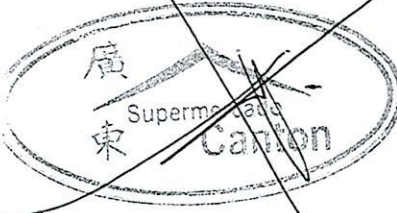
Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	Total
721282300793	CHURRO FIESTA SNAX 105GR	500	L 28.20	TSV L 14,100.00 *
750894611973	CHURRO ZAMBOS YUQUITA 130G	300	L 26.00	TSV L 7,800.00 *
750894600267	CHURRO ZAMBOS TAJADITAS 140 G	300	L 34.00	TSV L 10,200.00 *
7622300267667	GALLETA AVENY BRAN 5 PAQTES	250	L 64.00	L 16,000.00
086581007317	GALLETA POZ MANTEQUIL.26X312G	6	L 1,976.00	L 11,856.00
7590011151110	GALLETA OREO CHOCOLATE 12 ORGI	200	L 88.00	L 17,600.00
AZ4	AZUCAR FARDO 12X4LBS.	10	L 600.00	L 6,000.00
759076001045	CREMORA FANS 35.3 OZ(1KILO)	18	L 174.00	TSV L 3,132.00 *
7506475111676	NESCAFE CLASICO 200gr	40	L 214.00	TSV L 8,560.00 *
7411000230756	TE MCORMICK MANZANILLA F.100 G	20	L 177.40	TSV L 3,548.00 *
7421801100127	CAFE ESPRESSO AMERICANO.340 GR	300	L 110.00	L 33,000.00
74110018002310	REFR/COCA NORM/LATA12 OZ.X24UN	195	L 364.80	L 71,136.00
74221101005560	REFresco COCA 3LITROS 6UND.	270	L 366.00	L 98,820.00

Gracias por Preferirnos
SUPERMERCADO CANTON
RTN: 08019995383067

La Factura es Beneficio de Todos EXIJALA
Nota: Producto marcado con (*) paga Impuesto

Trescientos Ocho Mil Ochocientos Cincuenta y Tres Lempiras Con Cero Centavos

Monto Exento: L 0.00
Monto Gravado 15%: L 0.00
Monto Gravado 18%: L 0.00
Base Exonerada: L 0.00
SUBTOTAL: L 301,752.00
TSV 15% L 7,101.00
TSV 18% L 0.00
Total L 308,853.00
Descuentos y Rebajas: L 0.00



28-02-24

FORMATO DE COTIZACIÓN

Nombre de la institución		Contacto	Nº. Proceso
SECRETARIA DE SALUD		ONDINA TORRES	SESAL-CM-GC-0006-2024
Dirección		Correo Electrónico	Teléfono
BARRIO EL JAZMIN, CALLE EL TELEGRAFO, CONTIGUO AL CORREO NACIONAL		almaondinat@yahoo.es	2237-2626 2237-9669
Lugar y fecha:		Tegucigalpa, M. D. C., 21 de Febrero del 2024	

H1

NOMBRE DE LA EMPRESA/PROVEEDOR	
Nombre de la Empresa o Proveedor:	Suplidora Nacional de Productos Basicos
RTN:	0801-9999-409087
Dirección Exacta:	cal. Kennedy, entrada a las Palmas.
Correo Electrónico:	Pedro.casco@banas-pro.hn
Persona Contacto:	Pedro Casco.
Teléfono:	9454-4306.

DETALLE DE LO REQUERIDO

Ítem/ Producto	Cantidad	Unidad de Medida	Tiempo de entrega	Especificaciones Técnicas Según Descripción	Valor en Lempiras	
					Precio Unitario	Sub-Total
1	500	UNIDAD	10 DIAS CALENDARIO	CHURROS ALTA CALIDAD 105 GRAMOS 80GR. (ESPECIFICAR MARCA) <i>PARAS Z. balsa</i>	28	14,000
2	300	UNIDAD	10 DIAS CALENDARIO	CHURROS DE YUCA ALTA CALIDAD 130 GRAMOS (ESPECIFICAR MARCA) <i>Zambo Yucate</i>	23	6,900
3	300	UNIDAD	10 DIAS CALENDARIO	CHURROS DE PLÁTANO MIXTO 130 GRAMOS (ESPECIFICAR MARCA) <i>Zambos</i>	36	10,800
4	250	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	GALLETAS DE AVENA (ESPECIFICAR MARCA)	—	—
5	6	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	GALLETAS DE MANTEQUILLA (ESPECIFICAR MARCA)	—	—
6	200	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	GALLETAS DE CHOCOLATE (ESPECIFICAR MARCA)	—	—
7	10	FARDOS	10 DIAS CALENDARIO	AZÚCAR POR 12 BOLSAS X 1800gr (ESPECIFICAR MARCA) <i>Presentación Feb 10 bsa x 1800g</i>	200	2,000
8	18	BOTES	10 DIAS CALENDARIO	CREMORA 35 ONZAS (ESPECIFICAR MARCA) <i>cremil</i>	128	2,304
9	40	BOTES	10 DIAS CALENDARIO	CAFÉ INSTANTÁNEO 225 GRAMOS (ESPECIFICAR MARCA)	—	—
10	20	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	TE VARIOS SABORES (CAJA DE 100 SOBRES)	—	—
11	300	BOLSAS	10 DIAS CALENDARIO	CAFÉ DE ALTA CALIDAD 340 GRAMOS (MARCA) (ESPECIFICAR MARCA) <i>Gourmet, Moka</i>	115	34,500
12	195	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	REFRESCO EN LATA VARIOS SABORES X 24 UNIDADES (ESPECIFICAR MARCA) <i>Mirinda, Pepsi</i>	336	65,520
13	270	SIXPACK	10 DIAS CALENDARIO	REFRESCO 3 LITROS (ESPECIFICAR MARCA) <i>Pepsi Mirinda Seven</i>	336	90,720
				SOLICITADO, POR EL ABOG. FLORENTINO PAVON SALAZAR, GERENTE ADMINISTRATIVO, APETICION POR CARLOS ARGEÑAL O. JEFE ENCARGADO DE BODEGA DE SUMINISTRO		
SUB-TOTAL						226,744.00
Valor en Letras:					ISV (15%)	5,100.60
DOSCIENTOS Treinta Y un mil ochocientos Cuarenta y cuatro					TOTAL	231,844.60

Condiciones de Venta

SI EL BIEN O SERVICIO INCLUYE IMPUESTOS POR FAVOR DESCREBIRLO EN SU OFERTA

Entrega: 10 DIAS CALENDARIOS

NOTA: ESPECIFICAR MARCA, GARANTIA EN LOS ITEMS QUE AMERITAN :

Forma de Pago: A TRAVEZ DE TRANSFERENCIA SISTEMA SIAFI

CONDICIONES DE CREDITO A 30 DIAS

SI 30 Dias

NO

SOLICITADO POR: SUB SECRETARIA DE SALUD

Observación: IMPORTANTE: SEÑOR PROVEEDOR, LE AGRADECEMOS ESCRIBIR LOS DATOS QUE SE LE SOLICITAN; YA QUE SI USTED ES SELECCIONADO PARA DICHA COTIZACIÓN, NO TENGA PROBLEMA ALGUNO PARA RECLAMAR SU PAGO, LAS COTIZACIONES NO DEBEN DE PRESENTAR ALTERACIONES, TALES COMO: BORRONES, REMARCADAS Y TACHADURAS.

