



República de Honduras

Impreso por: SGARCIA10

PROD

## EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

30/04/2024 13:59:58

Página 1 de 2

Lugar: Distrito Central	Fecha Elaboración: 29/04/2024	DOCUMENTOS DE:
Institución: 0062 Agencia de Regulación Sanitaria		Precompromiso 00379
Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL		Compromiso 01
Unidad Ejecutora: 001 UNIDAD EJECUTORA CENTRAL		Devengado 01
		Secuencia 00
		Operaciones Contables

REGISTRO DE: Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
REPRESENTACIONES Y DIST. PONCE S. DE R.L. DE C.V	RTN	08019012466571	00004	1100262052	36,800.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO	FACTURA	000-002-01-00002945	Secuencia	No.Doc F01 Origen
Tipo de documento: FACT	Denominación: 327	Número de Documento		
Fecha de Recepción: 29/04/2024	Fecha de Vencimiento: 14/06/24	Proceso de Compra No	Número de Adjudicación	Fecha Firma origen

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales	<input type="checkbox"/>	Bienes de uso	<input type="checkbox"/>	Transferencias	<input type="checkbox"/>
Servicios Profesionales y Técnicos	<input type="checkbox"/>	Construcciones	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Bienes y Servicios	<input checked="" type="checkbox"/>	Deuda Pública	<input type="checkbox"/>	Pasajes y Viaticos	<input type="checkbox"/>

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos  Deuda Pública  Devoluciones  Otros

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 12 Recursos Propios	Denominación	SIGADE	TRAMO:
ORGANISMO FINANCIADOR: 99 Misma Institución	Denominación	BIP:	TIPO:
		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	002	33100	0000		Productos De Papel Y Cartón	21,160.00	0.00	0.00
01	00	000	002	39200	0000		Utiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza	21,160.00	0.00	0.00

SON: CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE	TOTAL AFECTADO	42,320.00	0.00	0.00
	TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
	TOTAL RETENCIONES	5,520.00	0.00	0.00
	MONTO A PAGAR	36,800.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION  
 Se registra la factura No. 000-002-01-00002945 del proceso No. ARSA-CE-GC-2024-006 se registró la orden de compra No. 9058-1-1-0327-2024 por:  
 - 50 Caja MARCADOR PERMANENTE DE PUNTA FINA (1MM - 2MM) COLOR NEGRO, ALTA CALIDAD (ZONA 1) Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA  
 Marca: WEX - Modelo: RED-0086  
 - 50 Caja MARCADOR PERMANENTE DE PUNTA FINA (1MM - 2MM) COLOR ROJO, ALTA CALIDAD (ZONA 1). Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA  
 Marca: WEX - Modelo: RED-0086  
 - 100 Paquete PAPEL STICKER TAMAÑO CARTA, ALTA CALIDAD (ZONA 1). Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA  
 Marca: REDIPO - Modelo: RED-7503

Solicitado mediante memorandum 044-ALMACEN-ARSA-2024  
 Autorizado mediante memorandum 204-GA-ARSA-2024.

CUENTAS BANCARIAS	TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL
Código Banco: 1	Nombre
Cuenta Origen/CUT	11101010006181
Libreta	Número de Cuenta
CUENTA / LIBRETA	00620011201
	Número de Libreta
	AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA, INGRESOS PROPIOS

MONEDA: Código: HNL Descripción: LEMPIRAS

Verificado por: YDURON YISELA NOHEMY DURON MURILLO	Aprobado por: JSOTO5 JOSEPH ELIAS SOTO BORJAS	Firmado por: SGARCIA10 SANTOS DONALDO GARCIA SERVELLON
Fecha y hora: 29/04/2024 13:01:41	Fecha y hora: 29/04/2024 14:07:28	Fecha y hora: 29/04/2024 15:09:33

maxell

AGENCIA DE REGULACION SANITARIA



Señor:

RTN: 08019017941942

Dirección:

TEGUCIGALPA



Representaciones y Distribuciones Ponce S. de R.L. (REDIPO) RTN: 08019012466571 CAI:134EDE-BB05B0-394398-B08D1C-CE4871-2C COL ALMENDROS BOULEVARD MORAZAN CASA 4202 BLOQUE A Telefono: 2221-4849 / 2221-0896 E-mail: gerenciageneral@redipohn.com administracion@redipohn.com

FACTURA

Nº 000-002-01-00002945

Fecha:

26/4/2024

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO 20 DIAS

VENDEDOR

CAROL RAMOS

DATOS DEL ACQUIRIENTE

No. Orden de Compra Exenta

No. Constancia de Registro Exonerados

No Registro SAG

Table with columns: Nº, CODIGO, CANTIDAD, DESCRIPCIÓN, DESC. Y REBAJAS, PRECIO UNITARIO, SUBTOTAL. Includes items like MARCADOR PERMANENTE DE PUNTA FINA and PAPEL STICKER TAMANO CARTA.

NO SE ACEPTAN CAMBIOS, NI DEVOLUCIONES



SI ESTA FACTURA NO ES PAGADA DENTRO DE 30 DIAS PAGARA UN INTERES DEL 3.5% MENSUAL

VALOR EN LETRAS: CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE LEMPIRAS EXACTOS

Summary table with rows: IMPORTE EXONERADO, IMPORTE EXENTO, IMPORTE GRAVADO 15%, IMPORTE GRAVADO 18%, DESCUENTO Y REBJ., SUB TOTAL, 15% ISV, 18% ISV, OTROS IMP, TOTA A PAGAR.



FAVOR EMITIR LOS CHEQUES A NOMBRE DE REDIPO POR CADA CHEQUE DEVUELTO SE COBRARA L. 1.500.00 GASTO ADMINISTRATIVOS



Revisado

Autorizado

Fecha Límite Emisión: 12/06/2024 Original: Cliente / Copia 1: Obligado Tributar y Emisión: Ponce Autorizado: 000-002-01-00002301 al 000-002-01-00003300

Representaciones y Distribuciones Ponce (REDIPO)

# República de Honduras

**Orden de Compra No.  
9058-1-1-0327-2024**

**Agencia de Regulación Sanitaria  
Gerencia Administrativa  
08/03/2024**

Proveedor:   
Dirección:

R.T.N.:   
Tel.:

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales	
	1	50	Caja	MARCADOR PERMANENTE DE PUNTA FINA (1MM - 2MM) COLOR NEGRO, ALTA CALIDAD (ZONA 1) Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: WEX - Modelo: RED-0086	184.00	9,200.00		
	2	50	Caja	MARCADOR PERMANENTE DE PUNTA FINA (1MM - 2MM) COLOR ROJO, ALTA CALIDAD (ZONA 1) Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: WEX - Modelo: RED-0086 Impuesto Sobre Ventas	184.00	9,200.00	2,760.00	
	1	100	Paquete	PAPEL STICKER TAMAÑO CARTA, ALTA CALIDAD (ZONA 1) Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: REDIPO - Modelo: RED-7503 Impuesto Sobre Ventas	184.00	18,400.00	2,760.00	
Lps. cuarenta y dos mil trescientos veinte								
Observaciones: Se debe presentar en el momento de la entrega deberá presentar la siguiente información: - Factura a nombre de la Agencia de Regulación Sanitaria: RTN 08019017941942 - Solvencia Fiscal Vigente - Recibo a nombre de la Tesorería General de la República ARSA se compromete con el pago en el tiempo indicado.								
Gran Total Lps.							42,320.00	

NOTA: Los compradores al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberán verificar que los mismos cumplen con las condiciones de calidad y entrega estipuladas en el Catálogo. De no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a ONCAE del Incumplimiento.  
\*El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido en el catálogo; de no hacerlo se procederá conforme a Ley para la anulación de la orden de compra".



Orden de Compra Re-Impresa

*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. En aplicación al Artículo 72 de la Ley de Contratación del Estado y el Artículo 65 de las Disposiciones Generales del Presupuesto vigente la multa diaria aplicable por incumplimiento es de 0.17% sobre el valor del contrato por montos hasta L. 40,000,000.00.*



República de Honduras

Impreso por: SGARCIA10

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

15/04/2024 11:27:50

Página 1 de 2

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 12/04/2024	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0062 Agencia de Regulación Sanitaria		<b>Precompromiso</b>	00388
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 001 UNIDAD EJECUTORA CENTRAL		<b>Devengado</b>	02
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

**BENEFICIARIOS:**

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE OFICINA Y ASEO S. DE R.L. (DISPROA S. DE R.L.)	RTN	08019995290621	00010	03-101-70232	27,625.00

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

Tipo de documento: FACT FACTURA

Fecha de Recepción: 12/04/2024 Fecha de Vencimiento: 27/05/24

Denominación: 332 Proceso de Compra No

Número de Documento: 001-001-01-00795904

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 Viaticos

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

**FUENTE DE FINANCIAMIENTO:** 12 Recursos Propios Denominación

**ORGANISMO FINANCIADOR:** 99 Misma Institución Denominación

**SIGADE** **TRAMO:**

**BIP:** **TIPO:**

**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	002	39200	0000		Utiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza	31,768.75	0.00	0.00
<b>SON: TREINTA Y UNO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO CON SETENTA Y CINCO</b>							<b>TOTAL AFECTADO</b>	31,768.75	0.00	0.00
							<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
							<b>TOTAL RETENCIONES</b>	4,143.75	0.00	0.00
							<b>MONTO A PAGAR</b>	27,625.00	0.00	0.00

**RESUMEN DE LA OPERACION**

Se registra factura No. 001-001-01-00795904 del proceso No. ARSA-CE-GC-2024-009 se registra la orden de compra No. 9058-1-1-0332-2024 por: - 50 Unidad PERFORADORA DE DOS ORIFICIOS METALICA CAPACIDAD DE 51 HASTA 100 HOJAS, ALTA CALIDAD (ZONA 1) Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: TINY LINE - Modelo: TINYP100

Solicitado mediante memorandum 042-ALMACEN-ARSA-2024 y 044-ALMACEN-ARSA-2024. Autorizado mediante memorandum 204-GA-ARSA-2024 y 205-GA-ARSA-2024.

**CUENTAS BANCARIAS**

Código Banco: 1

Cuenta Origen/CUT: Libreta

CUENTA / LIBRETA

**TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL**

Nombre: 11101010006181

Número de Cuenta: 00620011201

Número de Libreta: AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA, INGRESOS PROPIOS

**MONEDA:**

Código: HNL Descripción: LEMPIRAS

**Verificado por:** YDURON YISELA NOHEMY DURON MURILLO

**Aprobado por:** JSOTO5 JOSEPH ELIAS SOTO BORJAS

**Firmado por:** SGARCIA10 SANTOS DONALDO GARCIA SERVELLON

**Fecha y hora:** 15/04/2024 10:41:30

**Fecha y hora:** 15/04/2024 10:44:58

**Fecha y hora:** 15/04/2024 11:26:32

# DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE OFICINA Y ASEO S. DE R.L.

Col. Tiloarque, disproa@cablecolor.hn

Email: disproabodega@hotmail.com

2233-2036, 2225-2623

RTN 08019995290621

63CA9F-54C39D-0A45B6-A10D33-E2AD20-63

**ORIGINAL**

**FACTURA DE CREDITO**

**001-001-01-00795904**

**Cliente:**  
**AGENCIA DE REGULACION SANITARIA**  
 Calle Los Andes Alcaldes Frente al City Mall antiguo local  
 Migracion  
 Tlf.:  
 RTN: 08019017941942  
 Código clte.: 8224

<b>Lugar y fecha de expedición:</b> 11 de Abril 2024	<b>Vencimiento:</b> 11 de Mayo 2024
<b>Vendedor: 1</b>	<b>Condiciones: Credito</b>
<b>Refer.:</b>	<b>Envío: Entrega</b>

N. Correlativo Orden de Compra Exenta	N. Correlativo Constancia Exonerados	Numero de Registro S.A.G.

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Importe I.ps.
7421214509104	Perforadora de dos orificios 100Hojas Tiny-line	50.00	552.5000	27,625.00

SI ESTA FACTURA NO ES PAGADA DENTRO DE 30 DIAS PAGARA UN INTERES DEL 3%

Rango Autorizado: 001-001-01-00795501 a 001-001-01-00799000

Fecha Limite de Emisión 23/02/2025

ORIGINAL: Cliente COPIA: Obligado Tributario Emisor

50.00	Importe L.	27,625.00
	Descuentos y Rebajas L.	0.00
	Importe Exonerado L.	0.00
	Importe Exento L.	0.00
	Importe Gravado 15% L.	27,625.00
	Importe Gravado 18% L.	0.00
	ISV 15% L.	4,143.75
	ISV 18% L.	0.00



**TOTAL Lps. 31,768.75**

TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO LPS. 75/100

**LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA**

# República de Honduras

**Orden de Compra No.  
9058-1-1-0332-2024**

**Agencia de Regulación Sanitaria  
Gerencia Administrativa  
12/03/2024**

Proveedor: DISPROA S.DE R.L.

R.T.N.: 08019995290621

Dirección: Municipio: Tegucigalpa D.C. Dirección legal: Boulevard Economica Europea , Barrio Guacerique Edificio 2001

Tel.: 2225-2623

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
	1	500	Resma	CARPETA FOLDER DE CARTULINA TAMAÑO CARTA COLOR MANILA, ALTA CALIDAD (ZONA 1)  Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: OFINOTA - Modelo: 5018011	138.00	69,000.00	
	2	100	Unidad	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE DE 2 PULGADAS DE 100 YARDAS DE LARGO PARA SELLAR, ALTA CALIDAD (ZONA 4)  Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: ABRO - Modelo: TT1000034	38.85	3,885.00	
	3	500	Resma	CARPETA FOLDER DE CARTULINA TAMAÑO OFICIO COLOR MANILA, ALTA CALIDAD (ZONA 1)  Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: OFINOTA - Modelo: 5018061	149.50	74,750.00	
	4	200	Caja	FASTENERS METÁLICO DE 8 CM COLOR PLATEADO, ALTA CALIDAD (ZONA 9)  Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: TINY LINE - Modelo: TINYBRO8	23.63	4,726.00	
	5	50	Unidad	PERFORADORA DE DOS ORIFICIOS METÁLICA CAPACIDAD DE 51 HASTA 100 HOJAS, ALTA CALIDAD (ZONA 1)  Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: TINY LINE - Modelo: TINYP100	552.50	27,625.00	
	6	50	Paquete	LÁPIZ PARA DIBUJO HB CON GOMA DE BORRAR INCORPORADA, ALTA CALIDAD (ZONA 1)  Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: TINY LINE - Modelo: TLG-12	12.24	612.00	
	7	50	Unidad	REGLA DE PLÁSTICO, ALTA CALIDAD (ZONA 1)  Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: TINY LINE - Modelo: TINY-REG30	2.65	132.50	
						Impuesto Sobre Ventas	26,997.90
doscientos siete mil setecientos veintiocho con 40/100 Memorándum: 204-GA-ARSA-2024							



Orden de Compra Re-Impresa

*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. En aplicación al Artículo 72 de la Ley de Contratación del Estado y el Artículo 65 de las Disposiciones Generales del Presupuesto vigente la multa diaria aplicable por incumplimiento es de 0.17% sobre el valor del contrato por montos hasta L. 40,000,000.00.*



República de Honduras

Impreso por: SGARCIA10

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

12/04/2024 15:26:07

Página 1 de 1

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 11/04/2024	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0062 Agencia de Regulación Sanitaria		<b>Precompromiso</b>	00577
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 001 UNIDAD EJECUTORA CENTRAL		<b>Devengado</b>	01
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
NOEL PALMA ESPINAL	TID	0801-1969-03782	00007	743227121	489.200.00

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

Tipo de documento: FACT **FACTURA** 000408 **Número de Documento** 000408 **Secuencia** 054 **No.Doc F01 Origen**

Fecha de Recepción: 11/04/2024 Fecha de Vencimiento: 26/05/24 Proceso de Compra No: 054 **Número de Adjudicación** 054 **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:** 12 Recursos Propios **Denominación**

**ORGANISMO FINANCIADOR:** 99 Misma Institución **Denominación**

**SIGADE** **TRAMO:**

**BIP:** **TIPO:**

**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	002	35620	0000		Diesel	489,200.00	0.00	0.00
<b>SON: CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS</b>							<b>TOTAL AFECTADO</b>	489,200.00	0.00	0.00
							<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
							<b>TOTAL RETENCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
							<b>MONTO A PAGAR</b>	489,200.00	0.00	0.00

**RESUMEN DE LA OPERACION**

Se registra factura No. 000408 de la orden de compra No. ARSA-CM-GC-2024-054 por: - Compra de 20,000 litros de combustible tipo DIESEL. Para ser suministrado en la ciudad de Tegucigalpa, en cercanías de la Agencia de Regulación Sanitaria ARSA Calle Los Alcaldes frente A City Mall. Para abastecer la flota vehicular de ARSA.

Mediante la solicitud del memorándum 030-CSGM-ARSA-2024 y autorizado mediante memorándum 277-GA-ARSA-2024, la compra de 20,000 litros de diesel. Para control este F01 es para la compra del combustible para la flota vehicular.

**CUENTAS BANCARIAS**

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

Cuenta Origen/CUT: 11101010006181 **Nombre**

Libreta: 00620011201 **Número de Cuenta**

**CUENTA / LIBRETA** **AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA, INGRESOS PROPIOS**

**MONEDA:**

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

**Verificado por:** YDURON **Aprobado por:** JSOTO5 **Firmado por:** SGARCIA10

YISELA NOHEMY DURON MURILLO **JOSEPH ELIAS SOTO BORJAS** **SANTOS DONALDO GARCIA SERVELLON**

**Fecha y hora:** 11/04/2024 09:00:44 **Fecha y hora:** 11/04/2024 10:30:01 **Fecha y hora:** 11/04/2024 11:14:49

# INVERSIONES PALMA / Estación PUMA 15 septiembre



Col. 15 septiembre, Ave. Independencia, carretera al batallón, Comayagüela, M.D.C.

