

**MEMORÁNDO N° SAR-DNAF-1062-2024**

**Para:** **Abog. Nidia Sarahí Berriós Martínez**  
Secretaria General

**De:** **Ing. Isis Brigitt Barahona Andino**  
Directora Nacional Administrativa Financiera

**Asunto:** Actualización Portal de Transparencia noviembre/2024

**Referencia:** Memorando N° SAR-OIP-233-2024

**Fecha:** 05 de diciembre, 2024



En respuesta al memorando **N° SAR-OIP-233-2024**, mediante el cual solicita la información requerida por Ley para darle cumplimiento al Artículo 13 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública a más tardar el día 05 de diciembre del 2024, se remite la información y los soportes necesarios, de tal forma esta Dirección Nacional Administrativa Financiera se pronuncia de la siguiente manera:

1. Se adjunta el registro de propiedad inmueble del SAR actualizado al 30 de noviembre del 2024, con sus hipervínculos, asimismo se remite en digital mediante correo electrónico.
2. Se adjunta el registro de vehículos actualizado al 30 de noviembre del 2024.
3. Se adjunta el reporte de ventas de noviembre de 2024.
4. Se remiten vía correo electrónico el registro de bienes muebles del SAR actualizado hasta noviembre del 2024.
5. Se remite vía correo electrónico y en físico el cuadro de Licitaciones del mes de noviembre/2024 con su enlace al Portal de HonduCompras.
6. Resoluciones emitidas en los procesos licitatorios, correspondiente al mes de noviembre/2024.
7. Se adjunta el Reporte de los Contratos del mes de noviembre/2024.



**HONDURAS**  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



## Servicio de Administración de Rentas

Gobierno de la República

8. Se adjunta el Reporte de las Subastas correspondientes al mes de noviembre/2024.
9. Copia de publicaciones realizadas en el diario Oficial La Gaceta durante el mes de noviembre/2024.
10. Reporte de Proyectos de Infraestructura en el mes de noviembre/2024: **No Aplica**
11. Reporte de Fideicomisos en el mes de noviembre/2024: **No Aplica** el Servicio de Administración de Rentas no mantiene fideicomisos en la presente gestión.
12. Plan de Inversión: **No Aplica** ya que el Servicio de Administración de Rentas no maneja recursos a disposición para este rubro.
13. El reporte de los documentos de pendientes de pagos correspondiente al mes de noviembre de 2024.
14. Se adjunta las notas aclaratorias a los estados financieros correspondientes a noviembre de 2024.
15. Liquidación de Fondos rotatorio y caja chica del SAR correspondiente a noviembre de 2024.
16. Se remite vía correo electrónico el cuadro de compras realizadas durante el mes de noviembre del 2024.

### Adjunto:

1. Memorando SAR-DNAF-1044-2024 del Departamento Financiero
2. Memorando SAR-DNAF-1045-2024 del Departamento Financiero
3. Memorando SAR-DNAF-1046-2024 del Departamento Financiero
4. Memorando SAR-DNAF-1047-2024 del Departamento Financiero
5. Memorando SAR-DNAF-JDB-837-2024 del Departamento de Bienes
6. Memorando SAR-DNAF-JDA-3688-2024 del Departamento Administrativo

Sin otro particular.

CC.: Archivo



**HONDURAS**  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

**República de Honduras**

Impreso por: IIZAGUIRRE1

PROD

## EJECUCION DE GASTOS

**F-01**

**Gestión: 2024**

R EGA F01F07

19/11/2024 10:39:11:

Página 1 de 1

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                        |                |         |          |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------|----------------|---------|----------|-----------------|
| Lugar:                                                                                                                                                                                                                                   | Distrito Central                          | Fecha Elaboración:     | 19/11/2024     |         |          |                 |
| Institución:                                                                                                                                                                                                                             | 0037 Servicio de Administración de Rentas |                        |                |         |          |                 |
| Gerencia Administrativa:                                                                                                                                                                                                                 | 001 GERENCIA CENTRAL                      |                        |                |         |          |                 |
| Unidad Ejecutora:                                                                                                                                                                                                                        | 001 DIRECCION Y COORDINACION              |                        |                |         |          |                 |
| DOCUMENTOS DE:                                                                                                                                                                                                                           |                                           |                        |                |         |          |                 |
| Procompromiso                                                                                                                                                                                                                            | Compromiso                                | Devengado              | Regularización |         |          |                 |
| 03246                                                                                                                                                                                                                                    | 01                                        | 00                     | 00             |         |          |                 |
| Operaciones Contables                                                                                                                                                                                                                    |                                           |                        |                |         |          |                 |
| REGISTRO DE: Precompromiso [X] Compromiso [X] Devengado [ ] Regularización [ ]                                                                                                                                                           |                                           |                        |                |         |          |                 |
| BENEFICIARIOS:                                                                                                                                                                                                                           |                                           |                        |                |         |          |                 |
| Nombre o Razón Social                                                                                                                                                                                                                    |                                           | Tipo y No de Documento |                |         |          |                 |
| REPRESENTACIONES QUIMICAS DE CENTRO AMERICA S DE R.L.                                                                                                                                                                                    |                                           | Banco y Cuenta         |                |         |          |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                           | Tipo                   | Código         |         |          |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                           | Documento              | Cuenta         |         |          |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                           | Importe                |                |         |          |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                           | RTN                    | 08019002281398 |         |          |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                        | 0.00           |         |          |                 |
| DOCUMENTOS DE RESPALDO                                                                                                                                                                                                                   |                                           |                        |                |         |          |                 |
| Tipo de documento ORDCOM                                                                                                                                                                                                                 |                                           | ORDEN DE COMPRA        |                |         |          |                 |
| 19/11/2024                                                                                                                                                                                                                               |                                           | Denominación           |                |         |          |                 |
| Fecha de Recepción                                                                                                                                                                                                                       |                                           | 400184                 |                |         |          |                 |
| Fecha de Vencimiento                                                                                                                                                                                                                     |                                           | Número de Documento    |                |         |          |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                           | 9016-1-1-1184-2024     |                |         |          |                 |
| Proceso de Compra No                                                                                                                                                                                                                     |                                           | Secuencia              |                |         |          |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                           | No.Doc F01 Origen      |                |         |          |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                           | Número de Adjudicación |                |         |          |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                           | Fecha Firma origen     |                |         |          |                 |
| CLASE DE GASTO:                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                        |                |         |          |                 |
| Servicios Personales                                                                                                                                                                                                                     |                                           | Bienes de uso          |                |         |          |                 |
| Servicios Profesionales y Técnicos                                                                                                                                                                                                       |                                           | Construcciones         |                |         |          |                 |
| Bienes y Servicios                                                                                                                                                                                                                       |                                           | Deuda Pública          |                |         |          |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                           | Transferencias         |                |         |          |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                           | Otros                  |                |         |          |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                           | Pasajes y Viáticos     |                |         |          |                 |
| OPERACIONES CONTABLES :                                                                                                                                                                                                                  |                                           |                        |                |         |          |                 |
| Anticipos                                                                                                                                                                                                                                |                                           | Deuda Pública          |                |         |          |                 |
| Devoluciones                                                                                                                                                                                                                             |                                           | Otros                  |                |         |          |                 |
| FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 12 Recursos Propios                                                                                                                                                                                            |                                           |                        |                |         |          |                 |
| ORGANISMO FINANCIADOR: 99 Misma Institución                                                                                                                                                                                              |                                           | SIGADE:                |                |         |          |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                           | TRAMO:                 |                |         |          |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                           | RIP:                   |                |         |          |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                           | TIPO:                  |                |         |          |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                           | CONVENIO:              |                |         |          |                 |
| IMPUTACION                                                                                                                                                                                                                               |                                           |                        |                |         |          |                 |
| PRO                                                                                                                                                                                                                                      | SUB                                       | PROY                   | ACT OBRA       | OBJ GTO | BEN TRAN | CUENTA CONTABLE |
| 11                                                                                                                                                                                                                                       | 00                                        | 000                    | 001            | 39100   | 0000     |                 |
| DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                              |                                           |                        |                |         |          |                 |
| Elementos de Limpieza y Aseo Personal                                                                                                                                                                                                    |                                           |                        |                |         |          |                 |
| IMPORTE MONEDA NACIONAL                                                                                                                                                                                                                  |                                           |                        |                |         |          |                 |
| IMPORTE MONEDA EXTRANJERA                                                                                                                                                                                                                |                                           |                        |                |         |          |                 |
| Dif. Camb.                                                                                                                                                                                                                               |                                           |                        |                |         |          |                 |
| SON: NUEVE MIL CINCUENTA                                                                                                                                                                                                                 |                                           |                        |                |         |          |                 |
| RESUMEN DE LA OPERACION                                                                                                                                                                                                                  |                                           |                        |                |         |          |                 |
| RESERVA POR LA COMPRA DE Cien (100) GALONES DE CLORO LIQUIDO IPOCLORIDO DE SODIO Y Cien (100) GALONES DE DESINFECTANTE LIQUIDO CON AROMA PARA PISO, SOLICITADO POR LA UNIDAD DE PROVEEDURIA, MEDIANTE MEMORANDO SAR-DINAF-JGA-3386-2024. |                                           |                        |                |         |          |                 |
| ORDEN DE COMPRA 9016-1-1-1184-2024, PROCESO 400184.                                                                                                                                                                                      |                                           |                        |                |         |          |                 |
| CUENTAS BANCARIAS                                                                                                                                                                                                                        |                                           |                        |                |         |          |                 |
| Código Banco:                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                        |                |         |          |                 |
| Cuenta Origen/CUT                                                                                                                                                                                                                        |                                           |                        |                |         |          |                 |
| Libreta                                                                                                                                                                                                                                  |                                           |                        |                |         |          |                 |
| CUENTA / LIBRETA                                                                                                                                                                                                                         |                                           |                        |                |         |          |                 |
| MONEDA:                                                                                                                                                                                                                                  |                                           |                        |                |         |          |                 |
| Código: HNL Descripción LEMPIRAS                                                                                                                                                                                                         |                                           |                        |                |         |          |                 |
| Verificado por: IZAGUIRRE1                                                                                                                                                                                                               |                                           |                        |                |         |          |                 |
| ISBELIA ROSIBEL IZAGUIRRE MEDINA                                                                                                                                                                                                         |                                           |                        |                |         |          |                 |
| Fecha y hora: 19/11/2024 10:39:07                                                                                                                                                                                                        |                                           |                        |                |         |          |                 |
| Aprobado por:                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                        |                |         |          |                 |
| Fecha y hora:                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                        |                |         |          |                 |
| Firmado por:                                                                                                                                                                                                                             |                                           |                        |                |         |          |                 |
| Fecha y hora:                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                        |                |         |          |                 |

