

	DIRECCIÓN NACIONAL PROGRAMA CIUDAD MUJER	Código: FO-03116-11
	ORDEN DE PAGO	

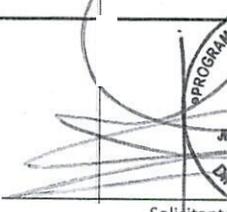
ORDEN DE PAGO No. :	OP-DNPCM-199-2024	Por	L	24,334.35
Fecha de emisión de O/P:	27/11/2024			
Paguese a:	Importaciones Internacionales GI Internacionales Perez S.A.			
La Cantidad:	Veinticuatro Mil Trescientos Treinta y Cuatro Lempiras con 35/100			
Proceso de Compra No.	DNPCM-CM-24-2024	Orden de Compra No. OC-	DNPCM-40-2024	
Por concepto: Cancelación de factura No.	000-002-01-00001512			

IMPUTACIÓN			DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
GRUPO	SUB-G	OBJETO DEL GASTO			
			Adquisición de Sellos		
			Subtotal	L	21,160.30
			Total Gravado	L	21,160.30
			Monto Exento	L	-
			Total I.S.V. (15%)	L	3,174.05
			TOTAL	L	24,334.35

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO / SUMINISTRO CONTRATADO: Adquisición de Sellos

Fondos Nacionales


 Elaboró
Dunia Hernández Flores
 Jefatura de Adquisiciones y Contrataciones


 Solicitante
Karen Díaz
 Jefa de Departamento de Personal

DOCUMENTOS ADJUNTOS:	
Memorandum:	DNPCM-GA-1034-2024
Factura Original:	000-002-01-00001512
Recibo Original	
Acta de Recepción Definitiva Original	
Comprobante de Entrega	
Constancia Electrónica de Solvencia Fiscal	
Constancia Electrónica de Estar Sujeto al Regimen de Pagos a Cuenta	



DIRECCIÓN NACIONAL PROGRAMA CIUDAD MUJER



ORDEN DE COMPRA

Código: FO-03116-10

PROCESO DE COMPRA No. :		DNPCM-CM-24-2024		ADQUISICIÓN DE SELLOS	
ORDEN DE COMPRA No. :		OC-DNPCM-40-2024			
FECHA DE EMISIÓN DE O/C :		6-Nov-24			
DATOS DEL PROVEEDOR			DATOS DEL SOLICITANTE		
NOMBRE DEL PROVEEDOR:	IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ, S.A DE C.V.		NOMBRE:	Karen Fabiola Diaz	
RTN:	08019016851408		NO. DE TELÉFONO:	3259-6061	
NOMBRE DEL CONTACTO:	Mariela Pérez Sánchez		E-MAIL CONTACTO:	kdiaz@ciudadmujer.gob.hn	
E-MAIL CONTACTO:	MARIELA@GIPEREZ.COM, INFO@GIPEREZ.COM		DIRECCIÓN:	Col. Alameda Edificio Plaza del Carmen, tercera avenida cuarta calle, esquina opuesta a la Escuela Honduras, Tegucigalpa	
DIRECCIÓN:	Parque Empresarial NEXXO, Anillo Periférico Bodega No. 5, Tegucigalpa, M.D.C.		NO. DE TELÉFONO:	8734-6462	
NO. DE TELÉFONO:	8734-6462		RTN DEL PROGRAMA CIUDAD MUJER:	08019016859930	
DESCRIPCION DEL SERVICIO / SUMINISTRO CONTRATADO					
PRECIO TOTAL DE O/C:	L 24,334.35		CONDICIONES DE ENTREGA:		
NOMBRE DEL PROVEEDOR:	IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ, S.A DE C.V.		IMPORTANTE: 1. Todo procedimiento administrativo o cambio que se requiera deberá ser consensuado con el administrador del contrato, acciones que serán realizadas conforme a la normativa legal vigente. 2. Las entregas deberan ser realizadas en (Colocar donde se ejecutará) a más tardar quince (15) días hábiles a partir de la notificación de esta Orden de Compra		
FECHA DE EJECUCIÓN :	Inmediato				
CONDICIONES DE PAGO:	Se gestionará el pago dentro de los 30 días siguientes a la recepción de los bienes/servicios y a la presentación de la factura, recibo y constancias de la SAR. No será causa imputable a "LA COMPRADORA o CONTRATANTE" por demora del pago cuando el proceso ya esté bajo la responsabilidad de la Secretaría de Finanzas (SEFIN).				
Item	Producto	Cantidad	Precio Unitario (sin I.S.V.)	Precio Total	
1	Sello automático redondo	21	L 492.10	L 10,334.10	
2	Sello automático rectangular	22	L 492.10	L 10,826.20	
			Subtotal	L	21,160.30
			Total Gravado	L	21,160.30
			Total I.S.V. (15%)	L	3,174.05
			Total Exento	L	-
			Total	L	24,334.35
 Dynia Stephany Hernández Jefa de Adquisiciones y Contrataciones Elaboración		 Karla Patricia Padilla Gerente Administrativa Revisión		 Tatiana Isabel Lara Delegada Presidencial del Programa Ciudad Mujer Aprobación	



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

NEXXO BUSINESS PARK OFIBODEGA N° 5

Tel: 504 8734-6462

Email: info@giperez.com

R.T.N. 08019016851408

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

Tel: (504) 8734-6462

Factura: 000-002-01-00001512

Fecha Emisión: 28-11-2024 16:28:05

Cliente: PROGRAMA PRESIDENCIAL CIUDAD MUJER

F.Vencimiento:
2024-12-09

Dirección: Colonia Alameda, edificio Plaza del Carmen, tercera avenida, cuarta calle esquina opuesta a Escuela Honduras, (puerta color negro, a la par de MedLife), Tegucigalpa, Honduras.

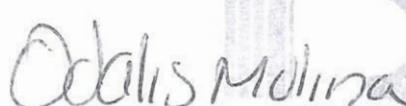
R.T.N:0

CAI: 25C84B-12C398-2FF5E0-63BE03-0909D3-A1

Rango Facturación: 000-002-01-00001451 A 000-002-01-00001950

Fecha Límite de Emisión: 31-10-2025

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
21.00	SELLO AUTOMÁTICO REDONDO DE 3 CM	492.10	0.00	10,334.10
22.00	SELLO AUTOMATICO RECTANGULAR DE 3 X 5 CM	492.10	0.00	10,826.20

Observaciones: ORDEN DE COMPRA No. OC-DNPCM-40-2024	
SON : VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO LEMPIRAS CON 35/100.	SUB TOTAL 21,160.30
	IMPORTE EXONERADO 0.00
	IMPORTE EXENTO 0.00
	IMPORTE GRAVADAS 15% 21,160.30
	IMPORTE GRAVADAS 18% 0.00
	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS 0.00
No. Correlativo de orden de Compra Exenta:	I.S.V 15%: 3,174.05
No. Correlativo de constancia de Registro de Exoneradas:	I.S.V 18%: 0.00
No. Identificativo del Registro de SAG:	TOTAL L. 24,334.35

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXÍJALA

Original: Cliente - Copia 1: Emisor - Copia 2: Archivo

ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE BIENES Y/O SERVICIOS

CÓDIGO: FO-03116-12

Reunidos en las instalaciones de la Dirección Nacional del Programa Ciudad Mujer, las y los suscritos: **Karen Fabiola Díaz Domínguez, Celea María Andrade Martínez y Rony Alejandro Vásquez García**, con identidad No. 0801-1988-06542 en representación de **IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ S.A. DE C.V.**; procedimos a la recepción definitiva de los bienes, de conformidad con el detalle siguiente:

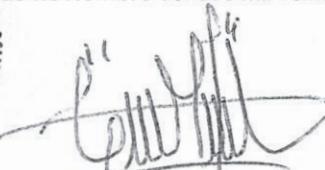
PRIMERO: Verificamos que lo entregado por **IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ S.A. DE C.V.**; esté conforme a lo adjudicado según **ORDEN DE COMPRA No. OC-DNPCM-40-2024** generada a través del **Proceso de Compra Menor No. DNPCM-CM-24-2024, "ADQUISICIÓN DE SELLOS"**, financiado con Fondos Nacionales, con detalle en **Factura No. 000-002-01-00001512** de fecha 28 de noviembre de 2024. A continuación, se detallan cada uno de los ítems recibidos:

N° ÍTEM	PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO (Sin I.S.V.)	TOTAL
1	Sello automático redondo de 3 cm	Und	21	L 492.10	L 10,334.10
2	Sello Automático Rectangular de 3 x 5 cm	Und	22	L 492.10	L 10,826.20
Subtotal					L 21,160.30
Total Gravado					L 21,160.30
Total Impuesto ISV (15%)					L 3,174.05
Total Exento					L 0.00
Total de Oferta					L 24,334.35

SEGUNDO: Verificamos que los bienes al momento de su recepción se encuentran en perfectas condiciones, y que cumplen con las especificaciones técnicas proporcionadas por la Unidad de Recursos Humanos. El costo total de los mismos asciende a la cantidad de **VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO LEMPIRAS CON 35/100 CENTAVOS (L 24,334.35)**.

Y para los fines legales y administrativos que se estime pertinentes, firmamos la presente en la ciudad de Tegucigalpa M.D.C, a los **veintiocho (28)** días del mes de **noviembre** del dos mil veinticuatro (**2024**).


Karen Fabiola Díaz
Jefa de Depto. de Personal
Dirección Nacional del Programa
Ciudad Mujer


Celea María Andrade
Oficial de Personal II
Dirección Nacional del Programa
Ciudad Mujer


Rony Alejandro Vásquez García
IMPORTACIONES
INTERNACIONALES GI PEREZ
S.A. DE C.V.



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

NEXXO BUSINESS PARK OFIBODEGA N° 5

Tels: 8734-6462

Email: info@giperez.com

R.T.N. 08019016851408

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

Tel: (504) 8734-6462

Cotización: 0-2391

Fecha Emisión: 19-10-2024 10:39:19

Cliente: PROGRAMA PRESIDENCIAL CIUDAD MUJER

Dirección: Colonia Alameda, edificio Plaza del Carmen, tercera avenida, cuarta calle, esquina opuesta a Escuela Honduras, (porton color negro, a la par de MedLife), Tegucigalpa, Honduras.

R.T.N:0

Tipo de Pago: Crédito

Cotización en : L.

Fecha Vencimiento : 2024-10-31

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL L.
1	SELLO AUTOMÁTICO REDONDO DE 3 CM DE / RECTANGULAR 3 X 5 CM- SEGUN DISEÑO	492.10	0.00	492.10

SON : QUINIENTOS SESENTA Y CINCO LEMPIRAS CON 91/100.

Observaciones:

PROCESO No. DNPCM-CM-24-2024

SUB TOTAL	492.10
IMPORTE EXONERADO	0.00
IMPORTE EXENTO	0.00
IMPORTE GRAVADAS 15%	492.10
IMPORTE GRAVADAS 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS	0.00
I.S.V 15%:	73.82
I.S.V 18%:	0.00
TOTAL L.	565.92

No. Correlativo de orden de Compra Exenta:

No. Correlativo de constancia de Registro de Exoneradas:

No. Identificativo del Registro de SAG:

Odalis Molina
Elaborada por:

Autorizada por:

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR

CA

 HONDURAS	DIRECCIÓN NACIONAL PROGRAMA CIUDAD MUJER	Código: FO-03116-11
	ORDEN DE PAGO	

ORDEN DE PAGO No. :	OP-DNPCM-197-2024	Por L 299,920.00
Fecha de emisión de O/P:	27/11/2024	
Paguese a:	Y Medicamentos S de R.L.	
La Cantidad:	Doscientos Noventa y Nueve Mil Novecientos Veinte Lempiras Exactos	
Proceso de Compra No.	DNPCM-CM-30-2024	Orden de Compra No. OC-DNPCM-49-2024
Por concepto: Cancelación de factura No.	000-002-01-0000057	

IMPUTACIÓN			DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
GRUPO	SUB-G	OBJETO DEL GASTO			
			Adquisición de Medicamentos		
			Subtotal		L 299,920.00
			Total Gravado		L -
			Monto Exento		L 299,920.00
			Total I.S.V. (15%)		L -
			TOTAL		L 299,920.00

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO / SUMINISTRO CONTRATADO: Adquisición de Medicamentos

Fondos Nacionales


 Elaboró
Dunia Hernández Flores
 Jefatura de Adquisiciones y Contrataciones




 Solicitante
Erika Ponce
 Jefa de Bienes Nacionales



DOCUMENTOS ADJUNTOS:	
Memorandum:	DNPCM-GA-183-2024
Factura Original:	000-002-01-0000057
Recibo Original	
Acta de Recepción Definitiva Original	
Nota de Entrega de Bienes	
Constancia Electrónica de Solvencia Fiscal	
Constancia Electrónica de Estar Sujeto al Regimen de Pagos a Cuenta	
Copia de Registro SIAFI	



DIRECCIÓN NACIONAL PROGRAMA CIUDAD MUJER



ORDEN DE COMPRA

Código: FO-03116-10

PROCESO DE COMPRA No. :	DNPCM-CM-30-2024
ORDEN DE COMPRA No. :	OC-DNPCM-49-2024
FECHA DE EMISIÓN DE O/C :	22-Nov-24

Adquisición de Medicamentos para los Módulos de Salud Sexual y Reproductiva de los Centros Ciudad Mujer

DATOS DEL PROVEEDOR

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	"Y" Medicamentos S. de R.L.	NOMBRE:	Erika Zulema Ponce Murillo
RTN:	08019021328142	NO. DE TELÉFONO:	9730-7178
NOMBRE DEL CONTACTO:	Yessenia Judith Valdez Navarro	E-MAIL CONTACTO:	eponce@ciudadmujer.gob.hn
E-MAIL CONTACTO:	ymedicamentoshn@gmail.com	DIRECCIÓN:	Col. Alameda Edificio Plaza del Carmen, tercera avenida cuarta calle, esquina opuesta a la Escuela Honduras, Tegucigalpa
DIRECCIÓN:	Barrio El Centro, Calle Principal, Edificio CONCE, Olanchito, Yoro		
NO. DE TELÉFONO:	9970-2742	RTN DEL PROGRAMA CIUDAD MUJER:	08019016859930

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO / SUMINISTRO CONTRATADO

PRECIO TOTAL DE O/C:	L	299,920.00	CONDICIONES DE ENTREGA:
NOMBRE DEL PROVEEDOR:	"Y" Medicamentos S. de R.L.		IMPORTANTE: 1. Todo procedimiento administrativo o cambio que se requiera deberá ser consensuado con el administrador del contrato, acciones que serán realizadas conforme a la normativa legal vigente. 2. Las entregas deberán ser realizadas en las oficinas de la Dirección Nacional del Programa Ciudad Mujer a más tardar en 15 días calendario
FECHA DE EJECUCIÓN :	Inmediato		
CONDICIONES DE PAGO:	Se gestionará el pago dentro de los 30 días siguientes a la recepción de los bienes/servicios y a la presentación de la factura, recibo y constancias de la SAR. No será causa imputable a "LA COMPRADORA o CONTRATANTE" por demora del pago cuando el proceso ya esté bajo la responsabilidad de la Secretaría de Finanzas (SEFIN).		