Tel.2234-1433 / 9947-2418 E-mail: invpalma18@gmail.com

RTN – 0801-1969-037829

Factura No. 000408

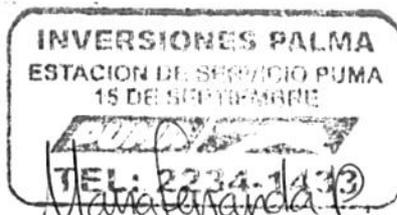
Fecha 09 de abril 2024

Cliente: Agencia de Regulación Sanitaria

RTN: 08019017941942

Cantidad Litros	Descripción	Precio Unitario Lps.	Total Lps.
20,000	Diesel	24.46	L. 489,200.00

**Son:** Cuatrocientos ochenta y nueve mil doscientos Lempiras exactos



**Maria Fernanda Palma**  
Administrador General



República de Honduras

Impreso por: SGARCIA10

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

12/04/2024 15:25:57

Página 1 de 1

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 11/04/2024	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0062 Agencia de Regulación Sanitaria		<b>Precompromiso</b>	00578
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 001 UNIDAD EJECUTORA CENTRAL		<b>Devengado</b>	01
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

BENEFICIARIOS:		Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
Nombre o Razón Social	Tipo	Documento	Código	Cuenta		
NOEL PALMA ESPINAL	TID	0801-1969-03782	00007	743227121		48,920.00

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

Tipo de documento: FACT **FACTURA**

Fecha de Recepción: 11/04/2024 Fecha de Vencimiento: 26/05/24 Denominación: 054

Número de Documento: 000409 Secuencia: 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 Viaticos

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

**FUENTE DE FINANCIAMIENTO:** 12 Recursos Propios Denominación

**ORGANISMO FINANCIADOR:** 99 Misma Institución Denominación

**SIGADE** **TRAMO:**

**BIP:** **TIPO:**

**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	002	35620	0000		Diesel	48,920.00	0.00	0.00

<b>SON:</b> CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTE	<b>TOTAL AFECTADO</b>	48,920.00	0.00	0.00
	<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
	<b>TOTAL RETENCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
	<b>MONTO A PAGAR</b>	48,920.00	0.00	0.00

**RESUMEN DE LA OPERACION**

Se registra factura No. 000409 de la orden de compra No. ARSA-CM-GC-2024-054 por: - Compra de 2,000 litros de combustible tipo DIESEL. Para ser suministrado en la ciudad de Tegucigalpa, en cercanías de la Agencia de Regulación Sanitaria ARSA Calle Los Alcaldes frente A City Mall. Para abastecer las plantas eléctricas de ARSA.

Mediante la solicitud del memorándum 030-CSGM-ARSA-2024 y autorizado mediante memorándum 277-GA-ARSA-2024, la compra de 2,000 litros de diesel. Para control este F01 es para la compra del combustible para las plantas eléctricas.

**CUENTAS BANCARIAS**

Código Banco: 1 TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL

Cuenta Origen/CUT: 11101010006181 Nombre

Libreta: 00620011201 Número de Cuenta

CUENTA / LIBRETA: AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA, INGRESOS PROPIOS Número de Libreta

**MONEDA:**

Código: HNL Descripción: LEMPIRAS

**Verificado por:** YDURON YISELA NOHEMY DURON MURILLO

**Aprobado por:** JSOTOS JOSEPH ELIAS SOTO BORJAS

**Firmado por:** SGARCIA10 SANTOS DONALDO GARCIA SERVELLON

**Fecha y hora:** 11/04/2024 09:05:41

**Fecha y hora:** 11/04/2024 10:28:00

**Fecha y hora:** 11/04/2024 11:14:49

# INVERSIONES PALMA / Estación PUMA 15 septiembre



Col. 15 septiembre, Ave. Independencia, carretera al batallón, Comayagüela, M.D.C.

Tel.2234-1433 / 9947-2418 E-mail: invpalma18@gmail.com

RTN – 0801-1969-037829

Factura No. 000409

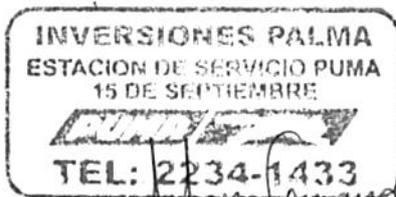
Fecha 09 de abril 2024

Cliente: Agencia de Regulación Sanitaria

RTN: 08019017941942

Cantidad Litros	Descripción	Precio Unitario Lps.	Total Lps.
2,000	Diesel	24.46	L. 48,920.00

**Son:** Cuarenta y ocho mil novecientos veinte Lempiras exactos



*Maria Fernanda P.*  
**Maria Fernanda Palma**  
**Administrador General**



**ORDEN DE COMPRA**  
**ARSA-CM-GC-2024-054**  
09/04/2024

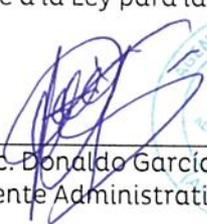
Proveedor: Inversiones Palma – Noel Palma Espinal  
 Dirección: Calle Los Alcaldes Col. 15 de septiembre, Comayagüela M.D.C.  
 Teléfono: 9947-2418 R.T.N.: 08011969037829

Objeto del Gasto	Ítem	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Totales
35620	1	20,000	Litros	Compra de 20,000 litros de combustible tipo DIESEL. Para ser suministrado en la ciudad de Tegucigalpa, en cercanías de la Agencia de Regulación Sanitaria ARSA Calle Los Alcaldes frente A City Mall. Para abastecer la flota vehicular de ARSA.	24.46	L489,200.00
35620	2	2,000	Litros	Compra de 2,000 litros de combustible tipo DIESEL. Para ser suministrado en la ciudad de Tegucigalpa, en cercanías de la Agencia de Regulación Sanitaria ARSA Calle Los Alcaldes frente A City Mall. Para abastecer las plantas eléctricas de ARSA.	24.46	48,920.00
En caso de discrepancia entre el precio unitario y el precio total, prevalecerá el precio unitario.					<b>Subtotal</b>	<b>L538,120.00</b>
					ISV	Exento
					<b>TOTAL</b>	<b>L538,120.00</b>

Cantidad En Letras: **Quinientos treinta y ocho mil ciento veinte lempiras exactos.**

- 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 estipulados. De no ser así podrá rechazar la recepción de los mismos y notificar 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 compra.

Aprobado por:

  
 Lic. Donald García  
 Gerente Administrativo

El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a partir de la comunicación en físico de la orden de compra debidamente firmada y sellada. En aplicación al artículo 72 de la Ley de Contratación del Estado las instituciones pueden aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.



República de Honduras

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

30/04/2024 14:01:39

Página 1 de 2

Impreso por: SGARCIA10

PROD

**Lugar:** Distrito Central **Fecha Elaboración:** 18/04/2024

**Institución:** 0062 Agencia de Regulación Sanitaria

**Gerencia Administrativa:** 001 GERENCIA CENTRAL

**Unidad Ejecutora:** 001 UNIDAD EJECUTORA CENTRAL

**DOCUMENTOS DE:**

**Precompromiso** 00599

**Compromiso** 01

**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		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE OFICINA Y ASEO S. DE R.L. (DISPROA S. DE R.L.)	RTN	08019995290621	00010	03-101-70232	2,670.00

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

**Tipo de documento:** FACTURA

**Denominación:** 001-001-01-00795935

**Número de Documento:** 001-001-01-00795935

**Secuencia:** No.Doc F01 Origen

**Fecha de Recepción:** 18/04/2024 **Fecha de Vencimiento:** 02/06/24 **Proceso de Compra No:** 341

**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:** 12 Recursos Propios **Denominación:**

**ORGANISMO FINANCIADOR:** 99 Misma Institución **Denominación:**

**SIGADE:** **TRAMO:**

**BIP:** **TIPO:**

**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	002	33100	0000		Productos De Papel Y Cartón	943.00	0.00	0.00
01	00	000	002	39200	0000		Utiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza	2,127.50	0.00	0.00

**SON: TRES MIL SETENTA CON CINCUENTA**

<b>TOTAL AFECTADO</b>	3,070.50	0.00	0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL RETENCIONES</b>	400.50	0.00	0.00
<b>MONTO A PAGAR</b>	2,670.00	0.00	0.00

**RESUMEN DE LA OPERACION**

Se registra la factura No. 001-001-01-00795935 del proceso No. ARSA-CE-GC-2024-012 de la orden de compra No. 9058-1-1-0341-2024 por:

- 100 Bolsa GOMAS ELÁSTICAS O HULES No. 33. ALTA CALIDAD, ALTA CALIDAD (ZONA 1)
- Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA
- Marca: TINY LINE - Modelo: TINYGH33
- 5 Resma CARTULINA IRIS TAMAÑO 50 X 65 CM COLOR AMARILLO 25 PLIEGOS, ALTA CALIDAD (ZONA 15)
- Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA
- Marca: TINY LINE - Modelo: CG-38

Mediante la solicitud del memorándum 047-ALMACEN-ARSA-2024 y autorizado mediante memorándum 275-GAARSA-2024

**CUENTAS BANCARIAS**

Código Banco: 1

Cuenta Origen/CUT: 11101010006181

Libreta: 00620011201

CUENTA / LIBRETA: AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA, INGRESOS PROPIOS

**MONEDA:**

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

**Verificado por:** YDURON **Aprobado por:** JSOTO5 **Firmado por:** SGARCIA10

**YISELA NOHEMY DURON MURILLO** **JOSEPH ELIAS SOTO BORJAS** **SANTOS DONALDO GARCIA SERVELLON**

**Fecha y hora:** 24/04/2024 10:12:26 **Fecha y hora:** 24/04/2024 10:16:29 **Fecha y hora:** 24/04/2024 11:06:52

**DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE OFICINA Y ASEO S. DE R.L.**

**ORIGINAL**

Col. Tiloarque, disproa@cablecolor.hn  
 Email: disproabodega@hotmail.com  
 2233-2036,2225-2623 RTN 08019995290621  
 63CA9F-54C39D-0A45B6-A10D33-E2AD20-63

**FACTURA DE CREDITO**  
**001-001-01-00795935**

**Cliente:**  
**AGENCIA DE REGULACION SANITARIA**  
**Calle Los Andes Alcaldes Frente al City Mall antiguo local**  
**Migracion**  
**Tif:**  
**RTN: 08019017941942**  
**Código clte.: 8224**

<b>Lugar y fecha de expedición:</b> 15 de Abril 2024	<b>Vencimiento:</b> 15 de Mayo 2024
<b>Vendedor: 1</b>	<b>Condiciones: Credito</b>
<b>Refer.:</b>	<b>Envío: Entrega</b>

N. Correlativo Orden de Compra Exenta	N. Correlativo Constancia Exonerados	Numero de Registro S.A.G.
---------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Importe Lps.
0718150633763	Hule # 33 TINYGH33	100.00	18.5000	1,850.00
CC-38	Cartulina .Iris Amarillo Tiny-line (25x1)	5.00	164.0000	820.00

SI ESTA FACTURA NO ES PAGADA DENTRO DE 30 DIAS PAGARA UN INTERES DEL 3%

225.00	Importe L.	2,670.00
	Descuentos y Rebajas L.	0.00
	Importe Exonerado L.	0.00
	Importe Exento L.	0.00
	Importe Gravado 15% L.	2,670.00
	Importe Gravado 18% L.	0.00
	ISV 15% L.	400,50
	ISV 18% L.	0.00

Rango Autorizado: 001-001-01-00795501 a 001-001-01-00799000  
 Fecha Limite de Emision 23/02/2025  
 ORIGINAL: Cliente COPIA: Obligado Tributario Emisor

NOMBRE Y FIRMA



**TOTAL Lps. 3,070.50**

TRES MIL SETENTA LPS. 50/100

# República de Honduras

**Orden de Compra No.  
9058-1-1-0341-2024**

**Agencia de Regulación Sanitaria**

**Gerencia Administrativa**

11/04/2024

Proveedor: DISPROA S.DE R.L.  
Dirección: Municipio: Tegucigalpa D.C. Dirección legal: Boulevard Economica Europea , Barrio Guacerique Edificio 2001

R.T.N.: 08019995290621  
Tel.: 2225-2623

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
	1	100	Bolsa	GOMAS ELÁSTICAS O HULES No. 33, ALTA CALIDAD, ALTA CALIDAD (ZONA 1)  Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: TINY LINE - Modelo: TINYGH33  Impuesto Sobre Ventas	18.50	1,850.00   277.50	
	1	5	Resma	CARTULINA IRIS TAMAÑO 50 X 65 CM COLOR AMARILLO 25 PLIEGOS, ALTA CALIDAD (ZONA 15)  Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: TINY LINE - Modelo: CC-38  Impuesto Sobre Ventas	164.00	820.00   123.00	
<p>tres mil setenta con 50/100 Memorándum: 257-GA-ARSA-2024</p> <p>Observaciones: Se debe presentar en el momento de la entrega deberá presentar la siguiente información: - Factura a nombre de la Agencia de Regulación Sanitaria: RTN 08019017941942 - Solvencia Fiscal Vigente - Recibo a nombre de la Tesorería General de la República ARSA se compromete con el pago en el tiempo indicado.</p>							
						Gran Total LPS	3,070.50

**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: Comprador Publico  
Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA)

Aprobado





República de Honduras

Impreso por: SGARCIA10

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

30/04/2024 14:02:00

Página 1 de 2

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 19/04/2024	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0062 Agencia de Regulación Sanitaria		<b>Precompromiso</b>	00600
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 001 UNIDAD EJECUTORA CENTRAL		<b>Devengado</b>	01
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

BENEFICIARIOS:		Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta	
Nombre o Razón Social	Tipo	Documento	Código	Cuenta	Importe
WILMAN DANILO MORALES ZELAYA	TID	0801-1986-13865	00012	21-401-142153-6	944.00

<b>DOCUMENTOS DE RESPALDO</b>		FACTURA		000-001-01-00024903		Secuencia		No.Doc F01 Origen	
<b>Tipo de documento</b> FACT		<b>Denominación</b>		<b>Número de Documento</b>					
19/04/2024	03/06/24	342							
Fecha de Recepción	Fecha de Vencimiento	Proceso de Compra No							Fecha Firma origen
									Número de Adjudicación

<b>CLASE DE GASTO:</b>		
Servicios Personales <input type="checkbox"/>	Bienes de uso <input type="checkbox"/>	Transferencias <input type="checkbox"/>
Servicios Profesionales y Técnicos <input type="checkbox"/>	Construcciones <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
Bienes y Servicios <input checked="" type="checkbox"/>	Deuda Pública <input type="checkbox"/>	Pasajes y Viaticos <input type="checkbox"/>

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

<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b> 12 Recursos Propios	<b>SIGADE</b>	<b>TRAMO:</b>
<b>ORGANISMO FINANCIADOR:</b> 99 Misma Institución	<b>BIP:</b>	<b>TIPO:</b>
	<b>CONVENIO:</b>	

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
01	00	000	002	39200	0000		Utiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza	1,085.60	0.00	0.00
<b>SON: MIL OCHENTA Y CINCO CON SESENTA</b>							<b>TOTAL AFECTADO</b>	1,085.60	0.00	0.00
							<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
							<b>TOTAL RETENCIONES</b>	141.60	0.00	0.00
							<b>MONTO A PAGAR</b>	944.00	0.00	0.00

<b>RESUMEN DE LA OPERACION</b> Se registra factura No. 000-001-01-00024903 del proceso No. ARSA-CE-GC-2024-013 de la orden de compra No. 9058-1-1-0342-2024 por: - 100 Unidad CORRECTOR EN LIQUIDO COLOR BLANCO TIPO LÁPIZ, ALTA CALIDAD (ZONA 1) Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: WEX - Modelo: 7591213012643	<b>CUENTAS BANCARIAS</b> Código Banco: 1	<b>TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL</b> Nombre 11101010006181 Número de Cuenta 00620011201 Número de Libreta
Mediante la solicitud del memorándum 047-ALMACEN-ARSA-2024 y autorizado mediante memorándum 275-GA-ARSA-2024	Libreta CUENTA / LIBRETA	AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA, INGRESOS PROPIOS

**MONEDA:**  
Código: HNL Descripción LEMPIRAS

<b>Verificado por:</b> YDURON YISELA NOHEMY DURON MURILLO	<b>Aprobado por:</b> JSOTOS JOSEPH ELIAS SOTO BORJAS	<b>Firmado por:</b> SGARCIA10 SANTOS DONALDO GARCIA SERVELLON
<b>Fecha y hora:</b> 19/04/2024 15:19:32	<b>Fecha y hora:</b> 24/04/2024 10:18:34	<b>Fecha y hora:</b> 24/04/2024 11:06:52

**Factura No. 000-001-01-00024903**

**\*Original\***

**Factura de: credito**

Registro tributario: 08011986138652  
Fecha límite de emisión: 17/10/2024

CAI: 8EF110-B79195-C343A3-E53C31-0F673F-F1  
Rango autorizado: 000-001-01-00022351 - 000-001-01-00026850

**Cliente:** AGENCIA DE REGULACION SANITARIA  
**Dirección:** CALLE LOS ALCALDES FRENTE A CITY MALL.

**Fecha:** 16/04/2024  
**Hora:** 16:38:57  
**Vence:** 16/05/2024  
**RTN:** 08019017941942  
**Orden N°:** 9058-1-1-0342-2024

**Correo:** NO TENEMOS REGISTRO      **Teléfono:** 2233-0463  
**Notas:** GERENCIA ADMINISTRATIVA

**Correlativo de Ord. exenta**      **Constancia de registro exonerado**      **Identificativo del registro de la SAG**

Código	Producto	Bodega	Seccion	Medida	Exento	Precio	Cantidad	Importe
3694	CORRECTOR EN LIQUIDO COLOR BLANCO TIPO LAPIZ, ALTA CALIDAD	ANEXO 13	A1	UNIDAD	NO	9.44	100	944.00

**Vendedor: OFICINA**

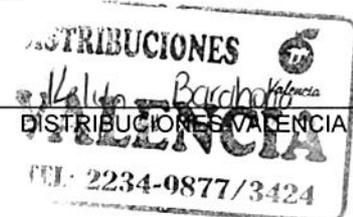
1. por cada cheque devuelto se cobra 750 lempiras.
2. toda cuenta vencida pagara el 3.25% de interés mensual.
3. el único comprobante de pago de ésta factura es el emitido por distribuciones valencia.
- 4 no se aceptan reclamos ni devoluciones después de 10 días.
5. la firma del cliente o representante en la factura, da por hecho que acepta y obliga a este a cumplir con todas las condiciones estipuladas.
6. el cliente debera realizar el pago de la factura a su fecha de vencimiento, en caso de incumplimiento de pago, este se compromete a aceptar otros procesos de cobros a la vez renuncia a su domicilio para efectos legales y somete a la jurisdicción de tegucigalpa municipio del distrito central.
7. las entregas y creditos para cuentas con facturas vencidas serán congeladas hasta el pago de las mismas haya sido efectuado en su totalidad. N2024-9425-CF11

"MIL OCHENTA Y CINCO LEMPIRAS CON SESENTA CENTAVOS"

Importe exonerado:	L. 0.00
Importe Gravado 15%:	L. 944.00
Importe Gravado 18%:	L. 0.00
Importe Exento:	L. 0.00
Desc. y Rebajas 0%:	L. 0.00
Sub Total:	L. 944.00
Impuesto sobre venta 15%:	L. 141.60
Impuesto sobre venta 18%:	L. 0.00
<b>Total a Pagar:</b>	<b>L. 1,085.60</b>

Original: Cliente, Copia obligado tributario emisor.