# HISAR FOLIO

N° 77



# REPREQUIMICA

## REPRESENTACIONES QUIMICAS DE CENTROAMERICA, S. de R.L.

Paseo La Reforma, Calle Principal, Contiguo a la Misión Adventista,  
Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

Tel.: 2238-7979, Email: reprequimica\_sa@yahoo.es

Código Cliente

Fecha 26/11/2024

Plazo

R.T.N. 08019002261399

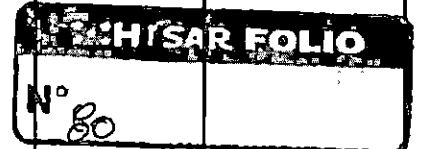
**FACTURA N° 000-001-01-00011804 CAI: 21797E-BB099C-51F8E0-63BE03-09096F-48**

SERVICIO DE ADMINISTRACION DE RENTAS

Cliente: 08019017898978

R.T.N.: Enviar COLONIA PALMIRA

| VIA:             | TERM:                                                                                               | REF:  | RUT.   | VENDR.                         |           |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|--------------------------------|-----------|
| Unidad de medida | DESCRIPCION                                                                                         | CANT. | PRECIO | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS | SUB-TOTAL |
| UNIDAD           | CLORO LIQUIDO HIPOCLORITO DE SODIO MINIMO AL 5% DE USO DOMESTICO BOTE 1 GALON ALTA CALIDAD (ZONA 1) | 100   | 33.00  |                                | 3,300.00  |
| UNIDAD           | DESINFECTANTE LIQUIDO PARA PISO CON AROMA BOTE DE 1 GALON ALTA CALIDAD (ZONA 1)                     | 100   | 50.00  |                                | 5,000.00  |



NOTA: La factura se dará por cancelada solamente con el recibo de el cobrador.  
Favor revisar bien su mercadería

Por cada cheque devuelto se cobrará L. 200.00 de recargo. Después de vencida la factura se cobrará el 3% mensual.

|                                          |                                                                |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| N° Correlativo de Orden de Compra Exenta | N° Correlativo Const. de Reg. Exonerado                        |
| N° Correlativo de Reg. de la SAG         | Rango Autorizado:<br>000-001-01-00011651 / 000-001-01-00011950 |

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: CONTABILIDAD COPIA: ARCHIVO

Fecha Límite de Emisión: 06/09/2025

Cantidad en Letras

Son: NUEVE MIL CINCUENTA CON 00/100

Firma Autorizada

Firma Cliente

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| Descuentos Otorgados L. |          |
| Rebajas Otorgadas L.    |          |
| Sub Total L.            | 8,300.00 |
| Importe Exento L.       | 3,300.00 |
| Importe Exonerado L.    |          |
| Importe Gravado 15% L.  | 5,000.00 |
| Importe Gravado 18% L.  |          |
| I.S.V. 15% L.           | 750.00   |
| I.S.V. 18% L.           |          |
| Total a Pagar L.        | 9,050.00 |

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXÍJALA"

INISO CERTIFICADO SAR: 08011972120089-000-1 Tel.: 2238-4598

# República de Honduras

Orden de Compra No.  
9016-1-1-1184-2024

Servicio de Administración de Rentas  
Dirección y Coordinación  
12/11/2024



Proveedor: Representaciones Químicas de Centroamérica S. de R.L. ✓  
Dirección: BARRIO EL MANCHEN POR EMBUTIDO EUROPA

R.T.N.: 08019002261399  
Tel.: 2238-7979

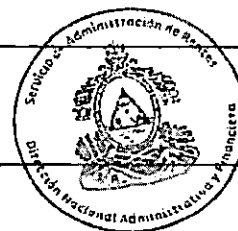
| Cod. de Objeto                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Partida No. | Cantidad | Unidad de Medida | Descripción                                                                                                                                               | Precio Por Unidad | Parciales Según Objeto | Totales |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------|---------|
| 39100                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1           | ✓ 100    | Unidad           | CLORO LÍQUIDO HIPOCLORITO DE SODIO MÍNIMO AL 5% DE USO DOMÉSTICO BOTE 1 GALÓN, ALTA CALIDAD (ZONA 1)                                                      | 33.00             | 3,300.00               |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2           | 100      | Unidad           | Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA<br>Marca: UNICLOR - Modelo: CLHS5G22<br>DESINFECTANTE LÍQUIDO PARA PISO CON AROMA BOTE DE 1 GALÓN, ALTA CALIDAD (ZONA 1) | 50.00             | 5,000.00               |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |          |                  | Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA<br>Marca: GERMILYN - Modelo: DLP1G22<br>Impuesto Sobre Ventas                                                            |                   | 750.00                 | ✓       |
| nueve mil cincuenta con 00/100<br>Memorándum: SAR-DNAF-JDA-3396-2024<br><br>Observaciones: COMPRA DE CLORO LIQUIDO HIPOCLORITO DE SODIO, MÍNIMO AL 5% ,DE USO DOMÉSTICO, BOTE EN GALÓN, DESINFECTANTE LIQUIDO PARA PISO CON AROMA, BOTE EN GALÓN. SOLICITUD MEDIANTE MEMORANDO N° SAR-DNAF-JDA-3396-2024. |             |          |                  |                                                                                                                                                           |                   |                        |         |
| Gran Total LPS                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |                  |                                                                                                                                                           |                   | 9,050.00               |         |

**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.

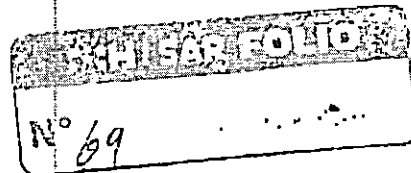
\*El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido en el catálogo; de no hacerlo se procederá conforme a Ley para la anulación de la orden de compra".

Elaborado por: José Reyes Rodríguez  
Ramos Auxiliar de Compras 2235-2150

*[Firma]*  
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 vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.*