Item	Producto	UNIDAD	Cantidad	Precio Unitario (sin I.S.V.)	Precio Total
1	ÁCIDO FÓLICO	CAJA (100 TAB)	20	L 50.00	L 1,000.00
2	ALBENDAZOL	CAJA (100 TAB)	50	L 160.00	L 8,000.00
3	AMBROXOL	FRASCO (1 U)	500	L 50.00	L 25,000.00
4	AMOXICILINA (trihidrato) + ÁCIDO CLAVULANICO (clavulanato de potasio)	FRASCO (1 U)	100	L 210.00	L 21,000.00
5	ANTIGRIPAL TABLETAS	CAJA (48 TAB)	100	L 446.00	L 44,600.00
6	ANTIGRIPAL JARABE	FRASCO (1 U)	100	L 216.00	L 21,600.00
7	AZITROMICINA (anhidra o dihidrato)	CAJA (3 TAB)	30	L 50.00	L 1,500.00
8	BECLOMETASONA (dipropionato)	INHALADOR (1 U)	100	L 145.60	L 14,560.00
9	CLOTRIMAZOL	CAJA (100 ÓVULOS)	6	L 2,500.00	L 15,000.00
10	ZINC (sulfato) JARABE	FRASCO (1 U)	100	L 80.00	L 8,000.00
11	DICLOFENACO (sódico)	CAJA (100 TAB)	20	L 70.00	L 1,400.00
12	HIDROCORTISONA (acetato)	CAJA (1 TUBO)	100	L 30.00	L 3,000.00
13	HIOSCINA (butilbromuro) Sinónimo: Buscapina	CAJA (50 TAB)	40	L 429.00	L 17,160.00
14	IBUPROFENO TABLETAS	CAJA (100 TAB)	50	L 662.00	L 33,100.00
15	IBUPROFENO JARABE	FRASCO (1 U)	200	L 50.00	L 10,000.00
16	IRBESARTÁN	CAJA (30 TAB)	100	L 270.00	L 27,000.00
17	METFORMINA (clorhidrato)	CAJA (100 TAB)	30	L 90.00	L 2,700.00
18	LANZOPRAZOL	CAJA (100 CAP)	20	L 855.00	L 17,100.00
19	SALBUTAMOL (sulfato)	INHALADOR (1 U)	100	L 70.00	L 7,000.00
20	SULFADIAZINA DE PLATA 1%	CAJA (1 TUBO)	50	L 70.00	L 3,500.00
21	HIERRO (sulfato ferroso)	FRASCO (1 U)	100	L 36.00	L 3,600.00
22	TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL TABLETAS	CAJA (100 TAB)	50	L 182.00	L 9,100.00

23	TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL JARABE	FRASCO (1 U)	100	L 50.00	L 5.000.00
				Subtotal	L 299,920.00
				Total Gravado	L -
				Total I.S.V. (15%)	L -
				Total Exento	L 299,920.00
				Total	L 299,920.00



PROGRAMA PRESIDENCIAL CIUDAD MUJER
Ciudad Mujer
 Jefatura de Adquisiciones y Contrataciones
 DIRECCIÓN NACIONAL
Dunia Stephany Hernández
 Jefa de Adquisiciones y Contrataciones
 Elaboración



PROGRAMA PRESIDENCIAL CIUDAD MUJER
Ciudad Mujer
 Gerencia Administrativa
 DIRECCIÓN NACIONAL
Karla Patricia Padilla
 Gerenta Administrativa
 Revisión



PROGRAMA PRESIDENCIAL CIUDAD MUJER
Ciudad Mujer
 Delegada Presidencial
 DIRECCIÓN NACIONAL
Tatiana Isabel Lara
 Delegada Presidencial de Programa Ciudad Mujer
 Aprobación



Y MEDICAMENTOS S. DE R. L.

RTN: 08019021328142

CAI: 88EFB3-8EEF82-B946B7-BCCC72-19BD58-CE

FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 08/01/2025

Colonia Lomas del Guijarro Sur 1122

Teléfono: 504 9970 2742

EMAIL: ymedicamentoshn@gmail.com

FACTURA

FACTURA N.º 000-002-01-00000057

FECHA: 27/11/2024

CLIENTE: PROGRAMA PRESIDENCIAL CIUDAD MUJER

COMENTARIOS O INSTRUCCIONES ESPECIALES:

VENDEDOR	NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA	SOLICITANTE	MODO DE ENVÍO	CONDICIONES

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO POR UNIDAD	TOTAL (HNL)
20	ÁCIDO FÓLICO	CAJA (100 TAB)	50.00	1,000.00
50	ALBENDAZOL	CAJA (100 TAB)	160.00	8,000.00
500	AMBROXOL	FRASCO (1 U)	50.00	25,000.00
100	AMOXICILINA (Trihidrato) + ÁCIDO CLAVULÁNICO (clavulanato de potasio)	FRASCO (1 U)	210.00	21,000.00
100	ANTIGRIPAL TABLETAS	CAJA (48 TAB)	446.00	44,600.00
100	ANTIGRIPAL JARABE	FRASCO (1 U)	216.00	21,600.00
30	AZITROMICINA (anhidra o dihidrato)	CAJA (3 TAB)	50.00	1,500.00
100	BECLOMETASONA (dipropionato)	INHALADOR (1 U)	145.60	14,560.00
6	CLOTRIMAZOL	CAJA (100 ÓVULOS)	2,500.00	15,000.00
100	ZINC (sulfato) JARABE	FRASCO (1 U)	80.00	8,000.00
20	DICLOFENACO (sódico)	CAJA (100 TAB)	70.00	1,400.00
-----	CONTINUA SIGUIENTE PAGINA	-----	-----	-----

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO POR UNIDAD	TOTAL (HNL)
100	HIDROCORTISONA (acetato)	CAJA (1 TUBO)	30.00	3,000.00
40	HIOSCINA (butilbromuro)	CAJA (50 TAB)	429.00	17,160.00
50	IBUPROFENO TABLETAS	CAJA (100 TAB)	662.00	33,100.00
200	IBUPROFENO JARABE	FRASCO (1 U)	50.00	10,000.00
100	IRBESARTÁN	CAJA (30 TAB)	270.00	27,000.00
30	METFORMINA (clorhidrato)	CAJA (100 TAB)	90.00	2,700.00
20	LANZOPRAZOL	CAJA (100 CAP)	855.00	17,100.00
100	SALBUTAMOL (sulfato)	INHALADOR (1 U)	70.00	7,000.00
50	SULFADIAZINA DE PLATA 1%	CAJA (1 TUBO)	70.00	3,500.00
100	HIERRO (sulfato ferroso)	FRASCO (1 U)	36.00	3,600.00
50	TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL TABLETAS	CAJA (100 TAB)	182.00	9,100.00
100	TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL JARABE	FRASCO (1 U)	50.00	5,000.00
SUBTOTAL				L299,920.00
IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS				L.0.00
TOTAL A PAGAR				L299,920.00

Yessenia Valdez



Todos los cheques se extenderán a nombre de Y MEDICAMENTOS S. DE R. L.

RANGO AUTORIZADO: 000-002-01-00000051 AL 000-002-01-00000070

¡GRACIAS POR SU CONFIANZA!

ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA (FONDOS NACIONALES)

CODIGO: FO-03116-12

Reunidos en las instalaciones de la Dirección Nacional Programa Ciudad Mujer, los suscritos: **Gloria Edith Cobos Mejía**, Especialista en Cooperación Externa, **Dylan Valentín Martínez Duarte**, Analista de Procesos Médicos y **Vilma Carolina Navarro**, con identidad No. 1807-1990-02119 en representación de "Y" **MEDICAMENTOS S. de R. L.**; procedimos de la siguiente manera:

PRIMERO: Procedimos a la recepción definitiva de insumos, verificando que lo entregado por "Y" **MEDICAMENTOS S. de R. L.** esté conforme a lo adjudicado según **Orden de Compra No. OC-DNPCM-49-2024** generada a través de Licitación Privada, financiado con Fondos Nacionales, con detalle en **Factura No. 000-002-01-00000057** de fecha 26 de noviembre de 2024. A continuación, se hace el detalle de cada uno de los ítems recibidos que:

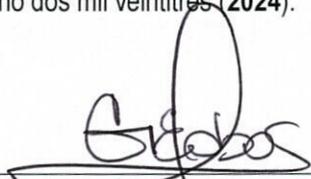
Item	Producto	Cantidad	Precio unitario (Sin I.S.V.)	Precio Total
1	ÁCIDO FÓLICO	20	L50.00	L1,000.00
2	ALBENDAZOL	5	L160.00	L8,000.00
3	AMBROXOL	500	L50.00	L25,000.00
4	AMOXICILINA (trihidrato) + ÁCIDO CLAVULÁNICO (clavulanato de potasio)	100	L210.00	L21,000.00
5	ANTIGRIPAL TABLETAS	100	L446.00	L44,600.00
6	ANTIGRIPAL JARABE	100	L216.00	L21,600.00
7	AZITROMICINA (anhidra o dihidrato)	30	L50.00	L1,500.00
8	BECLOMETASONA (dipropionato)	100	L145.60	L14,560.00
9	CLOTRIMAZOL	6	L2,500.00	L15,000.00
10	ZINC (sulfato) JARABE	100	L80.00	L8,000.00
11	DICLOFENACO (sódico)	20	L70.00	L1,400.00
12	HIDROCORTISONA (acetato)	100	L30.00	L3,000.00
13	"HIOSCINA (butilbromuro)	40	L429.00	L17,160.00
14	Sinónimo: Buscapina"	50	L662.00	L33,100.00
15	IBUPROFENO TABLETAS	200	L50.00	L10,000.00
16	IBUPROFENO JARABE	100	L270.00	L27,000.00
17	IRBESARTÁN	30	L90.00	L2,700.00
18	METFORMINA (clorhidrato)	20	L855.00	L17,100.00
19	LANZOPRAZOL	100	L70.00	L7,000.00
20	SALBUTAMOL (sulfato)	50	L70.00	L3,500.00
21	SULFADIAZINA DE PLATA 1%	100	L36.00	L3,600.00
22	HIERRO (sulfato ferroso)	50	L182.00	L9,100.00
23	TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL TABLETAS	100	L50.00	L5,000.00
			Subtotal	L299,920.00
			Total Gravado	-
			Total I.S.V. (15%)	-

		Total Exento	
		Total	L299,920.00

SEGUNDO: Verificamos que los insumos al momento de su recepción se encuentran en perfectas condiciones, nuevos sin uso y que cumplen con las especificaciones técnicas proporcionadas por la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones, el costo total de los mismos asciende a la cantidad de **DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE EXACTOS (L. 299,920.00)**.

Y para los fines legales y administrativos que se estime conveniente firmamos la presente en la ciudad de Tegucigalpa, a los **veintisiete (27)** días del mes de **noviembre** del año dos mil veintitres (**2024**).


Dylan Valentín Martínez Duarte
Analista de Procesos Médicos
DNPCM


Gloria Edith Cobos
Especialista en Cooperación Externa
DNPCM


Vilma Carolina Navarro
Gerente Administrativa
"Y" Medicamentos S. de R.L.



FORMULARIO NO. 2 OFERTA ECONÓMICA

A: PROGRAMA CIUDAD MUJER

Ofrecemos suministrar los siguientes bienes y/o servicios, de conformidad con la Orden de Compra (ODC) que se emita, por el precio unitario que resulta de la siguiente Lista de Precios cotizados:

Proceso de Compra Menor No: **DNPCM-CM-30-2024**

NOTA: Colocar un asterisco (*) al final del nombre del producto si no incluye impuesto sobre la venta					
N° ÍTEM	PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO (Sin I.S.V.)	TOTAL (sin I.S.V)
1	ÁCIDO FÓLICO	CAJA (100 TAB)	20	50.00	1,000.00 ✓
2	ALBENDAZOL	CAJA (100 TAB)	50	160.00	8,000.00 ✓
3	AMBROXOL	FRASCO (1 U)	500	50.00	25,000.00 ✓
4	AMOXICILINA (Trihidrato) + ÁCIDO CLAVULÁNICO (clavulanato de potasio)	FRASCO (1 U)	100	210.00	21,000.00 ✓
5	ANTIGRIPAL TABLETAS	CAJA (48 TAB)	100	446.00	44,600.00 ✓
6	ANTIGRIPAL JARABE	FRASCO (1 U)	100	216.00	21,600.00 ✓
7	AZITROMICINA (anhidra o dihidrato)	CAJA (3 TAB)	30	50.00	1,500.00 ✓
8	BECLOMETASONA (dipropionato)	INHALADOR (1 U)	100	145.60	14,560.00 ✓
9	CLOTRIMAZOL	CAJA (100 ÓVULOS)	6	2,500.00	15,000.00 ✓
10	ZINC (sulfato) JARABE	FRASCO (1 U)	100	80.00	8,000.00 ✓
11	DICLOFENACO (sódico)	CAJA (100 TAB)	20	70.00	1,400.00 ✓
12	HIDROCORTISONA (acetato)	CAJA (1 TUBO)	100	30.00	3,000.00 ✓
13	HIOSCINA (butilbromuro) Sinónimo: Buscapina	CAJA (50 TAB)	40	429.00	17,160.00 ✓
14	IBUPROFENO TABLETAS	CAJA (100 TAB)	50	662.00	33,100.00 ✓
15	IBUPROFENO JARABE	FRASCO (1 U)	200	50.00	10,000.00 ✓
16	IRBESARTÁN	CAJA (30 TAB)	100	270.00	27,000.00 ✓
17	METFORMINA (clorhidrato)	CAJA (100 TAB)	30	90.00	2,700.00 ✓
18	LANZOPRAZOL	CAJA (100 CAP)	20	855.00	17,100.00 ✓
19	SALBUTAMOL (sulfato)	INHALADOR (1 U)	100	70.00	7,000.00 ✓
20	SULFADIAZINA DE PLATA 1%	CAJA (1 TUBO)	50	70.00	3,500.00 ✓
21	HIERRO (sulfato ferroso)	FRASCO (1 U)	100	36.00	3,600.00 ✓
22	TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL TABLETAS	CAJA (100 TAB)	50	182.00	9,100.00 ✓
23	TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL JARABE	FRASCO (1 U)	100	50.00	5,000.00 ✓
Subtotal					L299,920.00

Total, Gravado	
-----------------------	--


 #

Gobierno de la República	Total, Impuesto ISV (15%)	
	Total, Exento	
	Total, de Oferta en Lempiras	L299,920.00

El monto total de esta oferta (en letras) es por: doscientos noventa y nueve mil novecientos veinte Lempiras exactos.