AGENCIA DE REGULACION SANITARIA



# República de Honduras

**Orden de Compra No.  
9058-1-1-0342-2024**

**Agencia de Regulación Sanitaria  
Gerencia Administrativa  
11/04/2024**

Proveedor: **WILMAN DANILO MORALES ZELAYA/DISTRIBUCIONES VALENCIA**  
Dirección: **COLONIA GODOY,CALLE HACIA EL FHIS, CASA NO.3**

R.T.N.: **08011986138652**  
Tel.: **2234-9914**

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
	1	100	Unidad	CORRECTOR EN LÍQUIDO COLOR BLANCO TIPO LÁPIZ, ALTA CALIDAD (ZONA 1)  Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: WEX - Modelo: 7591213012643  Impuesto Sobre Ventas	9.44	944.00   141.60	
<p>un mil ochenta y cinco con 60/100 Memorándum: 047-ALMACEN-ARSA-2024</p> <p>Observaciones: Se debe presentar en el momento de la entrega deberá presentar la siguiente información: - Factura a nombre de la Agencia de Regulación Sanitaria: RTN 08019017941942 - Solvencia Fiscal Vigente - Recibo a nombre de la Tesorería General de la República ARSA se compromete con el pago en el tiempo indicado</p>							
						Gran Total LPS	1,085.60

**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: Comprador Publico  
Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA)  
8801-2188

  
Aprobado

*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*



República de Honduras

Impreso por: SGARCIA10

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

30/04/2024 13:59:25

Página 1 de 2

Lugar: Distrito Central	Fecha Elaboración: 29/04/2024	DOCUMENTOS DE:	
Institución: 0062 Agencia de Regulación Sanitaria		Precompromiso	00689
Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL		Compromiso	01
Unidad Ejecutora: 001 UNIDAD EJECUTORA CENTRAL		Devengado	01
		Secuencia	00
		Operaciones Contables	

REGISTRO DE: Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

BENEFICIARIOS:		Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta	
Nombre o Razón Social	Tipo	Documento	Código	Cuenta	Importe
INEQ MEDICA, S. DE R.L. DE C.V.	RTN	08019013553050	00010	000000200007179196	1,600.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO					
Tipo de documento	FACT	FACTURA	000-002-01-00012566	Secuencia	No.Doc F01 Origen
29/04/2024	13/06/24	Denominación 0345	Número de Documento		
Fecha de Recepción	Fecha de Vencimiento	Proceso de Compra No	Número de Adjudicación		Fecha Firma origen

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales	<input type="checkbox"/>	Bienes de uso	<input type="checkbox"/>	Transferencias	<input type="checkbox"/>
Servicios Profesionales y Técnicos	<input type="checkbox"/>	Construcciones	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Bienes y Servicios	<input checked="" type="checkbox"/>	Deuda Pública	<input type="checkbox"/>	Pasajes y Viaticos	<input type="checkbox"/>

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos  Deuda Pública  Devoluciones  Otros

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 12 Recursos Propios	SIGADE	TRAMO:
ORGANISMO FINANCIADOR: 99 Misma Institución	BIP:	TIPO:
	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	002	39100	0000		Elementos de Limpieza y Aseo Personal	1,840.00	0.00	0.00

SON: MIL OCHOCIENTOS CUARENTA	TOTAL AFECTADO	1,840.00	0.00	0.00
	TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
	TOTAL RETENCIONES	240.00	0.00	0.00
	MONTO A PAGAR	1,600.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION Se registra factura No. 000-002-01-00012566 del proceso No. ARSA-CE-GC-2024-016 la orden de compra No. 9058-1-1-0345-2024 por: - 50 paquetes de toallas húmedas para la piel (paquete de 80 toallas), alta calidad (zona 1), garantía: desperfecto de fabrica, marca: Souplesse - modelo: 103565931. Solicitado mediante memorándum 050-ALMACEN-ARSA-2024 y autorizado mediante memorándum 313-GA-ARSA-2024.	CUENTAS BANCARIAS Código Banco: 1	TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL Nombre 11101010006181 Número de Cuenta 00620011201 Número de Libreta
	Cuenta Origen/CUT	AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA, INGRESOS PROPIOS
	Libreta	
	CUENTA / LIBRETA	

MONEDA: Código: HNL Descripción LEMPIRAS

Verificado por: YDURON YISELA NOHEMY DURON MURILLO	Aprobado por: JSOTOS JOSEPH ELIAS SOTO BORJAS	Firmado por: SGARCIA10 SANTOS DONALDO GARCIA SERVELLON
Fecha y hora: 29/04/2024 13:09:21	Fecha y hora: 29/04/2024 14:20:44	Fecha y hora: 29/04/2024 15:09:33

# INEQ MEDICA S. DE R. L. DE C. V.

BARRIO: ALDEA EL AGUACATE CONTIGUO A DELIMPORT, CASA NO.: NA, MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL, DEPARTAMENTO: FRANCISCO MORAZAN.

RTN: 08019013553050, ineqcontabilidad@hotmail.com, Tel: 22285021 / 22130561,

Fecha Limite de Emision 15/04/2025

CAI: B5EAFc-134A99-704BA5-58D81F-D52862-1D

Rango: 000-002-01-00012501 al 000-002-01-00013000



## Datos del Cliente:

**Nombre del Cliente** AGENCIA DE REGULACION SANITARIA ARSA  
**Direccion**  
**RTN** 08019017941942

## Factura

**Número** 000-002-01- 00012566

**Fecha** 29/04/2024

**Vendedor** Sin vendedor

**Términos** Crédito 45 días

**Moneda** Nacional L

Itm	Código Producto	Descripción Producto	Cantidad	Unid.	Precio	Dto.%	Imp.%	Importe
1	M3UL0148	TOALLAS HUMEDAS PARA LA PIEL (PAQUETE DE 80 TOALLAS), ALTA CXALIDAD (ZONA 1)  GARANTIA: DESPERFECTO DE FABRICA MARCA: SOUPLESSE - MODELO: 103565931 ORDEN DE COMPRA No. 9058-1-1-0345-2024	50	PAQUETE	32.00		15.00	1,600.00



Original: Cliente    Copia: Contabilidad    Copia: Obligado Tributario Emisor

N° Correlativo de orden de compra exenta  
N° Correlativo de constancia de registro exonerado  
N° Identificativo del registro de la SAQ

Aviso:

  
*Tania Barahona*  
Firma

Importe Exonerado	L.	0.00
Importe Exento	L.	0.00
Importe Gravado 15%	L.	1,600.00
Importe Gravado 18%	L.	0.00
Descuentos y Rebajas Otorgados	L.	0.00
I.S.V. 15%	L.	240.00
I.S.V. 18%	L.	0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>L.</b>	<b>1,840.00</b>

SON UN MIL OCHO CIENTOS CUARENTA CON 00/100 LEMPIRAS

# República de Honduras

**Orden de Compra No.  
9058-1-1-0345-2024**

**Agencia de Regulación Sanitaria  
Gerencia Administrativa  
24/04/2024**

Proveedor: INEQ MEDICA S. DE R.L. DE C.V.  
Dirección: COLONIA KENNEDY, COMPLEJO D BODEGAS.

R.T.N.: 08019013553050  
Tel.: 2228-5021

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
	1	50	Paquete	TOALLAS HÚMEDAS PARA PIEL (PAQUETE DE 80 TOALLAS), ALTA CALIDAD (ZONA 1)  Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: Souplesse - Modelo: 103565931  Impuesto Sobre Ventas	32.00	1,600.00    240.00	
un mil ochocientos cuarenta con 00/100 Memorándum: 313-GA-ARSA-2024  Observaciones: Se debe presentar en el momento de la entrega deberá presentar la siguiente información: - Factura a nombre de la Agencia de Regulación Sanitaria: RTN 08019017941942 - Solvencia Fiscal Vigente - Recibo a nombre de la Tesorería General de la República ARSA se compromete con el pago en el tiempo indicado.							
Gran Total LPS							1,840.00

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

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

Elaborado por: Comprador Publico  
Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA)  
8801-2188

  
 Aprobado  


*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*



República de Honduras

Impreso por: SGARCIA10

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

30/04/2024 14:05:32

Página 1 de 2

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 23/04/2024	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0062 Agencia de Regulación Sanitaria		<b>Precompromiso</b>	00635
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 001 UNIDAD EJECUTORA CENTRAL		<b>Devengado</b>	01
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
SISTEMAS C&C S.A. DE C.V.	RTN	08019004457537	00006	1011529996	226,500.00

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

**Tipo de documento:** FACTURA

000-001-01-00013659

Secuencia: No.Doc F01 Origen

23/04/2024 07/06/24 044

Fecha de Recepción Fecha de Vencimiento Proceso de Compra No

Número de Documento

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:** 12 Recursos Propios Denominación

**ORGANISMO FINANCIADOR:** 99 Misma Institución Denominación

**SIGADE** **TRAMO:**

**BIP:** **TIPO:**

**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	002	45100	0000		Aplicaciones Informáticas	260,475.00	0.00	0.00

<b>SON:</b> <u>DOSCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO</u>	<b>TOTAL AFECTADO</b>	260,475.00	0.00	0.00
	<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
	<b>TOTAL RETENCIONES</b>	33,975.00	0.00	0.00
	<b>MONTO A PAGAR</b>	226,500.00	0.00	0.00

**RESUMEN DE LA OPERACION**

Se registra factura No. 000-001-01-00013659 de la orden de compra No. ARSA-CM-GC-2024-044 por: 500 new subscription y Eset Protect complete 1 year/GOB/EDU/ONG. Con vencimiento al 18 de abril de 2025.

Solicitado mediante memorandum 037-UTIC-ARSA-2024 y autorizado mediante memorandum 259-GA-ARSA-2024.

**CUENTAS BANCARIAS**

Código Banco: 1

Cuenta Origen/CUT: 11101010006181

Libreta: 00620011201

CUENTA / LIBRETA: AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA, INGRESOS PROPIOS

**TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL**

Nombre: 11101010006181

Número de Cuenta: 00620011201

Número de Libreta: AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA, INGRESOS PROPIOS

**MONEDA:**

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

**Verificado por:** YDURON YISELA NOHEMY DURON MURILLO

**Aprobado por:** JSOTO5 JOSEPH ELIAS SOTO BORJAS

**Firmado por:** SGARCIA10 SANTOS DONALDO GARCIA SERVELLON

**Fecha y hora:** 23/04/2024 10:08:01

**Fecha y hora:** 24/04/2024 09:25:40

**Fecha y hora:** 24/04/2024 11:06:52



# SISTEMAS C&C, S.A. DE C.V.

EDIFICIO PLAZA AZUL, NIVEL 3, LOCAL 37, LOMAS DEL GUIJARRO SUR  
TEL/FAX: (504) 2239-3800 TEL: (504) 2239-2721, 2239-7888  
TEGUCIGALPA, M.D.C., HONDURAS

R.T.N. 08019004457537

NOMBRE: AGENCIA DE REGULACION SANITARIA

**FACTURA: 000-001-01-00013659**

DIRECCION: CALLE LOS ALCALDES, FRENTE A CITY-MALL, FRANCISCO MORAZAN, Honduras

CAI: 60E0AE-CCB155-574EA5-DCBB2D-B2BFCB-FB  
FECHA: 22/04/2024 arietti@sistemascc.com

R.T.N. 08019017941942

T.C. L 24.79010

CONDICION DE PAGO: 30 Dias

NOTA DE REMISION: 17549

CODIGO: C000357

VENDIDO POR: Emilio Jose Lainez SI

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	REBAJA Y/O	TOTAL
			UNITARIO	DESCUENTO	
500	EPComNGEO1	NEW SUBSCRIPTION - EBET PROTECT Complete 1 YEAR / GOB/EDU/ONG	L 453.00	L 0.00	L 226,500.00

SEGUN ORDEN DE COMPRA ARSA-CM-GC-2024-044

\*\*\*DOS CIENTOS SESENTA MIL CUATRO CIENTOS SETENTA Y CINCO CON 00/100 LEMPIRAS\*\*\*

La factura es beneficio de todos, exijala

### DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Número correlativo de la Orden de Compra Exenta:  
Número correlativo de la Constancia del Registro de Exonerados:  
Número identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería:

SUB-TOTAL	L 226,500.00
REBAJAS Y/O DESCUENTOS	L 0.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L 226,500.00
IMPORTE GRAVADO 18%	
IMPORTE EXENTO	
IMPORTE EXONERADO	
(-) ANTICIPO	L 0.00
IMP. S/VENTAS 15%	L 33,975.00
IMP. S/VENTAS 18%	
TOTAL	L 260,475.00

Pagaderos en Dólares o en Lempiras al tipo de cambio oficial de venta establecidos por la banca el día de pago de la factura.

HECHO POR Alyndra Matamoros REVISADO POR \_\_\_\_\_

FIRMA RECIBIDA (ARSA) Haddiel Nahum Cruz Rodriguez

\* NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES\*  
\* POR CADA CHEQUE DEVUELTO SE COBRAR 600 LEMPIRAS \*  
RANGO AUTORIZADO DE: 000-001-01-00013001 A 000-001-01-00014700

ID No.: \_\_\_\_\_  
FECHA LIMITE DE EMISION 16/11/2024

Por medio de esta factura sirvase pagar a la orden de Sistemas C&C, S.A. de C.V., la suma que se indica de acuerdo a las condiciones que se establecen en el presente título, en concepto de mercaderías y/o servicios que acepta haber recibido a entera satisfacción.

ESTA FACTURA DEVENGARA EL 5% DE INTERES MENSUAL CON UN RECARGO DEL 2% SOBRE INTERESES POR MORA.  
Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

**ORDEN DE COMPRA**  
**ARSA-CM-GC-2024-044**  
15/04/2024

Proveedor: Sistemas C&C Honduras S.A. de C.V.  
 Dirección: Edificio Plaza Azul, 3er nivel, local No. 37, Col. Lomas del Guijarro Sur, Distrito Central, Tegucigalpa, Honduras.  
 Teléfono: 2239-3800 / 9716-4909 R.T.N.: 08019004457537

Objeto del Gasto	Ítem	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Totales
45100	1	500	Unidad	500 new subscription - Eset Protect complete 1 year/GOB/EDU/ONG	L453.00	L226,500.00
En caso de discrepancia entre el precio unitario y el precio total, prevalecerá el precio unitario.					Subtotal	L226,500.00
					ISV	33,975.00
					TOTAL	L 260,475.00

Cantidad En Letras: **Doscientos sesenta mil cuatrocientos setenta y cinco lempiras exactos.**

- 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 estipulados. De no ser así podrá rechazar la recepción de los mismos y notificar 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 compra.

Aprobado por:

  
 Licda. Yanira Escoto  
 Gerente administrativo  
 Acuerdo de delegación No 0116

El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a partir de la comunicación en físico de la orden de compra debidamente firmada y sellada. En aplicación al artículo 72 de la Ley de Contratación del Estado las instituciones pueden aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.



República de Honduras

Impreso por: SGARCIA10

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

12/04/2024 10:17:07

Página 1 de 2

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 01/04/2024	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0062 Agencia de Regulación Sanitaria		<b>Precompromiso</b>	00465
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 001 UNIDAD EJECUTORA CENTRAL		<b>Devengado</b>	01
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

BENEFICIARIOS:		Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta	
Nombre o Razón Social	Tipo	Documento	Código	Cuenta	Importe
BURO INTERNACIONAL DE TECNOLOGIA HOND, SRL	RTN	08019009244300	00004	1203299829	18,043.48

<b>DOCUMENTOS DE RESPALDO</b>		FACTURA		000-002-01-00022034		Secuencia		No.Doc F01 Origen	
Tipo de documento	FACT	Denominación	003	Número de Documento					
21/03/2024	21/04/24	Proceso de Compra	No	Número de Adjudicación					Fecha Firma origen

<b>CLASE DE GASTO:</b>			Servicios Personales <input type="checkbox"/>			Bienes de uso <input checked="" type="checkbox"/>			Transferencias <input type="checkbox"/>		
			Servicios Profesionales y Técnicos <input type="checkbox"/>			Construcciones <input type="checkbox"/>			Otros <input type="checkbox"/>		
			Bienes y Servicios <input type="checkbox"/>			Deuda Pública <input type="checkbox"/>			Pasajes y Viaticos <input type="checkbox"/>		

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

<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b> 12 Recursos Propios	<b>Denominación</b>	<b>SIGADE</b>	<b>TRAMO:</b>
<b>ORGANISMO FINANCIADOR:</b> 99 Misma Institución	<b>Denominación</b>	<b>BIP:</b>	<b>TIPO:</b>
		<b>CONVENIO:</b>	

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.	
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE					
01	00	000	002	45100	0000		Aplicaciones Informáticas	20,750.00	0.00	0.00	
<b>SON: VEINTE MIL SETECIENTOS CINCUENTA</b>								<b>TOTAL AFECTADO</b>	20,750.00	0.00	0.00
								<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
								<b>TOTAL RETENCIONES</b>	2,706.52	0.00	0.00
								<b>MONTO A PAGAR</b>	18,043.48	0.00	0.00

<b>RESUMEN DE LA OPERACION</b> SE REGISTRA PAGO MEDEIANTE FACTURA NO. 000-002-01-00022034 POR ORDEN DE COMPRA NO. ARSA-CM-GC-2024-003 POR licencia Quickchart por un periodo de un año con las siguientes características: - Plan: profesional - Tipo de licencia: uso comercial completo - Características: todas las funciones de la comunidad - Límites: 1 millón de gráficos/ mes; 100.000 URL cortas/ mes; sin límites de velocidad - Red: clúster de servidores dedicados de baja latencia - Apoyo prioritario - SLA: ninguno)	<b>CUENTAS BANCARIAS</b> Código Banco: 1	<b>TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL</b> Nombre: 11101010006181 Número de Cuenta: 00620011201 Número de Libreta:
SOLICITADO SEGUN MEMORANDUM NO. 005-UTIC-ARSA-2024 AUTORIZADO SEGUN MEMORANDUM NO. 0044-GA-ARSA-2024	Cuenta Origen/CUT: Libreta:	AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA, INGRESOS PROPIOS

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

<b>Verificado por:</b> NAGUILAR6 NATHALY MARSELLA AGUILAR MONZON	<b>Aprobado por:</b> JSOTO5 JOSEPH ELIAS SOTO BORJAS	<b>Firmado por:</b> SGARCIA10 SANTOS DONALDO GARCIA SERVELLON
<b>Fecha y hora:</b> 01/04/2024 09:09:35	<b>Fecha y hora:</b> 01/04/2024 14:49:26	<b>Fecha y hora:</b> 01/04/2024 15:46:00

BIT.hn S. de R.L.