VAN
DEVOLVER EN SOBRE SELLADO
EN UN PLAZO DE 3 DIAS HABILES
SIN BORRONES NI TACHADURAS

Nota: Esta Cotización no es Valida sin Firma y Sello de la Empresa

UNIDAD: COTIZADORA

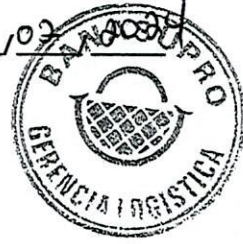
FIRMA

FECHA: 21, 02, 2024

PROVEEDOR

FIRMA

FECHA: 23, 02, 2024



28-2-24

28-02-24

1706/10/86



SECRETARIA DE SALUD
BARRIO EL JAZMIN, CALLE EL TELEGAFO,
CONTIGUO AL CORREO NACIONAL
Tegucigalpa, M. D. C., HONDURAS C. A.
Teléfono: 2237-2626 2237-9669

ORDEN DE COMPRA

FECHA 1/3/2024
O/C # 0003-2024

LAS DEMAS COTIZACIONES ORIGINALES VAN
EN LAS O/C 0004

Proveedor
K DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS
VARIOS SA DE CV (K DIPROVA)

CONTACTO: JARVIN FUENTES
COL: AMERICA CALLE PRINCIPAL
CORREO ELECTRONICO: jarvinjuentes@kdiprova.com
Teléfono: 9479-9890
R. T. N.: 08029995001549

Entregar A

EN LA BODEGA DE LA SUB-GERENCIA DE REC. MAT. Y SERV.GENERALES
DE LA SECRETARIA DE SALUD

CONTACTO: Carlos Argeñal 2222-3904

Proceso Número	Fecha de Elaboración	Fecha de Entrega
SESAL-CM-GC-0006-2024	21/3/2024	UNA VEZ APROBADA LA ORDEN DE COMPRA.

Items Producto	Descripción	Cantidad	UNIDAD DE MEDIDA	Precio Unitario	TOTAL
1	CHURROS FIESTA SNACKS 105 GRAMOS (CODIGO 721282300793)	500	UNIDAD	L 24.65	L 12,325.00
2	CHURROS ZAMBOS YUQUITAS ORIGINALES 130G (CODIGO 750894611973)	300	UNIDAD	L 22.80	L 6,840.00
3	CHURROS ZAMBO CON SAL (100-150 GRAMOS) (CODIGO 750894602780	300	UNIDAD	L 25.30	L 7,590.00
4	GALLETAS DE AVENA (MARCA AVENY BRAND CAJA DE 5 PAQUETES (339 GRAMOS) CODIGO 7622300267667 (EXENTO DE IMPUESTO)	250	CAJAS	L 54.55	L 13,637.50
5	GALLETAS DE MANTEQUILLA 26 PAQUETES CADA CAJA (MARCA RIVIANA POZUELO) (312 GRAMOS) CODIGO 086581007317 (EXENTO DE IMPUESTO)	156	PAQUETES	L 72.50	L 11,310.00
6	GALLETAS OREO CHOCOLATE ORIGINAL 432 GR (CODIGO 7590011151110) (EXENTO DE IMPUESTO)	200	PAQUETES	L 78.75	L 15,750.00
7	AZÚCAR BLANCA 1 KG HASTA 1.8 KG (ZONA 1) (MARCA EL CAÑAL) CODIGO 7429905700052 (EXENTO DE IMPUESTO)	120	BOLSAS	L 48.20	L 5,784.00
8	CREMORA (MARCA FANS EN BOTE DE 1 KG GRAMOS (CODIGO 759076001045)	18	BOTES	L 157.60	L 2,836.80
9	NESCAFE CLASICO DAWN JAR 200GR (CODIGO 7506475111676)	40	BOTES	L 173.10	L 6,924.00
10	TÉ SUPREMO SABOR MANZANILLA 100 GRAMOS (CODIGO 7801875058508)	20	CAJAS	L 164.55	L 3,291.00

VAN

VIENEN

SESAL-CM-GC- 0006-2024 O/C 0003

13	REFresco CARBONATADO (MARCA COCA COLA EN ENVASE PET 3 LITROS) CODIGO 7422110100556 (EXENTOS DE IMPUESTO)	1620	UNIDADES	L 60.95	L 98,739.00
----	---	------	----------	---------	-------------

SUB-TOTAL L 185,027.30 ✓

IMPUESTO (15%) L 5,971.02 ✓

TOTAL L 190,998.32 ✓

Comentarios o instrucciones especiales

SOLICITADO POR EL ABOG. FLORENTINO PAVÓN SALAZAR, GERENTE ADMINISTRATIVO A SOLICITUD DE DON: CARLOS ARGEÑAL O. JEFE ENCARGADO DE BODEGA DE SUMINISTROS,SUB.GERENCIA DE REC. MAT. SERV. GRALES
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA A AFECTAR UE-053✓
FUENTE 11 PROG-01 SUB PROG. 00 PROY 000 ACT OBRA 005 OBJETO 31110 PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS SEGUN OFICIO # 690-GA/ 04-BODEGA-2024✓

SON: CIENTO NOVENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO LEMPIRAS CON 32/100

Elaborado por: ONDINA T.

Nota: La institución al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra. deberá verificar que los mismos, cumplen con las condiciones de calidad y entregas estipuladas, de no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a la ONCAE del incumplimiento.

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

LIC. MARIO REVELINO LAINEZ OLIVA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE COMPRAS

MSC. HEDILBERTO SIERRA RAMOS
SUB GERENTE DE REC.MAT.Y SERV.GRALES

Autorizado por: ABOG. FLORENTINO PAVON SALAZAR
GERENTE ADMINISTRATIVO

El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en efectivo en físico de la orden de compra, debidamente firmada y sellada a 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 establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.