Dicho monto incluye el Impuesto Sobre Ventas (ISV) y cualesquiera otros impuestos, gravámenes, costos y gastos requeridos, para suministrar los bienes y servicios conexos y cumplir con la Orden de Compra.

El período de validez de la cotización es de 30 días (deberá ser de al menos 30 días calendario.)

Firma y sello del representante legal:

Yessenia Valdez Navarro



Nombre del representante legal: Yessenia Judith Valdez Navarro.

Nombre de la Empresa: "Y" MEDICAMENTOS S. DE R.L

Fecha: 11 de noviembre del 2024

NOTA 1: En los formularios se deberá llenar únicamente la información para los ítems en que se participa, para los ítems que no participen se deberá colocar la frase "NO PARTICIPA", en caso de dejarlo en blanco se tomara como que NO PARTICIPA.

Nota 2: Se dará por aceptada la presentación de una cotización emitida en formato propio del proveedor, si está firmada y sellada y con el membrete de la empresa correspondiente, y con los demás formularios anexos y los requerimientos adicionales proporcionados por la DNPCM.

Nota 3: El proveedor deberá contar con Facturación CAI, Registro Beneficiario SIAFI, Constancia Electrónica de Solvencia Fiscal extendida por el SAR vigente, como requisitos para el pago. En caso de no contar con la Constancia Electrónica de Estar Sujeto al Régimen de Pagos a Cuenta, se le hará la retención respectiva con base en Ley.

Handwritten signature and initials

DIRECCIÓN NACIONAL PROGRAMA CIUDAD MUJER

Código: FO-03116-11

HONDURAS

ORDEN DE PAGO

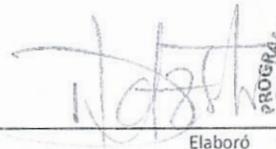
ORDEN DE PAGO No. :	OP-DNPCM-186-2024	Por	L	4,524.19
Fecha de emisión de O/P:	20/11/2024			
Paguese a:	Grupo Q Honduras S.A de C.V			
La Cantidad:	Cuatro Mil Quinientos Veinticuatro Lempiras con 19/100			
Proceso de Compra No.	LPN-ONCAE-CC-VA-001-2023	Orden de Compra No. OC-	DNPCM-43-2024	
Por concepto: Cancelación de factura No.	001-005-01-00140691			

IMPUTACIÓN

GRUPO	SUB-G	OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
			Pago correspondiente al Mantenimiento Preventivo de la Nueva Flota de Vehiculos del Programa Ciudad Mujer Vehiculo Nissan Urvan (Microbus) placa:2653133		
			Subtotal	L	3,934.08
			Total Gravado	L	3,934.08
			Monto Exento	L	-
			Total I.S.V. (15%)	L	590.11
			TOTAL	L	4,524.19

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO / SUMINISTRO CONTRATADO: Pago correspondiente al Mantenimiento Preventivo de la Nueva Flota de Vehiculos del Programa Ciudad Mujer Vehiculo Nissan Urvan (Microbus) placa:2653133

Fondos Nacionales


 Elaboró
 Dunia Hernández Flores
 Jefatura de Adquisiciones y Contrataciones
 DIRECCIÓN NACIONAL PROGRAMA PRESIDENCIAL CIUDAD MUJER
 Ciudad Mujer
 Sistema de la República
 JEFATURA DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES


 Solicitó
 Blanca Rodríguez
 Jefa de Servicios Generales
 DIRECCIÓN NACIONAL PROGRAMA PRESIDENCIAL CIUDAD MUJER
 Ciudad Mujer
 Sistema de la República
 JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES

DOCUMENTOS ADJUNTOS:

Memorandum: DNPCM-GA-977-2024

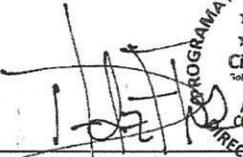
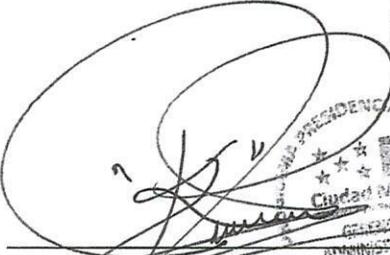
Factura Original: 001-005-01-00140691

Recibo Original: 100370

Constancia Electrónica de Solvencia Fiscal

Constancia Electrónica de Estar Sujeto al Regimen de Pagos a Cuenta

Acta de Recepción Definitiva de Bienes

		DIRECCIÓN NACIONAL PROGRAMA CIUDAD MUJER																																						
		ORDEN DE COMPRA Código: FO-03116-10																																						
NÚMERO DE CONTRATO:		DNPCM-050-2023		Compra Conjunta a través de Catálogo Electrónico de Vehículos Automotores																																				
ORDEN DE COMPRA No.:		OC-DNPCM-43-2024																																						
FECHA DE EMISIÓN DE O/C:		8-Nov-24																																						
DATOS DEL PROVEEDOR			DATOS DEL SOLICITANTE																																					
NOMBRE DEL PROVEEDOR:		Grupo Q Honduras S.A. DE C.V.		NOMBRE: Blanca Rodriguez																																				
RTN:		08019004467912		NO. DE TELÉFONO: 3191-6092																																				
NOMBRE DEL CONTACTO:		Yeny Carolina López Galindo		E-MAIL CONTACTO: brodriguez@ciudadmujer.gob.hn																																				
E-MAIL CONTACTO:		yelopez@grupoq.com		DIRECCIÓN: Col. Alameda Edificio Plaza del Carmen, tercera avenida cuarta calle, esquina opuesta a la Escuela Honduras, Tegucigalpa																																				
DIRECCIÓN:		Complejo Grupo Q Blvd. Centro America. Frente al centro Comercial Plaza Miraflores. Tegucigalpa Honduras.																																						
NO. DE TELÉFONO:		2283-7000/9451-9162		RTN DEL PROGRAMA CIUDAD MUJER: 08019016859930																																				
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO / SUMINISTRO CONTRATADO																																								
PRECIO TOTAL DE O/C:		L 4,524.19		CONDICIONES DE ENTREGA:																																				
NOMBRE DEL PROVEEDOR:		Grupo Q Honduras S.A. DE C.V.		CONDICIONES DE PAGO:																																				
FECHA DE EJECUCIÓN:		Inmediato																																						
CONDICIONES DE PAGO:		Se gestionará el pago dentro de los 30 días siguientes a la recepción de los bienes/servicios y a la presentación de la factura, recibo y constancias de la SAR. No será causa imputable a "LA COMPRADORA o CONTRATANTE" por demora del pago cuando el proceso ya esté bajo la responsabilidad de la Secretaría de Finanzas (SEFIN).																																						
CONDICIONES DE ENTREGA:																																								
IMPORTANTE: 1. Todo procedimiento administrativo o cambio que se requiera deberá ser consensado con el administrador del contrato, acciones que serán realizadas conforme a la normativa legal vigente.																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Producto</th> <th>Cantidad</th> <th>Precio Unitario (sin I.S.V.)</th> <th>Precio Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Mantenimiento preventivo de vehículo de Programa Ciudad Mujer, Nissan Urvan DX2.5L T/M DSL</td> <td>1</td> <td>L 3,934.08</td> <td>L 3,934.08</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>Subtotal</td> <td>L 3,934.08</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>Total Gravado</td> <td>L 3,934.08</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>Total I.S.V. (15%)</td> <td>L 590.11</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>Total Exento</td> <td>L -</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>Total</td> <td>L 4,524.19</td> </tr> </tbody> </table>						Item	Producto	Cantidad	Precio Unitario (sin I.S.V.)	Precio Total	1	Mantenimiento preventivo de vehículo de Programa Ciudad Mujer, Nissan Urvan DX2.5L T/M DSL	1	L 3,934.08	L 3,934.08				Subtotal	L 3,934.08				Total Gravado	L 3,934.08				Total I.S.V. (15%)	L 590.11				Total Exento	L -				Total	L 4,524.19
Item	Producto	Cantidad	Precio Unitario (sin I.S.V.)	Precio Total																																				
1	Mantenimiento preventivo de vehículo de Programa Ciudad Mujer, Nissan Urvan DX2.5L T/M DSL	1	L 3,934.08	L 3,934.08																																				
			Subtotal	L 3,934.08																																				
			Total Gravado	L 3,934.08																																				
			Total I.S.V. (15%)	L 590.11																																				
			Total Exento	L -																																				
			Total	L 4,524.19																																				
 Dunia Stephany Hernández Jefa de Adquisiciones y Contrataciones Elaboración		 Karla Patricia Padilla Gerente Administrativa Revisión		 Tatiana Noel Lara Delegada Presidencial del Programa Ciudad Mujer Aprobación																																				

**(Grupo Q Honduras)**

Colonia San Ignacio, Calle: 5ta Avenida Municipio: Distrito Central Departamento:
Francisco Morazán

RTN: 08019004467912
E-MAIL: jmartinez@grupoq.com
Telefono: 22837000 - 31850098
Taller Express, H122-TEGUCIGALPA

FACTURA DE CREDITO

No. : 001-005-01-00140691
C.A.I.: 6B23AE-6C6040-174AA4-42D921-9764E5-84
Fecha Limite de emision: 07.03.2025
No. Int.: DC-01/0001293137 Pag. 2 de 2
Rango: 001-005-01-00132001 a 001-005-01-00143000

Cliente: 390630-PROGRAMA CIUDAD MUJER

Dirección: COLONIA KENNEDY, UNA CUADRA ANTES FRENTE A IGLESIA DE SANTIDAD DEL ESTADIO EMILI

Fecha emision: 11.11.2024 11:54:49

RTN: 08019016859930

Orden Trabajo: 612285949

Usuario: JBOUTISTA

No.Doc: 97590523

Vehiculo: 0002653133
Marca: 001-NISSAN
Modelo: XCL-2318
Tipo: Pick Up Compacto y Microbus
Kilometraje: 5,455

Placa:
Numero Motor: YD25125993B
Numero Chasis: JN1TC2E26Z0110722
Año: 2024
Fecha de Venta: 28.02.2024

Observaciones:

Tasa: CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO CON 19 /100 Lempiras

Total devolucion no solicitada dentro del mes de compra, implica
perdida del impuesto sobre venta. Articulo 12, literal a decreto 135/94
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE 30 DIAS
Para Tramitar Reclamos de Garantias es necesario presentar
Factura Original - Certificado de Garantias (baterias)

Toda factura debera ser cancelada a mas
tardar 30 dias despues de su fecha de
emision. En caso de mora se cobrara
3.00 % de interes mensual

Mano de Obra: L	1,588.00
Repuestos: L	2,346.08
Lubricantes: L	0.00
Materiales Externos: L	0.00
Servicios/Materiales L	0.00
Materiales Diversos: L	0.00
Importe Exonerado: L	0.00
Importe Exento: L	0.00
Importe Gravado 15%: L	3,934.08
Importe Gravado 18%: L	0.00
Descuentos y Rebajas Otorgados Mano de O: L	0.00
Descuentos y Rebajas Otorgados Rep/Lub/Mat: L	0.00

Datos del Adquiriente exonerado

Orden de Compra Exenta:

Número correlativo de la constancia del
registro de exonerados:

Número de identificación del Registro de la
Secretaría de Estado en el Despacho de
Agricultura y Ganadería:

Para Operaciones superiores a (L 10,000.00)

Nombre completo del cliente

Tipo de documento de identificación:

R.T.N.

FIRMA DE RECIBIDO

Nombre completo del cliente

Tipo de documento de identificación:

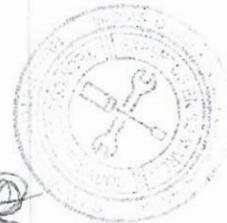
R.T.N.

FIRMA DE RECIBIDO

I.S.V 15%: L 590.11
I.S.V 18%: L 0.00

TOTAL A PAGAR 4,524.19

Brayan Umantzo
1516-1995-00189
BAO



ORIGINAL CLIENTE CC1: Obligado Tributario Emisor CC2: Contabilidad CC3: Archivo

Agencia

AVE. CIRCUNVALACION, SPS
COL.SAN IGNACIO BLV.CENTRO AMERICA
LA CEIBA, COL. EL NARANJAL
BOULEVARD MORAZAN, TEG

Teléfono

2570-6370
2283-7000
2283-7000
2283-7000

Servicio al Cliente SAN PEDRO SULA :800-2545-1800
Servicio al Cliente TEGUCIGALPA :800-2220-1515
Servicio al Cliente LA CEIBA :800-2440-9100

La Factura es Beneficio de Todos, ¡Exíjala!



Grupo Q Honduras

Colonia San Ignacio, Calle: 5ta Avenida Municipio: Distrito Central Departamento: Francisco Morazán

RTN: 08019004467912
E-MAIL: jmartinez@grupoq.com
Telefono: 22837000 - 31850098
Taller Express, H122-TEGUCIGALPA

FACTURA DE CREDITO

No. : 001-005-01-00140691
C.A.I.: 6B23AE-6C6040-174AA4-42D921-9764E5-84
Fecha Limite de emision: 07.03.2025

No. Int.: DC-01/0001293137 Pag. 1 de 2
Rango: 001-005-01-00132001 a 001-005-01-00143000

Cliente: 390630-PROGRAMA CIUDAD MUJER

Dirección: COLONIA KENNEDY, UNA CUADRA ANTES FRENTE A IGLESIA DE SANTIDAD DEL ESTADIO EMILIO

Fecha emision: 11.11.2024 11:54:49

RTN: 08019016859930

Orden Trabajo: 612285949

Usuario: JBAUTISTA

No.Doc: 97590523

Vehiculo:	0002653133	Placa:	
Marca:	001-NISSAN	Numero Motor:	YD25125993B
Modelo:	XCL-2318	Numero Chasis:	JN1TC2E26Z0110722
Tipo:	Pick Up Compacto y Microbus	Año:	2024
Kilometraje:	5,455	Fecha de Venta:	28.02.2024

Operaciones

Cod.	Operación	Monto	Descuento	Total
0AN	INSPECCION MULTIPUNTO	655.05	0.00	655.05
0ANI001	Cargo de Materiales	337.45	0.00	337.45
0ANI006	CAMBIAR ACEITE Y FILTRO DE MOTOR	595.50	0.00	595.50
	Sub Total Lps:	1,588.00	0.00	1,588.00

REPUESTOS / MATERIALES

Cantidad	Codigo	Descripcion	Precio Unit.	Total
7.00	EMT10-W30DS	AC DIESEL TAM 10W30CJ4 55GLNS	239.18	1,674.23
1.00	15208-BN30A	FILTRO ACEITE	633.35	633.35
1.00	11026-JA00A	WASHER DRAIN	38.50	38.50
		Total Repuestos / Materiales		2,346.08



ORIGINAL CLIENTE CC1: Obligado Tributario Emisor CC2: Contabilidad CC3: Archivo

Agencia

AVE. CIRCUNVALACION, SPS
COL. SAN IGNACIO BLV. CENTRO AMERICA
LA CEIBA, COL. EL NARANJAL
BOULEVARD MORAZAN, TEG

Teléfono

2570-6370
2283-7000
2283-7000
2283-7000

Servicio al Cliente SAN PEDRO SULA :800-2545-1800
Servicio al Cliente TEGUCIGALPA :800-2220-1515
Servicio al Cliente LA CEIBA :800-2440-9100

La Factura es Beneficio de Todos, ¡Exíjjala!

ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE BIENES

CÓDIGO: FO-03116-12

Reunidos en las instalaciones de Dirección Nacional Ciudad Mujer, las y los suscritos: **Blanca Rodríguez**; Jefatura de Servicios Generales, **Abisag Sunamita Aguilar**; Oficial de Mantenimiento II y, **Dany Alvarado** con identidad No. **0801-1995-11151** en representación de **Grupo Q Honduras S.A de C.V**; procedimos a la recepción definitiva de los servicios, de conformidad con el detalle siguiente:

PRIMERO: Verificamos que lo entregado por Grupo Q Honduras, S.A de C.V; esté conforme a lo adjudicado según **ORDEN DE COMPRA No. OC-DNPCM-42-2024** generada a través del **Proceso No. LNP-ONCAE-CC-VA-001-2023**, "Adquisición de flota vehicular para el Programa Ciudad Mujer", financiado con Fondos Nacionales.

Este acto se realiza en cumplimiento de las directrices establecidas en el Memorándum No. DNPCM-GA-807-2023, donde se instruye que la elaboración de las actas será realizada exclusivamente por el personal de la unidad administrativa de la Dirección Nacional Ciudad Mujer, verificando el mantenimiento (servicio) a través de las encargadas de la Unidad Móvil del centro CCM-Tegucigalpa, donde confirman la entrega de lo estipulado en la orden de compra correspondiente.

A continuación, se detallan cada uno de los ítems recibidos:

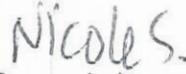
Ítem	Producto	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	Mantenimiento preventivo de vehículos de Programa Ciudad Mujer (Unidad Móvil) Nissan Urvan (Inv. 2653133)	1	L 3,934.08	L 3,934.08
Sub Total				L 3,934.08
Total Gravado				L 3,934.08
Total Impuesto ISV (15%)				L 590.11
Total Exento				-
Total				L 4,524.19

SEGUNDO: Verificamos que los servicios e insumos al momento de su recepción se encuentran en perfectas condiciones, nuevos y que cumplen con las especificaciones técnicas proporcionadas por la Unidad de Servicios Generales. El costo total de los mismos asciende a la cantidad de **CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO LEMPIRAS CON 19/100 CENTAVOS (L 4,524.19)**.

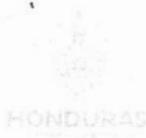
Y para los fines legales y administrativos que se estime pertinentes, firmamos la presente en la ciudad de Tegucigalpa, a los ocho (8) días del mes de noviembre del dos mil veinticuatro (2024).


Blanca Rodríguez
Jefa de Servicios Generales
Dirección Nacional
Programa Ciudad Mujer


Abisag Aguilar
Oficial Servicios Generales
Dirección Nacional
Programa Ciudad Mujer


Nicole S.
Representante
Grupo Q, Honduras S.A de C

GRUPO Q HONDURAS

	DIRECCIÓN NACIONAL PROGRAMA CIUDAD MUJER	Código: FO-03116-11
	ORDEN DE PAGO	

ORDEN DE PAGO No. :	OP-DNPCM-184-2024	Por L 4,826.79
Fecha de emisión de O/P:	19/11/2024	
Paguese a:	Grupo Q Honduras S.A de C.V	
La Cantidad:	Cuatro Mil Ochocientos Veintiseis Lempiras con 79/100	
Proceso de Compra No.	LPN-ONCAE-CC-VA-001-2023	Orden de Compra No. OC-DNPCM-42-2024
Por concepto: Cancelación de factura No.	001-005-01-00140574	

IMPUTACIÓN			DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
GRUPO	SUB-G	OBJETO DEL GASTO			
			Pago correspondiente al Mantenimiento Preventivo de la Nueva Flota de Vehiculos del Programa Ciudad Mujer Vehiculo Nissan Urvan (Microbus) placa:2653116		
			Subtotal	L	4,197.21
			Total Gravado	L	4,197.21
			Monto Exento	L	-
			Total I.S.V. (15%)	L	629.58
			TOTAL	L	4,826.79

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO / SUMINISTRO CONTRATADO: Pago correspondiente al Mantenimiento Preventivo de la Nueva Flota de Vehiculos del Programa Ciudad Mujer Vehiculo Nissan Urvan (Microbus) placa:2653116

Fondos Nacionales


 Elaboró
Dunia Hernández Flores
 Jefatura de Adquisiciones y Contrataciones


 Solicitó
Blanca Rodríguez
 Jefa de Servicios Generales

DOCUMENTOS ADJUNTOS:	
Memorandum:	DNPCM-GA-975-2024
Factura Original:	001-005-01-00140574
Recibo Original:	100356
Constancia Electrónica de Solvencia Fiscal	
Constancia Electrónica de Estar Sujeto al Regimen de Pagos a Cuenta	
Orden de Compra Original	
Acta de Recepción Definitiva de Bienes	



DIRECCIÓN NACIONAL PROGRAMA CIUDAD MUJER



ORDEN DE COMPRA

Código: FO-03116-10

NÚMERO DE CONTRATO:	DNPCM-050-2023	Compra Conjunta a través de Catálogo Electrónico de Vehículos Automotores
ORDEN DE COMPRA No.:	OC-DNPCM-42-2024	
FECHA DE EMISIÓN DE O/C:	7-Nov-24	

DATOS DEL PROVEEDOR		DATOS DEL SOLICITANTE	
NOMBRE DEL PROVEEDOR:	Grupo Q Honduras S.A. DE C.V.	NOMBRE:	Blanca Rodríguez
RTN:	08019004467912	NO. DE TELÉFONO:	3191-6092
NOMBRE DEL CONTACTO:	Yeny Carolina López Galindo	E-MAIL CONTACTO:	brodriguez@ciudadmujer.gob.hn
E-MAIL CONTACTO:	velopez@grupoq.com	DIRECCIÓN:	Col. Alameda Edificio Plaza del Carmen, tercera avenida cuarta calle, esquina opuesta a la Escuela Honduras, Tegucigalpa
DIRECCIÓN:	Complejo Grupo Q Blvd. Centro America. Frente al centro Comercial Plaza Miraflores. Tegucigalpa Honduras.		
NO. DE TELÉFONO:	2283-7000/9451-9162	RTN DEL PROGRAMA CIUDAD MUJER:	08019016859930

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO / SUMINISTRO CONTRATADO			
PRECIO TOTAL DE O/C:	L	4,826.79	CONDICIONES DE ENTREGA:
NOMBRE DEL PROVEEDOR:	Grupo Q Honduras S.A. DE C.V.		
FECHA DE EJECUCIÓN:	Inmediato		
CONDICIONES DE PAGO:	<p>Se gestionará el pago dentro de los 30 días siguientes a la recepción de los bienes/servicios y a la presentación de la factura, recibo y constancias de la SAR.</p> <p>No será causa imputable a "LA COMPRADORA o CONTRATANTE" por demora del pago cuando el proceso ya esté bajo la responsabilidad de la Secretaría de Finanzas (SEFIN).</p>		
		<p>IMPORTANTE:</p> <p>1. Todo procedimiento administrativo o cambio que se requiera deberá ser consensuado con el administrador del contrato, acciones que serán realizadas conforme a la normativa legal vigente.</p>	

Item	Producto	Cantidad	Precio Unitario (sin I.S.V.)	Precio Total
1	Mantenimiento preventivo de vehículo de Programa Ciudad Mujer, Nissan Urvan DX2.5L T/M DSL	1	L 4,197.21	L 4,197.21
			Subtotal	L 4,197.21
			Total Gravado	L 4,197.21
			Total I.S.V. (15%)	L 629.58
			Total Exento	L -
			Total	L 4,826.79

Dunia Stephany Hernández
Jefa de Adquisiciones y Contrataciones
Elaboración

Karla Patricia Padilla
Gerente Administrativa
Revisión

Latiana Isabel Lara
Delegada Presidencial del Programa Ciudad Mujer
Aprobación



Grupo Q Honduras

Colonia San Ignacio, Calle: 5ta Avenida Municipio: Distrito Central Departamento: Francisco Morazán

RTN: 08019004467912
E-MAIL: jmartinez@grupoq.com
Telefono: 22837000 - 31850098
Taller Express, H122-TEGUCIGALPA

FACTURA DE CREDITO

No. : 001-005-01-00140574
C.A.I.: 6B23AE-6C6040-174AA4-42D921-9764E5-84
Fecha Limite de emision: 07.03.2025
No. Int.: DC-01/0001292559 Pag. 2 de 2
Rango: 001-005-01-00132001 a 001-005-01-00143000

Cliente: 390630-PROGRAMA CIUDAD MUJER

Dirección: COLONIA KENNEDY, UNA CUADRA ANTES FRENTE A IGLESIA DE SANTIDAD DEL ESTADIO EMILI

Fecha emision: 08.11.2024 09:35:26

RTN: 08019016859930

Orden Trabajo: 612294590

Usuario: JBAUTISTA

No.Doc: 97587161

Vehiculo:	0002653116	Placa:	
Marca:	001-NISSAN	Numero Motor:	YD25125764B
Modelo:	XCL-2318	Numero Chasis:	JN1TC2E26Z0110654
Tipo:	Pick Up Compacto y Microbus	Año:	2024
Kilometraje:	5,853	Fecha de Venta:	28.02.2024

Observaciones:

Tasa: CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS CON 79 /100 Lempiras

Mano de Obra: L 1,588.00

Total devolucion no solicitada dentro del mes de compra, implica per del impuesto sobre venta. Articulo 12, literal a decreto 135/94

Toda factura debera ser cancelada a mas tardar 30 dias despues de su fecha de emision. En caso de mora se cobrara 3.00 % de interes mensual

Repuestos: L	2,609.21
Lubricantes: L	0.00
Materiales Externos: L	0.00
Servicios/Materiales L	0.00
Materiales Diversos: L	0.00

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE 30 DIAS

Para Tramitar Reclamos de Garantias es necesario presentar

Factura Original - Certificado de Garantias (baterias)

Importe Exonerado: L	0.00
Importe Exento: L	0.00
Importe Gravado 15%: L	4,197.21
Importe Gravado 18%: L	0.00
Descuentos y Rebajas Otorgados Mano de O: L	0.00
Descuentos y Rebajas Otorgados Rep/Lub/Mat: L	0.00

Datos del Adquiriente exonerado	Para Operaciones superiores a (L 10,000.00)
Orden de Compra Exenta:	Nombre completo del cliente
Número correlativo de la constancia del registro de exonerados:	Tipo de documento de identificación:
Número de identificación del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería:	R.T.N.
	FIRMA DE RECIBIDO
	Nombre completo del cliente Abisag Aguilar
	Tipo de documento de identificación: 0801-1999-02243
	R.T.N.
	FIRMA DE RECIBIDO

I.S.V 15%: L 629.58
I.S.V 18%: L 0.00

TOTAL A PAGAR 4,826.79



[Handwritten signature]



ORIGINAL CLIENTE CC1: Obligado Tributario Emisor CC2: Contabilidad CC3: Archivo

Agencia

AVE. CIRCUNVALACION, SPS
COL. SAN IGNACIO BLV. CENTRO AMERICA
LA CEIBA, COL. EL NARANJAL
BOULEVARD MORAZAN, TEG

Teléfono

2570-6370
2283-7000
2283-7000
2283-7000

Servicio al Cliente SAN PEDRO SULA :800-2545-1800
Servicio al Cliente TEGUCIGALPA :800-2220-1515
Servicio al Cliente LA CEIBA :800-2440-9100

La Factura es Beneficio de Todos, ¡Exijala!

**(Grupo Q Honduras)**

Colonia San Ignacio, Calle: 5ta Avenida Municipio: Distrito Central Departamento:
Francisco Morazán

RTN: 08019004467912
E-MAIL: jmartinez@grupoq.com
Telefono: 22837000 - 31850098
Taller Express, H122-TEGUCIGALPA

FACTURA DE CREDITO

No. : 001-005-01-00140574
C.A.I.: 6B23AE-6C6040-174AA4-42D921-9764E5-84
Fecha Limite de emision: 07.03.2025

No. Int.: DC-01/0001292559 Pag. 1 de 2
Rango: 001-005-01-00132001 a 001-005-01-00143000

Cliente: 390630-PROGRAMA CIUDAD MUJER

Dirección: COLONIA KENNEDY, UNA CUADRA ANTES FRENTE A IGLESIA DE SANTIDAD DEL ESTADIO EMILI

Fecha emision: 08.11.2024 09:35:26

RTN: 08019016859930

Orden Trabajo: 612294590

Usuario: JBAUTISTA

No.Doc: 97587161

Vehiculo:	0002653116	Placa:	
Marca:	001-NISSAN	Numero Motor:	YD25125764B
Modelo:	XCL-2318	Numero Chasis:	JN1TC2E26Z0110654
Tipo:	Pick Up Compacto y Microbus	Año:	2024
Kilometraje:	5,853	Fecha de Venta:	28.02.2024

Operaciones

Cod.	Operación	Monto	Descuento	Total
0ANI000	INSPECCION MULTIPUNTO	655.05	0.00	655.05
0ANI001	Cargo de Materiales	337.45	0.00	337.45
0ANI006	CAMBIAR ACEITE Y FILTRO DE MOTOR	595.50	0.00	595.50
	Sub Total Lps:	1,588.00	0.00	1,588.00

REPUESTOS / MATERIALES

Cantidad	Codigo	Descripcion	Precio Unit.	Total
8.00	EMT10-W30DS	AC DIESEL TAM 10W30CJ4 55GLNS	241.86	1,934.91
1.00	15208-BN30A	FILTRO ACEITE	635.66	635.66
1.00	11026-JA00A	ARANDELA CARTER	38.64	38.64
		Total Repuestos / Materiales		2,609.21

ORIGINAL CLIENTE CC1: Obligado Tributario Emisor CC2: Contabilidad CC3: Archivo

Agencia

AVE. CIRCUNVALACION, SPS
COL.SAN IGNACIO BLV.CENTRO AMERICA
LA CEIBA, COL. EL NARANJAL
BOULEVARD MORAZAN, TEG

Teléfono

2570-6370
2283-7000
2283-7000
2283-7000

Servicio al Cliente SAN PEDRO SULA :800-2545-1800
Servicio al Cliente TEGUCIGALPA :800-2220-1515
Servicio al Cliente LA CEIBA :800-2440-9100

La Factura es Beneficio de Todos, ¡Exíjala!

ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE BIENES CÓDIGO: FO-03116-12

Reunidos en las instalaciones de Dirección Nacional Ciudad Mujer, las y los suscritos: **Blanca Rodríguez**; Jefatura de Servicios Generales, **Abisag Sunamita Aguilar**; Oficial de Mantenimiento II y, **Dany Alvarado** con identidad No. 0801-1995-11151 en representación de **Grupo Q Honduras S.A de C.V**; procedimos a la recepción definitiva de los servicios, de conformidad con el detalle siguiente:

PRIMERO: Verificamos que lo entregado por Grupo Q Honduras, S.A de C.V; esté conforme a lo adjudicado según **ORDEN DE COMPRA No. OC-DNPCM-42-2024** generada a través del **Proceso No. LNP-ONCAE-CC-VA-001-2023**, "Adquisición de flota vehicular para el Programa Ciudad Mujer", financiado con Fondos Nacionales.

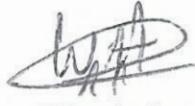
A continuación, se detallan cada uno de los ítems recibidos:

Ítem	Producto	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	Mantenimiento preventivo de vehículos de Programa Ciudad Mujer Nissan Urvan (Inv. 2653116)	1	L 4,197.21	L 4,197.21
Sub Total				L 4,197.21
Total Gravado				L 4,197.21
Total Impuesto ISV (15%)				L 629.58
Total Exento				-
Total				L 4,826.79

SEGUNDO: Verificamos que los servicios e insumos al momento de su recepción se encuentran en perfectas condiciones, nuevos y que cumplen con las especificaciones técnicas proporcionadas por la Unidad de Servicios Generales. El costo total de los mismos asciende a la cantidad de **CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS LEMPIRAS CON 79/100 CENTAVOS (L 4,826.79)**.

Y para los fines legales y administrativos que se estime pertinentes, firmamos la presente en la ciudad de Tegucigalpa, a los siete (7) días del mes de noviembre del dos mil veinticuatro (2024).


Blanca Rodríguez
Jefa de Servicios Generales
Dirección Nacional
Programa Ciudad Mujer


Abisag Aguilar
Oficial Servicios Generales
Dirección Nacional
Programa Ciudad Mujer


Representante
Grupo Q, Honduras S.A de C.V.

GRUPO Q HONDURAS, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN NACIONAL PROGRAMA CIUDAD MUJER		Código: FO-03116-11	
ORDEN DE PAGO			

ORDEN DE PAGO No. :	OP-DNPCM-185-2024	Por	L	7,590.99
Fecha de emisión de O/P:	20/11/2024			
Paguese a:	Grupo Q Honduras S.A de C.V			
La Cantidad:	Siete Mil Quinientos Noventa Lempiras con 99/100			
Proceso de Compra No.	LPN-ONCAE-CC-VA-001-2023	Orden de Compra No. OC-	DNPCM-41-2024	
Por concepto: Cancelación de factura No.	001-005-01-00140575			

IMPUTACIÓN			DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
GRUPO	SUB-G	OBJETO DEL GASTO			
			Pago correspondiente al Mantenimiento Preventivo de la Nueva Flota de Vehiculos del Programa Ciudad Mujer Vehiculo Nissan Urvan (Microbus) placa:2653117		
			Subtotal		L 6,600.86
			Total Gravado		L 6,600.86
			Monto Exento		L -
			Total I.S.V. (15%)		L 990.13
			TOTAL		L 7,590.99

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO / SUMINISTRO CONTRATADO: Pago correspondiente al Mantenimiento Preventivo de la Nueva Flota de Vehiculos del Programa Ciudad Mujer Vehiculo Nissan Urvan (Microbus) placa:2653117

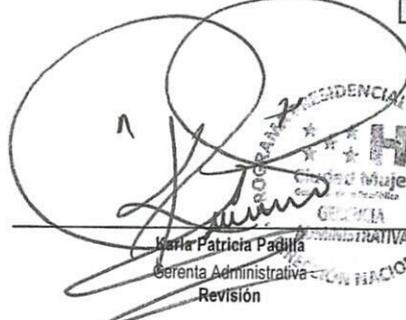
Fondos Nacionales


 Elaboró
 Dunia Hernández Flores
 Jefatura de Adquisiciones y Contrataciones



 Blanca Rodríguez
 Jefa de Servicios Generales


DOCUMENTOS ADJUNTOS:	
Memorandum:	DNPCM-GA-976-2024
Factura Original:	001-005-01-00140575
Recibo Original:	100357
Constancia Electrónica de Solvencia Fiscal	
Constancia Electrónica de Estar Sujeto al Regimen de Pagos a Cuenta	
Acta de Recepción Definitiva de Bienes	

	DIRECCIÓN NACIONAL PROGRAMA CIUDAD MUJER			
	ORDEN DE COMPRA Código: FO-03116-10			
NÚMERO DE CONTRATO:	DNPCM-050-2023		Compra Conjunta a través de Catálogo Electrónico de Vehículos Automotores	
ORDEN DE COMPRA No.:	OC-DNPCM-41-2024			
FECHA DE EMISIÓN DE O/C:	7-Nov-24			
DATOS DEL PROVEEDOR		DATOS DEL SOLICITANTE		
NOMBRE DEL PROVEEDOR:	Grupo Q Honduras S.A. DE C.V.		NOMBRE:	Blanca Rodríguez
RTN:	08019004467912		NO. DE TELÉFONO:	3191-6092
NOMBRE DEL CONTACTO:	Yeny Carolina López Galindo		E-MAIL CONTACTO:	brodriguez@ciudadmujer.gob.hn
E-MAIL CONTACTO:	velopez@grupoq.com		DIRECCIÓN:	Col. Alameda Edificio Plaza del Carmen, tercera avenida cuarta calle, esquina opuesta a la Escuela Honduras, Tegucigalpa
DIRECCIÓN:	Complejo Grupo Q Blvd. Centro America. Frente al centro Comercial Plaza Miraflores. Tegucigalpa Honduras.			
NO. DE TELÉFONO:	2283-7000/9451-9162		RTN DEL PROGRAMA CIUDAD MUJER:	08019016859930
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO / SUMINISTRO CONTRATADO				
PRECIO TOTAL DE O/C:	L	7,590.99	CONDICIONES DE ENTREGA:	
NOMBRE DEL PROVEEDOR:	Grupo Q Honduras S.A. DE C.V.		IMPORTANTE: 1. Todo procedimiento administrativo o cambio que se requiera deberá ser consensuado con el administrador del contrato, acciones que serán realizadas conforme a la normativa legal vigente.	
FECHA DE EJECUCIÓN:	Inmediato			
CONDICIONES DE PAGO:	Se gestionará el pago dentro de los 30 días siguientes a la recepción de los bienes/servicios y a la presentación de la factura, recibo y constancias de la SAR. No será causa imputable a "LA COMPRADORA o CONTRATANTE" por demora del pago cuando el proceso ya esté bajo la responsabilidad de la Secretaría de Finanzas (SEFIN).			
Item	Producto	Cantidad	Precio Unitario (sin I.S.V.)	Precio Total
1	Mantenimiento preventivo de vehículo de Programa Ciudad Mujer, Nissan Urvan DX2.5L T/M DSL	1	L 6,600.86	L 6,600.86
			Subtotal	L 6,600.86
			Total Gravado	L 6,600.86
			Total I.S.V. (15%)	L 990.13
			Total Exento	L -
			Total	L 7,590.99
 Dunia Stephany Hernández Jefa de Adquisiciones y Contrataciones Elaboración		 Karla Patricia Padilla Gerente Administrativa Revisión		 Tatiana Isabel Lara Delegada Presidencial del Programa Ciudad Mujer Aprobación



Grupo Q Honduras

Colonia San Ignacio, Calle: 5ta Avenida Municipio: Distrito Central Departamento: Francisco Morazán

RTN: 08019004467912
E-MAIL: jmartinez@grupoq.com
Telefono: 22837000 - 31850098
Taller Express, H122-TEGUCIGALPA

FACTURA DE CREDITO

No. : 001-005-01-00140575
C.A.I.: 6B23AE-6C6040-174AA4-42D921-9764E5-84
Fecha Limite de emision: 07.03.2025
No. Int.: DC-01/0001292562 Pag. 2 de 2
Rango: 001-005-01-00132001 a 001-005-01-00143000

Cliente: 390630-PROGRAMA CIUDAD MUJER

Dirección: COLONIA KENNEDY, UNA CUADRA ANTES FRENTE A IGLESIA DE SANTIDAD DEL ESTADIO EMILI

Fecha emision: 08.11.2024 09:37:42

RTN: 08019016859930

Orden Trabajo: 612294588

Usuario: JBAUTISTA

No.Doc: 97587168

Vehiculo:	0002653117	Placa:	
Marca:	001-NISSAN	Numero Motor:	YD25125357B
Modelo:	XCL-2318	Numero Chasis:	JN1TC2E25Z0110465
Tipo:	Pick Up Compacto y Microbus	Año:	2024
Kilometraje:	10,143	Fecha de Venta:	28.02.2024

Observaciones:

Tasa: SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA CON 99 /100 Lempiras

Mano de Obra: L 3,833.80

Total devolucion no solicitada dentro del mes de compra, implica pe del impuesto sobre venta. Articulo 12, literal a decreto 135/94
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE 30 DIAS
Para Tramitar Reclamos de Garantias es necesario presentar Factura Original - Certificado de Garantias (baterias)

Toda factura debera ser cancelada a mas tardar 30 dias despues de su fecha de emision. En caso de mora se cobrara 3.00 % de interes mensual

Repuestos: L 2,609.21
Lubricantes: L 0.00
Materiales Externos: L 157.85
Servicios/Materiales L 0.00
Materiales Diversos: L 0.00

Importe Exonerado: L 0.00
Importe Exento: L 0.00
Importe Gravado 15%: L 6,600.86

Importe Gravado 18%: L 0.00

Descuentos y Rebajas Otorgados Mano de O: L 0.00

Descuentos y Rebajas Otorgados Rep/Lub/Mat: L 0.00

Datos del Adquiriente exonerado	Para Operaciones superiores a (L 10,000.00)
Orden de Compra Exenta:	Nombre completo del cliente
	Tipo de documento de identificacion:
	R.T.N.
Número correlativo de la constancia del registro de exonerados:	FIRMA DE RECIBIDO
	Nombre completo del cliente Abisay Aguilar
Número de identificación del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería:	Tipo de documento de identificacion: 0801-1009-02243
	R.T.N.
	FIRMA DE RECIBIDO

I.S.V 15%: L 990.13

I.S.V 18%: L 0.00

TOTAL A PAGAR 7,590.99



ORIGINAL CLIENTE CC1: Obligado Tributario Emisor CC2: Contabilidad CC3: Archivo

Agencia

AVE. CIRCUNVALACION, SPS
COL.SAN IGNACIO BLV.CENTRO AMERICA
LA CEIBA, COL. EL NARANJAL
BOULEVARD MORAZAN, TEG

Teléfono

2570-6370
2283-7000
2283-7000
2283-7000

Servicio al Cliente SAN PEDRO SULA :800-2545-1800

Servicio al Cliente TEGUCIGALPA :800-2220-1515

Servicio al Cliente LA CEIBA :800-2440-9100

La Factura es Beneficio de Todos, ¡Exíjala!



Grupo Q Honduras

Colonia San Ignacio, Calle: 5ta Avenida Municipio: Distrito Central Departamento: Francisco Morazán

RTN: 08019004467912
E-MAIL: jmartinez@grupoq.com
Telefono: 22837000 - 31850098
Taller Express, H122-TEGUCIGALPA

FACTURA DE CREDITO

No. : 001-005-01-00140575
C.A.I.: 6B23AE-6C6040-174AA4-42D921-9764E5-84
Fecha Limite de emision: 07.03.2025
No. Int.: DC-01/0001292562 Pag. 1 de 2
Rango: 001-005-01-00132001 a 001-005-01-00143000

Cliente: 390630-PROGRAMA CIUDAD MUJER

Dirección: COLONIA KENNEDY, UNA CUADRA ANTES FRENTE A IGLESIA DE SANTIDAD DEL ESTADIO EMILI

Fecha emision: 08.11.2024 09:37:42

RTN: 08019016859930

Orden Trabajo: 612294588

Usuario: JBAUTISTA

No.Doc: 97587168

Vehiculo:	0002653117	Placa:	
Marca:	001-NISSAN	Numero Motor:	YD25125357B
Modelo:	XCL-2318	Numero Chasis:	JN1TC2E26Z0110465
Tipo:	Pick Up Compacto y Microbus	Año:	2024
Kilometraje:	10,143	Fecha de Venta:	28.02.2024

Operaciones

Cod.	Operación	Monto	Descuento	Total
0ANI00	INSPECCION MULTIPUNTO	655.05	0.00	655.05
0ANI001	Cargo de Materiales	337.45	0.00	337.45
0ANI006	CAMBIAR ACEITE Y FILTRO DE MOTOR	595.50	0.00	595.50
0ANI018	INSPECCION Y LIMPIEZA DE FRENOS	496.25	0.00	496.25
0ANI019	ROTACION Y BALANCEO DE LLANTAS	655.05	0.00	655.05
0A00004	ALINEAMIENTO RUEDAS DELANTERAS	1,094.50	0.00	1,094.50
	Sub Total Lps:	3,833.80	0.00	3,833.80

REPUESTOS / MATERIALES

Cantidad	Codigo	Descripcion	Precio Unit.	Total
8.00	EMT10-W30DS	AC DIESEL TAM 10W30CJ4 55GLNS	241.86	1,934.91
1.00	15208-BN30A	FILTRO ACEITE	635.66	635.66
1.00	11026-JA00A	ARANDELA CARTER	38.64	38.64
1.00	00000000000010381	MOC LIMP. DE FRENOS 10381	157.85	157.85
		Total Repuestos / Materiales		2,767.06

ORIGINAL CLIENTE CC1: Obligado Tributario Emisor CC2: Contabilidad CC3: Archivo

Agencia

AVE. CIRCUNVALACION, SPS
COL. SAN IGNACIO BLV. CENTRO AMERICA
LA CEIBA, COL. EL NARANJAL
BOULEVARD MORAZAN, TEG

Teléfono

2570-6370
2283-7000
2283-7000
2283-7000

Servicio al Cliente SAN PEDRO SULA :800-2545-1800

Servicio al Cliente TEGUCIGALPA :800-2220-1515

Servicio al Cliente LA CEIBA :800-2440-9100

La Factura es Beneficio de Todos, ¡Exíjala!

ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE BIENES

CÓDIGO: FO-03116-12

Reunidos en las instalaciones de Dirección Nacional Ciudad Mujer, las y los suscritos: **Blanca Rodríguez**; Jefatura de Servicios Generales, **Abisag Sunamita Aguilar**; Oficial de Mantenimiento II y, **Dany Alvarado** con identidad No. 0801-1995-11151 en representación de **Grupo Q Honduras S.A de C.V.**; procedimos a la recepción definitiva de los servicios, de conformidad con el detalle siguiente:

PRIMERO: Verificamos que lo entregado por Grupo Q Honduras, S.A de C.V; esté conforme a lo adjudicado según **ORDEN DE COMPRA No. OC-DNPCM-41-2024** generada a través del **Proceso No. LNP-ONCAE-CC-VA-001-2023**, "Adquisición de flota vehicular para el Programa Ciudad Mujer", financiado con Fondos Nacionales.

A continuación, se detallan cada uno de los ítems recibidos:

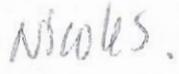
Ítem	Producto	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	Mantenimiento preventivo de vehículos de Programa Ciudad Mujer Nissan Urvan (Inv. 2653117)	1	L 6,600.86	L 6,600.86
			Sub Total	L 6,600.86
			Total Gravado	L 6,600.86
			Total Impuesto ISV (15%)	L 990.13
			Total Exento	-
			Total	L 7,590.99

SEGUNDO: Verificamos que los servicios e insumos al momento de su recepción se encuentran en perfectas condiciones, nuevos y que cumplen con las especificaciones técnicas proporcionadas por la Unidad de Servicios Generales. El costo total de los mismos asciende a la cantidad de **SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA LEMPIRAS CON 99/100 CENTAVOS (L 7,590.99)**.

Y para los fines legales y administrativos que se estime pertinentes, firmamos la presente en la ciudad de Tegucigalpa, a los siete (7) días del mes de noviembre del dos mil veinticuatro (2024).


Blanca Rodríguez
Jefa de Servicios Generales
Dirección Nacional
Programa Ciudad Mujer


Abisag Aguilar
Oficial Servicios Generales
Dirección Nacional
Programa Ciudad Mujer


Representante
Grupo Q, Honduras S.A de C.V.

GRUPO Q HONDURAS, S.A. DE C.V.

DIRECCIÓN NACIONAL PROGRAMA CIUDAD MUJER

Código: FO-03116-11

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO No. :	OP-DNPCM-196-2024	Por	L	16,100.00
Fecha de emisión de O/P:	29/11/2024			
Paguese a:	Nipro Medical Corporation			
La Cantidad:	Dieciséis Mil Cien Lempiras Exactos			
Proceso de Compra No.	DNPCM-LPR-07-2024	Orden de Compra No. OC-	DNPCM-46-2024	
Por concepto: Cancelación de factura No.	000-001-01-00069415			

IMPUTACIÓN			DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
GRUPO	SUB-G	OBJETO DEL GASTO			
			Adquisición de Prueba de Embarazo (kit)		
			Subtotal	L	14,000.00
			Total Gravado	L	14,000.00
			Monto Exento	L	-
			Total I.S.V. (15%)	L	2,100.00
			TOTAL	L	16,100.00

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO / SUMINISTRO CONTRATADO: Adquisición de Prueba de Embarazo (kit)

Fondos Nacionales


 PROGRAM PRESIDENCIAL CIUDAD MUJER
 Ciudad Mujer
 Gobierno de la República
 JEFATURA DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES
 Elaboró
 Dunia Hernández Flores
 JEFATURA DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES
 DIRECCIÓN NACIONAL


 PROGRAM PRESIDENCIAL CIUDAD MUJER
 Ciudad Mujer
 Gobierno de la República
 GERENCIA TÉCNICA DE SERVICIOS
 Solicitante
 Erika Ponce
 Gerente de Servicios en los Centros
 DIRECCIÓN NACIONAL

DOCUMENTOS ADJUNTOS:

Memorandum:	DNPCM-GSI-181-2024
Factura Original:	000-001-01-00069415
Recibo Original	
Acta de Recepción Definitiva Original	
Nota de Entrega de Bienes	
Constancia Electrónica de Solvencia Fiscal	
Constancia Electrónica de Estar Sujeto al Regimen de Pagos a Cuenta	
Copia de Registro SIAFI	

ORDEN DE COMPRA

Código: FO-03116-10

PROCESO DE COMPRA No. :	DNPCM-LPR-07-2024
ORDEN DE COMPRA No. :	OC-DNPCM-46-2024
FECHA DE EMISIÓN DE O/C :	21 de noviembre

Adquisición de Insumos Médicos

DATOS DEL PROVEEDOR

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE DEL PROVEEDOR:	NIPRO MEDICAL CORPORATION	NOMBRE:	Erika Ponce
RTN:	08019007507626	NO. DE TELÉFONO:	+504 9730-7178
NOMBRE DEL CONTACTO:	Melva Leila Aguilar	E-MAIL CONTACTO:	eponce@ciudadmujer.gob.hn
E-MAIL CONTACTO:	bufetecorporativoaguilar@gmail.com	DIRECCIÓN:	Col. Alameda Edificio Plaza del Carmen, tercera avenida cuarta calle, esquina opuesta a la Escuela Honduras, Tegucigalpa
DIRECCIÓN:	21 de Octubre , salida a Valle de Angeles,CORPLAZA	RTN DEL PROGRAMA CIUDAD MUJER:	<u>08019016859930</u>
NO. DE TELÉFONO:	2236-8119		

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO / SUMINISTRO CONTRATADO

PRECIO TOTAL DE O/C:	L	16,100.00	CONDICIONES DE ENTREGA:
NOMBRE DEL PROVEEDOR:	NIPRO MEDICAL CORPORATION		IMPORTANTE: 1. Todo procedimiento administrativo o cambio que se requiera deberá ser consensuado con el administrador del contrato, acciones que serán realizadas conforme a la normativa legal vigente. 2. Las entregas deberán ser realizadas en la Dirección Nacional del Programa Ciudad Mujer.
FECHA DE EJECUCIÓN :	Inmediato		
CONDICIONES DE PAGO:	Se gestionará el pago dentro de los 30 días siguientes a la recepción de los bienes/servicios y a la presentación de la factura, recibo y constancias de la SAR. No será causa imputable a "LA COMPRADORA o CONTRATANTE" por demora del pago cuando el proceso ya esté bajo la responsabilidad de la Secretaría de Finanzas (SEFIN).		

Item	Producto	Cantidad	Precio Unitario (sin I.S.V.)	Precio Total
1	Prueba de Embarazo kit	35	L 400.00	L 14,000.00
Subtotal				L 14,000.00
Total Gravado				L 14,000.00
Total I.S.V. (15%)				L 2,100.00
Total Exento				L -
Total				L 16,100.00

[Firma]
Dunia Stephany Hernández
 Jefa de Adquisiciones y Contrataciones
 Elaboración

[Firma]
Karla Patricia Padilla
 Gerente Administrativa
 Revisión

[Firma]
Tatiana Isabella Lara
 Delegada Presidencial del Programa Ciudad Mujer
 Aprobación



CAI : 09E284-5EED09-1249A8-3EAE6-BA1E55-CB

Correo Electronico angelo@nipromed.com

FACTURA

000-001-01-00069415

FECHA: 27/11/2024

NIPRO MEDICAL CORPORATION
SUCURSAL HONDURAS

R.T.N 08019007507626

VENTA DE EQUIPO MEDICO
INICIO DEL ANILLO PERIFERICO CONTIGUO A CORPLAZA.FTE AL
SEMAFORO QUE DESVIA A CARRETERA DE VALLE DE ANGELES
TEL:2236-8110,2236-8131 FAX:2236-8119
TEGUCIGALPA,FRANCISCO MORAZAN,HONDURASOFI-BODEGAS SAN BERNARDO LOCAL #25
SEGUNDO ANILLO DE CIRCUNVALACION
FRENTE A CAMPISA
TEL:2551-1581 FAX:2551-1583
SECTOR NOROESTE SAN PEDRO SULA,HONDURAS

Destino:	Información
PROGRAMA CIUDAD MUJER COLONIA ALAMEDA, EDIFICIO PLAZA DEL CARMEN, CALLE: 2DA CALLE TIBURCIO CARIAS ANDINO. TEGUCIGALPA, Francisco Morazán Honduras Telephone :50422282017	SAP Doc N°: 91615825 Orden de Compra Cliente OC-DNP-CM-46-2024 F01 # 01176 Tipo de orden Standard Vía Terrestre Orden No. (Fecha) 12012463 (27/11/2024) Cliente No. 4401401 Vendedor Alexa Rodriguez Moneda HNL Peso Bruto 29.322 LB / 13.300 KG Volumen 0.000 CM3 / 0.003 FT3 Términos de Pago PAGO CONTRA ENTREGA
Facturado A: PROGRAMA CIUDAD MUJER COLONIA ALAMEDA, EDIFICIO PLAZA DEL CARMEN, CALLE: 2DA CALLE TIBURCIO CARIAS ANDINO. TEGUCIGALPA, Francisco Morazán Honduras RTN:08019016859930 Telephone :50422282017	

Producto/Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
RT-8WHCG-EC21 Prueba de Embarazo kit	35 KIT	400.00 *	0.00	14,000.00

Serie/Lote N° : HCG24070004 Cantidad : 26 KIT Fecha Exp : 01/07/2026
Serie/Lote N° : HCG24080070 Cantidad : 9 KIT Fecha Exp : 29/08/2026

IMPORTANTE:

1. Todo procedimiento administrativo o cambio a que requiera deba ser consensuado con el administrador del contrato, acciones que seran realizadas conforme a la normativa legal vigente.
2. Las entregas deberan ser realizadas en la Direccion Nacional del Programa Ciudad Mujer



Son: DIECISEIS MIL CIEN LEMPIRAS 00/100 CENTAVOS

	Importe Exonerado	Importe Exento	Importe Gravado 15%	Importe Gravado 18%
Estimado Cliente: Revise la mercadería antes de recibirla. NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS. RECIBI CONFORME	0.00	0.00	14,000.00	0.00
	I.S.V. 15%		S.V. 18%	Total a Pagar
	2,100.00		0.00	16,100.00

Comentarios:
IMPORTANTE:

NOTA: Una vez recepcionada la mercadería no se acepta cambios ni devoluciones.
Para su comodidad puede realizar sus pagos a las ctas.bancarias de NIPRO MEDICAL CORPORATION Banco Atlantida Cta. Cte. 1204514184 y Bac Bamer Cta. Cte. 9215902-01 y remitir el voucher al correo electronico CobranzasHonduras@nipromed.com o al fax

N° de factura de orden de compra exenta

N° correlativo de constancia de registro exonerado

N° identificativo del registro de la SAG

CÓDIGO DE CONTROL:

Original Cliente

Fecha limite de emision: 23/04/2025

Copia: Obligado tributario Emisor

Página 1 of 1

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA"

Fecha limite de emision:23/04/2025 Rango autorizado:000-001-01-00062751 - 000-001-01-00077750

Original Cliente



ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA (FONDOS NACIONALES)
CODIGO: FO-03116-12

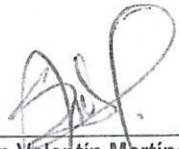
Reunidos en las instalaciones de la Dirección Nacional Programa Ciudad Mujer, los suscritos: **Gloria Edith Cobos Mejía**, Especialista en Cooperación Externa, **Dylan Valentín Martínez Duarte**, Analista de Procesos Médicos y **Rodman José Rubio López**, con identidad No. 0801-1981-26607 en representación de **NIPRO MEDICAL CORPORATION**; procedimos de la siguiente manera:

PRIMERO: Procedimos a la recepción definitiva de insumos, verificando que lo entregado por de **NIPRO MEDICAL CORPORATION**, esté conforme a lo adjudicado según **Orden de Compra No. OC-DNPCM-46-2024** generada a través de Licitación Privada, financiado con Fondos Nacionales, con detalle en **Factura No. 000-001-01-00069415** de fecha 27 de noviembre de 2024. A continuación, se hace el detalle de cada uno de los ítems recibidos que:

Ítem	Producto	Cantidad	Precio unitario (Sin I.S.V.)	Precio Total
29	PRUEBAS DE EMBARAZO	35	L400.00	L14,000.00
			Subtotal	L14,000.00
			Total Gravado	L14,000.00
			Total I.S.V. (15%)	L2,100.00
			Total Exento	-
			Total	L16,100.00

SEGUNDO: Verificamos que los insumos al momento de su recepción se encuentran en perfectas condiciones, nuevos sin uso y que cumplen con las especificaciones técnicas proporcionadas por la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones, el costo total de los mismos asciende a la cantidad de **DIECISÉIS MIL CIENTO LEMPIRAS EXACTOS (L. 16,100.00)**.

Y para los fines legales y administrativos que se estime conveniente firmamos la presente en la ciudad de Tegucigalpa, a los **veintisiete (27) días del mes de noviembre** del año dos mil veintitrés (2024).