República de Honduras

Impreso por: MFRANCO

PROD

## EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

19/11/2024 11:44:37

Página 1 de 1

|                                                                                                                                                                                          |     |                                             |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------|------|-------|------|----------|-----------------------------|-------------------|------------|-------|------|
| Lugar: <u>Distrito Central</u> Fecha Elaboración: <u>19/11/2024</u>                                                                                                                      |     | DOCUMENTOS DE:                              |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
| Institución: <u>0037</u> Servicio de Administración de Rentas                                                                                                                            |     | Precompromiso <u>03248</u>                  |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
| Gerencia Administrativa: <u>001</u> GERENCIA CENTRAL                                                                                                                                     |     | Compromiso <u>01</u>                        |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
| Unidad Ejecutora: <u>001</u> DIRECCION Y COORDINACION                                                                                                                                    |     | Devengado <u>00</u>                         |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
|                                                                                                                                                                                          |     | Secuencia <u>00</u>                         |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
|                                                                                                                                                                                          |     | Operaciones Contables                       |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
| REGISTRO DE: Precompromiso <input checked="" type="checkbox"/> Compromiso <input checked="" type="checkbox"/> Devengado <input type="checkbox"/> Regularización <input type="checkbox"/> |     |                                             |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
| BENEFICIARIOS:                                                                                                                                                                           |     |                                             |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
| Nombre o Razón Social                                                                                                                                                                    |     | Tipo y No de Documento                      |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
| A.Z. COMERCIAL, S. DE R.L.                                                                                                                                                               |     | RTN 08018001228290                          |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
|                                                                                                                                                                                          |     | Código                                      |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
|                                                                                                                                                                                          |     | Cuenta                                      |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
|                                                                                                                                                                                          |     | Importe                                     |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
|                                                                                                                                                                                          |     | 0.00                                        |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
| DOCUMENTOS DE RESPALDO                                                                                                                                                                   |     |                                             |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
| Tipo de documento <u>ORDCOM</u>                                                                                                                                                          |     | ORDEN DE COMPRA                             |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
| 19/11/2024                                                                                                                                                                               |     | Denominación                                |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
| Fecha de Recepción                                                                                                                                                                       |     | 400187                                      |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
|                                                                                                                                                                                          |     | Proceso de Compra No                        |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
|                                                                                                                                                                                          |     | Número de Documento                         |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
|                                                                                                                                                                                          |     | 9016-1-1-1185-2024                          |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
|                                                                                                                                                                                          |     | Secuencia                                   |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
|                                                                                                                                                                                          |     | No. Doc: F01 Origen                         |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
|                                                                                                                                                                                          |     | Fecha Firma origen                          |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
| CLASE DE GASTO:                                                                                                                                                                          |     |                                             |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
| Servicios Personales <input type="checkbox"/>                                                                                                                                            |     | Bienes de uso <input type="checkbox"/>      |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
| Servicios Profesionales y Técnicos <input type="checkbox"/>                                                                                                                              |     | Construcciones <input type="checkbox"/>     |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
| Bienes y Servicios <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                   |     | Deuda Pública <input type="checkbox"/>      |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
|                                                                                                                                                                                          |     | Transferencias <input type="checkbox"/>     |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
|                                                                                                                                                                                          |     | Otros <input type="checkbox"/>              |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
|                                                                                                                                                                                          |     | Pasajes y Viáticos <input type="checkbox"/> |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
| OPERACIONES CONTABLES : Anticipos <input type="checkbox"/> Deuda Pública <input type="checkbox"/> Devoluciones <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>                   |     |                                             |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
| FUENTES DE FINANCIAMIENTO: <u>12</u> Recursos Propios                                                                                                                                    |     | SIGADE                                      |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
| ORGANISMO FINANCIADOR: <u>99</u> Misma Institución                                                                                                                                       |     | BIP:                                        |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
| Denominación                                                                                                                                                                             |     | CONVENIO:                                   |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
| Denominación                                                                                                                                                                             |     | TRAMO:                                      |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
|                                                                                                                                                                                          |     | TIPO:                                       |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
| IMPUTACION                                                                                                                                                                               |     |                                             |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
| PRO                                                                                                                                                                                      | SUB | PROY                                        | ACT  | OBJ   | BEN  | CUENTA   | DESCRIPCION                 | IMPORTE           | IMPORTE    | Dif.  |      |
|                                                                                                                                                                                          |     |                                             | OBRA | GTO   | TRAN | CONTABLE |                             | MONEDA            | MONEDA     | Camb. |      |
|                                                                                                                                                                                          |     |                                             |      |       |      |          |                             | NACIONAL          | EXTRANJERA |       |      |
| 11                                                                                                                                                                                       | 00  | 000                                         | 001  | 33100 | 0000 |          | Productos De Papel Y Cartón | 24,288.00         | 0.00       | 0.00  |      |
| SON: <u>VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO</u>                                                                                                                                   |     |                                             |      |       |      |          |                             | TOTAL AFECTADO    | 24,288.00  | 0.00  | 0.00 |
|                                                                                                                                                                                          |     |                                             |      |       |      |          |                             | TOTAL DEDUCCIONES | 0.00       | 0.00  | 0.00 |
|                                                                                                                                                                                          |     |                                             |      |       |      |          |                             | TOTAL RETENCIONES | 0.00       | 0.00  | 0.00 |
|                                                                                                                                                                                          |     |                                             |      |       |      |          |                             | MONTA A PAGAR     | 0.00       | 0.00  | 0.00 |
| RESUMEN DE LA OPERACION                                                                                                                                                                  |     |                                             |      |       |      |          |                             | CUENTAS BANCARIAS |            |       |      |
| RESERVA POR COMPRA DE 40 CAJAS DE PAPEL HIGIENICO JUMBO ROLL, PARA ABASTECER                                                                                                             |     |                                             |      |       |      |          |                             | Código Banco:     |            |       |      |
| PROVEEDURIA, SOLICITADO CON MEMORANDO SAR-DNAF-JDA-3396-2024.                                                                                                                            |     |                                             |      |       |      |          |                             | Cuenta Origen/CUT |            |       |      |
| BENEFICIARIO A.Z. COMERCIAL, S. DE R.L., ORDEN DE COMPRA 9016-1-1-1185-2024, NUMERO DE GESTION                                                                                           |     |                                             |      |       |      |          |                             | Libreta           |            |       |      |
| 400187, CODIGO CUBS 14111506, 44121701 Y 47181200.                                                                                                                                       |     |                                             |      |       |      |          |                             | CUENTA / LIBRETA  |            |       |      |
| MONEDA:                                                                                                                                                                                  |     |                                             |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
| Código: <u>HNL</u> Descripción <u>LEMPIRAS</u>                                                                                                                                           |     |                                             |      |       |      |          |                             |                   |            |       |      |
| Verificado por: <u>MFRANCO</u>                                                                                                                                                           |     |                                             |      |       |      |          |                             | Aprobado por:     |            |       |      |
| MADELEYN ARLIN FRANCO GOMEZ                                                                                                                                                              |     |                                             |      |       |      |          |                             | Firmado por:      |            |       |      |
| Fecha y hora: <u>19/11/2024 11:44:35</u>                                                                                                                                                 |     |                                             |      |       |      |          |                             | Fecha y hora:     |            |       |      |

H. SAR FOLIO

Nº 60



# A.Z. Comercial, S. de R.L. Productos Químicos y de Limpieza

Colonia La Selecta, Calzada la Guadalupe, Tegucigalpa, D.C.,  
Francisco Morazán, Honduras, R.T.N.:08019001228290, teléfono:  
A.Z. COMERCIAL 2235 -8286, e-mail: servicioalcliente@azcomercial.com

**Factura No.:**  
000 - 002 - 01 - 00013528  
**Fecha:** 21/11/2024 ✓  
**Condición de pago:**  
**Asesor de ventas:** 11

## Datos del cliente

**Nombre:** Servicio de Administración de Rentas (SAR)

**Clave:** ( 816) **R.T.N.:**

**Orden de compra:** 9018-1-1-1185-2024

**Dirección:** Colonia: , , ,

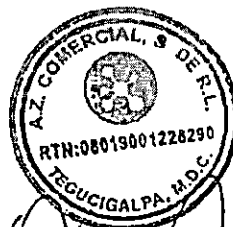
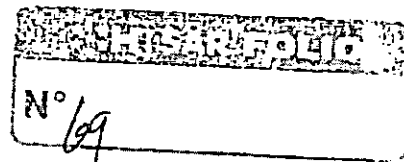
**Datos del adquiriente exonerado**

**No. de orden de compra exenta:**

**No. de constancia de registro de exonerados:**

**No. registro de la SAG:**

| Clave  | Cantidad | Unidad   | Descripción                | P/U | % Desc.     | Importe |           |
|--------|----------|----------|----------------------------|-----|-------------|---------|-----------|
| 150044 | 40       | Cja 1x12 | PAPEL HIGIENICO 4000MTS C. | L.  | 528.0000 L. | 0.00 L. | 21,120.00 |



*Alga Segura.*

## Comentarios:

### CANTIDAD EN LETRAS:

VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO LÉMPIRAS 00/100 CENT.

**Nombre de receptor:**

**Fecha de recepción:**

|                        |           |
|------------------------|-----------|
| IMPORTE EXONERADO L.   | 0.00      |
| IMPORTE EXENTO L.      | 0.00      |
| IMPORTE GRAVADO 15% L. | 21,120.00 |
| IMPORTE GRAVADO 18% L. | 0.00      |
| SUB TOTAL L.           | 21,120.00 |
| DESCUENTO TOTAL L.     | 0.00      |
| 15 % IMPO. S/VENTAS L. | 3,168.00  |
| 18 % IMPO. S/VENTAS L. | 0.00      |
| TOTAL A PAGAR L.       | 24,288.00 |

C.A.I.: 442560-C30E5D-D04E82-A3A1C1-25531A-31

Rango Autorizado: 000-002-01-00012001 / 000-002-01-00015000

Fecha Límite de Emisión: 05/03/2025

1. Original / Cliente, 2. Copia / Contabilidad, 3. Copia / Obligado Tributario Emisor

Página: 1 de 0

Para la cancelación, de esta factura, considerar la constancia de pagos a cuenta actual.