F-004-OC



K-DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS VARIOS S.A DE C.V

KDIPROVA, Colonia América, Calle Principal,

Tegucigalpa, M.D.C., Tel: 2234-8612

E-mail: supermercadodiprova@kdiprova.com

RTN: 08029995001549

FACTURA

Rango del: 000-005-01-00011601 al 000-005-01-00013200

CAI DE2C29-42749C-BA4C85-835D0A-254140-D8

Nº: 000-005-01-00012079

Number: 958

Nombre SECRETARIA DE SALUD
PUBLICA

Contacto CARLOS ARGENAL

RTN: 08019995239462

Direccion

Fecha: 13/03/2024

Telefono: 89621830

Cantidad	Descripción	Precio	Impuesto	Total
500	FIESTA SNACKS (105 GRAMOS)	24.65	1,848.75	14,173.75
300	ZAMBOS YUQUITAS ORIGINALS 130G	22.80	1,026.00	7,866.00
300	ZAMBO CON SAL (100-150 GRAMOS)	25.30	1,138.50	8,728.50
250	GALLETAS AVEY BRAND CAJA DE 5 PAQUETES (339 GRAMOS)	54.55	0.00	13,637.50
156	GALLETAS DE MANTEQUILLA (RIVIANA POZUELO) (312 GRAMOS)	72.50	0.00	11,310.00
200	GALLETA OREO CHOCOLATE ORIGINAL 432 GR	78.75	0.00	15,750.00
120	AZUCAR BLANCA 1-KG HASTA 1.8 KG (ZONA 1)	48.20	0.00	5,784.00
18	CREMORA MARCA FANS EN BOTE DE 1 KG GRAMOS	157.60	425.52	3,262.32
40	NESCAFÉ CLASICO DAWN JAR 200GR	173.10	1,038.60	7,962.60
20	TÉ SUPREMO SABOR MANZANILLA 100 GRAMOS	164.55	493.65	3,784.65
1620	REFRESCO CARBONATADO MARCA COCA COLA EN ENVASE PET 3 LITROS	60.95	0.00	98,739.00

Gracias por su compra en DIPROVA

¡Esperamos que regrese pronto!

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES

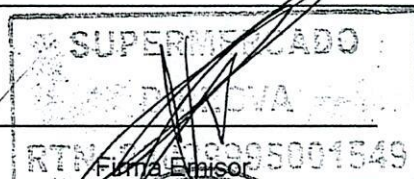
La Factura Es Beneficio de Todos, Exíjala

Original: Cliente

Copia: Emisor



Fecha final 06/12/2024



Firma Emisor

Firma Receptor

Sub-Total	L 185,027.30
Importe Exento	L 145,220.50
Importe Gravado	L 39,806.80
Descuento y Rebajas otorgados	L 0.00
Importe Exonerado	L .00
15% ISV	L 5,971.02
18% ISV	L .00
Total	L 190,998.32

Pagina: 1 De: 2



K-DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS VARIOS S.A DE C.V
KDIPROVA, Colonia América, Calle Principal,
Tegucigalpa, M.D.C., Tel: 2234-8612
E-mail: supermercadodiprova@kdiprova.com
RTN: 08029995001549

FACTURA

Rango del: 000-005-01-00011601 al 000-005-01-00013200
CAI DE2C29-42749C-BA4C85-835D0A-254140-D8
Nº: 000-005-01-00012079

Number: 958

Nombre SECRETARIA DE SALUD
PUBLICA

Contacto CARLOS ARGEÑAL

RTN: 08019995239462

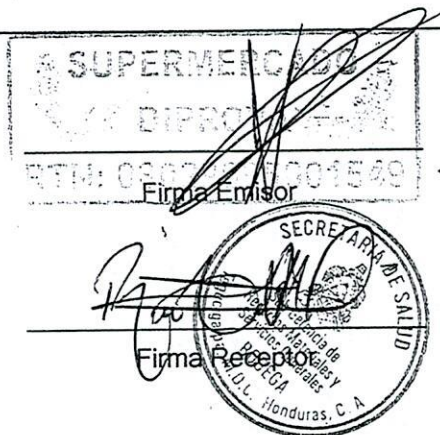
Direccion

Fecha: 13/03/2024

Telefono: 89621830

Cantidad	Descripción	Precio	Impuesto	Total
Son:	Ciento Noventa Mil Novecientos Noventa y Ocho Lempiras con 32 Centavos			
Tasa de Cambio:				
Observaciones: OC 0003-2024				
Orden Compra Exenta:				
Constancia de Registro Exonerado:				
Registro SAG:				

Gracias por su compra en DIPROVA
¡Esperamos que regrese pronto!
NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
La Factura Es Beneficio de Todos, Exijala
Original: Cliente
Copia: Emisor



Sub-Total	L 185,027.30
Importe Exento	L 145,220.50
Importe Gravado	L 39,806.80
Descuento y Rebajas otorgados	L 0.00
Importe Exonerado	L .00
15% ISV	L 5,971.02
18% ISV	L .00
Total	L 190,998.32

Fecha final 06/12/2024

Pagina: 2 De: 2



República de Honduras

Impreso por: LSAUCEDA7

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R_EGA_F01F07

11/03/2024 09:20:08

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central Fecha Elaboración: 07/03/2024

Institución: 0060 Secretaría de Salud

Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL

Unidad Ejecutora: 053 GERENCIA ADMINISTRATIVA

DOCUMENTOS DE:

Precompromiso 00991
Compromiso 01
Devengado 00
Secuencia 00
Operaciones Contables

REGISTRO DE: Precompromiso ☒ Compromiso ☒ Devengado ☐ Regularización ☐

BENEFICIARIOS:

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
K DISTRIBUIDORA DE PRIODUCTOS VARIOS SA DE CV	RTN	08029995001549			0.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento ORDCOM ORDEN DE COMPRA
Fecha de Recepción 01/03/2024 Denominación 0006
Fecha de Vencimiento Proceso de Compra No
Número de Documento 0003-2024 Secuencia No.Doc F01 Origen
Número de Adjudicación Fecha Firma origen

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales ☐ Bienes de uso ☐ Transferencias ☐
Servicios Profesionales y Técnicos ☐ Construcciones ☐ Otros ☐
Bienes y Servicios ☐ Deuda Pública ☐ Pasajes y Viáticos ☐

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional

Denominación

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo

Denominación

SIGADE

TRAMO:

BIP:

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	005	31110	0000		Productos Alimenticios Y Bebidas	190,998.32	0.00	0.00

SON: CIENTO NOVENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO CON TREINTA Y DOS

TOTAL AFECTADO 190,998.32 0.00 0.00
TOTAL DEDUCCIONES 0.00 0.00 0.00
TOTAL RETENCIONES 0.00 0.00 0.00
MONTO A PAGAR 0.00 0.00 0.00

RESUMEN DE LA OPERACION
ORDEN DE COMPRA N° 0003-2024 A FAVOR DE K DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS VARIOS SA DE CV (K DIPROVA) CON UN VALOR DE L.190,998.32 POR LA COMPRA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS SOLICITADO POR BODEGA DE SUMINISTROS SGRMYSG SEGUN OFICIO DE AUTORIZACION N° 690-2024-GA Y OFICIO N° 04-2024

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco:

Cuenta Origen/CUT

Libreta

CUENTA / LIBRETA

Nombre

Número de Cuenta

Número de Libreta

MONEDA:

Código: HNL Descripción LEMPIRAS

Verificado por: HALFARO1
HENRY ESTEBAN ALFARO

Fecha y hora: 07/03/2024 13:54:30

Aprobado por: LSAUCEDA7
LAURA MELISSA SAUCEDA AVILA

Fecha y hora: 11/03/2024 09:20:06

Firmado por:

Fecha y hora:



República de Honduras

Impreso por: HALFARO1

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R_EGA_F01F07

07/03/2024 13:54:42

Página 1 de 1

Lugar: <u>Distrito Central</u>		Fecha Elaboración: <u>07/03/2024</u>		DOCUMENTOS DE:							
Institución: <u>0060</u> <u>Secretaría de Salud</u>		Precompromiso <u>00991</u>		Compromiso <u>01</u>							
Gerencia Administrativa: <u>001</u> <u>GERENCIA CENTRAL</u>		Devengado <u>00</u>		Secuencia <u>00</u>							
Unidad Ejecutora: <u>053</u> <u>GERENCIA ADMINISTRATIVA</u>		Operaciones Contables									
REGISTRO DE: Precompromiso ☒ Compromiso ☒ Devengado ☐ Regularización ☐											
BENEFICIARIOS:											
Nombre o Razón Social		Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta							
K DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS VARIOS SA DE CV		Tipo Documento Código Cuenta Importe									
		RTN 08029995001549		0.00							
DOCUMENTOS DE RESPALDO											
Tipo de documento <u>ORDCOM</u>		ORDEN DE COMPRA		Número de Documento <u>0003-2024</u>							
Fecha de Recepción <u>01/03/2024</u>		Denominación <u>0006</u>		Secuencia							
Fecha de Vencimiento		Proceso de Compra No		No.Doc F01 Origen							
		Número de Adjudicación		Fecha Firma origen							
CLASE DE GASTO:											
Servicios Personales ☐		Bienes de uso ☐		Transferencias ☐							
Servicios Profesionales y Técnicos ☐		Construcciones ☐		Otros ☐							
Bienes y Servicios ☐		Deuda Pública ☐		Pasajes y Viaticos ☐							
OPERACIONES CONTABLES : Anticipos ☐ Deuda Pública ☐ Devoluciones ☐ Otros ☐											
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: <u>11</u> <u>Tesoro Nacional</u>				SIGADE							
ORGANISMO FINANCIADOR: <u>1</u> <u>Tesorería General de la República - Efectivo</u>				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	005	31110	0000		Productos Alimenticios Y Bebidas	190,998.32	0.00	0.00	
SON: <u>CIENTO NOVENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO CON TREINTA Y DOS</u>								TOTAL AFECTADO	190,998.32	0.00	0.00
								TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
								TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
								MONTO A PAGAR	0.00	0.00	0.00
RESUMEN DE LA OPERACION ORDEN DE COMPRA N° 0003-2024 A FAVOR DE K DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS VARIOS SA DE CV (K DIPROVA) CON UN VALOR DE L.190,998.32 POR LA COMPRA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS SOLICITADO POR BODEGA DE SUMINISTROS SGRMYSG SEGUN OFICIO DE AUTORIZACION N° 690-2024-GA Y OFICIO N° 04-2024							CUENTAS BANCARIAS				
							Código Banco:				
							Cuenta Origen/CUT				
							Libreta				
							CUENTA / LIBRETA				
							Nombre				
							Número de Cuenta				
							Número de Libreta				
MONEDA:											
Código: <u>HNL</u> Descripción <u>LEMPIRAS</u>											
Verificado por: <u>HALFARO1</u>							Firmado por:				
HENRY ESTEBAN ALFARO											
Fecha y hora: <u>07/03/2024 13:54:42</u>							Fecha y hora:				

ACTA DE APERTURA

FORMATO 01-2024-ACTA DE APERTURA	ACTA DE APERTURA No. 005-2024	
	PROCESO N0.	0006-2024
	FECHA	28-feb-24

LUGAR: NIVEL CENTRAL

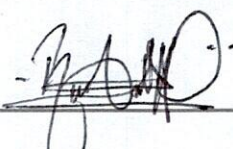
EN LA UNIDAD ANTES DESCRITA, REUNIDOS LOS MIEMBROS DEL COMITÉ DE EVALUACION PROCEDIMOS A LA APERTURA DE LOS SOBRES PARA LOS PROVEEDOR(ES) DESCRITO(S) A CONTINUACION:

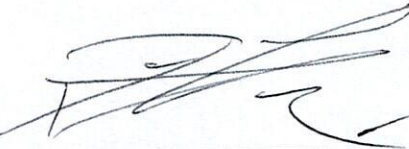
01. SE CONTÓ CON LA PARTICIPACIÓN DE CASAS COMERCIALES Y/O PROVEEDORES.
02. POSTERIORMENTE SE DIO INICIO A LA APERTURA DE LAS OFERTAS QUEDANDO CALIFICADOS LOS SIGUIENTES PROVEEDORES:

PARTICIPANTES	MONTOS	
SUPLIDORA NACIONAL DE PRODUCTOS BASICOS (BANASUPRO)	L	231,844.60
K-DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS VARIOS, S.A. DE C.V. (K-DIPROVA)	L	286,923.32
SUPER MERCADO CANTON S. DE R.L	L	308,853.00
2	2	



Y PARA LOS FINES ADMINISTRATIVOS CORRESPONDIENTES, SE FIRMA LA PRESENTE EN LA CIUDAD DE TEGUCIGALPA A LOS 28 DIAS DEL MES DE FEBRERO DE 2024.


IZABELLA CARBAJAL
BODEGA Y SUMINISTROS


DUVAL LEIVA
COMISIÓN EVALUADORA
DE
COMPRAS MENORES


VIRGILIO MARCÍA
COMISIÓN EVALUADORA DE
COMPRAS MENORES

ELABORÓ: DL
FECHA ELAB: 28-feb-24

FORMATO DE COTIZACIÓN

Nombre de la institución		Contacto	Nº de Cotización
SECRETARIA DE SALUD		ONDINA TORRES	SESAL-CM-GC-0006-2024
Dirección		Correo Electrónico	Teléfono
BARRIO EL JAZMIN, CALLE EL TELEGRAFO, CONTIGUO AL CORREO NACIONAL		almaondinat@yahoo.es	2237-2626 2237-9669
Lugar y fecha:		Tegucigalpa, M. D. C., 21 de Febrero del 2024	

H1	
NOMBRE DE LA EMPRESA/PROVEEDOR	
Nombre de la Empresa o Proveedor:	
RTN:	
Dirección Exacta:	
Correo Electrónico:	
Persona Contacto:	
Teléfono:	

DETALLE DE LO REQUERIDO					Valor en Lempiras	
Ítem/Producto	Cantidad	Unidad de Medida	Tiempo de entrega	Especificaciones Técnicas Según Descripción	Precio Unitario	Sub-Total
1	500	UNIDAD	10 DIAS CALENDARIO	CHURROS ALTA CALIDAD 105 GRAMOS (ESPECIFICAR MARCA)		
2	300	UNIDAD	10 DIAS CALENDARIO	CHURROS DE YUCA ALTA CALIDAD 130 GRAMOS (ESPECIFICAR MARCA)		
3	300	UNIDAD	10 DIAS CALENDARIO	CHURROS DE PLÁTANO MIXTO 130 GRAMOS (ESPECIFICAR MARCA)		
4	250	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	GALLETAS DE AVENA (ESPECIFICAR MARCA)		
5	6	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	GALLETAS DE MANTEQUILLA (ESPECIFICAR MARCA)		
6	200	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	GALLETAS DE CHOCOLATE (ESPECIFICAR MARCA)		
7	10	FARDOS	10 DIAS CALENDARIO	AZÚCAR POR 12 BOLSAS X 1800gr (ESPECIFICAR MARCA)		
8	18	BOTES	10 DIAS CALENDARIO	CREMORA 35 ONZAS (ESPECIFICAR MARCA)		
9	40	BOTES	10 DIAS CALENDARIO	CAFÉ INSTANTÁNEO 225 GRAMOS (ESPECIFICAR MARCA)		
10	20	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	TE VARIOS SABORES (CAJA DE 100 SOBRES)		
11	300	BOLSAS	10 DIAS CALENDARIO	CAFÉ DE ALTA CALIDAD 340 GRAMOS (ESPECIFICAR MARCA)		
12	195	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	REFRESCO EN LATA VARIOS SABORES X 24 UNIDADES (ESPECIFICAR MARCA)		
13	270	SIXPACK	10 DIAS CALENDARIO	REFRESCO3 LITROS (ESPECIFICAR MARCA)		
				SOLICITADO, POR EL ABOG. FLORENTINO PAVON SALAZAR, GERENTE ADMINISTRATIVO, APETICION POR CARLOS ARGEÑAL O. JEFE ENCARGADO DE BODEGA DE SUMINISTRO		
					SUB-TOTAL	
Valor en Letras:					ISV (15%)	
					TOTAL	