Dirección: Colonia Las Colinas, Bloque RR,

Casa 2016, Tegucigalpa, Honduras

www.punto.hn servicios@bit.hn

Teléfono: 504 2235-41(41-45)

RTN: 08019009244300



## Factura# 000-002-01-00022034

**Fecha de Factura:** 21/03/2024    **Fecha de Vencimiento:** 20/04/2024    **CAI:** 79AF02-7FDEDC-68469B-BE3F65-56022C-10

**Fecha limite de emisión:** 13/10/2024    **Source Doc:** S05347

### Facturación y Dirección:

Agencia de Regulación Sanitaria Arsa

📍 Calle Los Alcaldes, Frente al City Mall  
Tegucigalpa FMO  
Honduras  
☎ +504 9970-9992  
✉ drfranciscontreras@hotmail.com  
RTN: 08019017941942

Item	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Impuestos	Monto
1	Registro de Licencia Quickchart por un periodo de un año con los siguientes características: *Plan Profesional *Tipo de licencia: uso comercial completo *Características: todas las funciones de la comunidad *Limites: 1 millón de gráficos/mes *Red:Cluser de servidores dedicados de baja latencia *Apoyo prioritario *SLA: NINGUNO	1.000	L 18,043.48	G	L 18,043.48

Item	Impuestos	Monto		
1	G	L 2,706.52	<b>Subtotal</b>	18,043.48
			Importe Exonerado	L 0.00
			Importe Exento	L 0.00
			Importe Gravado 15%	L 18,043.48
			Descuentos y rebajas otorgados	L 0.00
			<b>Impuestos</b>	L 2,706.52
			<b>Total</b>	<b>20,750.00</b>
			<b>Saldo</b>	<b>L 20,750.00</b>
			<b>Estado</b>	

Plazo de pago: 30 días netos



Elisa Medina

Rango Autorizado: 000-002-01-00020701 al 000-002-01-00023700

La factura es un beneficio de todos y todas, exijala.

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario Emisor

Gracias por su compra

490

**ORDEN DE COMPRA**  
**ARSA-CM-GC-2024-003**  
19/03/2024

**Proveedor:** BURO INTERNACIONAL DE TECNOLOGIAS  
**Dirección:** COL. LAS COLINAS, BLOQUE RR CASA BLOQUE 2016  
**Teléfono:** 2235-4141 **R.T.N.:** 08019009244300

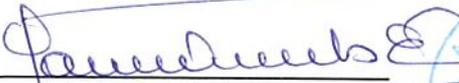
Objeto del Gasto	ITEM	Cant.	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Totales
45100	1	1	año	licencia Quickchart por un periodo de un año con las siguientes características: - Plan: profesional - Tipo de licencia: uso comercial completo - Características: todas las funciones de la comunidad - Limites:  1 millón de gráficos/ mes; 100,000 URL cortas/ mes; sin limites de velocidad - Red: clúster de servidores dedicados de baja latencia - Apoyo prioritario - SLA: ninguno	L.18,043.48	L18,043.48
En caso de discrepancia entre el precio unitario y el precio total, prevalecerá el precio unitario.					<b>Sub-Total</b>	<b>L18,043.48</b>
					<b>ISV</b>	<b>L2,706.522</b>
					<b>TOTAL</b>	<b>L20,750.00</b>

**Cantidad En Letras:** Veinte mil setecientos cincuenta lempiras exactos

**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 estipulados. De no ser así podrá rechazar la recepción de los mismos y notificar 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 compra.



Aprobado  
por:

  
Licda. Yanira-Escoto  
Gerente administrativo acuerdo No. 0097



El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a partir de la comunicación en físico de la orden de compra debidamente firmada y sellada. 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.

#### CLÁUSULA ANTIFRAUDE Y PREVENCIÓN DE LA CORRUPCIÓN

El proveedor, contratista o consultor está obligado a observar las más estrictas normas legales durante el proceso de ejecución del contrato, de conformidad a la Circular STLCC-ONCAE-AL-007-2023, lo siguiente:

1. A efecto de la presente cláusula, se definen las siguientes expresiones:
  - a) “Práctica fraudulenta” cuando un funcionario o empleado público que, interviniendo por razón de su cargo en cualesquiera de las modalidades de contratación pública o en liquidaciones de efectos o haberes públicos, se concierta con los interesados o usa otro artificio para defraudar a cualquier ente público.
  - b) “Prácticas coercitivas” significa hacer daño o amenazar de hacer daño, directa o indirectamente, a personas o a su propiedad para influir o para afectar la ejecución de un contrato.
  - c) “Cohecho” también conocido como soborno, es cuando un funcionario o empleado público que, en provecho propio o de un tercero, recibe, solicita o acepta, por sí o por persona interpuesta, dádiva, favor, promesa o retribución de cualquier clase para realizar un acto propio de su cargo.
  - d) “Extorsión o instigación al delito” Quien, con violencia o intimidación y ánimo de lucro, obliga o trata de obligar a otro a realizar u omitir un acto o negocio jurídico en perjuicio de su patrimonio o el de un tercero.
  - e) “Tráfico de influencias” es cuando un particular influye en un funcionario o empleado público, prevaliéndose de cualquier situación derivada de su relación personal con éste o con otro funcionario o empleado público, para conseguir una resolución de naturaleza pública, que le pueda generar directa o indirectamente un beneficio o ventaja indebidos de cualquier naturaleza para sí o para un tercero.
2. El Contratante, anulará el contrato, sin responsabilidad para el contratante, si se determina que el proveedor seleccionado para dicha adjudicación ha participado directamente o a través de un agente o representante, en actividades corruptas, fraudulentas, colusorias, coercitivas o cualquier otra de las enunciadas en el numeral 1 de la presente cláusula, al competir por el contrato en cuestión.
3. El Contratante, anulará la adjudicación del contrato, sin responsabilidad para el contratante, si determina en cualquier momento que los representantes o socios del adjudicatario han participado en prácticas corruptas, fraudulentas, colusorias o coercitivas durante el proceso de licitación o de la ejecución de dicho contrato, y sin que el adjudicatario hubiera adoptado medidas oportunas y apropiadas y que el Contratante considere satisfactorias para corregir la situación.
4. El Contratante, notificará a la Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado (ONCAE) cuando las empresas o individuos incurran en estas faltas, una vez hayan agotado el procedimiento legal interno y cuenten con resolución firme emitida por la institución contratante, para lo cual la ONCAE deberá hacer las anotaciones en el Registro de Proveedores del Estado y determinar si se debe aplicar la sanción de suspensión del Registro de Proveedores de conformidad al procedimiento establecido en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.



República de Honduras

Impreso por: SGARCIA10

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

12/04/2024 15:25:03

Página 1 de 2

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 09/04/2024	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0062 Agencia de Regulación Sanitaria		<b>Precompromiso</b>	00259
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 001 UNIDAD EJECUTORA CENTRAL		<b>Devengado</b>	01
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

BENEFICIARIOS:		Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta	
Nombre o Razón Social	Tipo	Documento	Código	Cuenta	Importe
ALPHA PRINT S.DE R.L.	RTN	08019016825110	00012	21-401-164747-0	34,965.52

<b>DOCUMENTOS DE RESPALDO</b>	<b>Tipo de documento</b> FACTA	<b>FACTURA</b>	000-001-01-00040728	<b>Secuencia</b>	No.Doc F01 Origen
<b>Fecha de Recepción</b> 09/04/2024	<b>Fecha de Vencimiento</b> 09/05/24	<b>Denominación</b> 006	<b>Número de Documento</b>		
		<b>Proceso de Compra</b> No	<b>Número de Adjudicación</b>		<b>Fecha Firma origen</b>

**CLASE DE GASTO:**

Servicios Personales <input type="checkbox"/>	Bienes de uso <input type="checkbox"/>	Transferencias <input type="checkbox"/>
Servicios Profesionales y Técnicos <input type="checkbox"/>	Construcciones <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
Bienes y Servicios <input checked="" type="checkbox"/>	Deuda Pública <input type="checkbox"/>	Pasajes y Viaticos <input type="checkbox"/>

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

<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b> 12 Recursos Propios	<b>SIGADE</b>	<b>TRAMO:</b>
<b>ORGANISMO FINANCIADOR:</b> 99 Misma Institución	<b>BIP:</b>	<b>TIPO:</b>
	<b>CONVENIO:</b>	

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
01	00	000	002	33300	0000		Productos de Artes Gráficas	40,210.35	0.00	0.00

<b>SON:</b> CUARENTA MIL DOSCIENTOS DIEZ CON TREINTA Y CINCO	<b>TOTAL AFECTADO</b>	40,210.35	0.00	0.00
	<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
	<b>TOTAL RETENCIONES</b>	5,244.83	0.00	0.00
	<b>MONTO A PAGAR</b>	34,965.52	0.00	0.00

<b>RESUMEN DE LA OPERACION</b> SE REGISTRA PAGO MEDIANTE FATURA NO.000-001-01-00040728 POR ORDEN DE COMPRA No. ARSA-CM-GC-2024-006 A FAVOR DE ALPHA PRINT S.DE R.L. POR COMPRA DE: 1 Unidad, Microperforado para 1 ventana frontal 4.28m(alto) x 7.22m (ancho) 1 Unidad, Microperforado para 1 ventana frontal 2.39m(alto) x 4.62m (ancho) Instalacion de microperforado en la instancia territorial de SPS Segundo Nivel de Plaza Santa Mónica Este, Boulevard del Norte salida hacia Puerto Cortés Frente a Cervceria Hondureña. SOLICITADO SEGUN MEMORANDUM No.008-SPS-ARSA-2024. AUTORIZADO SEGUN MEMORANDUM No.0047-GA-ARSA-2024.	<b>CUENTAS BANCARIAS</b> Código Banco: 1 Cuenta Origen/CUT Libreta CUENTA / LIBRETA	<b>TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL</b> Nombre 11101010006181 Número de Cuenta 00620011201 Número de Libreta AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA, INGRESOS PROPIOS
--	---	---

**MONEDA:**

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

<b>Verificado por:</b> NAGUILAR6 NATHALY MARSELLA AGUILAR MONZON	<b>Aprobado por:</b> JSOTO5 JOSEPH ELIAS SOTO BORJAS	<b>Firmado por:</b> SGARCIA10 SANTOS DONALDO GARCIA SERVELLON
<b>Fecha y hora:</b> 12/04/2024 10:07:43	<b>Fecha y hora:</b> 12/04/2024 11:04:57	<b>Fecha y hora:</b> 12/04/2024 11:11:38



**Alpha Print**  
S de RL

Impresión digital, impresión en gran formato, corte y grabado láser, corte CNC, corte en acrílico, estructuras metálicas, impresión offset, fotocopiado blanco negro y color, troquelados, sublimación, promocionales varios, impresión Led, serigrafía, bordados, sellos.

DIA	MES	AÑO
04	04	2024

CAI: 7787BD-63E36D-484AAD-0483D4-C2F52C-AC  
RTN: 08019016825110

CRÉDITO  CONTADO

**FACTURA N°**

**000-001-01- 00040728**

Col. El Hogar, Bulevar Centroamérica, frente IPM, Municipio Distrito Central,  
Departamento Francisco Morazán. Teléfonos.: 2243-1534 / 2263-9980/ 9747-5887  
Correo: alphaprint2015@gmail.com / www.alphaprinthn.com / @alphaprinthn

Cliente: **ARSA**

RTN:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	Microporforado para ventana frontal 4.28 m (alto) x 7.22 m (ancho).	11,859.60		11,859.60
1	Uruoperforado para 1 ventana frontal 2.39 (alto) x 4.62 m (ancho).	4,605.92		4,605.92
1	Instalación de microporforados en 5 PS edificio plaza santa Boqueras del norte Horario nocturno	18,500.00		18,500.00
<b>ENTREGADO</b> (gracias por su preferencia)				
<i>La Factura es beneficio de todos ¡Exijala!</i>		<b>TOTAL</b>	L	L

Rango Autorizado: 000-001-01-00029501 al 000-001-01-00043500

Industrias Litográficas Print Color, S. de RL, RTN: 88019015753561 Certificado N° 9231-23-10500-11 / printcolorh@gmail.com / Tel: 2239-1608

No. Orden de Compra Exenta: \_\_\_\_\_  
 No. Constancia de Registro Exonerado: \_\_\_\_\_  
 No. Registro de la SAG: \_\_\_\_\_  
 Valor en Letras: **Cuarenta mil doscientos diez pesos con 35/100 ctos.**  
 Fecha Límite Emisión: 06/12/2024 Modalidad: Impresión por Imprenta Original: Cliente / Copia: Emisor  
 Firma: *Tahiana E. Rivera*



Importe Exonerado	L	
Importe Exento	L	
Importe Gravado 15%	L	34,965.52
Importe Gravado 18%	L	
I.S.V. 15%	L	5,244.83
I.S.V. 18%	L	
<b>TOTAL A PAGAR</b>	L	<b>40,210.35</b>

0000032

## ACTA DE RECEPCIÓN

Reunidos en las instalaciones que ocupa las oficinas de la Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA) la suscrita representante Abog. Luis Sebastián Guzmán Jefe de Instancia Territorial SPS que a continuación se detallan mediante:

Orden de compra # ARSA-CM-GC-2024-006 de la fecha 20 de febrero de 2024

Ítem	Descripción	Cantidad Recibida	Cantidad Solicitada	Unidad de Medida	Precio unitario en HNL	Precio total en HNL
1	Microperforado para 1 ventana frontal 2.72m(alto) x 9.40m (ancho)	0	0	Unidad	---	----
2	Microperforado para 1 ventana frontal 6.97m(alto) x 6.97m (ancho)	0	0	Unidad	----	----
3	Microperforado para 1 ventana frontal 4.28m(alto) x 7.22m (ancho)	1	1	Unidad	L.11,859.60	L.11,859.60
4	Microperforado para 1 ventana frontal 2.39m(alto) x 4.62m (ancho)	1	1	Unidad	L.4,605.92	L.4,605.92
5	Instalación de microperforados en SPS Edificio plaza santa Mónica este. Bulevar del norte. Contiguo a la Cervecería (4 microperforados con medidas 2.72 x 9.40m., 6.97 x 6.97m., 4.28 x 7.22m y 2.39 x 4.62m. (Horario nocturno)				L18,500.00	L.18,500.00
<b>Subtotal</b>						L34,965.52
<b>Impuesto 15%</b>						L5,244.83
<b>Total</b>						L40,210.35

**OBSERVACIONES:** NO SE RECIBIRAN EL ITEM 1 Y 2 YA QUE LOS DUEÑOS DEL LOCAL NO AUTORIZAN DICHA INSTALACIÓN

En fe de lo anteriormente descrito firmo el presente Acto en el mes de marzo del año 2024.

  
 Abog. Luis Sebastián Guzmán  
 Jefe de Instancia Territorial SPS



**ORDEN DE COMPRA**  
**ARSA-CM-GC-2024-006**  
20/02/2024

**Proveedor:** ALPHA PRINT  
**Dirección:** Boulevard centroamérica, frente a edificio principal del IPM  
**Teléfono:** 9818-2335 **R.T.N.:** 08019016825110

Objeto del Gasto	Ítem	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Totales
33300	1	1	Unidad	Microperforado para 1 ventana frontal 2.72m (alto) x 9.40m (ancho)	L9,990.47	L.9,990.4
33300	2	1	Unidad	Microperforado para 1 ventana frontal 6.97m (alto) 6.97m (ancho)	L18,650.00	L.18,650.00
33300	3	1	Unidad	Microperforado para ventana frontal 4.28m (alto) x 7.22m (ancho).	L.11,859.60	L.11,859.60
33300	4	1	Unidad	Microperforado para 1 ventana frontal 2.39m (alto) x 4.62m (ancho)	L.4,605.92	L.4,605.92
33300	5	1		Instalación de microperforado en SPS Edificio Plaza Santa Monica Este, Boulevard Del Norte. Contiguo A La Cervecería (4 microperforados con medidas 2.72m x 9.40m, 6.97 x 6.97m, 4.28m x 7.22m, y 2.39 x 4.62m (Horario Nocturno).	L.18,500.00	L.18,500
<b>En caso de discrepancia entre el precio unitario y el precio total, prevalecerá el precio unitario.</b>					<b>Subtotal</b>	<b>L.63,605.92</b>
					<b>ISV</b>	<b>L.9,540.88</b>
					<b>TOTAL</b>	<b>L73,146.80</b>

**Cantidad En Letras:** SETENTA Y TRES MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PUNTO OCHENTA.

- 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 estipulados. De no ser así podrá rechazar la recepción de los mismos y notificar 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 compra.

**Aprobado por:**

Lic. Donaldo García  
Gerente administrativo



3080823







República de Honduras

Impreso por: SGARCIA10

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

04/04/2024 08:17:04

Página 2 de 2

## R E T E N C I O N E S

CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE	
2140	IMPUESTO SOBRE VENTAS 15%	44,520.30	0.00
<b>TOTAL</b>		44,520.30	0.00

**DISTRIBUIDORES POR MAYOR Y MENOR DE:** Papel higiénico, toalla y jabón de mano para dispensadores. Productos alimenticios enlatados. Bolsa plástica de color y transparentes. Todo en producto desechables para restaurantes, hoteles, cafeterías y oficinas

**Distribuidor de la línea institucional de productos:**

- Carvajal
- Kimberly-Clark



**LEOPLAST**  
 ¡TODO EN DESECHABLES Y MAS....!  
 www.leoplasthn.com

S. de R. L.



Barrio Pueblo Nuevo, atrás del estacionamiento del Mall El Dorado # 3344, Tegucigalpa, M.D.C. Honduras



2221-0386 / 2221-0394 / 2221-2077 / 2221-6793  
 2221-4612 / 2236-2515 / 2236-2516 / 2221-4611



ventas@leoplasthn.com | contabilidad@leoplasthn.com  
 cotizaciones@leoplasthn.com | jose.agurcia@leoplasthn.com

RTN : 08019004002160

**Fecha limite de emisión:**

22/11/2024

**Ango de impresión:**

000-001-01-00210001 A 000-001-01-00225000

**Remisión No:**

**Fecha del documento:**

22/03/2024 Hora: 6:19PM

**Condición de pago:**

CREDITO - 30 DIAS

**Vence el:**

22/04/2024

**Vendedor:**

VENTAS 1

**Orden de compra:**

OC #9058-1-1-0340-2024

**Código del cliente:**

CC00061

**Teléfono cliente:**

22347540 / 22349688

**RTN cliente:**

08019017941942

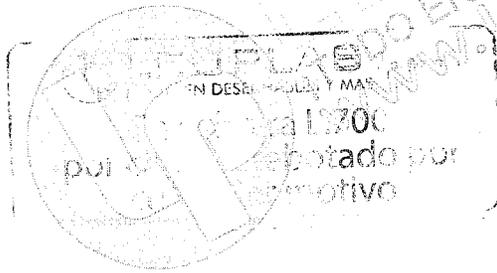
**FACTURA No:** 000-001-01-00221601

**CLIENTE:** AGENCIA DE REGULACION SANITARIA ARSA

**Dirección Cliente:** COLOMIA LAS TORRES CALLE LOS ALCALDES FRENTE A CITY MALL  
 ANTIGUO LOCAL DE MIGRACION

**No. Correlativo de Orden de Compra Exenta:** | **No. Correlativo de Constancia del Registro de Exonerados:** | **No. Identificativo del Registro de la SAG:**

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	ISV (%)	PRECIO UNIT.	VALOR TOTAL
A8-101317	100.00	Desinfectante Gemela's para Pisos Concentrado N° 1 [GL]	15.0%	LPS 60.00	LPS 6,000.00
A8-101047	200.00	Cloro Gemela's 5 % Exento	0.0%	LPS 40.00	LPS 8,000.00
A8-101328	100.00	Toallias de Telo P/Aseo Azul 16x16. Cjx15FDx12[U]	15.0%	LPS 22.00	LPS 2,200.00
A8-101219	100.00	Paste Verde 3M Scotch BRTE C/Marca. Cjx40[U]	15.0%	LPS 20.00	LPS 2,000.00
EC-103136	4,440.00	KC PAPEL HIG 30225139 Scott Jumbo R Basico Fx6[R]x250m 2ply	15.0%	LPS 64.55	LPS 286,602.00



**LEOPLAST**  
 ¡TODO EN DESECHABLES Y MAS....!  
 www.leoplasthn.com

**NO SE ACEPTAN RECLAMOS FAVOR REVISAR MERCADERIA EN PRESENCIA DE NUESTROS EMPLEADOS**

**VALOR EN LETRAS:** trescientos cuarenta y nueve mil trescientos veintidós Lempiras con Treinta centavos

**CAI:** A89EC9-33DFA3-384A85-BFDCE8-DFA486-81

**CONDICIONES:** 1. Revise bien su producto en presencia de nuestros empleados, no se aceptan devoluciones después de recibido el producto. 2. Vencido el tiempo estipulado para su cancelación el importe de este documento devengará el 4% de interés mensual, sujeto a cambio de acuerdo a la tasa bancaria vigente, además el 1% por la devaluación monetaria, y sin considerar por ello prorrogado el vencimiento. En caso de ejecución judicial, el deudor renuncia expresamente al fuero de su domicilio y se somete a lo que LEOPLAST señale. 3. La firma del comprador o la de cualquiera de sus empleados o dependientes al aceptar este documento obligará al comprador a cumplir todas las condiciones estipuladas en la misma. 4. La tendencia de este documento original, y todo el documento al crédito no se considera pagado sin su respectivo recibo de cancelación de caja.

Descuentos y rebajas Otorgados L	LPS 0.00
Importe Exonerado L	LPS 0.00
Importe Exento L	LPS 8,000.00
Importe Gravado 15% L	LPS 296,802.00
Importe Gravado 18% L	LPS 0.00
I.S.V. 15% L	LPS 44,520.30
I.S.V. 18% L	LPS 0.00
<b>TOTAL A PAGAR L</b>	<b>LPS 349,322.30</b>

*Samuel Rosales*

Nombre, firma y sello del que recibe

- Original - Cliente
- Amarilla - Copia cliente
- Rosada - Contabilidad Leoplast
- Verde - Obligado tributario emisor

La factura es beneficio de todos. ¡Exíjala!

# República de Honduras

**Orden de Compra No.  
9058-1-1-0340-2024**

**Agencia de Regulación Sanitaria  
Gerencia Administrativa  
21/03/2024**

Proveedor: Leoplast S de R.L  
Dirección: BARRIO PUEBLO NUEVO CASA#3344

R.T.N.: 08019004002160  
Tel.: 22362515

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
39100	1	100	Unidad	DESINFECTANTE LÍQUIDO PARA PISO CON AROMA BOTE DE 1 GALÓN, ALTA CALIDAD (ZONA 1)  Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: GEMELA ´S - Modelo: AS-101317	60.00	6,000.00	900 ✓
39100	2	200	Unidad	CLORO LÍQUIDO HIPOCLORITO DE SODIO MÍNIMO AL 5% DE USO DOMÉSTICO BOTE 1 GALÓN, ALTA CALIDAD (ZONA 1)  Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: GEMELA ´S - Modelo: AS-101047	E 40.00	8,000.00	1200 ✓
39100	3	100	Unidad	TOALLA DE MICROFIBRAS PARA LIMPIEZA DE 16" X 16" (UNIDAD), ALTA CALIDAD (ZONA 1)  Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: ACA INTERPRICE - Modelo: AS-101329	22.00	2,200.00	330 ✓
39100	4	100	Unidad	PASTE VERDE PARA LAVAR VAJILLA (UNIDAD), ALTA CALIDAD (ZONA 1)  Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: SCOTCH BRITE - Modelo: AS-101219	20.00	2,000.00	300 ✓
				Impuesto Sobre Ventas		2,730.00	32200
33100	1	740	Caja	PAPEL HIGIÉNICO JUMBO ROLL (PARA DISPENSADOR DE 250 MTS) DOBLE HOJA, CAJA DE 6 ROLLOS, ALTA CALIDAD (ZONA 1)  Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: SCOTT - Modelo: KC-108135	387.30	286,602.00	185,510 ✓
				Impuesto Sobre Ventas		42,990.30	

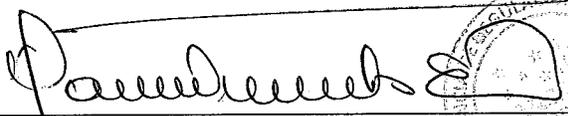
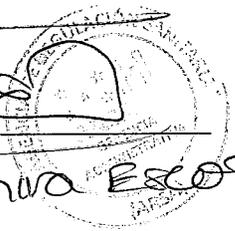
trescientos cincuenta mil quinientos veintidos con 30/100  
Memorándum: 045-ALMACEN-ARSA-2024

Observaciones: Se debe presentar en el momento de la entrega deberá presentar la siguiente información: - Factura a nombre de la Agencia de Regulación Sanitaria: RTN 08019017941942 - Solvencia Fiscal Vigente - Recibo a nombre de la Tesorería General de la República ARSA se compromete con el pago en el tiempo indicado.

**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: Nathaly Marcella Aguilar  
Monzon Especialista en compras, ARSA  
88214279

  
Aprobado  
u   


*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.*



**DISTRIBUIDORES POR MAYOR Y MENOR DE:** Papel higiénico, toalla y servilletas de mano para dispensadores. Productos alimenticios enlatados. Bolsa plástica de color y transparentes. Todo en productos desechables para restaurantes, hoteles, cafeterías y oficinas

**Distribuidor de la línea institucional de productos:**

- Carvajal
- Kimberly-Clark



**LEOPLAST** S. de R. L.  
 ¡TODO EN DESECHABLES Y MAS...!  
[www.leoplasthn.com](http://www.leoplasthn.com)

Barrio Pueblo Nuevo, atrás del estacionamiento del Mall El Dorado # 3344, Tegucigalpa, M.D.C. Honduras

2221-0386 / 2221-0394 / 2221-2077 / 2221-6793  
 2221-4612 / 2236-2515 / 2236-2516 / 2221-4611

ventas@leoplasthn.com | contabilidad@leoplasthn.com  
 cotizaciones@leoplasthn.com | jose.agurcia@leoplasthn.com  
 RTN : 08019004002160

**Fecha limite de emisión:** 24/11/2024

**Código de impresión:** 000-001-01-00210001 A.000-001-01-00225000

**Remisión No:**

**Fecha del documento:** 22/03/2024 Hora: 5:29 PM

**Condición de pago:** CREDITO - 30 DIAS

**Vence el:** 22/04/2024

**Vendedor:** VENTAS 1

**Orden de compra:** OC #9058-1-1-0335-2024

**Código del cliente:** C000061

**Teléfono cliente:** 22347540 / 22349688

**RTN cliente:** 08019017941942

**FACTURA No:** 000-001-01-00221599

**CLIENTE:** AGENCIA DE REGULACION SANITARIA ARSA

**Dirección:** COLOMIA CASTORRES CALLE LOS ALCALDES FRENTE A CITY MALL  
**Cliente:** ANTIGUO LOCAL DE MIGRACION

**No. Correlativo de Orden de Compra Exenta:**      **No. Correlativo de Constancia del Registro de Exonerados:**      **No. Identificativo del Registro de la SAG:**

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	ISV (%)	PRECIO UNIT.	VALOR TOTAL
A8-101204	100.00	Mecha Irex N°20. Premium Fx12 [L]	15.0%	LPS 45.00	LPS 4,500.00
A8-101380	100.00	Ambiental LYSOL AntiBac Blanco Crisp Linen 12.5 Oz. 354g [BT]	15.0%	LPS 160.00	LPS 16,000.00



**VALOR EN LETRAS:** cincientos mil quinientos setenta y cinco Lempiras con 00 centavos

**CAI:** A89EC9-33DFA3-384A85-BFDCE8-DFA486-81

**CONDICIONES:** 1. Revise bien su producto en presencia de nuestros empleados, no se aceptan devoluciones después de recibido el producto. 2. Vencido el tiempo estipulado para su cancelación el importe de este documento evengará el 4% de interés mensual, sujeto a cambio de acuerdo a la tasa bancaria vigente, además el 1% por la evaluación monetaria, y sin considerar por ello prorrogado el vencimiento. En caso de ejecución judicial, el deudor renuncia expresamente al fuero de su domicilio y se somete a lo que LEOPLAST señale. 3. La firma del comprador o la de cualquiera de sus empleados o dependientes al aceptar este documento obligará al comprador a cumplir todas las condiciones estipuladas en la misma. 4. La tendencia de este documento original, y todo el documento al crédito o se considera pagado sin su respectivo recibo de cancelación de caja.

*Samuel Rosales*

Nombre, firma y sello del que recibe

- Original - Cliente  
 - Amarilla - Copia cliente  
 - Rosada - Contabilidad Leoplast  
 - Verde - Obligado tributario emisor

La factura es beneficio de todos. ¡Exíjala!

Descuentos y rebajas Otorgados L	LPS 0.00
Importe Exonerado L	LPS 0.00
Importe Exento L	LPS 0.00
Importe Gravado 15% L	LPS 20,500.00
Importe Gravado 18% L	LPS 0.00
I.S.V. 15% L	LPS 3,075.00
I.S.V. 18% L	LPS 0.00
<b>TOTAL A PAGAR L</b>	<b>LPS 23,575.00</b>

# República de Honduras

Orden de Compra No.  
9058-1-1-0335-2024

Agencia de Regulación Sanitaria  
Gerencia Administrativa

19/03/2024

Proveedor:   
Dirección:

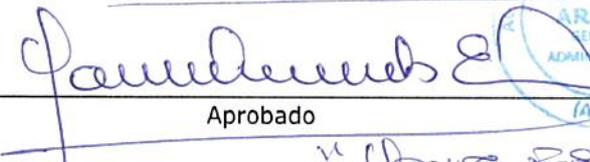
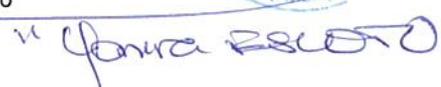
R.T.N.:   
Tel.:

Id. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales	
1100	1	100	Unidad	MECHA PARA TRAPEADORES DE ALGODÓN GRUESA NO.20, ALTA CALIDAD (ZONA 1)	45.00	4,500.00		
7100	2	100	Unidad	DESINFECTANTE ANTIBACTERIAL EN AEROSOL DE 12.5 onz (ZONA 1)	160.00	16,000.00		
				Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: IREX - Modelo: AS-101210				
				Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: LYSOL - Modelo: AS-101350				
				Impuesto Sobre Ventas		3,075.00		
veintitres mil quinientos setenta y cinco con 00/100 Memorándum: 045-ALMACEN-ARSA-2024								
Observaciones: Se debe presentar en el momento de la entrega deberá presentar la siguiente información: - Factura a nombre de la Agencia de Regulación Sanitaria: RTN 08019017941942 - Solvencia Fiscal Vigente - Recibo a nombre de la Tesorería General de la República ARSA se compromete con el pago en el tiempo indicado.								
Gran Total LPS							23,575.00	

**A:** 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 negar 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: Nathaly Marcella Aguilar  
Especialista en compras, ARSA  
14279

  
Aprobado 



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 establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.



República de Honduras

Impreso por: SGARCIA10

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

22/04/2024 13:39:52

Página 1 de 1

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 17/04/2024	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0062 Agencia de Regulación Sanitaria		<b>Precompromiso</b>	00569
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 001 UNIDAD EJECUTORA CENTRAL		<b>Devengado</b>	01
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

**BENEFICIARIOS:**

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
COMERCIALIZACIONES Q S DE R.L. DE C.V.	RTN	01019009204193	00012	11-901-002451-1	35,850.00

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

**Tipo de documento:** FACTURA

**Fecha de Recepción:** 17/04/2024 **Fecha de Vencimiento:** 01/06/24 **Proceso de Compra No:** 049

**Denominación:** 000-003-01-00195827 **Secuencia:** No.Doc F01 Origen **Número de Documento:** 000-003-01-00195827 **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:** 12 Recursos Propios **Denominación:**

**ORGANISMO FINANCIADOR:** 99 Misma Institución **Denominación:**

**SIGADE:** **TRAMO:**

**BIP:** **TIPO:**

**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	002	35620	0000		Diesel	35,850.00	0.00	0.00

<b>SON:</b> TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA	<b>TOTAL AFECTADO</b>	35,850.00	0.00	0.00
	<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
	<b>TOTAL RETENCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
	<b>MONTO A PAGAR</b>	35,850.00	0.00	0.00

**RESUMEN DE LA OPERACION**  
Se registra factura No. 000-003-01-00195827 de la orden de compra No. ARSA-CM-GC-2024-049 por:  
- Compra de 1,500 litros de combustible tipo DIESEL. Para ser suministrado en la ciudad de La Ceiba. En cercanías Instancia territorial de la Agencia de Regulación Sanitaria ARSA, Barrio el centro, edificio fortaleza, calle 8, frente al antiguo hospital Atlántida.

Solicitado mediante memorandú 0003-ITLC-ARSA-2024.  
Autorizado mediante memorandú 246-GA-ARSA-2024.

**CUENTAS BANCARIAS**  
Código Banco: 1 **TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL**  
Nombre: 11101010006181  
Cuenta Origen/CUT: Número de Cuenta: 00620011201  
Libreta: Número de Libreta: AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA, INGRESOS PROPIOS  
CUENTA / LIBRETA:

**MONEDA:**

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

**Verificado por:** YDURON **Aprobado por:** JSOTO5 **Firmado por:** SGARCIA10

YISELA NOHEMY DURON MURILLO JOSEPH ELIAS SOTO BORJAS SANTOS DONALDO GARCIA SERVELLON

**Fecha y hora:** 17/04/2024 10:59:47 **Fecha y hora:** 17/04/2024 11:06:47 **Fecha y hora:** 17/04/2024 15:07:51

# COMERCIALIZACIONES Q S DE RL DE CV

RTN: 01019009204193

AVE. SAN ISIDRO, FRENTE A BANCO DEL PAIS

TEL. 2443-0750, 2443-0760

CORREO: contabilidad.comerq@gmail.com

CAI: 83A7E7-A4C670-594DA4-47F6BF-A68854-09



16/04/2024

## Factura Proforma # 000-003-01-00195827

**Vendido a:** AGENCIA DE REGULACION SANITARIA ARSA

RTN : 08019017941942

Codigo Cliente : 112-01-86

**Enviado a:**

LA CEIBA

Enviar: Entrega    Terminos: Contado    Vendedor: A    Referenc.:

Codigo Prod.	Descripcion del producto	Litros	Prec. Unit. L.	Subtotal L.
0103	DIESEL	1,500.00	23.90	L. 35,850.00
<b>TOTAL</b>				L. 35,850.00
IMPORTE EXONERADO				
IMPORTE EXENTO				L. 35,850.00
IMPORTE GRAVADO 15%				
IMPORTE GRAVADO 18%				
I.S.V. 15%				
I.S.V. 18%				
<b>TOTAL A PAGAR</b>				<b>L. 35,850.00</b>

TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA EXACTOS

AUTORIZADO A IMPRIMIR:

000-003-01-00195501 al 000-003-01-00196500

FECHA LIMITE DE EMISION:

04/09/2024

**ORDEN DE COMPRA**  
**ARSA-CM-GC-2024-049**  
08/04/2024

Proveedor: Comercializaciones Q S. de R.L.

Dirección: Barrio El Centro, avenida San Isidro, Omoa, Calle contiguo a Catedral San Isidro

Teléfono: 2443-0750 / 9541-5378

R.T.N.: 0101900204193

Objeto del Gasto	Ítem	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Totales
35620	1	1,500	Litros	Compra de 1,500 litros de combustible tipo DIESEL. Para ser suministrado en la ciudad de La Ceiba. En cercanías Instancia territorial de la Agencia de Regulación Sanitaria ARSA, Barrio el centro, edificio fortaleza, calle 8, frente al antiguo hospital Atlántida.	L23.90	L35,850.00
En caso de discrepancia entre el precio unitario y el precio total, prevalecerá el precio unitario.					Subtotal	L35,850.00
					ISV	Exento
					TOTAL	L35,850.00

Cantidad En Letras: Treinta y cinco mil ochocientos cincuenta lempiras exactos.

- 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 estipulados. De no ser así podrá rechazar la recepción de los mismos y notificar 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 compra.

Aprobado  
por:

  
Lic. Donald García  
Gerente administrativo

El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a partir de la comunicación en físico de la orden de compra debidamente firmada y sellada. En aplicación al artículo 72 de la Ley de Contratación del Estado las instituciones pueden aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.



República de Honduras

Impreso por: SGARCIA10

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

22/04/2024 13:39:35

Página 1 de 2

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 11/04/2024	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0062 Agencia de Regulación Sanitaria		<b>Precompromiso</b>	00575
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 001 UNIDAD EJECUTORA CENTRAL		<b>Devengado</b>	01
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
INVERSIONES AEROTOUR, S.A. DE C.V.	RTN	08019001212756	00012	11-401-007359-7	39,680.00

<b>DOCUMENTOS DE RESPALDO</b>	<b>FACTURA</b>	000-002-01-00020909	<b>Secuencia</b>	No.Doc F01 Origen
<b>Tipo de documento</b> FACT	<b>Denominación</b>	<b>Número de Documento</b>		
11/04/2024	11/05/24	055		
<b>Fecha de Recepción</b>	<b>Fecha de Vencimiento</b>	<b>Proceso de Compra No</b>		<b>Fecha Firma origen</b>

**CLASE DE GASTO:**

Servicios Personales	<input type="checkbox"/>	Bienes de uso	<input type="checkbox"/>	Transferencias	<input type="checkbox"/>
Servicios Profesionales y Técnicos	<input type="checkbox"/>	Construcciones	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Bienes y Servicios	<input type="checkbox"/>	Deuda Pública	<input type="checkbox"/>	Pasajes y Viaticos	<input checked="" type="checkbox"/>

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

<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b> 12 Recursos Propios	<b>SIGADE</b>	<b>TRAMO:</b>
<b>ORGANISMO FINANCIADOR:</b> 99 Misma Institución	<b>BIP:</b>	<b>TIPO:</b>
	<b>CONVENIO:</b>	

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
01	00	000	002	26110	0000		Pasajes Nacionales	45,483.20	0.00	0.00

<b>SON: CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES CON VEINTE</b>	<b>TOTAL AFECTADO</b>	45,483.20	0.00	0.00
	<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
	<b>TOTAL RETENCIONES</b>	5,803.20	0.00	0.00
	<b>MONTO A PAGAR</b>	39,680.00	0.00	0.00

<b>RESUMEN DE LA OPERACION</b> SE REGISTRA PAGO MEDIANTE FACTURA NO. 000-002-01-00020909 POR ORDEN DE COMPRA NO. ARSA-CM-GC-2024-055 POR COMRA DE	<b>CUENTAS BANCARIAS</b> Código Banco: 1	<b>TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL</b> Nombre: 11101010006181 Número de Cuenta: 00620011201 Número de Libreta:
6 Se solicita adquisición de seis (6) boletos aéreos nacionales para presentación de planes de acción en el municipio de Roatán y acercamientos con la alcaldía de Útila - salida: el 9/4/2024 aeropuerto tocotin-Honduras- a Roatán - regreso 13/4/2024	Cuenta Origen/CUT	AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA, INGRESOS PROPIOS
2 Se solicita adquisición de dos (2) boletos aéreos nacionales para presentación de planes de acción en el municipio de Roatán y acercamientos con la alcaldía de Útila - salida: el 11/4/2024 aeropuerto tocotin-Honduras- a Roatán - regreso 13/4/2024	Libreta	
SOLICITADO SEGUN MEMORANDUM NO. 047-M-ARSA-2024/ 046-M-ARSA-2024 AUTORIZADO SEGUN MEMORANDUM NO. 296-GA-ARSA-2024 / 295-GA-ARSA-2024	<b>CUENTA / LIBRETA</b>	

**MONEDA:**  
Código: HNL Descripción LEMPIRAS

<b>Verificado por:</b> NAGUILAR6 NATHALY MARSELLA AGUILAR MONZON	<b>Aprobado por:</b> JSOTOS JOSEPH ELIAS SOTO BORJAS	<b>Firmado por:</b> SGARCIA10 SANTOS DONALDO GARCIA SERVELLON
<b>Fecha y hora:</b> 17/04/2024 08:36:10	<b>Fecha y hora:</b> 17/04/2024 10:45:49	<b>Fecha y hora:</b> 17/04/2024 15:07:51



Independently owned and operated by:  
**INVERSIONES AEROTOUR S.A. DE C.V.**

AEROTOUR  
 EDIFICIO CENTRO MORAZAN, LOCAL 30510  
 RTN: 0801-900-1212756  
 Email: karla.fonseca@aerotour.net  
 Tel: +504 2276-1600 ext 1110

**FACTURA:**  
 000-002-01-00020909

**ORDEN DE COMPRA:**  
**FECHA:** 08-abr.-2024

**C.A.I.:** 403942-234BD0-51488B-1F598E-D7BD6C-E1  
 Rango autorizado 20401-21900  
 Fecha límite de emisión 05 Nov 2024

<b>No. CLIENTE:</b> 0000001191	<b>NOMBRE:</b> AGENCIA DE REGULACION SANITARIA (ARSA)	<b>RTN:</b> 08019017941942
<b>AGENTE:</b> Fonseca Karla		<b>EMAIL:</b> compras@arsa.dob.hn
<b>#ORDEN EXENTA:</b>		<b>TEL.:</b> 8821-4279
<b># REGISTRO EXONERADO:</b>		<b>#SAG:</b>
U.	PASAJERO	DESCRIPCIÓN
1	FUNES/GABRIELA	CC 00AYXX
<b>CDA DESTINO:</b>	RTB	<b>FECHA VIAJE:</b> 09-abr.-2024 <b>FECHA RETORNO:</b> 13-abr.-2024
1	SANTOS JIMENEZ/MARIO ENRIQUE	CC 00AYY4
<b>CDA DESTINO:</b>	RTB	<b>FECHA VIAJE:</b> 09-abr.-2024 <b>FECHA RETORNO:</b> 13-abr.-2024
1	URQUIA OSORIO/GADY	CC 00AYYB
<b>CDA DESTINO:</b>	RTB	<b>FECHA VIAJE:</b> 09-abr.-2024 <b>FECHA RETORNO:</b> 13-abr.-2024
1	WAGNER/GLAUDER	CC 00AYYH
<b>CDA DESTINO:</b>	RTB	<b>FECHA VIAJE:</b> 09-abr.-2024 <b>FECHA RETORNO:</b> 13-abr.-2024
1	SALINAS/DORIAN	CC 00AYYO
<b>CDA DESTINO:</b>	RTB	<b>FECHA VIAJE:</b> 11-abr.-2024 <b>FECHA RETORNO:</b> 13-abr.-2024
1	MONCADA/SIDNEY	CC 00AYYS
<b>CDA DESTINO:</b>	RTB	<b>FECHA VIAJE:</b> 11-abr.-2024 <b>FECHA RETORNO:</b> 13-abr.-2024
1	CRUZ/GUSTAVO	CC 00AYYU
<b>CDA DESTINO:</b>	RTB	<b>FECHA VIAJE:</b> 09-abr.-2024 <b>FECHA RETORNO:</b> 13-abr.-2024
1	LOPEZ/KAROL	CC 00AYYW
<b>CDA DESTINO:</b>	RTB	<b>FECHA VIAJE:</b> 09-abr.-2024 <b>FECHA RETORNO:</b> 13-abr.-2024
<b>CDA DESTINO:</b>	<b>FECHA VIAJE:</b>	<b>FECHA RETORNO:</b>



Independently owned and operated by:  
**INVERSIONES AEROTOUR S.A. DE C.V.**

AEROTOUR  
 EDIFICIO CENTRO MORAZAN, LOCAL 30510  
 RTN: 0801-900-1212756  
 Email: karla.fonseca@aerotour.net  
 Tel: +504 2276-1600 ext 1110

**FACTURA:**  
 000-002-01-00020909

**ORDEN DE COMPRA:**  
**FECHA:** 08-abr.-2024

**C.A.I.:** 403942-234BD0-51488B-1F598E-D7BD6C-E1  
 Rango autorizado 20401-21900  
 Fecha límite de emisión 05 Nov 2024

<b>No. CLIENTE:</b> 0000001191	<b>NOMBRE:</b> AGENCIA DE REGULACION SANITARIA (ARSA)	<b>RTN:</b> 08019017941942
<b>AGENTE:</b> Fonseca Karla		<b>EMAIL:</b> compras@arsa.dob.hn
<b>#ORDEN EXENTA:</b>		<b>TEL.:</b> 8821-4279
<b># REGISTRO EXONERADO:</b>		<b>#SAG:</b>
<b>CDA DESTINO:</b>	<b>FECHA VIAJE:</b>	<b>FECHA RETORNO:</b>

DESCUENTOS Y REBAJAS:	L.-
IMPORTE EXONERADO:	L.-
IMPORTE EXENTO:	L.-
IMPORTE GRAVADO:	L38,688.00

ISV 15% BOLETOS:	L.5,803.20
ISV 18% BOLETOS:	L.-
ISV CARGOS:	L.-
TASAS AEROPORTUARIAS:	L.992.00
PENALIDADES:	L.-
<b>IMPORTE TOTAL:</b>	<b>L.45,483.20</b>

**Valor Facturado:** CUARENTA Y CINCO MIL CUATROSCIENTOS OCHENTA Y TRES LEMPIRAS CON 20/100

**Observaciones:** ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Forma de Pago:

LINEA AEREA CM AIRLINES  
 RUTA TGU ROATAN TGU

FACTURA DE CREDITO

**ORDEN DE COMPRA**  
**ARSA-CM-GC-2024-055**  
8/04/2024

**Proveedor:** AEROTOUR  
**Dirección:** Centro Morazán Torre 1 C-5  
**Teléfono:** 97422985 **R.T.N.:** 0801-900-1212756

Objeto del Gasto	ITEM	Cant.	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Totales
26110	1	6	UNIDAD	Se solicita adquisición de seis (6) boletos aéreos nacionales para presentación de planes de acción en el municipio de Roatán y acercamientos con la alcaldía de Útila - salida: el 9/4/2024 aeropuerto tocotín-Honduras- a Roatán - regreso 13/4/2024	L.4,836.00	L. 29,016.00
26110	2	2	UNIDAD	Se solicita adquisición de dos (2) boletos aéreos nacionales para presentación de planes de acción en el municipio de Roatán y acercamientos con la alcaldía de Útila - salida: el 11/4/2024 aeropuerto tocotín-Honduras- a Roatán - regreso 13/4/2024	L.4,836.00	L.9,672.00
En caso de discrepancia entre el precio unitario y el precio total, prevalecerá el precio unitario.					<b>SUB-TOTAL</b>	<b>L36,688.00</b>
					<b>ISV</b>	<b>L5,803.20</b>
					<b>ISV AEROPUERTO</b>	<b>L.992.00</b>
					<b>TOTAL</b>	<b>L45,483.20</b>

**Cantidad En Letras:** Cuarenta y cinco mil cuatrocientos ochenta y tres lempiras con veinte centavos

**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 estipulados. De no ser así podrá rechazar la recepción de los mismos y notificar 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 compra.

Aproba  
do por:

  
Lic. Donald García  
Gerente Administrativo

**El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a partir de la comunicación en físico de la orden de compra debidamente firmada y sellada. 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.**

#### CLÁUSULA ANTIFRAUDE Y PREVENCIÓN DE LA CORRUPCIÓN

El proveedor, contratista o consultor está obligado a observar las más estrictas normas legales durante el proceso de ejecución del contrato, de conformidad a la Circular STLCC-ONCAE-AL-007-2023, lo siguiente:

- A efecto de la presente cláusula, se definen las siguientes expresiones:
  - "Práctica fraudulenta" cuando un funcionario o empleado público que, interviniendo por razón de su cargo en cualesquiera de las modalidades de contratación pública o en liquidaciones de efectos o haberes públicos, se concierta con los interesados o usa otro artificio para defraudar a cualquier ente público.
  - "Prácticas coercitivas" significa hacer daño o amenazar de hacer daño, directa o indirectamente, a personas o a su propiedad para influir o para afectar la ejecución de un contrato.
  - "Cohecho" también conocido como soborno, es cuando un funcionario o empleado público que, en provecho propio o de un tercero, recibe, solicita o acepta, por sí o por persona interpuesta, dádiva, favor, promesa o retribución de cualquier clase para realizar un acto propio de su cargo.
  - "Extorsión o instigación al delito" Quien, con violencia o intimidación y ánimo de lucro, obliga o trata de obligar a otro a realizar u omitir un acto o negocio jurídico en perjuicio de su patrimonio o el de un tercero.
  - "Tráfico de influencias" es cuando un particular influye en un funcionario o empleado público, prevaliéndose de cualquier situación derivada de su relación personal con éste o con otro funcionario o empleado público, para conseguir una resolución de naturaleza pública, que le pueda generar directa o indirectamente un beneficio o ventaja indebidos de cualquier naturaleza para sí o para un tercero.
- El Contratante, anulará el contrato, sin responsabilidad para el contratante, si se determina que el proveedor seleccionado para dicha adjudicación ha participado directamente o a través de un agente o representante, en actividades corruptas, fraudulentas, colusorias, coercitivas o cualquier otra de las enunciadas en el numeral I de la presente cláusula, al competir por el contrato en cuestión.
- El Contratante, anulará la adjudicación del contrato, sin responsabilidad para el contratante, si determina en cualquier momento que los representantes o socios del adjudicatario han participado en prácticas corruptas, fraudulentas, colusorias o coercitivas durante el proceso de licitación o de la ejecución de dicho contrato, y sin que el adjudicatario hubiera adoptado medidas oportunas y apropiadas y que el Contratante considere satisfactorias para corregir la situación.
- El Contratante, notificará a la Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado (ONCAE) cuando las empresas o individuos incurran en estas faltas, una vez hayan agotado el procedimiento legal interno y cuenten con resolución firme emitida por la institución contratante, para lo cual la ONCAE deberá hacer las anotaciones en el Registro de Proveedores del Estado y determinar si se debe aplicar la sanción de suspensión del Registro de Proveedores de conformidad al procedimiento establecido en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.
- El ente contratante tendrá el derecho a exigir a los proveedores, contratistas o consultores o a quien éste designe, inspeccionar los registros contables, estados financieros y otros documentos relacionados con la ejecución del contrato y auditarlos por auditores designados por el Ente Competente, sin que medie objeción alguna por parte del proveedor, contratista o consultor.

Asimismo, el proveedor, contratista o consultor, se adhiere, conoce, acepta y se compromete a:

- Cumplir pacto de integridad que incluye el compromiso de prevenir o evitar prácticas fraudulentas, coercitivas, colusorias o cualquier otra de las enunciadas en el numeral 1 de la presente cláusula, con el fin de prevenir actividades corruptas e ilícitas, controlar que las partes cumplan con el contrato y compromiso asumido.
- Conducirse en todo momento, tanto él como sus agentes, representantes, socios o terceros sujetos a su influencia determinante, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer acto ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas, tomando las medidas necesarias para asegurar que ninguna de las personas antes indicadas practiquen los actos señalados.
- No dar soborno para el uso o beneficio de cualquier persona o entidad, con el fin de influir o inducir a un funcionario o servidor público, para obtener cualquier beneficio o ventaja indebida.
- No usar el tráfico de influencias con el fin de obtener un beneficio o ventaja indebida para el instigador del acto o para cualquier otra persona."



República de Honduras

Impreso por: SGARCIA10

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

22/04/2024 13:40:24

Página 1 de 2

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 19/04/2024	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0062 Agencia de Regulación Sanitaria		<b>Precompromiso</b>	00584
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 001 UNIDAD EJECUTORA CENTRAL		<b>Devengado</b>	01
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

BENEFICIARIOS:		Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta	
Nombre o Razón Social	Tipo	Documento	Código	Cuenta	Importe
GRUPO ACCESO SA DE CV	RTN	08019016822561	00007	730299461	22.680.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO		FACTURA		Número de Documento	
Tipo de documento	Fecha de Recepción	Denominación	Proceso de Compra No	Secuencia	No.Doc F01 Origen
FACT	19/04/2024	060		000-001-01-00013912	
	19/05/24				
					Fecha Firma origen

**CLASE DE GASTO:**

Servicios Personales	<input type="checkbox"/>	Bienes de uso	<input type="checkbox"/>	Transferencias	<input type="checkbox"/>
Servicios Profesionales y Técnicos	<input type="checkbox"/>	Construcciones	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Bienes y Servicios	<input type="checkbox"/>	Deuda Pública	<input type="checkbox"/>	Pasajes y Viaticos	<input checked="" type="checkbox"/>

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

<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b> 12 Recursos Propios	<b>SIGADE</b>	<b>TRAMO:</b>
<b>ORGANISMO FINANCIADOR:</b> 99 Misma Institución	<b>BIP:</b>	<b>TIPO:</b>
	<b>CONVENIO:</b>	

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
01	00	000	002	26120	0000		Pasajes al Exterior	26,082.00	0.00	0.00

<b>SON: VEINTISEIS MIL OCHENTA Y DOS</b>	<b>TOTAL AFECTADO</b>	26,082.00	0.00	0.00
	<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
	<b>TOTAL RETENCIONES</b>	3,402.00	0.00	0.00
	<b>MONTO A PAGAR</b>	22,680.00	0.00	0.00

<b>RESUMEN DE LA OPERACION</b> SE REGISTRA PAGO MEDIANTE FACTURA NO. 000-001-01-00013912 POR ORDEN DE COMPRA NO. ARSA-CM-GC-2024-060 POR adquisición de 2(dos) boletos aéreos internacionales para visita al Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y alimentos (INVIMA) Con la siguiente Ruta a Bogotá Colombia - salida: el 15/04/2024 Palmerola-Cornayagua-Honduras-Bogotá-Colombia con arribo el 15/04/2024 -Regreso: 19/04/2024 de Bogotá-Colombia -Cornayagua-Honduras  SOLICITADO SEGUN MEMORANDUM NO. 017-UPE-ARSA-2024 AUTORIZADO SEGUN MEMORANDUM NO. 302-GA-ARSA-2024	<b>CUENTAS BANCARIAS</b> Código Banco: 1  Cuenta Origen/CUT  Libreta  CUENTA / LIBRETA	<b>TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL</b> Nombre 11101010006181 Número de Cuenta 00620011201 Número de Libreta AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA, INGRESOS PROPIOS
---	---	---

**MONEDA:**

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

<b>Verificado por:</b> NAGUILAR6 NATHALY MARSELLA AGUILAR MONZON	<b>Aprobado por:</b> JSOTO5 JOSEPH ELIAS SOTO BORJAS	<b>Firmado por:</b> SGARCIA10 SANTOS DONALDO GARCIA SERVELLON
<b>Fecha y hora:</b> 19/04/2024 15:10:02	<b>Fecha y hora:</b> 22/04/2024 09:01:57	<b>Fecha y hora:</b> 22/04/2024 09:42:27



**GRUPO ACCESO SA DE CV**  
COL. FLORENCIA NORTE, BLVD SUYAPA

Teléfono: +504 9988 4021  
RTN: 08019016822561  
arevaloi@grupoacceso.com --  
CAI: 493BCF-9440EE-7942A4-226C28-8F6F1F-7F

Factura # 000-001-01-00013912

Fecha: 11 de Abril de 2024

Fecha Máxima de Emisión:  
11-03-2025

Rango Autorizado de:  
000-001-01-00013851 a 00018850

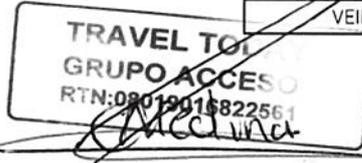
Nombre del Cliente: AGENCIA DE REGULACION SANITARIA ARSA
Dirección del Cliente: -----
RTN del Cliente:08019017941942


Cantidad	Descripción	Precio	Total
2	Boletos aéreos en favor de Anny Madrid Ponce y Vania Wood Granados en la ruta XPL-BOG-XPL del 15 al 19 de abril del 2024. (ISV - 15%) Código: 58	L 11,340.00	L 22,680.00

Gracias por su Visita  
La Factura es Beneficio Exijala

Total Venta Exento	L0.00
Total Venta ISV - 15%	L22,680.00
Total Venta ISV - 18%	L0.00
Total Venta ISV - Reembolso	L0.00
ISV - 15%	L3,402.00
ISV - 18%	L0.00
Total Venta Exonerada	L0.00
Total Ventas	L22,680.00
Total Impuestos	L3,402.00
Descuentos y Rebajas:	L0.00
<b>Total Factura</b>	<b>L26,082.00</b>

VEINTISEIS MIL OCHENTA Y DOS LEMPIRAS CON 0/100



NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Blanca Original Cliente-Amarilla Copia

**ORDEN DE COMPRA**  
**ARSA-CM-GC-2024-060**  
10/04/2024

**Proveedor:** TRAVEL TODAY  
**Dirección:** COMPLEJO METROPOLIS, SEGUNDO NIVEL DEL AREA COMERCIAL  
**Teléfono:** 94500100 **R.T.N.:** 08019016822561

Objeto del Gasto	ITEM	Cant.	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Totales
26120	1	2	UNIDAD	<p>Se solicita adquisición de 2(dos) boletos aéreos internacionales para visita al Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y alimentos (INVIMA)</p> <p>Con la siguiente Ruta a Bogotá Colombia</p> <p>- salida: el 15/04/2024 Palmerola-Comayagua-Honduras-Bogotá-Colombia con arribo el 14/04/2024</p> <p>-Regreso: 19/04/2024 de Bogotá-Colombia - Comayagua-Honduras</p>	L.11,340.00	L. 22,680.00
En caso de discrepancia entre el precio unitario y el precio total, prevalecerá el precio unitario.					<b>SUB-TOTAL</b>	<b>L22,680.00</b>
					<b>ISV</b>	<b>L3,402.00</b>
					<b>TOTAL</b>	<b>L26,082.00</b>

**Cantidad En Letras:** Veintiséis mil ochenta y dos lempiras exactos

**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 estipulados. De no ser así podrá rechazar la recepción de los mismos y notificar 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 compra.