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA"

# República de Honduras

Orden de Compra No.  
9016-1-1-1185-2024

57

Servicio de Administración de Rentas

Dirección y Coordinación

12/11/2024

Proveedor: A.Z. COMERCIAL. S.DE R.L.

R.T.N.: 08019001228290

Dirección: LA GUADALUPE CALLE AL FONDO #240

Tel.: 2235-8286

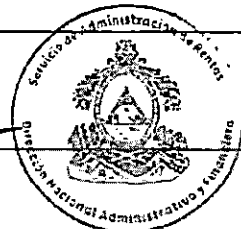
| Cod. de Objeto | Partida No. | Cantidad | Unidad de Medida | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                         | Precio Por Unidad | Parciales Según Objeto            | Totales   |
|----------------|-------------|----------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|-----------|
| 33100          | 1           | 40       | Caja             | PAPEL HIGIÉNICO JUMBO ROLL (PARA DISPENSADOR) HOJA SENCILLA, CAJA DE 12 ROLLOS ALTA CALIDAD (ZONA 1)<br><br>Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA<br>Marca: ECOS - Modelo: 1123<br><br>Impuesto Sobre Ventas                                                             | 528.00            | 21,120.00<br><br><br><br>3,168.00 |           |
|                |             |          |                  | veinticuatro mil doscientos ochenta y ocho con 00/100<br>Memorándum: SAR-DNAF-JDA-3396-2024<br><br>Observaciones: COMPRA DE PAPEL HIGIÉNICO JUMBO ROLL PARA DISPENSADOR ,HOJA SENCILLA, CAJA DE 12 ROLLOS . SOLICITUD MEDIANTE MEMORANDO N° SAR-DNAF-JDA-3396-2024. |                   |                                   |           |
|                |             |          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   | Gran Total LPS                    | 24,288.00 |

**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: José Reyes Rodríguez  
Ramos Auxiliar de Compras 2235-2150

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 vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.*



República de Honduras

Impreso por: IIZAGUIRRE1

PROD

## EJECUCION DE GASTOS

F-01

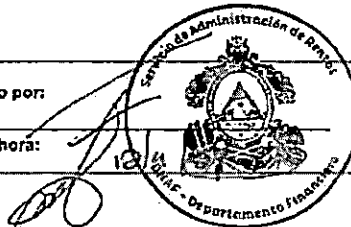
Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

08/11/2024 10:16:00

Página 1 de 1

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |                                                        |          |         |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------|----------|---------|----------|-----------------|
| Lugar: <u>Distrito Central</u> Fecha Elaboración: <u>08/11/2024</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     | DOCUMENTOS DE:                                         |          |         |          |                 |
| Institución: <u>0037</u> Servicio de Administración de Rentas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     | Precompromiso <u>03128</u>                             |          |         |          |                 |
| Gerencia Administrativa: <u>001</u> GERENCIA CENTRAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     | Compromiso <u>01</u>                                   |          |         |          |                 |
| Unidad Ejecutora: <u>001</u> DIRECCION Y COORDINACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     | Devengado <u>00</u>                                    |          |         |          |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     | Secuencia <u>00</u>                                    |          |         |          |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     | Operaciones Contables                                  |          |         |          |                 |
| REGISTRO DE: Precompromiso <input checked="" type="checkbox"/> Compromiso <input checked="" type="checkbox"/> Devengado <input type="checkbox"/> Regularización <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                       |     |                                                        |          |         |          |                 |
| BENEFICIARIOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |                                                        |          |         |          |                 |
| Nombre o Razón Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     | Tipo y No de Documento                                 |          |         |          |                 |
| MUSTANG TOUR SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     | RTN 08019023531486                                     |          |         |          |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     | Código                                                 |          |         |          |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     | Cuenta                                                 |          |         |          |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     | Importe                                                |          |         |          |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     | 0.00                                                   |          |         |          |                 |
| DOCUMENTOS DE RESPALDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |                                                        |          |         |          |                 |
| Tipo de documento <u>ORDCOM</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     | ORDEN DE COMPRA                                        |          |         |          |                 |
| Fecha de Recepción <u>08/11/2024</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     | Denominación <u>097</u>                                |          |         |          |                 |
| Fecha de Vencimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     | Número de Documento <u>077-2024</u>                    |          |         |          |                 |
| Proceso de Compra No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     | Secuencia                                              |          |         |          |                 |
| Número de Adjudicación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     | No. Doc F01 Origen                                     |          |         |          |                 |
| CLASE DE GASTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |                                                        |          |         |          |                 |
| Servicios Personales <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     | Bienes de uso <input type="checkbox"/>                 |          |         |          |                 |
| Servicios Profesionales y Técnicos <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     | Transferencias <input type="checkbox"/>                |          |         |          |                 |
| Bienes y Servicios <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     | Otros <input type="checkbox"/>                         |          |         |          |                 |
| Deuda Pública <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     | Pasajes y Viáticos <input checked="" type="checkbox"/> |          |         |          |                 |
| OPERACIONES CONTABLES :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                                                        |          |         |          |                 |
| Anticipos <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     | Deuda Pública <input type="checkbox"/>                 |          |         |          |                 |
| Devoluciones <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     | Otros <input type="checkbox"/>                         |          |         |          |                 |
| FUENTE DE FINANCIAMIENTO: <u>11</u> Tesoro Nacional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     | SIGADE                                                 |          |         |          |                 |
| ORGANISMO FINANCIADOR: <u>1</u> Tesorería General de la República - Efectivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     | TRAMO:                                                 |          |         |          |                 |
| Denominación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     | BIP:                                                   |          |         |          |                 |
| Denominación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     | TIPO:                                                  |          |         |          |                 |
| CONVENIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                                        |          |         |          |                 |
| IMPUTACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |                                                        |          |         |          |                 |
| PRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SUB | PROY                                                   | ACT OBRA | OBJ GTO | BEN TRAN | CUENTA CONTABLE |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 00  | 000                                                    | 001      | 26110   | 0000     |                 |
| DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |                                                        |          |         |          |                 |
| Pasajes Nacionales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |                                                        |          |         |          |                 |
| IMPORTE MONEDA NACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                                                        |          |         |          |                 |
| IMPORTE MONEDA EXTRANJERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                                        |          |         |          |                 |
| Dif. Camb.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |                                                        |          |         |          |                 |
| 22,200.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                                        |          |         |          |                 |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                                        |          |         |          |                 |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                                        |          |         |          |                 |
| SON: <u>VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                                        |          |         |          |                 |
| TOTAL AFECTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |                                                        |          |         |          |                 |
| 22,200.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                                        |          |         |          |                 |
| TOTAL DEDUCCIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                                                        |          |         |          |                 |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                                        |          |         |          |                 |
| TOTAL RETENCIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                                                        |          |         |          |                 |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                                        |          |         |          |                 |
| MONTO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                        |          |         |          |                 |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                                        |          |         |          |                 |
| RESUMEN DE LA OPERACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                                                        |          |         |          |                 |
| RESERVA POR LA COMPRA DE TRES (3) PASAJES AEREOS DE OJA Y REGRESO DESDE LA CEBRA A PUERTO LEAPIRA, POR OTRA DE TRABAJO A PARTIR DEL 26 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024, PARA EL PERSONAL DE LA OFICINA DEPARTAMENTAL DE TOCOA, COLON, QUIENES VIARAN CON EL PROPOSITO DE REALIZAR MESA DE ATENCION, SOLICITADO MEDIANTE MEMORANDO SAR-ORDIN-ODC-AC-2024-114, LCB-AF-3517 SAR-2024. |     |                                                        |          |         |          |                 |
| ORDEN DE COMPRA 077-2024, REQUERIMIENTO CM-097-SAR-2024.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |                                                        |          |         |          |                 |
| CUENTAS BANCARIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                                                        |          |         |          |                 |
| Código Banco:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                        |          |         |          |                 |
| Nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |                                                        |          |         |          |                 |
| Cuenta Origen/CUT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                                                        |          |         |          |                 |
| Número de Cuenta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |                                                        |          |         |          |                 |
| Libreta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                                                        |          |         |          |                 |
| Número de Libreta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                                                        |          |         |          |                 |
| CUENTA / LIBRETA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |                                                        |          |         |          |                 |
| MONEDA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                                                        |          |         |          |                 |
| Código: <u>HNL</u> Descripción <u>LEMPIRAS</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |                                                        |          |         |          |                 |
| Verificado por: <u>IIZAGUIRRE1</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |                                                        |          |         |          |                 |
| ISBELIA ROSIBEL IZAGUIRRE MEDINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |                                                        |          |         |          |                 |
| Fecha y hora: <u>08/11/2024 10:15:58</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |                                                        |          |         |          |                 |
| Aprobado por:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                        |          |         |          |                 |
| Fecha y hora:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                        |          |         |          |                 |
| Firmado por:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |                                                        |          |         |          |                 |
| Fecha y hora:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                        |          |         |          |                 |