Condiciones de Venta	
SI EL BIEN O SERVICIO INCLUYE IMPUESTOS POR FAVOR DESCRIBIRLO EN SU OFERTA	
Entrega: 10 DIAS CALENDARIOS	
NOTA: ESPECIFICAR MARCA, GARANTIA EN LOS ITEMS QUE AMERITAN :	
Forma de Pago: A TRAVEZ DE TRANSFERENCIA SISTEMA SIAFI	
CONDICIONES DE CREDITO A 30 DIAS	SI ☒ NO ☐
SOLICITADO POR: SUB SECRETARIA DE SALUD	
Observación: IMPORTANTE: SEÑOR PROVEEDOR, LE AGRADECEMOS ESCRIBIR LOS DATOS QUE SE LE SOLICITAN; YA QUE SI USTED ES SELECCIONADO PARA DICHA COTIZACIÓN, NO TENGA PROBLEMA ALGUNO PARA RECLAMAR SU PAGO, LAS COTIZACIONES NO DEBEN DE PRESENTAR ALTERACIONES, TALES COMO: BORRONES, REMARCADAS Y TACHADURAS.	

DEVOLVER EN SOBRE SELLADO
EN UN PLAZO DE 3 DIAS HABILILES
SIN BORRONES NI TACHADURAS



Nota: Esta Cotización no es Valida sin Firma y Sello de la Empresa

UNIDAD: COTIZADORA

FIRMA

FECHA:

21/02/2024

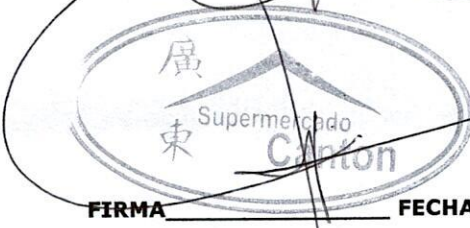


PROVEEDOR

FIRMA

FECHA:

27/02/2024



DEVOLVER EN SOBRE SELLADO
EN UN PLAZO DE 3 DIAS HABILES
SIN BORRONES NI TACHADURAS

[Handwritten signature]
28-2-24

[Handwritten signature]
28-02-24

[Handwritten signature]
28/02/24



SUPERMERCADO CANTON

RTN: 08019995383067 CALLE EL TELEGRAFO
AVE PAULINO VALLADARES B.ABAJO TEGUCIGALPA
bcanton@cablecolor.hn HONDURAS 2238-3032
2237-5956



Presupuesto

Presup. n°: 000-001-01-8453
Account #: 39
Page: 1 of 1
Fecha: 27/02/2024
Hora: 11:19:36 a.m.
Usuario: ELIAS

Cliente: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
BARRIO EL CENTRO FRENTE EL INTAE
2220-0185

Enviar a: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
BARRIO EL CENTRO FRENTE EL INTAE
2220-0185

CAI#: B6EB9B-DFF3A4-E841BD-0E6686-30756D-1A

Rango Autorizado: 000-001-01-01140001 al 000-001-01-01240000 Fecha Limite Emision:19/02/2025

Referencia:

Comentario: SESAL-CM-GC-0006-2024

No.OC Exenta: _____ No.Constancia De Reg. Exonerados: _____
No.Registro De La SAG: _____ No.Carnet Exento: _____

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	Total
721282300793	CHURRO FIESTA SNAX 105GR	500	L 28.20	TSVL 14,100.00 *
750894611973	CHURRO ZAMBOS YUQUITA 130G	300	L 26.00	TSVL 7,800.00 *
750894600267	CHURRO ZAMBOS TAJADITAS 140 G	300	L 34.00	TSVL 10,200.00 *
7622300267667	GALLETA AVENY BRAN 5 PAQTES	250	L 64.00	L 16,000.00
086581007317	GALLETA POZ MANTEQUIL.26X312G	6	L 1,976.00	L 11,856.00
7590011151110	GALLETA OREO CHOCOLATE 12 ORGI	200	L 88.00	L 17,600.00
A74	AZUCAR FARDO 12X4LBS.	10	L 600.00	L 6,000.00
759076001045	CREMORA FANS 35.3 OZ(1KILO)	18	L 174.00	TSVL 3,132.00 *
7506475111676	NESCAFE CLASICO 200gr	40	L 214.00	TSVL 8,560.00 *
7411000230756	TE MCORMICK MANZANILLA F.100 G	20	L 177.40	TSVL 3,548.00 *
7421801100127	CAFE ESPRESSO AMERICANO 340 GR	300	L 110.00	L 33,000.00
74110018002310	REFR/COCA NORM/LATA12 OZ.X24UN	195	L 364.80	L 71,136.00
74221101005560	REFRESCO COCA 3LITROS 6UND.	270	L 366.00	L 98,820.00

Gracias por Preferimos
SUPERMERCADO CANTON
RTN: 08019995383067

La Factura es Beneficio de Todos EXIJALA
Nota: Producto marcado con (*) paga Impuesto

Trescientos Ocho Mil Ochocientos Cincuenta y Tres Lempiras Con Cero Centavos

Monto Exento: L 0.00
Monto Gravado 15%: L 0.00
Monto Gravado 18%: L 0.00
Base Exonerada: L 0.00
SUBTOTAL: L 301,752.00
ISV 15%: L 7,101.00
ISV 18%: L 0.00
Total: L 308,853.00
Descuentos y Rebajas: L 0.00



28-02-24



FORMATO DE COTIZACIÓN

		Nº de Cotización
Nombre de la institución	Contacto	Nº. Proceso
SECRETARIA DE SALUD	ONDINA TORRES	SESAL-CM-GC-0006-2024
Dirección	Correo Electrónico	Teléfono
BARRIO EL JAZMIN, CALLE EL TELEGRAFO, CONTIGUO AL CORREO NACIONAL	almaondinat@yahoo.es	2237-2626 2237-9669
Lugar y fecha:	Tegucigalpa, M. D. C., 21 de Febrero del 2024	