**Aproba  
do por:**

  
 Lic. Donald García  
 Gerente Administrativo

El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a partir de la comunicación en físico de la orden de compra debidamente firmada y sellada. En aplicación al artículo 72 de la Ley de Contratación del Estado las instituciones pueden aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.



República de Honduras

Impreso por: SGARCIA10

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

04/04/2024 08:17:29

Página 1 de 2

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 06/03/2024	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0062 Agencia de Regulación Sanitaria		<b>Precompromiso</b>	00283
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 001 UNIDAD EJECUTORA CENTRAL		<b>Devengado</b>	01
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

BENEFICIARIOS:		Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta	
Nombre o Razón Social	Tipo	Documento	Código	Cuenta	Importe
DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE OFICINA Y ASEO S. DE R.L. (DISPROA S. DE R.L.)	RTN	08019995290621	00010	03-101-70232	26,726.00

<b>DOCUMENTOS DE RESPALDO</b>		FACTURA		001-001-01-00795547	
<b>Tipo de documento</b> FACT		<b>Denominación</b>		<b>Secuencia</b>	No.Doc F01 Origen
06/03/2024	20/04/24	0322			
Fecha de Recepción	Fecha de Vencimiento	Proceso de Compra No		Número de Adjudicación	Fecha Firma origen

**CLASE DE GASTO:**

Servicios Personales	<input type="checkbox"/>	Bienes de uso	<input type="checkbox"/>	Transferencias	<input type="checkbox"/>
Servicios Profesionales y Técnicos	<input type="checkbox"/>	Construcciones	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Bienes y Servicios	<input checked="" type="checkbox"/>	Deuda Pública	<input type="checkbox"/>	Pasajes y Viaticos	<input type="checkbox"/>

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

<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b> 12 Recursos Propios	<b>SIGADE</b>	<b>TRAMO:</b>
<b>ORGANISMO FINANCIADOR:</b> 99 Misma Institución	<b>BIP:</b>	<b>TIPO:</b>
	<b>CONVENIO:</b>	

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
01	00	000	002	33100	0000		Productos De Papel Y Cartón	25,300.00	0.00	0.00
01	00	000	002	39200	0000		Útiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza	5,434.90	0.00	0.00

<b>SON:</b> TREINTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO CON NOVENTA	<b>TOTAL AFECTADO</b>	30,734.90	0.00	0.00
	<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
	<b>TOTAL RETENCIONES</b>	4,008.90	0.00	0.00
	<b>MONTO A PAGAR</b>	26,726.00	0.00	0.00

<b>RESUMEN DE LA OPERACION</b> Se registra el proceso No. ARSA-CE-GC-2024-00, la factura No. 001-001-01-00795547 de la orden de compra No. 9058-1-1-0322-2024 por: - 200 Caja FASTENERS METÁLICO DE 8 CM COLOR PLATEADO, ALTA CALIDAD (ZONA 3) Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: TINY LINE - Modelo: TINYBROS - 200 Paquete SOBRE MANILA TAMAÑO OFICIO, ALTA CALIDAD (ZONA 1) Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: TINY LINE - Modelo: S1000011 Solicitado mediante memorandum 041-ALMACEN-ARSA-2024. Autorizado mediante memorandum 153-GA-ARSA-2024.	<b>CUENTAS BANCARIAS</b> Código Banco: 1	<b>TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL</b> Nombre: 11101010006181 Número de Cuenta: 00620011201 Número de Libreta:
	Cuenta Origen/CUT	AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA, INGRESOS PROPIOS
	Libreta	
	CUENTA / LIBRETA	

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

<b>Verificado por:</b> YDURON YISELA NOHEMY DURON MURILLO	<b>Aprobado por:</b> JSOTOS JOSEPH ELIAS SOTO BORJAS	<b>Firmado por:</b> SGARCIA10 SANTOS DONALDO GARCIA SERVELLON
<b>Fecha y hora:</b> 06/03/2024 09:16:50	<b>Fecha y hora:</b> 03/04/2024 14:44:15	<b>Fecha y hora:</b> 03/04/2024 15:40:18

**DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE OFICINA Y ASEO S. DE R.L.**

Col. Tiloarque, disproa@cablecolor.hn  
 Email: disproabodega@hotmail.com  
 2233-2036, 2225-2623 RTN 08019995290621  
 63CA9F-54C39D-0A45B6-A10D33-E2AD20-63

**ORIGINAL**

**FACTURA DE CREDITO**  
**001-001-01-00795547**

**Cliente:**  
**AGENCIA DE REGULACION SANITARIA**  
 Calle Los Andes Alcaldes Frente al City Mall antiguo local Migracion  
**TIF.:**  
**RTN: 08019017941942**  
**Código clte.: 8224**

<b>Lugar y fecha de expedición:</b> 28 de Febrero 2024	<b>Vencimiento:</b> 29 de Marzo 2024
<b>Vendedor: 1</b>	<b>Condiciones: Credito</b>
<b>Refer.:</b>	<b>Envío: Entrega</b>

N. Correlativo Orden de Compra Exenta	N. Correlativo Constancia Exonerados	Numero de Registro S.A.G.
---------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Importe Lps.
7502276745249	Fastener metálico # 8 Tiny Line de 50P	200.00	23.6300	4,726.00
S1000011	Sobre Manila Tamaño Oficio (50x1)	200.00	110.0000	22,000.00

SI ESTA FACTURA NO ES PAGADA DENTRO DE 30 DIAS PAGARA UN INTERES DEL 3%

Rango Autorizado: 001-001-01-00795501 a 001-001-01-00799000  
 Fecha Limite de Emision 23/02/2025  
 ORIGINAL: Cliente COPIA: Obligado Tributario Emisor

400.00	Importe L.	26,726.00
	Descuentos y Rebajas L.	0.00
	Importe Exonerado L.	0.00
	Importe Exento L.	0.00
	Importe Gravado 15% L.	26,726.00
	Importe Gravado 18% L.	0.00
	ISV 15% L.	4,008.90
	ISV 18% L.	0.00

NOMBRE Y FIRMA 

**DISPROA S. DE R.L.**  
 DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE OFICINA Y ASEO  
 Tels: 2233-2036, 2225-2623  
 2225-7616, 2225-7539  
 Telefax: 2225-1377

**TOTAL Lps. 30,734.90**

TREINTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO LPS \_\_ 90/100

# República de Honduras

**Orden de Compra No.  
9058-1-1-0322-2024**

**Agencia de Regulación Sanitaria  
Gerencia Administrativa  
23/02/2024**

Proveedor: DISPROA S.DE R.L.

R.T.N.: 08019995290621

Dirección: Municipio: Tegucigalpa D.C. Dirección legal: Boulevard Economica Europea , Barrio Guacerique Edificio 2001

Tel.: 2225-2623

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
	1	200	Caja	FASTENERS METÁLICO DE 8 CM COLOR PLATEADO, ALTA CALIDAD (ZONA 3)  Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: TINY LINE - Modelo: TINYBROS  Impuesto Sobre Ventas	23.63	4,726.00   708.90	
	1	200	Paquete	SOBRE MANILA TAMAÑO OFICIO, ALTA CALIDAD (ZONA 1)  Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: TINY LINE - Modelo: S1000011  Impuesto Sobre Ventas	110.00	22,000.00   3,300.00	
treinta mil setecientos treinta y cuatro con 90/100 Memorándum: 041-ALMACEN-ARSA-2024  Observaciones: Se debe presentar en el momento de la entrega deberá presentar la siguiente información: - Factura a nombre de la Agencia de Regulación Sanitaria: RTN 08019017941942 - Solvencia Fiscal Vigente - Recibo a nombre de la Tesorería General de la República ARSA se compromete con el pago en el tiempo indicado.							
Gran Total LPS							30,734.90

**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: Comprador Publico  
Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA)  
8801-2188

Aprobado





República de Honduras

Impreso por: SGARCIA10

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

02/05/2024 11:25:06

Página 1 de 2

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 29/04/2024	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0062 Agencia de Regulación Sanitaria		<b>Precompromiso</b>	00518
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 001 UNIDAD EJECUTORA CENTRAL		<b>Devengado</b>	01
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
CENTRO DE SERVICIOS TECNICOS E INVERSIONES S DE R L DE CV	RTN	08019014654871	00010	200002973935	9,240.00

<b>DOCUMENTOS DE RESPALDO</b>		<b>FACTURA</b>		000-001-01-00001160		Secuencia		No.Doc F01 Origen	
<b>Tipo de documento</b> FACT		<b>Denominación</b>		<b>Número de Documento</b>				<b>Fecha Firma origen</b>	
29/04/2024	29/05/24	026-3							
<b>Fecha de Recepción</b>	<b>Fecha de Vencimiento</b>	<b>Proceso de Compra No</b>		<b>Número de Adjudicación</b>					

**CLASE DE GASTO:**

Servicios Personales	<input type="checkbox"/>	Bienes de uso	<input type="checkbox"/>	Transferencias	<input type="checkbox"/>
Servicios Profesionales y Técnicos	<input type="checkbox"/>	Construcciones	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Bienes y Servicios	<input checked="" type="checkbox"/>	Deuda Pública	<input type="checkbox"/>	Pasajes y Viaticos	<input type="checkbox"/>

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

<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b> 12 Recursos Propios	<b>Denominación</b>	<b>SIGADE</b>	<b>TRAMO:</b>
<b>ORGANISMO FINANCIADOR:</b> 99 Misma Institución	<b>Denominación</b>	<b>BIP:</b>	<b>TIPO:</b>
		<b>CONVENIO:</b>	

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
01	00	000	002	32310	0000		Prendas de Vestir	9,200.00	0.00	0.00
01	00	000	002	35800	0000		Productos de Material Plástico	1,426.00	0.00	0.00

<b>SON: DIEZ MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS</b>	<b>TOTAL AFECTADO</b>	10,626.00	0.00	0.00
	<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
	<b>TOTAL RETENCIONES</b>	1,386.00	0.00	0.00
	<b>MONTO A PAGAR</b>	9,240.00	0.00	0.00

<b>RESUMEN DE LA OPERACION</b> Se registra Pago según factura No. 000-001-01-00001160, Orden de Compra No. ARSA-CM-GC-2024-026-3 a favor de Centro de Servicios Técnicos e Inversiones S de R.L. de C.V. por adquisición de: 1.- 8 pares de guantes tejido poliaramida palma nitrilo talla L, L. 1,426.00 2.- 10 Pantalones Jeans: talla 32 (4 Unidades), Talla 33 (2 unidades), Talla 34 (4 unidades) Total 9,200.00 Solicitado según memorandum No. 008-CSGM-ARSA-2024, autorizado mediante memorandum No. 0018-GA-ARSA-2024	<b>CUENTAS BANCARIAS</b> Código Banco: 1	<b>TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL</b> Nombre 11101010006181 Número de Cuenta 00620011201 Número de Libreta AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA, INGRESOS PROPIOS
--	---	---

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

<b>Verificado por:</b> HMURILLO HENRY FRANCISCO MURILLO	<b>Aprobado por:</b> JSOTOS JOSEPH ELIAS SOTO BORJAS	<b>Firmado por:</b> SGARCIA10 SANTOS DONALDO GARCIA SERVELLON
<b>Fecha y hora:</b> 29/04/2024 10:25:33	<b>Fecha y hora:</b> 29/04/2024 14:46:19	<b>Fecha y hora:</b> 29/04/2024 15:09:33



**CENTRO DE SERVICIOS TECNICOS E INVERSIONES S. DE R.L DE C.V**

RTN: 08019014654871

Dirección: Tegucigalpa, M.D.C

Correo: cotizaciones@ctihn.es

Teléfono: 2202-1098 | 9581-4843

Sitio Web: www.ctihn.es

Moneda: Lempira - HNL

**Factura No. 000-001-01-00001160**

**Cliente: AGENCIA DE REGULACION SANITARIA ARSA**

RTN: 08019017941942

Dirección cliente:

Emitido por: Administración

Sucursal: Sucursal Principal

Dirección: Centro Comercial Garden Place Local N° 12

Fecha de Emisión: 16-Apr-2024 17:46:35

Fecha Vencimiento: 16-May-2024 17:46:35

Atendido por: MBorjas

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Desc. y Reb. Otorgados	Total
8	1101 - Venta de: <b>Ref: Guante tejido palma nitrilo Talla L</b>	L 155.00	0 %	L 1,240.00
4	1101 - Venta de: <b>Ref: Pantalon Jeans Talla 32</b>	L 800.00	0 %	L 3,200.00
2	1101 - Venta de: <b>Ref: Pantalon Jeans Talla 33</b>	L 800.00	0 %	L 1,600.00
4	1101 - Venta de: <b>Ref: Pantalon Jeans Talla 34</b>	L 800.00	0 %	L 3,200.00

Total items: 18

Notas:

Orden de compra No. ARSA-CM-GC-2024-026-3

**Son: Diez mil seiscientos veintiseis Lempira - HNL con cero centavos**

**Datos del adquirente exonerado**

No. Correlativo de orden de compra exenta:

No. Correlativo de constancia de registro exonerada:

No. Identificativo del registro de la SAG:

**Original: Cliente / Copia: Obligado tributario emisor**



<b>Subtotal:</b>	L 9,240.00
<b>Importe Exonerado:</b>	L 0.00
<b>Importe Exento:</b>	L 0.00
<b>Descuento:</b>	L 0.00
<b>Importe Gravado(15%):</b>	L 9,240.00
<b>Importe Gravado(18%):</b>	L 0.00
<b>ISV 15 (15%):</b>	L 1,386.00
<b>Total:</b>	L 10,626.00

CAI: I2D044-7EC19B-6646A6-9641A3-0C5D37-9B / Fecha Limite de Emisión 2025-02-28  
Rango Autorizado: 000-001-01-00001161 al 000-001-01-00001250

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXÍJALA!



Res. Roble oeste  
Centro comercial Garden place



2202-1098  
9581-4843 / 3238-9511



info@ctihn.es  
cotizaciones@ctihn.es

**ORDEN DE COMPRA**
  
**ARSA-CM-GC-2024-026-3**
  
 14/03/2024

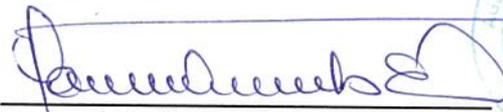
**Proveedor:** CENTRO DE SERVICIOS TÉCNICOS E INVERSIONES S. DE R.L. DE C.V
   
**Dirección:** BARRIO MONCADA AVE CERVANTES EDIFICIO MÁRMOL SEGUND PLANT LL 323 TEGUCIGALPA
   
**Teléfono:** 2202-1098 / 9581-4843 **R.T.N.:** 08019014654871

Objeto del Gasto	Ítem	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Totales
35800	3	8	UNIDAD	Guante tejido poliamida palma nitrilo Talla L	L. 155.00	L. 1,240.00
32310	9	10	UNIDAD	Pantalon Jeans talla: 4 und talla 32, 2 und talla 33, 4 und talla 34	L. 800.00	L. 8,000.00
En caso de discrepancia entre el precio unitario y el precio total, prevalecerá el precio unitario.					<b>SUBTOTAL</b>	<b>L. 9,240.00</b>
					<b>ISV</b>	<b>L. 1,386.00</b>
					<b>TOTAL</b>	<b>L. 10,626.00</b>

**Cantidad En Letras:** DIEZ MIL SEISCIENTOS VEINTISÉIS LEMPIRAS.

- 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 estipulados. De no ser así podrá rechazar la recepción de los mismos y notificar 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 compra.

Aprobado por:



Lcda. Yanira Mercedes Escoto
   
 Gerente administrativo
   
 Según acuerdo de delegación No. 0097-2024



El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a partir de la comunicación en físico de la orden de compra debidamente firmada y sellada. En aplicación al artículo 72 de la Ley de Contratación del Estado las instituciones pueden aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.



República de Honduras

Impreso por: SGARCIA10

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

30/04/2024 13:56:04

Página 1 de 2

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 29/04/2024	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0062 Agencia de Regulación Sanitaria		<b>Precompromiso</b>	00690
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 001 UNIDAD EJECUTORA CENTRAL		<b>Devengado</b>	01
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S DE RL	RTN	08019013578169	00007	730207671	19,924.49

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

**Tipo de documento:** FACTURA

**Denominación:** 000-002-01-00026191

**Número de Documento:** 000-002-01-00026191

**Secuencia:** No.Doc F01 Origen

**Fecha de Recepción:** 29/04/2024

**Fecha de Vencimiento:** 13/06/24

**Proceso de Compra No:** 065

**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:** 12 Recursos Propios

**ORGANISMO FINANCIADOR:** 99 Misma Institución

**SIGADE:**

**BIP:**

**CONVENIO:**

**TRAMO:**

**TIPO:**

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
01	00	000	002	39600	0000		Repuestos y Accesorios	22,913.17	0.00	0.00

<b>SON:</b> VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS TRECE CON DIECISIETE	<b>TOTAL AFECTADO</b>	22,913.17	0.00	0.00
	<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
	<b>TOTAL RETENCIONES</b>	2,988.68	0.00	0.00
	<b>MONTO A PAGAR</b>	19,924.49	0.00	0.00

**RESUMEN DE LA OPERACION**

Se registra factura No. 000-002-01-00026191 de la orden de compra No.ARSA-CM-GC-2024-065 por: 150 mousepad:

- Alfombría de ratón Gel 360, ARG-AC-1222.
- Soporte ergonómico par muñeca.
- Con respaldo de gel prop entorno de trabajo más cómodo.
- Almohadilla hecha de tela de lycra, gel suave y material de vinilo PU antideslizante.
- Marca: Argom tech

Solicitada por memorándum 047-ALMACEN-ARSA-2024 y autorizado por memorándum 275-GA-ARSA-2024.

**CUENTAS BANCARIAS**

Código Banco: 1

Cuenta Origen/CUT

Libreta

CUENTA / LIBRETA

**TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL**

Nombre: 11101010006181

Número de Cuenta: 00620011201

Número de Libreta: AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA, INGRESOS PROPIOS

**MONEDA:**

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

**Verificado por:** YDURON YISELA NOHEMY DURON MURILLO

**Aprobado por:** JSOTO5 JOSEPH ELIAS SOTO BORJAS

**Firmado por:** SGARCIA10 SANTOS DONALDO GARCIA SERVELLON

**Fecha y hora:** 29/04/2024 13:17:13

**Fecha y hora:** 29/04/2024 14:43:51

**Fecha y hora:** 29/04/2024 15:09:33



# DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S. de R.L.

COLONIA SAN JOSÉ DEL PEDREGAL, CALLE PRINCIPAL  
COMPLEJO RÍO LINDO, BODEGA #7, DISTRITO CENTRAL, FM. HONDURAS C.A.

PBX: +504 22463242  
TELÉFONOS: 22460057  
22460058  
22460059  
22460060

DISTRITO CENTRAL, HONDURAS C.A.  
RTN: 08019013578169

Correo electrónico:  
ventas\_distuniversal@hotmail.es

## Factura 000-002-01-00026191

Fecha de Factura: 27/04/2024 Fecha Vencimiento: 27/05/2024 Vendedor: Lizeth Garay Referencia: ORDEN DE COMPRA ARSA-CM-GC-2024-057 Documento origen: S38254

Fecha Limite:  
22/03/2025

### Cliente & Dirección

#### AGENCIA DE REGULACION SANITARIA ARSA

📍 Tegucigalpa Calle los Alcaldes, frente a City-Mall, Comayagüela M.D.C. Honduras. Lunes a Viernes de  
Distrito Central FMO 11101  
Honduras  
☎ 2235-903  
🌐 <https://www.arsa.gob.hn/>  
✉ [consultas@arsa.gob.hn](mailto:consultas@arsa.gob.hn)  
RTN: 08019017941942

Item	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	ISV	Cantidad	Precio total
1	MOUSE PAD DE GEL 360 ARGOM NEGRO ARGAC1222	150.00 Unidades	L 132.83	G15%		L 19,924.50

Son: Veintidós Mil Novecientos Trece Lempiras y 18/100 centavos

N° Orden Exenta:  
N° Constancia Exonerada  
N° Registro SAG:

SubTotal	L 19,924.50
Importe Exonerado	L 0.00
Importe Exento	L 0.00
Importe Gravado 15%	L 19,924.50
Importe Gravado 18%	L 0.00
ISV 15%	L 2,988.68
ISV 18%	L 0.00
Descuentos y rebajas otorgados	0.00
<b>Total</b>	<b>L 22,913.18</b>
Importe adeudado	L 22,913.18

Por favor utilice la siguiente referencia al realizar su pago: 000-002-01-00026191

Plazo de pago: 30 días



CAI: 63FD91-52DD4A-244A98-9CFB25-1B6BDE-6A

Rango Autorizado: 000-002-01-00025001 al 000-002-01-00035000

La factura es un beneficio de todos y todas, exijala.

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

**ORDEN DE COMPRA**  
**ARSA-CM-GC-2024-065**  
25/04/2024

Proveedor: Distribuidora Universal S. de R.L.  
 Dirección: Col. San José del Pedregal, calle principal, calle principal, Complejo Río Lindo, bodega #7  
 Teléfono: 9945-4148 R.T.N.: 080139013578169

Objeto del Gasto	Ítem	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Totales
39600	1	150	Unidad	150 mousepad: 1. Alfombría de ratón Gel 360, ARG-AC-1222. 2. Soporte ergonómico par muñeca. 3. Con respaldo de gel prop entorno de trabajo más cómodo. 4. Almohadilla hecha de tela de lycra, gel suave y material de vinilo PU antideslizante. 5. Marca: Argom tech	L132.83	L19,924.50
En caso de discrepancia entre el precio unitario y el precio total, prevalecerá el precio unitario.					Subtotal	L19,924.50
					ISV	2,988.67
					<b>TOTAL</b>	<b>L22,913.17</b>

Cantidad En Letras: Veintidós mil novecientos trece lempiras con diez y siete centavos.

- 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 estipulados. De no ser así podrá rechazar la recepción de los mismos y notificar 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 compra.

Aprobado por:

  
 Licda. Yanira Escoto  
 Gerente administrativo  
 Acuerdo de delegación  
 0123-ARSA-2024






República de Honduras

Impreso por: SGARCIA10

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

30/04/2024 13:58:50

Página 1 de 2

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 24/04/2024	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0062 Agencia de Regulación Sanitaria		<b>Precompromiso</b>	00668
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 001 UNIDAD EJECUTORA CENTRAL		<b>Devengado</b>	01
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ S A DE C V	RTN	08019016851408	00010	000000200012562828	9,363.73

<b>DOCUMENTOS DE RESPALDO</b>		FACTURA		000-002-01-		Secuencia	No.Doc F01 Origen
Tipo de documento	FACT	Denominación		00001144			
24/04/2024	24/05/24	037-4		Número de Documento			
Fecha de Recepción	Fecha de Vencimiento	Proceso de Compra No		Número de Adjudicación			Fecha Firma origen

**CLASE DE GASTO:**

Servicios Personales	<input type="checkbox"/>	Bienes de uso	<input type="checkbox"/>	Transferencias	<input type="checkbox"/>
Servicios Profesionales y Técnicos	<input type="checkbox"/>	Construcciones	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Bienes y Servicios	<input checked="" type="checkbox"/>	Deuda Pública	<input type="checkbox"/>	Pasajes y Viaticos	<input type="checkbox"/>

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

<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b> 12 Recursos Propios	<b>SIGADE</b>	<b>TRAMO:</b>
<b>ORGANISMO FINANCIADOR:</b> 99 Misma Institución	<b>BIP:</b>	<b>TIPO:</b>
	<b>CONVENIO:</b>	

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
01	00	000	002	35800	0000		Productos de Material Plástico	6,056.13	0.00	0.00
01	00	000	002	36100	0000		Productos Ferrosos	2,290.22	0.00	0.00
01	00	000	002	36400	0000		Herramientas Menores	546.63	0.00	0.00
01	00	000	002	36930	0000		Elementos de Ferreteria	1,875.31	0.00	0.00

<b>SON: DIEZ MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO CON VEINTINUEVE</b>	<b>TOTAL AFECTADO</b>	10,768.29	0.00	0.00
	<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
	<b>TOTAL RETENCIONES</b>	1,404.56	0.00	0.00
	<b>MONTO A PAGAR</b>	9,363.73	0.00	0.00

<b>RESUMEN DE LA OPERACION</b> Se registra pago según factura No. 000-002-01-00001144, Orden de compra No. ARSA-CM-GC-2024-037-4, a favor de Importaciones Internacionales Gi Perez S.A. de C.V., detallado a continuación: - 2 Escofinas para tabla yeso L. 266.00 - 500 Clavos de acero de 1 pulgada (para usar en pistola de clavar) L. 491.50 - 5000 Tornillos para tabla yeso de 1 1/4 pulgada punta fina L. 1,500.00 - 2 Ventanas de PVC con su respectiva malla antimosquitos, con medida de 1.2 metros x 1.00 metros. L. 5,080.60 - 8 Camisas de PVC de 2 pulgadas L. 185.60 - 4 Válvula de paso de 1/2 L. 217.43 - 1 Cuchilla de electricista L. 209.33 - 1/8 de pegamento para PVC azul L. 198.92 - 2 Galones Pegamento amarillo L. 1,214.35	<b>CUENTAS BANCARIAS</b> Código Banco: 1 Cuenta Origen/CUT Libreta CUENTA / LIBRETA	<b>TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL</b> Nombre 11101010006181 Número de Cuenta 00620011201 Número de Libreta AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA, INGRESOS PROPIOS
--	---	---

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

<b>Verificado por:</b> HMURILLO HENRY FRANCISCO MURILLO	<b>Aprobado por:</b> JSOTO5 JOSEPH ELIAS SOTO BORJAS	<b>Firmado por:</b> SGARCIA10 SANTOS DONALDO GARCIA SERVELLON
<b>Fecha y hora:</b> 24/04/2024 10:25:24	<b>Fecha y hora:</b> 24/04/2024 15:23:58	<b>Fecha y hora:</b> 24/04/2024 15:40:08



# IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ, S.A. DE C.V

NEXXO BUSINESS PARK OFIBODEGA N° 5

Tels: 8734-6462

Email: info@giperez.com

R.T.N. 08019016851408

Dirección: TEGUCIGALPA, ANILLO PERIFERICO, NEXXO BUSINESS PARK, OFIBODEGA NUMERO 5

Tel: (504) 8734-6462

Factura: 000-002-01-00001144

Fecha Emisión: 22-04-2024 19:12:50

Cliente: AGENCIA DE REGULACION SANITARIA ARSA

F.Vencimiento: 2024-05-22

Dirección: COLONIA LAS TORRES, CALLE LOS ALCALDES, FRENTE A CITY MALL

R.T.N: 08019017941942

CAI: BDFCA7-572EFE-B44FB8-83FDF4-3CB0B1-07

Rango Facturación: 000-002-01-00001051 A 000-002-01-00001450

Fecha Límite de Emisión: 05-01-2025

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
2.00	ESCOFINAS PARA TABLA YESO	133.00	0.00	266.00
5.00	CAJA DE CLAVOS DE ACERO DE 1 PULGADA (PARA USAR EN PISTOLA DE CLAVAR) 100 UNIDADES	98.30	0.00	491.50
50.00	BOLSA DE TORNILLOS PARA TABLA YESO DE 1 ¼ PULGADA PUNTA FINA/ 100 UNIDADES	30.00	0.00	1,500.00
2.00	VENTANA DE PVC 1.2 METROS X 1.00 METROS	2,540.30	0.00	5,080.60
8.00	CAMISAS DE PVC 2 PULGADA	23.20	0.00	185.60
4.00	VALVULA DE PASO DE 1/2	54.36	0.00	217.44
1.00	CUCHILLA DE ELECTRICIDAD	209.33	0.00	209.33
1.00	UN 1/8 DE PEGAMENTO PARA PVC AZUL	198.92	0.00	198.92
2.00	PEGAMENTO AMARILLO/GALÓN	607.17	0.00	1,214.34

Observaciones: ORDEN DE COMPRA ARSA-CM-GC-2024-037-4/ CORREGIDA

SON : DIEZ MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO LEMPIRAS CON 30/100.

*Odalis Molina*

No. Correlativo de orden de Compra Exenta:

No. Correlativo de constancia de Registro de Exoneradas:

No. Identificativo del Registro de SAG:

SUB TOTAL	9,363.73
IMPORTE EXONERADO	0.00
IMPORTE EXENTO	0.00
IMPORTE GRAVADAS 15%	9,363.73
IMPORTE GRAVADAS 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	0.00
I.S.V 15%:	1,404.57
I.S.V 18%:	0.00
TOTAL L.	10,768.30

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXÍJALA

Original: Cliente-Copia1: Emisor-Copia2: Archivo

**ORDEN DE COMPRA**  
**ARSA-CM-GC-2024-037-4**  
09/04/2024

Proveedor: IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ\_S.A DE C.V.  
Dirección: PARQUE EMPRESARIAL NEXXO, ANILLO PERIFERICO, BODEGA .5  
Teléfono: 3300-5893/ 9887-6623/9460-3354

R.T.N:08019016851408

Objeto del gasto	No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	totales
36400	9	2	Unidad	Escofinas para tabla yeso	133.00	266.00
36100	10	500	Unidad	Clavos de acero de 1 pulgada (para usar en pistola de clavar)	0.9830	491.50
36100	11	5000	Unidad	Tornillos para tabla yeso de 1 ¼ pulgada punta fina	0.30	1,500.00
35800	19	2	Unidad	Ventana de PVC con su respectiva malla antimosquitos, con medida de 1.2 metros x 1.00 metros	2,540.30	5,080.60
35800	28	8	Unidad	Camisas de PVC de 2 pulgadas	23.20	185.60
36930	30	4	Unidad	Válvula de paso de 1/2	54.36	217.43
36400	31	1	Unidad	Cuchilla de electricista	209.33	209.33
36930	32	1/8	Unidad	Un 1/8 de pegamento para PVC azul	198.92	198.92
36930	34	2	Galón	Pegamento amarillo	607.17	1,214.35
En caso de discrepancia entre el precio unitario y el precio total, prevalecerá el precio unitario.					Sub -Total	L. 9,363.73
					ISV	L. 1,404.56
					Total	L.10,768.29

Cantidad En Letras: Diez Mil Setecientos Sesenta y Ocho Lempiras con Veintinueve Centavos.

- 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 estipulados. De no ser así podrá rechazar la recepción de los mismos y notificar del incumplimiento.
- El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido, de no hacerlo se procederá conforme a ley para la anulación de la compra.

Aprobado  
Por:

  
  
 Lic. Donald García  
**Gerente Administrativo**



República de Honduras

Impreso por: SGARCIA10

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

01/04/2024 09:50:49

Página 1 de 2

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 22/03/2024	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0062 Agencia de Regulación Sanitaria		<b>Precompromiso</b>	00476
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 001 UNIDAD EJECUTORA CENTRAL		<b>Devengado</b>	01
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
DISTRIBUIDORA SOAL	RTN	08241992004758	00012	11-401-015008-7	113,551.00

<b>DOCUMENTOS DE RESPALDO</b>		<b>FACTURA</b>		000-001-01-00001000		Secuencia		No.Doc F01 Origen	
<b>Tipo de documento</b> FACT		<b>Denominación</b>		<b>Número de Documento</b>					
22/03/2024	07/05/24	027							
<b>Fecha de Recepción</b>	<b>Fecha de Vencimiento</b>	<b>Proceso de Compra No</b>		<b>Número de Adjudicación</b>				<b>Fecha Firma origen</b>	

**CLASE DE GASTO:**

<b>Servicios Personales</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Bienes de uso</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Transferencias</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Servicios Profesionales y Técnicos</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Construcciones</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Otros</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Bienes y Servicios</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Deuda Pública</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Pasajes y Viaticos</b>	<input type="checkbox"/>

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

<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b> 12 Recursos Propios	<b>SIGADE</b>	<b>TRAMO:</b>
<b>ORGANISMO FINANCIADOR:</b> 99 Misma Institución	<b>BIP:</b>	<b>TIPO:</b>
	<b>CONVENIO:</b>	

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
01	00	000	002	42110	0000		Muebles Varios de Oficina	130,583.65	0.00	0.00
<b>SON: CIENTO TREINTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES CON SESENTA Y CINCO</b>							<b>TOTAL AFECTADO</b>	130,583.65	0.00	0.00
							<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
							<b>TOTAL RETENCIONES</b>	17,032.65	0.00	0.00
							<b>MONTO A PAGAR</b>	113,551.00	0.00	0.00

<b>RESUMEN DE LA OPERACION</b> Se registra factura No. 000-001-01-0000100 de la orden de compra No. ARSA-CM-GC-2024-027 por: - Cincuenta (50) sillas semi ejecutivas con capacidad de 250 libras color negro con garantía de un año de fábrica. Sillas de alta calidad. Solicitado mediante memorandum 095-SGTH-ARSA-2024. Autorizado mediante memorandum 154-GA-ARSA-2024.	<b>CUENTAS BANCARIAS</b> Código Banco: 1	<b>TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL</b> Nombre 11101010006181 Número de Cuenta 00620011201 Número de Libreta AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA, INGRESOS PROPIOS
	Cuenta Origen/CUT	
	Libreta	
	CUENTA / LIBRETA	

**MONEDA:**

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

<b>Verificado por:</b> YDURON YISELA NOHEMY DURON MURILLO	<b>Aprobado por:</b> JSOTOS JOSEPH ELIAS SOTO BORJAS	<b>Firmado por:</b> SGARCIA10 SANTOS DONALDO GARCIA SERVELLON
<b>Fecha y hora:</b> 22/03/2024 13:22:00	<b>Fecha y hora:</b> 22/03/2024 16:12:40	<b>Fecha y hora:</b> 22/03/2024 17:05:28



**ORDEN DE COMPRA**  
**ARSA-CM-GC-2024-027**  
20/03/2024

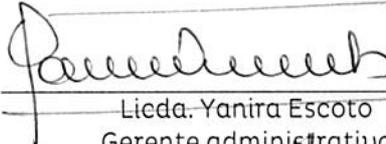
Proveedor: Distribuidora SOAL - Cenia Carolina Alvarenga Elvir  
Dirección: Bulevar Fuerzas Armadas, frente Col. San Ángel, contiguo Bodegón Noralex  
Teléfono: 9550-8616 / 31924590 R.T.N.: 08241992004758

Objeto del Gasto	Ítem	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Totales
42110	1	50	Unidad	Cincuenta (50) sillas semi ejecutivas con capacidad de 250 libras color negro con garantía de un año de fábrica. Sillas de alta calidad.	L2,271.02	L113,551.00
En caso de discrepancia entre el precio unitario y el precio total, prevalecerá el precio unitario.					Subtotal	113,551.00
					ISV	17,032.65
					TOTAL	L130,583.65

Cantidad En Letras: **Ciento treinta mil quinientos ochenta y tres lempiras con sesenta y cinco centavos.**

- 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 estipulados. De no ser así podrá rechazar la recepción de los mismos y notificar 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 compra.

Aprobado  
por:

  
Lidia Yanira Escoto  
Gerente administrativo

Acuerdo de delegación No. 097



El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a partir de la comunicación en físico de la orden de compra debidamente firmada y sellada. 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.