71

SAR DHT  
Belma.  
13 NOV 2024 AM 10:34

Nº 8



Barrio Nuevo, dos cuerdas de Pulpería Juanita,  
Departamento de Valle, Mpio de Langue  
E-mail: [operadoranustangtours@gmail.com](mailto:operadoranustangtours@gmail.com)  
Teléfono: 9263-0255 / R.T.N. 0801902353148



**FECHA: Día 12 Mes 11 Año 2024**

**DIRECCIÓN**

☐ CONTADO ☐ CREDITO

Factura N.: 000-001-01-00000072

| CANT.                                                                                                                                                                                               | DESCRIPCIÓN                                    | PRECIO UNITARIO              | DESC. Y RÉB. OTORGADAS | TOTAL       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------|------------------------|-------------|
| 3                                                                                                                                                                                                   | BOLETO AEREO /LA CEIBA/PUERTO LEMPIRA/LA CEIBA | L 7,400.00                   |                        | L 22,200.00 |
|                                                                                                                                                                                                     | SALIENDO: MARTRES 26 DE NOVIEMBRE-2024         |                              |                        |             |
|                                                                                                                                                                                                     | REGRESO: SABADO 30 DE NOVIEMBRE-2024           |                              |                        |             |
|                                                                                                                                                                                                     |                                                |                              |                        |             |
|                                                                                                                                                                                                     |                                                |                              |                        |             |
|                                                                                                                                                                                                     |                                                |                              |                        |             |
|                                                                                                                                                                                                     |                                                |                              |                        |             |
|                                                                                                                                                                                                     |                                                |                              |                        |             |
|                                                                                                                                                                                                     |                                                |                              |                        |             |
|                                                                                                                                                                                                     |                                                |                              |                        |             |
|                                                                                                                                                                                                     |                                                |                              |                        |             |
|                                                                                                                                                                                                     |                                                |                              |                        |             |
|                                                                                                                                                                                                     |                                                |                              |                        |             |
|                                                                                                                                                                                                     |                                                |                              |                        |             |
| Cantidad en Letras: VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS                                                                                                                                       |                                                | TOTAL                        |                        | L 22,200.00 |
|                                                                                                                                                                                                     |                                                | Importe Exonerado L          |                        |             |
| No. De constancia de negocio exonerado:                                                                                                                                                             |                                                | Importe Exento L L 22,200.00 |                        |             |
| No. De orden de compra exenta:                                                                                                                                                                      |                                                | Cargo Por Servicio L         |                        |             |
| No. De Registro SAG:                                                                                                                                                                                |                                                | Importe Gravado 15% L L -    |                        |             |
| Rango Autorizado: 000-001-01-00000051 al 000-001-01-00000100<br>Fecha Umite de emisión 23/08/2025<br><div></div> |                                                | Importe Gravado 18% L        |                        |             |
|                                                                                                                                                                                                     |                                                | I.S.V. 15% L L -             |                        |             |
|                                                                                                                                                                                                     |                                                | I.S.V. 18% L                 |                        |             |
|                                                                                                                                                                                                     |                                                | Total a Pagar L L 22,200.00  |                        |             |

Original: Cliente - Copia: Obligado Tributario Emisor  
Modalidad: Impresión por Imprenta

© 1992 CVR UNIVERSAL S. DE R.L. DE CV RTN. 0001901796081 Tel: 738-2471 / 9887-2983 CERI



REPÚBLICA DE HONDURAS  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS  
Dirección Nacional Administrativa Financiera

HISARFOLIO  
N° 69

Unidad Ejecutora:

Original: Trámite de Pago  
Copia/Proveeduria/Bienes  
Copia/Beneficiario

N° Orden de Compra:  
N° Memo solicitud  
Requerimiento de Compra  
N° Hoja de Ruta:

077-2024  
LCB-AF-362-SAR-2024  
CM-097-SAR-2024  
3977/2024

Nombre Proveedor: MUSTANG TOUR S. DE R.L.

RTN:08018023531486

Dirección Comercial: RESIDENCIAL HACIENDA REAL, BLOQUE A, CASA 19 CORREO:  
operadoremustangtours@gmail.com CONTACTO: TEL: 9263-0255

Lugar: TEGUCIGALPA M.D.C

Fecha Orden de Compra: 6 DE NOVIEMBRE DEL 2024

AFECCIÓN CONTABLE

| OBJETO | PARTIDA<br>N° | CANTIDAD | UNIDAD<br>DE<br>MEDIDA | DESCRIPCIÓN                               | PRECIO POR<br>UNIDAD | DESG. | PARCIALES<br>SEGUN<br>OBJETO | TOTALES      |
|--------|---------------|----------|------------------------|-------------------------------------------|----------------------|-------|------------------------------|--------------|
| 28110  |               |          |                        | Paseos Nacionales                         |                      |       |                              | L. 22,200.00 |
|        | 1             | 3        | UNI                    | PASAJE AEREO A NIVEL NACIONAL<br>(EXENTO) | L. 7400.0000         | 0     | L. 22,200.00                 |              |

Tiempo de Entrega:

Viaje de Ida y Regreso desde La Ceiba a Puerto Lempira  
del 26 al 30 de noviembre del 2024

TIPO DE PAGO: CRÉDITO

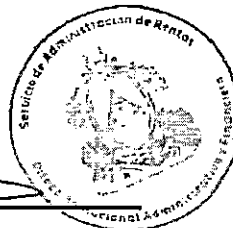
SUB-TOTAL L. 22,200.00  
15% ISV L. 0.00  
TOTAL L. 22,200.00

\*\*\*VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS CON 00/100\*\*\*

SOLICITADO POR FREDY ALEXANDER RAMIREZ SOSA ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO DRNO

El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir del siguiente día hábil a la comunicación en físico o digital 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 párrafo segundo y tercero y el Artículo 113 del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, Ejercicio Fiscal 2024 la multa diaria aplicable se fija en cero punto treinta y seis por ciento (0.36%) en relación con el monto total del saldo del contrato por el incumplimiento del plazo.

DIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO  
ISIS BRIGITT BARAHONA ANDINO



www.sar.gob.hn

Edificio Cuerpo Bajo "A", Centro Cívico Gubernamental José Cecilio del Valle, Bulevar Juan Pablo II, Diagonal República de Corea,  
Teléfono: (504)-2216-5800, Edificio Gabriel A. Mejía, Colonia Palmira, costado oeste de la Embajada Americana,  
Teléfonos: (504)-2238-2525, (504)-2221-5594.  
Tegucigalpa M.D.C., Honduras.



República de Honduras

Impreso por: IZAGUIRRE1

PROD

## EJECUCION DE GASTOS

F-01

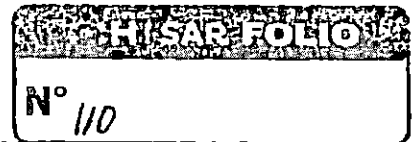
Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

12/11/2024 15:31:48

Página 1 de 1

|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                |                                    |                                         |          |                 |                             |                         |                           |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|----------|-----------------|-----------------------------|-------------------------|---------------------------|------------|
| Lugar: <u>Distrito Central</u>                                                                                                                                                                                                   | Fecha Elaboración: <u>12/11/2024</u>              | DOCUMENTOS DE:                                 |                                    |                                         |          |                 |                             |                         |                           |            |
| Institución: <u>0037</u> Servicio de Administración de Rentas                                                                                                                                                                    |                                                   | Precompromiso <u>03181</u>                     |                                    |                                         |          |                 |                             |                         |                           |            |
| Gerencia Administrativa: <u>001</u> GERENCIA CENTRAL                                                                                                                                                                             |                                                   | Compromiso <u>01</u>                           |                                    |                                         |          |                 |                             |                         |                           |            |
| Unidad Ejecutora: <u>001</u> DIRECCION Y COORDINACION                                                                                                                                                                            |                                                   | Devengado <u>00</u>                            |                                    |                                         |          |                 |                             |                         |                           |            |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   | Secuencia <u>00</u>                            |                                    |                                         |          |                 |                             |                         |                           |            |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   | Operaciones Contables                          |                                    |                                         |          |                 |                             |                         |                           |            |
| REGISTRO DE:                                                                                                                                                                                                                     | Precompromiso <input checked="" type="checkbox"/> | Compromiso <input checked="" type="checkbox"/> | Devengado <input type="checkbox"/> | Regularización <input type="checkbox"/> |          |                 |                             |                         |                           |            |
| BENEFICIARIOS:                                                                                                                                                                                                                   |                                                   |                                                |                                    |                                         |          |                 |                             |                         |                           |            |
| Nombre o Razón Social                                                                                                                                                                                                            | Tipo y No de Documento                            |                                                | Banco y Cuenta                     |                                         |          |                 |                             |                         |                           |            |
| WILMAN DANLO MORALES ZELAYA                                                                                                                                                                                                      | Tipo                                              | Documento                                      | Código                             | Cuenta                                  |          |                 |                             |                         |                           |            |
|                                                                                                                                                                                                                                  | TID                                               | 0801-1986-13865                                |                                    |                                         |          |                 |                             |                         |                           |            |
| DOCUMENTOS DE RESPALDO                                                                                                                                                                                                           |                                                   | Banco y Cuenta                                 |                                    |                                         |          |                 |                             |                         |                           |            |
| Tipo de documento <u>ORDCOM</u>                                                                                                                                                                                                  | ORDEN DE COMPRA                                   | Banco y Cuenta                                 |                                    |                                         |          |                 |                             |                         |                           |            |
| <u>12/11/2024</u>                                                                                                                                                                                                                | Denominación                                      | <u>9016-1-1-1178-2024</u>                      | Secuencia                          | No. Doc F01 Origen                      |          |                 |                             |                         |                           |            |
| Fecha de Recepción                                                                                                                                                                                                               | Fecha de Vencimiento                              | Número de Documento                            |                                    |                                         |          |                 |                             |                         |                           |            |
|                                                                                                                                                                                                                                  | 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 Viáticos <input type="checkbox"/>    |                                    |                                         |          |                 |                             |                         |                           |            |
| OPERACIONES CONTABLES : Anticipos <input type="checkbox"/> Deuda Pública <input type="checkbox"/> Devoluciones <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>                                                           |                                                   |                                                |                                    |                                         |          |                 |                             |                         |                           |            |
| FUENTE DE FINANCIAMIENTO: <u>12</u> Recursos Propios                                                                                                                                                                             |                                                   | SIGADE                                         |                                    |                                         |          |                 |                             |                         |                           |            |
| ORGANISMO FINANCIADOR: <u>99</u> Misma Institución                                                                                                                                                                               |                                                   | BIP:                                           |                                    |                                         |          |                 |                             |                         |                           |            |
| Denominación                                                                                                                                                                                                                     |                                                   | CONVENIO:                                      |                                    |                                         |          |                 |                             |                         |                           |            |
| Denominación                                                                                                                                                                                                                     |                                                   | TIPO:                                          |                                    |                                         |          |                 |                             |                         |                           |            |
| IMPUTACION                                                                                                                                                                                                                       |                                                   |                                                |                                    |                                         |          |                 |                             |                         |                           |            |
| PRO                                                                                                                                                                                                                              | SUB                                               | PROY                                           | ACT OBRA                           | OBJ GTO                                 | BEN TRAN | CUENTA CONTABLE | DESCRIPCION                 | IMPORTE MONEDA NACIONAL | IMPORTE MONEDA EXTRANJERA | Dif. Camb. |
| 11                                                                                                                                                                                                                               | 00                                                | 000                                            | 001                                | 33100                                   | 0000     |                 | Productos De Papel Y Cartón | 60,096.70               | 0.00                      | 0.00       |
| SON: <u>SESENTA MIL NOVENTA Y SEIS CON SETENTA</u>                                                                                                                                                                               |                                                   |                                                |                                    |                                         |          |                 | TOTAL AFECTADO              | 60,096.70               | 0.00                      | 0.00       |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                |                                    |                                         |          |                 | TOTAL DEDUCCIONES           | 0.00                    | 0.00                      | 0.00       |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                |                                    |                                         |          |                 | TOTAL RETENCIONES           | 0.00                    | 0.00                      | 0.00       |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                |                                    |                                         |          |                 | MONTO A PAGAR               | 0.00                    | 0.00                      | 0.00       |
| RESERVA POR LA COMPRA DE 150 RESUMEN DE LA OPERACION PAPEL BOND BASE 20 TAMAÑO CARTA, COLOR BLANCO, 150 CAJAS DE CARTON PARA ARCHIVO TAMAÑO OFICIO, SOLICITADOS POR LA UNIDAD DE PROVEEDURA MEDIANTE MEMORANDO SAR-JDA-1386-2024 |                                                   |                                                |                                    |                                         |          |                 | CUENTAS BANCARIAS           |                         |                           |            |
| ORDEN DE COMPRA 9016-1-1-1178-2024, PROCESO 399984                                                                                                                                                                               |                                                   |                                                |                                    |                                         |          |                 | Código Banco:               |                         |                           |            |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                |                                    |                                         |          |                 | Cuenta Origen/CUT           |                         |                           |            |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                |                                    |                                         |          |                 | Libreta                     |                         |                           |            |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                |                                    |                                         |          |                 | CUENTA/LIBRETA              |                         |                           |            |
| MONEDA:                                                                                                                                                                                                                          |                                                   |                                                |                                    |                                         |          |                 |                             |                         |                           |            |
| Código: <u>HNL</u> Descripción <u>LEMPIRAS</u>                                                                                                                                                                                   |                                                   |                                                |                                    |                                         |          |                 |                             |                         |                           |            |
| Verificado por: <u>IZAGUIRRE1</u>                                                                                                                                                                                                |                                                   |                                                |                                    |                                         |          |                 | Aprobado por:               |                         |                           |            |
| ISBELA ROSIBEL IZAGUIRRE MEDINA                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                |                                    |                                         |          |                 | Firmado por:                |                         |                           |            |
| Fecha y hora: <u>12/11/2024 15:31:46</u>                                                                                                                                                                                         |                                                   |                                                |                                    |                                         |          |                 | Fecha y hora:               |                         |                           |            |



**Factura No. 000-001-01-00028709**

**\*Original\***

**Factura de: credito**

Registro tributario: 08011986138652  
Fecha límite de emisión: 10/08/2025

CAI: 1F586B-D4AD85-1758E0-63BE03-090992-16  
Rango autorizado: 000-001-01-00026851 - 000-001-01-00033350

**Cliente:** SERVICIOS DE ADMINISTRACION DE RENTAS  
**Dirección:** EL TRAPICHE

**Correo:** NO TENEMOS REGISTRO  
**Notas:** DIRECCION Y COORDINACION

**Teléfono:** 2235-2250

**Fecha:** 13/11/2024 ✓  
**Hora:** 16:05:27  
**Vence:** 13/12/2024  
**RTN:** 08019017898978  
**Orden N°:** 9016-1-1-1178-2024

**Correlativo de Ord. exenta**

**Constancia de registro exonerado**

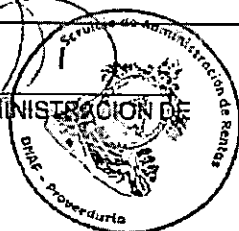
**Identificativo del registro de la SAG**

| Código | Producto                                                   | Bodega   | Seccion | Medida | Exento | Precio | Cantidad | Importe     |
|--------|------------------------------------------------------------|----------|---------|--------|--------|--------|----------|-------------|
| 4355   | PAPEL BOND BASE 20 TAMAÑO CARTA COLOR BLANCO, ALTA CALIDAD | ANEXO 5  | B1      | RESMA  | NO     | 77.44  | 550      | 42,592.00 ✓ |
| 4242   | CAJAS DE CARTON PARA ARCHIVO TAMAÑO OFICIO, ALTA CALIDAD   | ANEXO 11 | C1      | UNIDAD | NO     | 64.44  | 150      | 9,666.00 ✓  |

**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 esta 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. N2024-13645-CF11"SESENTA MIL NOVENTA Y SEIS LEMPIRAS CON SETENTA CENTAVOS"

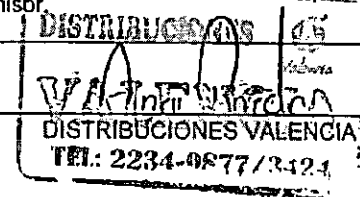
SERVICIOS DE ADMINISTRACION DE  
RENTAS



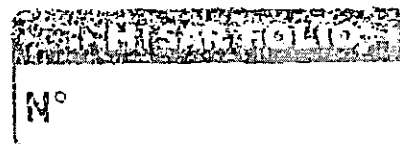
|                           |              |
|---------------------------|--------------|
| Importe exonerado:        | L. 0.00      |
| Importe Gravado 15%:      | L. 52,258.00 |
| Importe Gravado 18%:      | L. 0.00      |
| Importe Exento:           | L. 0.00      |
| Desc. y Rebajas 0%:       | L. 0.00      |
| Sub Total:                | L. 52,258.00 |
| Impuesto sobre venta 15%: | L. 7,838.70  |
| Impuesto sobre venta 18%: | L. 0.00      |

**Total a Pagar: L. 60,096.70**

Original: Cliente, Copia obligado tributario  
emisor



## República de Honduras

Orden de Compra No.  
9016-1-1-1178-2024

Servicio de Administración de Rentas

Dirección y Coordinación

08/11/2024

Proveedor: WILMAN DANILO MORALES ZELAYA/DISTRIBUCIONES VALENCIA

R.T.N.: 08011986138652

Dirección: COLONIA GODOY, CALLE HACIA EL FHIS, CASA NO.3

Tel.: 2234-9914

| Cod. de Objeto                                                                                                                                                                                                                                            | Partida No. | Cantidad | Unidad de Medida | Descripción                                                                                                                                                                          | Precio Por Unidad | Parciales Según Objeto        | Totales   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------|-----------|
| 33100                                                                                                                                                                                                                                                     | 1           | 550      | Resma            | PAPEL BOND BASE 20 TAMAÑO CARTA COLOR BLANCO, ALTA CALIDAD (ZONA 1)<br><br>Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA<br>Marca: PAPERLINE - Modelo: 8991389137824<br><br>Impuesto Sobre Ventas | 77.44             | 42,592.00<br><br><br>6,388.80 |           |
| 33100                                                                                                                                                                                                                                                     | 1           | 150      | Unidad           | CAJAS DE CARTÓN PARA ARCHIVO TAMAÑO OFICIO, ALTA CALIDAD (ZONA 1)<br><br>Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA<br>Marca: DCARTON - Modelo: 280014<br><br>Impuesto Sobre Ventas            | 64.44             | 9,666.00<br><br>1,449.90      |           |
| sesenta mil noventa y seis con 70/100<br>Memorándum: SAR-DNAF-JDA-996-2024<br><br>Observaciones: COMPRA DE PAPEL BOND BASE 20 TAMAÑO CARTA BLANCO, CAJAS DE CARTON PARA ARCHIVOS TAMAÑO OFICIO. SOLICITUD MEDIANTE MEMORANDO N° SAR- DNASF-JDA-3396-2024. |             |          |                  |                                                                                                                                                                                      |                   |                               |           |
| Gran Total LPS                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |                  |                                                                                                                                                                                      |                   |                               | 60,096.70 |

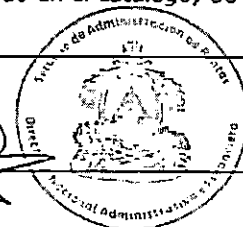
**NOTA:** Los compradores al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberán verificar que los mismos cumplen con las condiciones de calidad y entrega estipuladas en el Catálogo. De no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a ONCAE del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

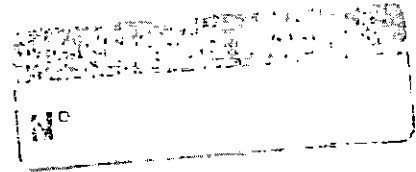
Elaborado por: José Reyes Rodríguez  
Ramos Auxiliar de Compras 2235-2150

x

*[Signature]*  
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 vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.*





República de Honduras

Impreso por: WALVARADO1

PROD

## EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

12/09/2024 14:16:24

Página 1 de 1

|                                                                                                                                                                                                                                                     |     |                                      |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------|----------|---------|----------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|------------|
| Lugar: <u>Distrito Central</u> Fecha Elaboración: <u>12/09/2024</u>                                                                                                                                                                                 |     | DOCUMENTOS DE:                       |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
| Institución: <u>0037</u> Servicio de Administración de Rentas                                                                                                                                                                                       |     | Precompromiso <u>02701</u>           |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
| Gerencia Administrativa: <u>001</u> GERENCIA CENTRAL                                                                                                                                                                                                |     | Compromiso <u>01</u>                 |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
| Unidad Ejecutora: <u>001</u> DIRECCION Y COORDINACION                                                                                                                                                                                               |     | Devengado <u>00</u>                  |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                     |     | Secuencia <u>00</u>                  |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                     |     | Operaciones Contables                |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
| REGISTRO DE: Precompromiso <input checked="" type="checkbox"/> Compromiso <input checked="" type="checkbox"/> Devengado <input type="checkbox"/> Regularización <input type="checkbox"/>                                                            |     |                                      |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
| BENEFICIARIOS:                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                      |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
| Nombre o Razón Social                                                                                                                                                                                                                               |     | Tipo y No de Documento               |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
| REPRESENTACIONES Y DIST. PONCE S. DE R.L. DE C.V.                                                                                                                                                                                                   |     | Banco y Cuenta                       |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                     |     | Tipo Documento Código Cuenta Importe |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                     |     | RTN 08019012466571 0.00              |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
| DOCUMENTOS DE RESPALDO                                                                                                                                                                                                                              |     |                                      |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
| Tipo de documento <u>ORDCOM</u>                                                                                                                                                                                                                     |     | ORDEN DE COMPRA                      |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
| Fecha de Recepción <u>12/09/2024</u>                                                                                                                                                                                                                |     | Denominación <u>074</u>              |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
| Fecha de Vencimiento                                                                                                                                                                                                                                |     | Número de Documento <u>068-2024</u>  |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
| Proceso de Compra No                                                                                                                                                                                                                                |     | Secuencia                            |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
| Número de Adjudicación                                                                                                                                                                                                                              |     | No.Doc F01 Origen                    |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
| 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 Viáticos <input type="checkbox"/>                                                                                                           |     |                                      |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
| OPERACIONES CONTABLES : Anticipos <input type="checkbox"/> Deuda Pública <input type="checkbox"/> Devoluciones <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>                                                                              |     |                                      |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
| FUENTE DE FINANCIAMIENTO: <u>11</u> Tesoro Nacional                                                                                                                                                                                                 |     | SIGADE                               |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
| Denominación                                                                                                                                                                                                                                        |     | TRAMO:                               |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
| ORGANISMO FINANCIADOR: <u>1</u> Tesorería General de la República - Efectivo                                                                                                                                                                        |     | BIP:                                 |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
| Denominación                                                                                                                                                                                                                                        |     | TIPO:                                |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                     |     | CONVENIO:                            |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
| IMPUTACION                                                                                                                                                                                                                                          |     |                                      |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
| PRO                                                                                                                                                                                                                                                 | SUB | PROY                                 | ACT OBRA | OBJ GTO | BEN TRAN | CUENTA CONTABLE | DESCRIPCION                                                                            | IMPORTE MONEDA NACIONAL | IMPORTE MONEDA EXTRANJERA | Dif. Camb. |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                  | 00  | 000                                  | 001      | 39600   | 0000     |                 | Repuestos y Accesorios                                                                 | 19,527.00               | 0.00                      | 0.00       |
| SON: <u>Diecinueve mil quinientos veintisiete</u>                                                                                                                                                                                                   |     |                                      |          |         |          |                 | TOTAL AFECTADO                                                                         | 19,527.00               | 0.00                      | 0.00       |
|                                                                                                                                                                                                                                                     |     |                                      |          |         |          |                 | TOTAL DEDUCCIONES                                                                      | 0.00                    | 0.00                      | 0.00       |
|                                                                                                                                                                                                                                                     |     |                                      |          |         |          |                 | TOTAL RETENCIONES                                                                      | 0.00                    | 0.00                      | 0.00       |
|                                                                                                                                                                                                                                                     |     |                                      |          |         |          |                 | MONTO A PAGAR                                                                          | 0.00                    | 0.00                      | 0.00       |
| RESUMEN DE LA OPERACION<br>RESERVA POR LA COMPRA DE SEIS (6) ADAPTADORES DE CORRIENTE ALTERNA DE 12V. SOLICITADO POR LA DIRECCION NACIONAL DE TECNOLOGIA, MEDIANTE MEMORANDO SAR-DNT-054-2024.<br>ORDEN DE COMPRA 068-2024, PROCESO CM-074-SAR-2024 |     |                                      |          |         |          |                 | CUENTAS BANCARIAS<br>Código Banco:<br>Cuenta Origen/CUT<br>Libreta<br>CUENTA / LIBRETA |                         |                           |            |
| MONEDA:                                                                                                                                                                                                                                             |     |                                      |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
| Código: <u>HNL</u> Descripción <u>LEMPIRAS</u>                                                                                                                                                                                                      |     |                                      |          |         |          |                 |                                                                                        |                         |                           |            |
| Verificado por: <u>IZAGUIRRE1</u><br>ISBELIA ROSIBEL IZAGUIRRE MEDINA                                                                                                                                                                               |     |                                      |          |         |          |                 | Aprobado por:                                                                          |                         |                           |            |
| Fecha y hora: <u>12/09/2024 14:14:39</u>                                                                                                                                                                                                            |     |                                      |          |         |          |                 | Fecha y hora:                                                                          |                         |                           |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                     |     |                                      |          |         |          |                 | Firmado por:                                                                           |                         |                           |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                     |     |                                      |          |         |          |                 | Fecha y hora:                                                                          |                         |                           |            |



REPÚBLICA DE HONDURAS  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS  
Unidad Ejecutora: Dirección Nacional Administrativa Financiera

Original: Trámite de Pago  
Copia/Proveeduría/Bienes  
Copia/Beneficiario

Nº Orden de Compra: 068-2024  
Nº Memo solicitud Compra: SAR-DNT-054-2024  
Requerimiento de Compra N°: CM-074-SAR-2024  
Nº Hoja de Ruta: 441/2024

Nombre Proveedor: REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES PONCE S. DE. R.L. RTN:08019012466571  
DE. C.V. (REDIPO)

Dirección Comercial: FINAL DEL BVL D MORAZAN 1/2 CUADRA DE CENTRO COMERCIAL LOS ARCOS TEGUCIGALA M.D.C.  
HONDURAS, CORREO: ventas@redipohn.com CONTACTO: ROMAN RAMOS TEL: 2221-0896 TEL:  
22214849

Lugar: TEGUCIGALPA M.D.C

Fecha Orden de Compra: 23 DE AGOSTO DEL 2024

| OBJETO | PARTIDA<br>N° | CANTIDAD | UNIDAD DE<br>MEDIDA | DESCRIPCIÓN                                                        | PRECIO POR<br>UNIDAD | DESC. | PARCIALES<br>SEGUN<br>OBJETO | TOTALES      |
|--------|---------------|----------|---------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|-------|------------------------------|--------------|
| 39600  | 1             | 6        | UNI                 | Repuestos y Accesorios<br>ADAPTADOR DE CORRIENTE<br>ALterna DE 12V | L. 2,830.00          | 0     | L. 16,980.00                 | L. 16,980.00 |

Tiempo de Entrega: 20 DIAS

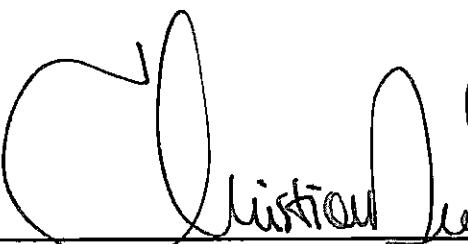
TIPO DE PAGO: CRÉDITO

SUB-TOTAL L. 16,980.00  
15% ISV L. 2,547.00  
TOTAL L. 19,527.00

\*\*\*DIECINUEVE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE LEMPIRAS CON 00/100\*\*\*

SOLICITADO POR DIANA ORESTILA CARCAMO RODRIGUEZ DIRECCIÓN NACIONAL DE TECNOLOGÍA

El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir del siguiente día hábil a la comunicación en físico o digital 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 párrafo segundo y tercero y el Artículo 113 del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, Ejercicio Fiscal 2024 la multa diaria aplicable se fija en cero punto treinta y seis por ciento (0.36%) en relación con el monto total del saldo del contrato por el incumplimiento del plazo.

  
DIRECTOR EJECUTIVO

CHRISTIAN DAVID DUARTE CHAVEZ

www.sar.gob.hn

Edificio Cuerpo Bajo "A", Centro Cívico Gubernamental José Cecilio del Valle, Bulevar Juan Pablo II, Diagonal República de Corea, Teléfono: (504)-2216-5800. Edificio Gabriel A. Mejía, Colonia Palmira, costado oeste de la Embajada Americana, Teléfonos: (504)-2238-2525, (504)-2221-5594. Tegucigalpa M.D.C., Honduras.

maxell

SERVICIO DE ADMINISTRACION DE RENTAS (SAR)



Señor:

08019017898978

RUTN:

TEGUCIGALPA

Dirección:

Representaciones y Distribuciones

Ponce S. de R.L. (REDIPO)

RUTN: 08019012466571

CAL:815A80-685D10-D0459F-E1EAE2-637068-84

COL ALMENDROS BOULEVARD MORAZAN CASA 4202 BLOQUE A

Teléfono: 2221-4849 / 2221-0396

E-mail: gerenciageneral@redipohna.com

administración@redipohna.com

FACTURA

Nº 000-002-01-00003683

Fecha:

31/10/2024

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO 20 DIAS

VENDEDOR

CAROL RAMOS

DATOS DEL  
ADQUIRENTE

No. Orden de Compra Exenta

No. Constancia de Registro Exonerados

No Registro SAG

| Nº | CODIGO | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                                    | DESC. Y<br>REBAJAS | PRECIO<br>UNITARIO | SUBTOTAL   |
|----|--------|----------|------------------------------------------------|--------------------|--------------------|------------|
| 1  |        | 1        | ADAPTADOR DE CORRIENTE ALTERNA DE 12V (UNIDAD) | 0%                 | L 2,830.00         | L 2,830.00 |
| 2  |        |          | *****                                          |                    |                    |            |
| 3  |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 4  |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 5  |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 6  |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 7  |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 8  |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 9  |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 10 |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 11 |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 12 |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 13 |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 14 |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 15 |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 16 |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 17 |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 18 |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 19 |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 20 |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 21 |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 22 |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 23 |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 24 |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 25 |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 26 |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 27 |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 28 |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 29 |        |          |                                                |                    |                    |            |
| 30 |        |          |                                                |                    |                    |            |

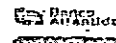
NO SE ACEPTAN CAMBIOS,  
NI DEVOLUCIONES



SI ESTA FACTURA NO ES PAGADA  
DENTRO DE 30 DÍAS PAGARA  
IN INTERES DEL 3.5% MENSUAL

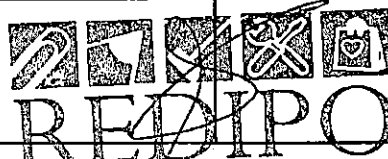
VALOR EN LETRAS: TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO LEMPIRAS CON 50/100

|                     |   |          |
|---------------------|---|----------|
| IMPORTE EXONERADO   | L | -        |
| IMPORTE EXENTO      | L | -        |
| IMPORTE GRAVADO 15% | L | 2,830.00 |
| IMPORTE GRAVADO 18% | L | -        |
| DESCUENTO Y REBI.   | L | -        |
| SUB TOTAL           | L | 2,830.00 |
| 15% ISV             | L | 424.50   |
| 18% ISV             | L | -        |
| OTROS IMP           | L | -        |
| TOTA A PAGAR        | L | 3,254.50 |



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: 12/06/2025 Original Representaciones y Distribuciones Ponce Copia 2: Archivo Rango Autorizado: 000-002-01-00003301 al 000-002-01-00004300

Representaciones y Distribuciones Ponce (REDIPO)

maxell

SERVICIO DE ADMINISTRACION DE RENTAS (SAR)



Señor:

RTN:

08019017898978

Dirección:

TEGUCIGALPA

Representaciones y Distribuciones

Ponce S. de R.L. (REDIPO)

RTN: 08019012466571

CAL: 815AB0-685D10-D0459F-E1EAE2-637068-84

COL ALMENDROS BOULEVARD MORAZAN CASA 4202 BLOQUE A

Teléfono: 2221-4849 / 2221-0896

E-mail: gerenciageneral@redipohn.com

administración@redipohn.com

FACTURA

Nº 000-002-01-00003632

Fecha:

8/10/2024

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO 20 DIAS

VENDEDOR

CAROL RAMOS

DATOS DEL  
ADQUISICION

No. Orden de Compra Exenta

No. Constancia de Registro Exonerados

No Registro SAG

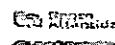
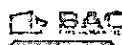
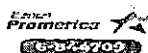
| Nº | CODIGO | CANTIDAD | DESCRIPCION                                    | DESC. Y<br>REBAJAS | PRECIO<br>UNITARIO | SUBTOTAL    |
|----|--------|----------|------------------------------------------------|--------------------|--------------------|-------------|
| 1  |        | 5        | ADAPTADOR DE CORRIENTE ALTERNA DE 12V (UNIDAD) | 0%                 | L 2,830.00         | L 14,150.00 |
| 2  |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 3  |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 4  |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 5  |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 6  |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 7  |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 8  |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 9  |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 10 |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 11 |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 12 |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 13 |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 14 |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 15 |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 16 |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 17 |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 18 |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 19 |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 20 |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 21 |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 22 |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 23 |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 24 |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 25 |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 26 |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 27 |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 28 |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 29 |        |          |                                                |                    |                    |             |
| 30 |        |          |                                                |                    |                    |             |

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: DIECISEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS LEMPIRAS CON 50/100



FAVOR EMITIR LOS CHEQUES A NOMBRE DE REDIPO

POR CADA CHEQUE DEVUELTO SE COBRARA L. 1,500.00 GASTO ADMINISTRATIVOS

|                     |   |           |
|---------------------|---|-----------|
| IMPORTE EXONERADO   | L | -         |
| IMPORTE EXENTO      | L | -         |
| IMPORTE GRAVADO 15% | L | 14,150.00 |
| IMPORTE GRAVADO 18% | L |           |
| DESCUENTO Y REB.    | L |           |
| SUB TOTAL           | L | 14,150.00 |
| 15% ISV             | L | 2,122.50  |
| 18% ISV             | L |           |
| OTROS IMP           | L |           |
| TOTA A PAGAR        | L | 16,272.50 |

Revisado

Autorizado

Fecha Límite Emisión: 12/06/2025 Original: Cliente / Copia 1: Obligado / Tributario Emisor / Copia 2: Archivo Rango Autorizado: 000-002-01-00003301 al 000-002-01-00004300

Representaciones y Distribuciones Ponce (REDIPO)