NOMBRE DE LA EMPRESA/PROVEEDOR	
Nombre de la Empresa o Proveedor:	Suplidora Nacional de Productos Basicos
RTN:	0801-9999-409087
Dirección Exacta:	Cal. Kennedy, Entrada a las Palmas.
Correo Electrónico:	Pedro.casco@banaspio.hn
Persona Contacto:	Pedro Casco.
Teléfono:	9454-4306

Ítem/ Producto	Cantidad	Unidad de Medida	Tiempo de entrega	Especificaciones Técnicas Según Descripción	Valor en Lempiras	
					Precio Unitario	Sub-Total
1	500	UNIDAD	10 DIAS CALENDARIO	CHURROS ALTA CALIDAD 105 GRAMOS 80GR. (ESPECIFICAR MARCA) Paris Z: bds I	28	14,000
2	300	UNIDAD	10 DIAS CALENDARIO	CHURROS DE YUCA ALTA CALIDAD 130 GRAMOS (ESPECIFICAR MARCA) Zambos Yucita	23	6,900
3	300	UNIDAD	10 DIAS CALENDARIO	CHURROS DE PLÁTANO MIXTO 130 GRAMOS (ESPECIFICAR MARCA) Zambos	36	10,800
4	250	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	GALLETAS DE AVENA (ESPECIFICAR MARCA)	—	—
5	6	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	GALLETAS DE MANTEQUILLA (ESPECIFICAR MARCA)	—	—
6	200	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	GALLETAS DE CHOCOLATE (ESPECIFICAR MARCA)	—	—
7	10	FARDOS	10 DIAS CALENDARIO	AZÚCAR POR 12 BOLSAS X 1800gr (ESPECIFICAR MARCA) Presentación Fds 10bs x 1800g	200	2,000
8	18	BOTES	10 DIAS CALENDARIO	CREMORA 35 ONZAS (ESPECIFICAR MARCA) cremi	128	2,304
9	40	BOTES	10 DIAS CALENDARIO	CAFÉ INSTANTÁNEO 225 GRAMOS (ESPECIFICAR MARCA)	—	—
10	20	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	TE VARIOS SABORES (CAJA DE 100 SOBRES)	—	—
11	300	BOLSAS	10 DIAS CALENDARIO	CAFÉ DE ALTA CALIDAD 340 GRAMOS (MARCA) (ESPECIFICAR MARCA) Gourmet, MGA	115	34,500
12	195	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	REFRESCO EN LATA VARIOS SABORES X 24 UNIDADES (ESPECIFICAR MARCA) Mirinda, Pepsi	336	65,520
13	270	SIXPACK	10 DIAS CALENDARIO	REFRESCO 3 LITROS (ESPECIFICAR MARCA) Pepsi Mirinda Seven	336	90,720
				SOLICITADO, POR EL ABOG. FLORENTINO PAVON SALAZAR, GERENTE ADMINISTRATIVO, APETICION POR CARLOS ARGEÑAL O. JEFE ENCARGADO DE BODEGA DE SUMINISTRO		
					SUB-TOTAL	226,744.00

Valor en Letras: **Doscientos Treinta y un mil ochocientos cuarenta y cuatro**

ISV (15%)	5,100.60
TOTAL	231,844.60

Condiciones de Venta 60/100

SI EL BIEN O SERVICIO INCLUYE IMPUESTOS POR FAVOR DESCRIBIRLO EN SU OFERTA

Entrega: 10 DIAS CALENDARIOS

NOTA: ESPECIFICAR MARCA, GARANTIA EN LOS ITEMS QUE AMERITAN :

Forma de Pago: A TRAVEZ DE TRANSFERENCIA SISTEMA SIAFI

CONDICIONES DE CREDITO A 30 DIAS SI 30 Dias ☒ NO ☒

SOLICITADO POR: SUB SECRETARIA DE SALUD

Observación: IMPORTANTE: SEÑOR PROVEEDOR, LE AGRADECEMOS ESCRIBIR LOS DATOS QUE SE LE SOLICITAN; YA QUE SI USTED ES SELECCIONADO PARA DICHA COTIZACIÓN, NO TENGA PROBLEMA ALGUNO PARA RECLAMAR SU PAGO, LAS COTIZACIONES NO DEBEN DE PRESENTAR ALTERACIONES, TALES COMO: BORRONES, REMARCADAS Y TACHADURAS.

VAN
DEVOLVER EN SOBRE SELADO
EN UN PLAZO DE 3 DIAS HÁBILES
SIN BORRONES NI TACHADURAS

Nota: Esta Cotización no es Valida sin Firma y Sello de la Empresa

UNIDAD: COTIZADORA

FIRMA

FECHA:

21/02/2024

PROVEEDOR

FIRMA

FECHA:

23/02/2024



[Handwritten signature]
28-2-24

[Handwritten signature]
28-02-24



1706/2018
28/02/2024



FORMATO DE COTIZACIÓN

		N° de Cotización
Nombre de la institución		N°. Proceso
SECRETARIA DE SALUD	Contacto	SESAL-CM-GC-0006-2024
Dirección	Correo Electrónico	Teléfono
BARRIO EL JAZMIN, CALLE EL TELEGRAFO, CONTIGUO AL CORREO NACIONAL	almaondinat@yahoo.es	2237-2626 2237-9669
Lugar y fecha:	Tegucigalpa, M. D. C., 21 de Febrero del 2024	

H1

NOMBRE DE LA EMPRESA/PROVEEDOR	
Nombre de la Empresa o Proveedor:	R- Diplova
RTN:	08029995001549
Dirección Exacta:	Colonia America, Calle Principal
Correo Electrónico:	javier.fuentes@rdiplova.com
Persona Contacto:	Javier Fuentes
Teléfono:	9479-9890