Dylan Valentín Martínez Duarte
 Analista de Procesos Médicos
 DNPCM



Gloria Edith Cobos
 Especialista en Cooperación Externa
 DNPCM


Rodman José Rubio López
 Auxiliar de Bodega
 NIPRO MEDICAL CORPORATION

Lista de Precios

País del Comprador Honduras	Monedas de conformidad con la Sub cláusula IAO 15	No. DNPCM-LPR-07-2024 Página N° <u>1</u> de <u>4</u>
--------------------------------	--	--

Nombre del Oferente: Nipro Medical Corporation

N° Item	Producto	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario (Sin I.S.V.)	Total
1	MICRO APLICADOR FINO	FRASCO (100 U)	20	L -	No se oferta
2	ADHESIVO DENTAL BONDING	BOTELLA (3-5 ML)	14	L -	No se oferta
3	FRESA DIAMANTE CILINDRICA 21	PAQUETE (5 U)	20	L -	No se oferta
4	FRESA DIAMANTE CILINDRICA 41	PAQUETE (5 U)	20	L -	No se oferta
5	FRESA DIAMANTE CONO INVERTIDO 45	PAQUETE (5 U)	20	L -	No se oferta
6	FRESA DIAMANTE CONO INVERTIDO 46	PAQUETE (5 U)	20	L -	No se oferta
7	FRESA DIAMANTE CONO INVERTIDO 47	PAQUETE (5 U)	20	L -	No se oferta
8	FRESA DIAMANTE CONO INVERTIDO 48	PAQUETE (5 U)	20	L -	No se oferta
9	FRESA DIAMANTE EN FORMA DE LLAMA	PAQUETE (5 U)	20	L -	No se oferta
10	FRESA DIAMANTE REDONDA 41	PAQUETE (5 U)	20	L -	No se oferta
11	FRESA DIAMANTE REDONDA 45	PAQUETE (5 U)	20	L -	No se oferta
12	FRESA DIAMANTE REDONDA PEQUEÑA	PAQUETE (5 U)	20	L -	No se oferta
13	EYECTOR DE SALIVA	BOLSA (100 U)	14	L -	No se oferta
14	ANESTESIA 3%	CAJA	10	L -	No se oferta
15	RESINA FLUIDA A2	JERINGA	35	L -	No se oferta
16	TUBO RESINA A2	KIT	25	L -	No se oferta
17	TUBO RESINA A3	KIT	25	L -	No se oferta
18	TUBO RESINA A3.5	KIT	25	L -	No se oferta
19	RESINA PARA ANTERIORES A3	JERINGA	35	L -	No se oferta



NIPRO MEDICAL CORPORATION
SUCURSAL HONDURAS

00006



Lista de Precios

País del Comprador Honduras	Monedas de conformidad con la Sub cláusula IAO 15	No. DNPCM-LPR-07-2024 Página N° <u>2</u> de <u>4</u>
--------------------------------	--	--

Nombre del Oferente: Nipro Medical Corporation

N° Item	Producto	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario (Sin I.S.V.)	Total
20	SELLADOR DE FISURAS	KIT	35	L -	No se oferta
21	ÁCIDO GRABADOR DENTAL	BOTE	12	L -	No se oferta
22	LINER FOTOCURABLE	BOTELLA	12	L -	No se oferta
23	Z.O.E. MATERIAL RESTAURATIVO	FRASCO	12	L -	No se oferta
24	SUCCIONES	BOLSA (25 U)	35	L -	No se oferta
25	BANDA CELULOIDE	ROLLO O TUBO	24	L -	No se oferta
26	GUANTES ESTÉRILES	CAJA TALLA S	24	L -	No se oferta
27	GUANTES ESTÉRILES	CAJA TALLA M	24	L -	No se oferta
28	TIRA DE LIJA METÁLICA	CAJA	12	L -	No se oferta
29	PRUEBAS DE EMBARAZO KIT *Prueba rapida de embarazo en orina, Kit por 40 und. Vida útil: 12 Meses Laboratorio Fabricante: Biotest. Pais: China. Tiempo de entrega: Plazo de entrega post adjudicación 15 días.	KIT	35	L 400.00	L 16,100.00
30	VIH KIT	KIT (25 U)	35	L -	No se oferta
31	GENERAL DE ORINA	FRASCO (100 U)	35	L -	No se oferta
32	CITOBUSH	CAJA (100 U)	35	L -	No se oferta



C 20



Lista de Precios

País del Comprador Honduras	Monedas de conformidad con la Sub cláusula IAO 15	No. DNPCM-LPR-07-2024 Página N° <u>3</u> de <u>4</u>
--------------------------------	--	--

Nombre del Oferente: Nipro Medical Corporation

N° Item	Producto	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario (Sin I.S.V.)	Total
34	PLACAS PORTAOBJETOS ESMERILADA	CAJA (72 U)	35	L -	No se oferta
35	GASAS ESTERILES	CAJA (100 U)	35	L -	No se oferta
36	ÁCIDO FÓLICO 5 mg	CAJA (100 TAB)	20	L -	No se oferta
37	ALBENDAZOL 200-400 mg	CAJA (100 TAB)	50	L -	No se oferta
38	AMBROXOL 120 ml (15mg/5ml)	FRASCO (1 U)	500	L -	No se oferta
39	(clavulanato de potasio) 259mg + 62.5mg/5 ml	FRASCO (1 U)	100	L -	No se oferta
40	ANTIGRIPAL ADULTO	CAJA (48 TAB)	100	L -	No se oferta
41	ANTIGRIPAL JARABE 120 ml	FRASCO (1 U)	100	L -	No se oferta
42	AZITROMICINA (anhidra o dihidrato) 500 mg	CAJA (3 TAB)	30	L -	No se oferta
43	BECLOMETASONA (dipropionato) 250 mg/aplicación	INHALADOR (1 U)	100	L -	No se oferta
44	CLOTRIMAZOL 500 mg	CAJA (100 ÓVULOS)	6	L -	No se oferta
45	ZINC JARABE	FRASCO (1 U)	100	L -	No se oferta
46	DICLOFENACO (sódico) 100 mg	CAJA (100 TAB)	20	L -	No se oferta
47	HIDROCORTISONA (succinato sódico) 1%	CAJA (1 TUBO)	100	L -	No se oferta



NIPRO MEDICAL CORPORATION

SUCURSAL HONDURAS

000008

Tegucigalpa, Col 21 de Octubre, inicio anillo periférico, esquina opuesta a Técnica Europea. Tel: (504) 2236-119, 2236-5133
San Pedro Sula, Ofi Bodega San Bernardo Local # 5, Segundo Anillo Circunvalación, frente a Residencial Campisa, Noreste. Tel: (504) 2231-1591 - 2551-1692
E-mail: info@nipromed.com, RTN: 08019007507626

www.nipro.com.hn



Aca A



NIPRO MEDICAL CORPORATION

SUCURSAL HONDURAS

000069

Lista de Precios

País del Comprador Honduras	Monedas de conformidad con la Sub cláusula IAO 15	No. DNPCM-LPR-07-2024 Página N° 4 de 4
--------------------------------	--	--

Nombre del Oferente: Nipro Medical Corporation

N° Item	Producto	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario (Sin I.S.V.)	Total
48	HIOSCINA (butilbromuro) 10 mg	CAJA (50 GRAGEAS)	40	L -	No se oferta
49	IBUPROFENO 600 mg	CAJA (1000 TAB)	50	L -	No se oferta
50	IBUPROFENO 100mg/5ml en 120 ml	FRASCO (1 U)	200	L -	No se oferta
51	IRBESARTÁN 300 mg	CAJA (30 TAB)	100	L -	No se oferta
52	METFORMINA (clorhidrato) 850 mg	CAJA (100 TAB)	30	L -	No se oferta
53	LANZOPRAZOL 30 mg	CAJA (100 CAP)	20	L -	No se oferta
54	SALBUTAMOL (sulfato) 100 mg/aplicación	INHALADOR (1 U)	100	L -	No se oferta
55	SULFADIAZINA DE PLATA 1%	CAJA (1 TUBO)	50	L -	No se oferta
56	SULFATO FERROSO Gotas 125mg/ml	FRASCO (1 U)	100	L -	No se oferta
57	TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL 80 mg + 400 mg	CAJA (100 TAB)	50	L -	No se oferta
58	TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL 200 mg/5ml	FRASCO (1 U)	100	L -	No se oferta

Subtotal L 14,000.00

Total Gravado L 16,100.00

Total Impuesto ISV (15%) L 2,100.00

Total Exento L -

Total de Oferta L 16,100.00



Firma del Oferente (Representante Legal):

Fecha:

Tegucigalpa, M.D.C. 25 de octubre del 2024

(Handwritten initials)





DIRECCIÓN NACIONAL PROGRAMA CIUDAD MUJER

Código: FO-03116-11

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO No. :	OP-DNPCM-198-2024	Por	L	233,929.70
Fecha de emisión de O/P:	29/11/2024			
Paguese a:	Dental Moderno S.A. de C.V.			
La Cantidad:	Doscientos Treinta y Tres Mil Novecientos Veintinueve Lempiras 70/100			
Proceso de Compra No.	DNPCM-LPR-07-2024	Orden de Compra No. OC-DNPCM-45-2024		
Por concepto: Cancelación de factura No.	000-001-01-00127972			

IMPUTACIÓN			DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
GRUPO	SUB-G	OBJETO DEL GASTO			
			Adquisición de Insumos Médicos		
			Subtotal	L	228,458.00
			Total Gravado	L	36,478.00
			Monto Exento	L	191,980.00
			Total I.S.V. (15%)	L	5,471.70
			TOTAL	L	233,929.70

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO / SUMINISTRO CONTRATADO: Adquisición de Insumos Médicos

Fondos Nacionales


 Elaboró
 Dunia Hernández Flores
 Jefatura de Adquisiciones y Contrataciones


 Solicitante
 Erika Ponce
 Gerenta de Servicios en los CCM

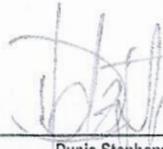
DOCUMENTOS ADJUNTOS:

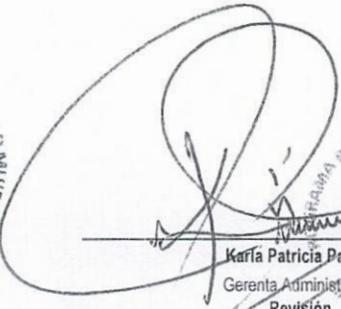
Memorandum:	DNPCM-GSI-182-2024
Factura Original:	000-001-01-00127972
Recibo Original	56132
Acta de Recepción Definitiva Original	
Nota de Entrega de Bienes	
Constancia Electrónica de Solvencia Fiscal	
Constancia Electrónica de Estar Sujeto al Regimen de Pagos a Cuenta	
Copia de Registro SIAFI	

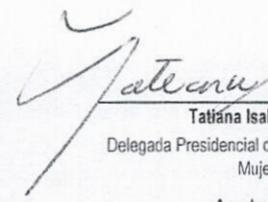
		DIRECCIÓN NACIONAL PROGRAMA CIUDAD MUJER			
		ORDEN DE COMPRA Código: FO-03116-10			
PROCESO DE COMPRA No. :		DNPCM-LPR-07-2024		Adquisición de Insumos Médicos	
ORDEN DE COMPRA No. :		OC-DNPCM-45-2024			
FECHA DE EMISIÓN DE O/C :		21 de noviembre del 2024			
DATOS DEL PROVEEDOR			DATOS DEL SOLICITANTE		
NOMBRE DEL PROVEEDOR:		Dental Moderno S.A. de C.V		NOMBRE: Erika Ponce	
RTN:		05019002060452		NO. DE TELÉFONO: +504 9730-7178	
NOMBRE DEL CONTACTO:		Alexandra Karina Mahomar Abufele		E-MAIL CONTACTO: eponce@ciudadmujer.gob.hn	
E-MAIL CONTACTO:		ddmoderno@hotmail.com		DIRECCIÓN: Col. Alameda Edificio Plaza del Carmen, tercera avenida cuarta calle, esquina opuesta a la Escuela Honduras, Tegucigalpa	
DIRECCIÓN:		Barrio el Benque5 calle y 8 avenida			
NO. DE TELÉFONO:		2550-1380		RTN DEL PROGRAMA CIUDAD MUJER: <u>08019016859930</u>	
DESCRIPCION DEL SERVICIO / SUMINISTRO CONTRATADO					
PRECIO TOTAL DE O/C:		L 233,929.70		CONDICIONES DE ENTREGA:	
NOMBRE DEL PROVEEDOR:		Dental Moderno S.A. de C.V		CONDICIONES DE PAGO:	
FECHA DE EJECUCIÓN :		Inmediato			
CONDICIONES DE PAGO:		Se gestionará el pago dentro de los 30 días siguientes a la recepción de los bienes/servicios y a la presentación de la factura, recibo y constancias de la SAR. No será causa imputable a "LA COMPRADORA o CONTRATANTE" por demora del pago cuando el proceso ya esté bajo la responsabilidad de la Secretaría de Finanzas (SEFIN).			
IMPORTANTE:					
1. Todo procedimiento administrativo o cambio que se requiera deberá ser consensuado con el administrador del contrato, acciones que serán realizadas conforme a la normativa legal vigente. 2. Las entregas deberán ser realizadas en la Dirección Nacional del Programa Ciudad Mujer.					
Item	Producto	Cantidad	Precio Unitario (sin I.S.V.)		Precio Total
1	Micro Aplicador Fino	20	L 94.00	L	1,880.00
2	Adhesivo Dental Bloding	14	L 900.00	L	12,600.00
3	Fresa Diamante Cilíndrica 21	100	L 27.00	L	2,700.00
6	Fresa Diamante Cono Invertido 46	100	L 27.00	L	2,700.00
7	Fresa Diamante Cono Invertido 47	100	L 27.00	L	2,700.00
8	Fresa Diamante Cono Invertido 48	100	L 27.00	L	2,700.00
9	Fresa Diamante en Forma de Llama	100	L 27.00	L	2,700.00
10	Fresa Diamante Redonda 41	100	L 27.00	L	2,700.00
11	Fresa Diamante Redonda 45	100	L 27.00	L	2,700.00
12	Fresa Diamante Redonda Pequeña	100	L 27.00	L	2,700.00
13	Eyector de Saliva	14	L 130.00	L	1,820.00
14	Anestecia al 3%	10	L 565.00	L	5,650.00
15	Resina Fluida A2	35	L 1,275.00	L	44,625.00

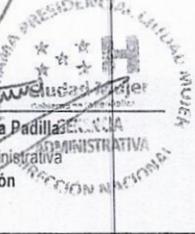
22	Liner Fotocurable	12	L	415.00	L	4,980.00
23	Z.O.E Material Restaurativo	12	L	415.00	L	4,980.00
24	Succiones	35	L	135.00	L	4,725.00
28	Tira de lija Metálica	12	L	249.00	L	2,988.00
34	Placas portaObjetos Esmerilda	35	L	60.00	L	2,100.00
35	Gasas Esteriles 35	35	L	39.00	L	1,365.00

Subtotal	L	228,458.00
Total Gravado	L	36,478.00
Total I.S.V. (15%)	L	5,471.70
Total Exento	L	191,980.00
Total	L	233,929.70


Dunia Stephany Hernández
 Jefa de Adquisiciones y Contrataciones
 Elaboración


Karla Patricia Padilla
 Gerente Administrativa
 Revisión


Tatiana Isabel Lara
 Delegada Presidencial del Programa Ciudad Mujer
 Aprobación





DENTAL MODERNO S.A DE C.V

5 Calle. 7 v 8 Ave. S.O. Edificio Alexandra
San Pedro Sula, Honduras, C.A

Tels. 2550-1380 Celular. 9468-5261 E-Mail: ddmoderno@hotmail.com

Facebook: [dentalmodernohn](https://www.facebook.com/dentalmodernohn) RTN 05019002060452

NOMBRE: PROGRAMA PRESIDENCIAL CIUDAD MEJER
COD. CLIENTE: 88
DIRECCION: Calle: Colonia Alameda, EDIF Plaza del Carmen, 3 ave 4 calle, esquina opuesta a. Col. Escuela Honduras, Tegucigalpa, Teléfono: 5815-5410

FECHA: 26/11/2024
R.T.N: 06019016859930

O/C:
VENCIMIENTO 26/12/2024

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO U	DESCUENTO	TOTAL
00016	20	MICRO APLICADOR FINO	94.00	0.00	1,880.00 G
00374	14	ADHESIVO STAE 5ml	900.00	0.00	12,600.00 E
05043	100	FRESA DIAMANTE CILINDRICA FG SF-11	27.00	0.00	2,700.00 G
00256	100	FRESA DIAMANTE CONO INV S1-46-47	27.00	0.00	2,700.00 G
00256	100	FRESA DIAMANTE CONO INV S1-46-47	27.00	0.00	2,700.00 G
00037	100	FRESA DIAMANTE CONO INV S1-48	27.00	0.00	2,700.00 G
00132	100	FRESA DIAMANTE FG FO-32 / FO23EF	27.00	0.00	2,700.00 G
00004	100	FRESA DIAMANTE REDONDA MED BR40	27.00	0.00	2,700.00 G
00029	100	FRESA DIAMANTE REDONDA GDE FG BR-28	27.00	0.00	2,700.00 G
00435	100	FRESA DIAMANTE REDONDA PEQ.FG BR45	27.00	0.00	2,700.00 G
00316	14	EYECTOR DE SALIVA x100	130.00	0.00	1,820.00 G
00066	10	ANESTESIA MEPIVACAINA 3% SIN EPINEF	565.00	0.00	5,650.00 E
05557	35	JERINGA FLUIDA Z350 XT	1,275.00	0.00	44,625.00 E
00466	25	KIT ESTUDIANTIL Z250XT 3M	2,350.00	0.00	58,750.00 E
05571	35	JERINGA Z350 XT 3M	1,585.00	0.00	55,475.00 E
00040	12	ACIDO GRABADOR SDI 12gr. 37%	410.00	0.00	4,920.00 E
00993	12	FLUORSEAL BASE CAVITARIA	415.00	0.00	4,980.00 E
05534	12	ZOE CEMENTO IRM	415.00	0.00	4,980.00 E
00700	35	ASPIRADOR PLASTICO QUIRURGICO 1/4	135.00	0.00	4,725.00 G
00487	12	TIRA ABRASIVA DE METAL 4 MM X12	249.00	0.00	2,988.00 G
00036	35	GAZA 2X2 4 PLY X200	39.00	0.00	1,365.00 G
05242	35	LAMINA PARA MICROSCOPIO x72	60.00	0.00	2,100.00 G



DENTAL MODERNO S.A DE C.V

5 Calle. 7 y 8 Ave. S.O. Edificio Alexandra
San Pedro Sula, Honduras, C.A

Tels. 2550-1380 Celular. 9468-5261 E-Mail:ddmoderno@hotmail.com

Facebook: dentalmodernohn RTN 05019002060452

NOMBRE: PROGRAMA PRESIDENCIAL CIUDAD MUJER

FECHA: 28/11/2024

COD. CLIENTE: 88

R.T.N: 08019016859930

DIRECCION: Calle: Colonia Alameda, EDIF Plaza del Carmen, 3 ave 4 calle, esquina O/C:

opuesto a. Col. Escuela Honduras. Tegucigalpa, Teléfono: 9815-5410 VENCIMIENTO 28/12/2024

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO U DESCUENTO	TOTAL
--------	----------	-------------	--------------------	-------

FACTURA AL:	CONTADO	Sub-Total	LPS	228,458.00
FACTURA No:	000-001-01-00127972	Descuento	LPS	0.00
C.A.I. 439C98-A68B25-534D9C-D306D4-F32A24-08		Exento	LPS	191,980.00
Son DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE LEMPIRA	70/100 CENTAVOS	Exonerado	LPS	0.00
Orden de Compra		Gravado 15%	LPS	36,478.00
Registro de Exoneracion		I.S.V.15	LPS	5,471.70
Solicitud de Exoneracion		Gravado 18%	LPS	0.00
Codigo SAG		Impuesto	LPS	0.00
		Total	LPS	233,929.70

!!! NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES !!!

*La factura es beneficio de todos. EXIJALAY R.AUT:000-001-01-00120001/00129000 VENCE 28/12/2024

San Pedro Sula, Honduras, Tegucigalpa, Tegucigalpa, Tegucigalpa

San Pedro Sula, Honduras, Tegucigalpa, Tegucigalpa, Tegucigalpa

ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA (FONDOS NACIONALES)
CODIGO: FO-03116-12

Reunidos en las instalaciones de la Dirección Nacional Programa Ciudad Mujer, los suscritos: **Gloria Edith Cobos Mejía**, Especialista en Cooperación Externa, **Dylan Valentín Martínez Duarte**, Analista de Procesos Médicos y **Johana Patricia Rodríguez Zepeda**, con identidad No. **0603-1986-00370** en representación de **DENTAL MODERNO S.A. DE C.V.**; procedimos de la siguiente manera:

PRIMERO: Procedimos a la recepción definitiva de insumos, verificando que lo entregado por **de DENTAL MODERNO S.A. DE C.V.**, esté conforme a lo adjudicado según **Orden de Compra No. OC-DNPCM-45-2024** generada a través de Licitación Privada, financiado con Fondos Nacionales, con detalle en **Factura No. 000-001-01-00127972** de fecha 26 de noviembre de 2024. A continuación, se hace el detalle de cada uno de los ítems recibidos que:

Item	Producto	Cantidad	Precio unitario (Sin I.S.V.)	Precio Total
1	MICRO APLICADOR FINO	20	L94.00	L1,880.00
2	ADHESIVO DENTAL BONDING	14	L900.00	L12,600.00
3	FRESA DIAMANTE CILINDRICA 21	100	L27.00	L2,700.00
6	FRESA DIAMANTE CONO INVERTIDO 46	100	L27.00	L2,700.00
7	FRESA DIAMANTE CONO INVERTIDO 47	100	L27.00	L2,700.00
8	FRESA DIAMANTE CONO INVERTIDO 48	100	L27.00	L2,700.00
9	FRESA DIAMANTE EN FORMA DE LLAMA	100	L27.00	L2,700.00
10	FRESA DIAMANTE REDONDA 41	100	L27.00	L2,700.00
11	FRESA DIAMANTE REDONDA 45	100	L27.00	L2,700.00
12	FRESA DIAMANTE REDONDA PEQUEÑA	100	L27.00	L2,700.00
13	EYECTOR DE SALIVA	14	L130.00	L1,820.00
14	ANESTESIA 3%	10	L565.00	5,650.00
15	RESINA FLUIDA A2	35	L1,275.00	L44,625.00
18	TUBO RESINA A3.5	25	L2,350.00	L58,750.00
19	RESINA PARA ANTERIORES A3	35	L1,585.00	L55,475.00
21	ÁCIDO GRABADOR DENTAL	12	L410.00	L4,920.00
22	LINER FOTOCURABLE	12	L415.00	L4,980.00
23	Z.O.E. MATERIAL RESTAURATIVO	12	L415.00	L4,980.00
24	SUCCIONES	35	L135.00	L4,725.00
28	TIRA DE LIJA METÁLICA	12	L249.00	L2,988.00
34	PLACAS PORTAOBJETOS ESMERILADA	35	L60.00	L2,100.00
35	GASAS ESTERILES	35	L39.00	L1,365.00
			Subtotal	L228,458.00
			Total Gravado	L36,478.00
			Total I.S.V. (15%)	L5,471.70
			Total Exento	L191,980.00
			Total	L233,929.70

SEGUNDO:

Verificamos que los insumos al momento de su recepción se encuentran en perfectas condiciones, nuevos sin uso y que cumplen con las especificaciones técnicas proporcionadas por la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones, el costo total de los mismos asciende a la cantidad de **DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE CON SETENTA CENTAVOS (L. 233,929.70)**.

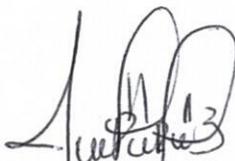
Y para los fines legales y administrativos que se estime conveniente firmamos la presente en la ciudad de Tegucigalpa, a los **veintisiete (27)** días del mes de **noviembre** del año dos mil veintitres (**2024**).



Dylan Valentín Martínez Duarte
Analista de Procesos Médicos
DNPCM



Gloria Edith Cobos
Especialista en Cooperación Externa
DNPCM



Johana Rodríguez
Asistente de Ventas
Dental Moderno de S.A. de C.V

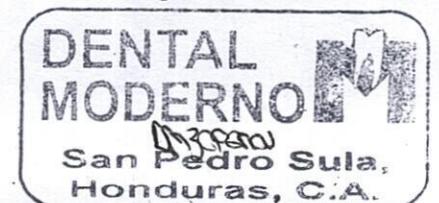
Formulario 1 Lista de Precios

País del Comprador Honduras	Monedas de conformidad con la Sub-cláusula IAO 15	No: DNPCM-LPR-07-2024 Página N° 4 de <u>64</u>
---------------------------------------	--	--

Nombre del Oferente: **DENTAL MODERNO, S.A. DE C.V.**

N° Item	PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO (Sin I.S.V.)	TOTAL
1	MICRO APLICADOR FINO	FRASCO (100 U)	20	94.00	1,880.00
2	ADHESIVO DENTAL BONDING	BOTELLA (3-5 ML)	14	900.00	12,600.00
3	FRESA DIAMANTE CILINDRICA 21	PAQUETE (5 U)	100	27.00	2,700.00
4	FRESA DIAMANTE CILINDRICA 41	PAQUETE (5 U)	20	0	00
5	FRESA DIAMANTE CONO INVERTIDO 45	PAQUETE (5 U)	20	0	0
6	FRESA DIAMANTE CONO INVERTIDO 46	PAQUETE (5 U)	100	27.00	2,700.00
7	FRESA DIAMANTE CONO INVERTIDO 47	PAQUETE (5 U)	100	27.00	2,700.00
8	FRESA DIAMANTE CONO INVERTIDO 48	PAQUETE (5 U)	100	27.00	2,700.00
9	FRESA DIAMANTE EN FORMA DE LLAMA	PAQUETE (5 U)	100	27.00	2,700.00
10	FRESA DIAMANTE REDONDA 41	PAQUETE (5 U)	100	27.00	2,700.00
11	FRESA DIAMANTE REDONDA 45	PAQUETE (5 U)	100	27.00	2,700.00
12	FRESA DIAMANTE REDONDA PEQUEÑA	PAQUETE (5 U)	100	27.00	2,700.00
13	EYECTOR DE SALIVA	BOLSA (100 U)	14	130.00	1,820.00
14	ANESTESIA 3%	CAJA	10	565.00	5,650.00
15	RESINA FLUIDA A2	JERINGA	35	1275.00	44,625.00
16	TUBO RESINA A2	KIT	25	0.00	0.00
17	TUBO RESINA A3	KIT	25	0.00	0.00
18	TUBO RESINA A3.5	KIT	25	2350.00	58,750.00
19	RESINA PARA ANTERIORES A3	JERINGA	35	1585.00	55,475.00
20	SELLADOR DE FISURAS	KIT	35	0.00	0.00
21	ÁCIDO GRABADOR DENTAL	BOTE	12	410.00	4,920.00
22	LINER FOTOCURABLE	BOTELLA	12	415.00	4,980.00
23	Z.O.E. MATERIAL RESTAURATIVO	FRASCO	12	415.00	4,980.00
24	SUCCIONES	BOLSA (25 U)	35	135.00	4,725.00
25	BANDA CELULOIDE	ROLLO O TUBO	24	0.00	0.00
26	GUANTES ESTÉRILES	CAJA TALLA S	24	0.00	0.00
27	GUANTES ESTÉRILES	CAJA TALLA M	24	0.00	0.00
28	TIRA DE LIJA METÁLICA	CAJA	12	249.00	2,988.00
29	PRUEBAS DE EMBARAZO KIT	KIT (40 U)	35	0.00	0.00
30	VIH KIT	KIT (25 U)	35	0.00	0.00
31	GENERAL DE ORINA	FRASCO (100 U)	35	0.00	0.00
32	CITOBURSH	CAJA (100 U)	35	0.00	0.00

Página 3 de 56





Programa
Presidencial
Ciudad Mujer

0000147



5
Cusco

HONDURAS

33	ESPÁTULA CERVICAL AYRE	CAJA (50 O 100 U)	35	0.00	0.00
34	PLACAS PORTAOBJETOS ESMERILADA	CAJA (72 U)	35	60.00	2,100.00
35	GASAS ESTERILES	CAJA (100 U)	35	39.00	1,365.00
36	ÁCIDO FÓLICO 5 mg	CAJA (100 TAB)	20	0	0
37	ALBENDAZOL 200-400 mg	CAJA (100 TAB)	50	0	0
38	AMBROXOL 120 ml (15mg/5ml)	FRASCO (1 U)	500	0	0
39	AMOXICILINA (trihidrato) + ÁCIDO CLAVULÁNICO (clavulanato de potasio) 259mg + 62.5mg/5 ml	FRASCO (1 U)	100	0	0
40	ANTIGRIPAL ADULTO	CAJA (48 TAB)	100	0	0
41	ANTIGRIPAL JARABE 120 ml	FRASCO (1 U)	100	0	0
42	AZITROMICINA (anhidra o dihidrato) 500 mg	CAJA (3 TAB)	30	0	0
43	BECLOMETASONA (dipropionato) 250 mg/aplicación	INHALADOR (1 U)	100	0	0
44	CLOTRIMAZOL 500 mg	CAJA (100 ÓVULOS)	6	0	0
45	ZINC JARABE	FRASCO (1 U)	100	0	0
46	DICLOFENACO (sódico) 100 mg	CAJA (100 TAB)	20	0	0
47	HIDROCORTISONA (succinato sódico) 1%	CAJA (1 TUBO)	100	0	0
48	HIOSCINA (butilbromuro) 10 mg	CAJA (50 GRAGEAS)	40	0	0
49	IBUPROFENO 600 mg	CAJA (1000 TAB)	50	0	0
50	IBUPROFENO 100mg/5ml en 120 ml	FRASCO (1 U)	200	0	0
51	IRBESARTÁN 300 mg	CAJA (30 TAB)	100	0	0
52	METFORMINA (clorhidrato) 850 mg	CAJA (100 TAB)	30	0	0
53	LANZOPRAZOL 30 mg	CAJA (100 CAP)	20	0	0
54	SALBUTAMOL (sulfato) 100 mg/aplicación	INHALADOR (1 U)	100	0	0
55	SULFADIAZINA DE PLATA 1%	CAJA (1 TUBO)	50	0	0
56	SULFATO FERROSO Gotas 125mg/ml	FRASCO (1 U)	100	0	0
57	TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL 80 mg + 400 mg	CAJA (100 TAB)	50	00	0
58	TRIMETROPIN/SULFAMETOXAZOL 200 mg/5ml	FRASCO (1 U)	100	0	0
Subtotal					252,818.00
Total Gravado					36,478.00
Total Impuesto ISV (15%)					5,471.70
Total Exento					216,340.00
Total de Oferta					258,289.70

Firma del Oferente: *Amazarías*

Fecha: 23-OCTUBRE-2024