DETALLE DE LO REQUERIDO

Ítem/ Producto	Cantidad	Unidad de Medida	Tiempo de entrega	Especificaciones Técnicas Según Descripción	Valor en Lempiras	
					Precio Unitario	Sub-Total
1	500	UNIDAD	10 DIAS CALENDARIO	CHURROS ALTA CALIDAD 105 GRAMOS ^{15V} (ESPECIFICAR MARCA) <i>fiesta snack</i>	24.65	12,325.00 *
2	300	UNIDAD	10 DIAS CALENDARIO	CHURROS DE YUCA ALTA CALIDAD 130 ^{15V} GRAMOS (ESPECIFICAR MARCA) <i>Zambo</i>	22.80	6,840.00 *
3	300	UNIDAD	10 DIAS CALENDARIO	CHURROS DE PLÁTANO MIXTO 130 GRAMOS ^{15V} (ESPECIFICAR MARCA) <i>Zambo</i>	25.30	7,590.00 *
4	250	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	GALLETAS DE AVENA (ESPECIFICAR MARCA) <i>Aveny Brand</i>	54.55	13,637.50
5	6	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	GALLETAS DE MANTEQUILLA (ESPECIFICAR MARCA) <i>Pozuelo</i>	1,885.00	11,310.00
6	200	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	GALLETAS DE CHOCOLATE (ESPECIFICAR MARCA) <i>oleo</i>	78.75	15,750.00
7	10	FARDOS	10 DIAS CALENDARIO	AZÚCAR POR 12 BOLSAS X 1800gr (ESPECIFICAR MARCA) <i>El Cañal</i>	578.40	5,784.00
8	18	BOTES	10 DIAS CALENDARIO	CREMORA 35 ONZAS (ESPECIFICAR MARCA) ^{15V} <i>FAUS</i>	157.60	2,836.80 *
9	40	BOTES	10 DIAS CALENDARIO	CAFÉ INSTANTÁNEO 225 GRAMOS (ESPECIFICAR MARCA) ^{15V} <i>Nescafe</i>	173.10	6,924.00 *
10	20	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	TE VARIOS SABORES (CAJA DE 100 SOBRES) ^{15V} <i>Supremo</i>	164.55	3,291.00 *
11	300	BOLSAS	10 DIAS CALENDARIO	CAFÉ DE ALTA CALIDAD 340 GRAMOS (ESPECIFICAR MARCA) <i>Rubio</i>	81.85	24,555.00
12	195	CAJAS	10 DIAS CALENDARIO	REFRESCO EN LATA VARIOS SABORES X 24 UNIDADES (ESPECIFICAR MARCA) <i>Coca Cola Mirinda Canada drv</i>	366.00	71,370.00
13	270	SIXPACK	10 DIAS CALENDARIO	REFRESCO 3 LITROS (ESPECIFICAR MARCA) <i>Coca Cola</i>	365.70	98,739.00
				SOLICITADO, POR EL ABOG. FLORENTINO PAVON SALAZAR, GERENTE ADMINISTRATIVO, APETICION POR CARLOS ARGEÑAL O. JEFE ENCARGADO DE BODEGA DE SUMINISTRO		
					SUB-TOTAL	280,952.30
Valor en Letras:					ISV (15%)	5,971.02
Dioscientos ochenta y seis mil Novecientos veintitres 24/100					TOTAL	286,923.32

Condiciones de Venta

SI EL BIEN O SERVICIO INCLUYE IMPUESTOS POR FAVOR DESCRIBIRLO EN SU OFERTA

Entrega: 10 DIAS CALENDARIOS

NOTA: ESPECIFICAR MARCA, GARANTIA EN LOS ITEMS QUE AMERITAN :

Forma de Pago: A TRAVEZ DE TRANSFERENCIA SISTEMA SIAFI

CONDICIONES DE CREDITO A 30 DIAS

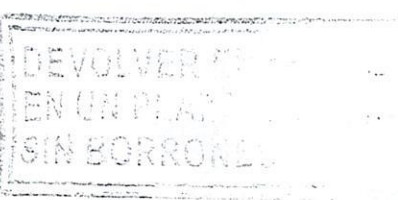
SI

☒ NO

SOLICITADO POR: SUB SECRETARIA DE SALUD

Observación: IMPORTANTE: SEÑOR PROVEEDOR, LE AGRADECEMOS ESCRIBIR LOS DATOS QUE SE LE SOLICITAN; YA QUE SI USTED ES SELECCIONADO PARA DICHA COTIZACIÓN, NO TENGA PROBLEMA ALGUNO PARA RECLAMAR SU PAGO, LAS COTIZACIONES NO DEBEN DE PRESENTAR ALTERACIONES, TALES COMO: BORRONES, REMARCADAS Y TACHADURAS.

VAN



Handwritten signature

Nota: Esta Cotización no es Valida sin Firma y Sello de la Empresa

UNIDAD: COTIZADORA

FIRMA

FECHA:

21/02/2024

PROVEEDOR

FIRMA

FECHA:

26/02/2024



16/02/24
28/02/24

COTIZACIÓN C-208

Cliente: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA

Fecha Cotización: 26 FEBRERO 2024

Proceso: SESAL-CM-GC-0006-2024

Elaborado por: **Jarvin Fuentes**

Teléfono: **94799890**

Email: jarvinfuentes@kdiproya.com

RTN: 08029995001549

Dirección: Colonia América, Calle Principal Contiguo a Estadio los Ángeles

CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ISV	CANTIDAD	TOTAL
721282300793	FIESTA SNACKS (105 GRAMOS)	L 24.65	15%	500	L 12,325.00
750894611973	ZAMBOS YUQUITAS ORIGINALS 130G	L 22.80	15%	300	L 6,840.00
750894602780	ZAMBO CON SAL (100-150 GRAMOS)	L 25.30	15%	300	L 7,590.00
7622300267667	GALLETAS AVENY BRAND CAJA DE 5 PAQUETES (339 GRAMOS)	L 54.55	0%	250	L 13,637.50
086581007317	GALLETAS DE MANTEQUILLA (RIVIANA POZUELO) (312 GRAMOS)	L 72.50	0%	156	L 11,310.00
7590011151110	GALLETA OREO CHOCOLATE ORIGINAL 432 GR	L 78.75	0%	200	L 15,750.00
7429905700052	AZUCAR BLANCA 1 KG HASTA 1.8 KG (ZONA 1)	L 48.20	0%	120	L 5,784.00
759076001045	CREMORA MARCA FANS EN BOTE DE 1 KG GRAMOS	L 157.60	15%	18	L 2,836.80
7506475111676	NESCAFE CLASICO DAWN JAR 200GR	L 173.10	15%	40	L 6,924.00
7801875058508	TÉ SUPREMO SABOR MANZANILLA 100 GRAMOS	L 164.55	15%	20	L 3,291.00
7422300704632	CAFÉ RUBIO MOLIDO 450 GR	L 81.85	0%	300	L 24,555.00
7411001800231	REFresco CARBONATADO SABOR VARIOS EN ENVASE LATA 12 ONZ	L 15.25	0%	4680	L 71,370.00
7422110100556	REFresco CARBONATADO MARCA COCA COLA EN ENVASE PET 3 LITROS	L 60.95	0%	1620	L 98,739.00
SUBTOTAL					L 280,952.30
ISV					L 5,971.02
TOTAL					L 286,923.32

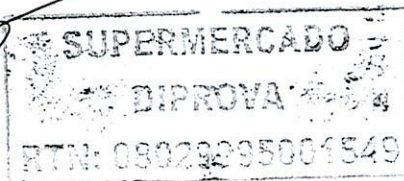
Atentamente,

Jarvin Fuentes

Validez de la oferta 15 días Hábiles.

Precios sujetos a cambio.

Entrega 10 días hábiles.





SECRETARIA DE SALUD
BARRIO EL JAZMIN, CALLE EL TELEGAFO,
CONTIGUO AL CORREO NACIONAL

Tegucigalpa, M. D. C., HONDURAS C. A.

Teléfono: 2237-2626 2237-9669

ORDEN DE COMPRA

FECHA

1/3/2024

O/C #

0004-2024

LA DEMAS COTIZACIONES ORIGINALES VAN EN LA O/C
0003

Proveedor

SUPER MERCADO CANTON S DE R. L

CONTACTO: ELIAS

COL: AVE PAULINO VALLADARES B.ABAJO
TEGUCIGALPA

CORREO ELECTRONICO: bcanton@cablecolor.hn

Teléfono: 2238-3032/ 2237-5956

R. T. N.: 08019995383067

Entregar A

EN LA BODEGA DE LA SUB-GERENCIA DE REC. MAT. Y SERV.GENERALES
DE LA SECRETARIA DE SALUD

CONTACTO: Carlos Argeñal 2222-3904

Proceso Número

SESAL-CM-GC-0006-2024

Fecha de
Elaboración

21/2/2024

Fecha de Entrega

UNA VEZ APROBADA LA ORDEN DE COMPRA.

Items Producto	Descripción	Cantidad	UNIDAD DE MEDIDA	Precio Unitario	TOTAL
11	CAFÉ ESPRESSO AMERICANO 340 GR (EXENTO DE IMPUESTO)	300	BOLSAS	L 110.00	L 33,000.00
12	REFRESCOS COCA NORMAL LATA 12 OZ X 24 UNIDADES (EXENTO DE IMPUESTO)	195	CAJAS	L 364.80	L 71,136.00

SUB-TOTAL L 104,136.00
IMPUESTO (15%)

TOTAL L 104,136.00

Comentarios o instrucciones especiales

SOLICITADO POR EL ABOG. FLORENTINO PAVÓN SALAZAR ,
GERENTE ADMINISTRATIVO, A SOLICITUD DE DON: CARLOS ARGEÑAL
O. JEFE ENCARGADO DE BODEGA DE SUMINISTROS,SUB.GERENCIA
DE REC. MAT. SERV. GRALES
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA A AFECTAR UE-053 FUENTE 11
PROG-01 SUB PROG. 00 PROY 000 ACT OBRA 005 OBJETO 31110
PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS SEGUN OFICIO # 690-GA /04
BODEGA-2024

SON: CIENTO CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS LEMPIRAS EXACTOS

Elaborado por: ONDINA T.

Nota: La institución al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra. deberá verificar que los mismos, cumplen con las condiciones de calidad y entregas estipuladas, de no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a la ONCAE del incumplimiento.

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

LIC. MARIO RIVELINO LAINEZ

JEFA DEL DEPARTAMENTO DE COMPRAS

MSC. HEDILBERTO SIERRA RAMOS
SUB GERENTE DE REC.MAT.Y SERV.GRALES

Autorizado por: ABOG. FLORENTINO PAVON SALAZAR
GERENTE ADMINISTRATIVO

VAN

VIENEN
SESAL-CM-GC-0006-2024 O/C 0004

El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en efectivo en físico de la orden de compra, debidamente firmada y sellada a 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 establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.

F-004-OC



SUPERMERCADO CANTON

RTN: 08019995383067 CALLE EL TELEGRAFO
AVE PAULINO VALLADARES B.ABAJO TEGUCIGALPA
bcanton@cablecolor.hn HONDURAS 2238-3032
2237-5956

FACTURA No.

Presup. n°: 8453
Factura #: 000-001-01-01146209
Account #: 39
Page: 1 of 1
Fecha: 13/03/2024
Hora: 03:21:13 p.m.
Usuario: ELIAS

Cliente: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
BARRIO EL CENTRO FRENTE EL INTAE
2220-0185

Enviar a: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA
GERENCIA ADMINISTRATIVA
BARRIO EL CENTRO FRENTE EL INTAE
2220-0185

CAI#: B6EB9B-DFF3A4-E841BD-0E6686-30756D-1A
Rango Autorizado: 000-001-01-01140001 al 000-001-01-01240000 Fecha Limite Emision: 19/02/2025

Referencia:
Comentario: SESAL-CM-GC-0006-2024

No.OC Exenta: No.Constancia De Reg. Exonerados:
No.Registro De La SAG: No.Carnet Exento:

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	Total
7421801100127	CAFE ESPRESSO AMERICANO 340 GR	300	L 110.00	L 33,000.00
74110018002310	REFR/COCA NORM/LATA12 OZ.X24UN	195	L 364.80	L 71,136.00



Gracias por Preferirnos
SUPERMERCADO CANTON
RTN: 08019995383067

La Factura es Beneficio de Todos EXIJALA
Nota: Producto marcado con (*) paga Impuesto

Ciento Cuatro Mil Ciento Treinta y Seis Lempiras Con Cero Centavos

Monto Exento: L 104,136.00
Monto Gravado 15%: L 0.00
Monto Gravado 18%: L 0.00
Base Exonerada: L 0.00
SUBTOTAL: L 104,136.00
ISV 15%: L 0.00
ISV 18%: L 0.00
Total: L 104,136.00
Descuentos y Rebajas: L 0.00





República de Honduras

Impreso por: HALFARO1

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R_EGA_F01F07

22/03/2024 11:53:30

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central	Fecha Elaboración: 22/03/2024	DOCUMENTOS DE:	
Institución: 0060 Secretaría de Salud		Precompromiso	00992
Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL		Compromiso	01
Unidad Ejecutora: 053 GERENCIA ADMINISTRATIVA		Devengado	01
		Secuencia	00
		Operaciones Contables	

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

BENEFICIARIOS:							
Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento						
SUPER MERCADO CANTON S DE R L	<table><tr><td>Tipo</td><td>Documento</td></tr><tr><td>RTN</td><td>08019995383067</td></tr></table>	Tipo	Documento	RTN	08019995383067		
Tipo	Documento						
RTN	08019995383067						
	<table><tr><td>Código</td><td>Cuenta</td><td>Importe</td></tr><tr><td>00010</td><td>0000007875959</td><td>104,136.00</td></tr></table>	Código	Cuenta	Importe	00010	0000007875959	104,136.00
Código	Cuenta	Importe					
00010	0000007875959	104,136.00					

DOCUMENTOS DE RESPALDO	
Tipo de documento	FACTURA
FACT	
Denominación	000-001-01-01146209
13/03/2024	0006
Fecha de Recepción	Proceso de Compra No
13/04/24	
Fecha de Vencimiento	Número de Adjudicación

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:
Denominación	CONVENIO:	

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
01	00	000	005	31110	0000		Productos Alimenticios Y Bebidas	104,136.00	0.00	0.00

SON: CIENTO CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS	TOTAL AFECTADO	104,136.00	0.00	0.00
	TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
	TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
	MONTO A PAGAR	104,136.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION	CUENTAS BANCARIAS	TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL
CANCELACION DE LA FACTURA N° 000-001-01-01146209 ORDEN DE COMPRA N° 0004-2024 A FAVOR DE SUPER MERCADO CANTON S DE RL CON UN VALOR DE L.104,136.00 POR LA COMPRA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS SOLICITADO POR BODEGA DE SUMINISTROS SGRMYSG SEGUN OFICIO DE AUTORIZACION N° 690-2024-GA Y OFICIO N° 04-2024	Código Banco: 1	Nombre
	Cuenta Origen/CUT	11101010006181
	Libreta	Número de Cuenta
		00600011101
	CUENTA / LIBRETA	Número de Libreta
		LIBRETA PRINCIPAL SECRETARIA DE SALUD FTE 11

MONEDA:	Código: HNL	Descripción: LEMPIRAS
----------------	--------------------	------------------------------

Verificado por: HALFARO1	Aprobado por:	Firmado por:
HENRY ESTEBAN ALFARO		
Fecha y hora: 22/03/2024 11:53:28	Fecha y hora:	Fecha y hora: