

**CUADRO DE PUBLICACIONES Y ADJUDICACIONES REALIZADAS EN EL MES DE OCTUBRE 2024**

No.	DESCRIPCION	PROVEEDOR	ESTADO	MES	REFERENCIA	MONTO	HONDU COMPRAS 1
1	10 BOLSAS DE CAFÉ,150 UNIDADES DE JUGO DE LATA,100 UNIDADES DE AGUA TAMAÑO PEQUEÑO,7 BOLSAS DE AZUCAR,1 SACO DE MAIZ PARA PALOMITAS DE 50 LIBRAS	YIP SUPERMERCADOS	ADJUDICADO	OCTUBRE	OC-2024-20	5,040.00	OC-2024-20
2	100 BOTELLONES DE AGUA	INVERSIONES DEL CENTRO	ADJUDICADO	OCTUBRE	OC-2024-21	2,600.00	OC-2024-21
3	8 UNIDADES DE CREMA LAVAPLATOS RECIPIENTE DE(425),2 CAJAS DE PAPEL HIGIENICO JUMBO ROLL(PARA DISPENSADOR),21 PAQUETES DE BOLSAS PARA BASURA(19X18)	LEOPLAST	ADJUDICADO	OCTUBRE	25-1-1-0023-2024	1,998.24	25-1-1-0023-2024
<b>TOTAL DE COMPRAS ABRIL 2024</b>						<b>9,638.24</b>	



  
 Bessy Gomez
   
 Administradora



República de Honduras

Impreso por: JILOVARES

PROD

### EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

11/11/2024 10:37:40

Página 1 de 2

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 22/10/2024	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0025 Programa Nac. de Prevención Rehabilitación y Reinsercion Soc		<b>Precompromiso</b>	00491
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 001 SECRETARIA EJECUTIVA		<b>Devengado</b>	01
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
YIP SUPERMERCADOS S.A. DE C.V.	RTN	05029995001355	00004	1100034394	4,788.03

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

Tipo de documento: ORDCOM ORDEN DE COMPRA

Fecha de Recepción: 22/10/2024 Fecha de Vencimiento: 16/11/24

Denominación: 20 Proceso de Compra No

OC-2024-20 PNPRRS Número de Documento

Secuencia: No.Doc F01 Origen

Número de Adjudicación: Fecha Firma origen

**CLASE DE GASTO:**

Servicios Personales  Bienes de uso  Transferencias

Servicios Profesionales y Técnicos  Construcciones  Otros

Bienes y Servicios  Deuda Pública  Pasajes y Viaticos

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

**FUENTE DE FINANCIAMIENTO:** 11 Tesoro Nacional Denominación

**ORGANISMO FINANCIADOR:** 1 Tesorería General de la República - Efectivo Denominación

SIGADE **TRAMO:**

BIP: **TIPO:**

CONVENIO:

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
11	00	000	001	31110	0000		Productos Alimenticios Y Bebidas	5,040.00	0.00	0.00
<b>SON: CINCO MIL CUARENTA</b>							<b>TOTAL AFECTADO</b>	5,040.00	0.00	0.00
							<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
							<b>TOTAL RETENCIONES</b>	251.97	0.00	0.00
							<b>MONTO A PAGAR</b>	4,788.03	0.00	0.00

**RESUMEN DE LA OPERACION**  
 CANCELACION DE LA FACTURA No. 000-002-01-00028688, POR LA COMPRA DE 10 BOLSAS DE CAFE, 150 UNIDADES DE JUGOS DE LATA, 100 BOTES DE AGUA TAMAÑO PEQUEÑO, 7 BOLSAS DE CAFE, 1 SACO DE MAIZ PARA PALOMITA DE 50 LBS, SEGUN MEMORANDUM PNPRRS-JUT-25-2024, ORDEN DE COMPRA OC-2024-20 PNPRRS Y PROCESO DE COMPRA PNPRRS-CM-GC-2024-20.

**CUENTAS BANCARIAS**  
 Código Banco: 1  
 Cuenta Origen/CUT  
 Libreta  
 CUENTA / LIBRETA

**TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL**  
 Nombre: 11101010006181  
 Número de Cuenta: 00250011101  
 Número de Libreta  
 PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN

**MONEDA:**

Código: HNL Descripción LEMPIRAS

**Verificado por:** JILOVARES JORGE ANTONIO ILOVARES ORDOÑEZ  
**Aprobado por:** BGOMEZ3 BESSY KARINA GOMEZ  
**Firmado por:** NSORTO2 NOLVIA CRISTINA SORTO HERRERA

**Fecha y hora:** 22/10/2024 09:24:08  
**Fecha y hora:** 22/10/2024 10:41:07  
**Fecha y hora:** 23/10/2024 09:34:44



República de Honduras

Impreso por: JILOVARES

PROD

## EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

11/11/2024 10:37:40

Página 2 de 2

### RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE	
2140	IMPUESTO SOBRE VENTAS 15%	251.97	0.00
<b>TOTAL</b>		<b>251.97</b>	<b>0.00</b>

**YIP SUPERMERCADOS, S.A. De C.V.**  
**CENTRO COMERCIAL YIP**

Col. El Prado, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

P.B.X.: 2225-3557 / FAX: 2225-2896

Correo: edwinfoa@yahoo.com R.T.N.: 05029995001355

**Fecha:**

18 de octubre de 2024

**Cliente:**

PROGRAMA NACIÓN DE  
 PREVENCIÓN, REHABILITACIÓN  
 Y REINSERCIÓN SOCIAL

**R.T.N.:**

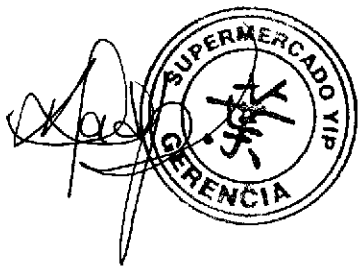
08019008123056

**Dirección:**

**Condiciones:** CRÉDITO A 30 DIAS.

Cant.	Descripción	Precio Unitario	Total
10	BOLSA DE CAFÉ	74.95	749.50
150	UNIDADES DE JUGO DE LATA	13.45	2,017.50
* 100	UNIDADES DE AGUA TAMAÑO PEQUEÑO	6.04	604.00
7	BOLSAS DE AZUCAR	48.75	341.25
* 1	SACO DE MAIZ PARA PALOMITAS DE 50LIBRAS	1,075.78	1,075.78



<p><b>CAI:</b> 1FE306-F1B400-E578E0-63BE03-090949-56</p> <p><b>FACTURA N° 000-002-01-00 028689</b></p> <p>Rango Autorizado: 000-002-01-00028501 al 000-002-01-00030000</p> <p>Fecha Limite de Emisión: 17/08/2025 - Modalidad: Impresión por Imprenta</p> <p>Original: Cliente - Copia 1: Obligado Tributario Emisor - Copia 2: Administración Tributaria</p> <p><i>"La Factura es Beneficio de Todos: ¡Exijala!"</i></p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>REBAJAS Y/O DESCUENTOS L.</td> <td style="text-align: right;">-</td> </tr> <tr> <td>SUB TOTAL L.</td> <td style="text-align: right;">4,788.03</td> </tr> <tr> <td>VALOR EXENTO L.</td> <td style="text-align: right;">3,108.25</td> </tr> <tr> <td>VALOR EXONERADO L.</td> <td style="text-align: right;">-</td> </tr> <tr> <td>VALOR GRAVADO 15%L.</td> <td style="text-align: right;">1,679.78</td> </tr> <tr> <td>VALOR GRAVADO 18%L.</td> <td style="text-align: right;">-</td> </tr> <tr> <td>15% I.S.V. L.</td> <td style="text-align: right;">251.97</td> </tr> <tr> <td>18% I.S.V. L.</td> <td style="text-align: right;">-</td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL L.</b></td> <td style="text-align: right;"><b>5,040.00</b></td> </tr> </table>	REBAJAS Y/O DESCUENTOS L.	-	SUB TOTAL L.	4,788.03	VALOR EXENTO L.	3,108.25	VALOR EXONERADO L.	-	VALOR GRAVADO 15%L.	1,679.78	VALOR GRAVADO 18%L.	-	15% I.S.V. L.	251.97	18% I.S.V. L.	-	<b>TOTAL L.</b>	<b>5,040.00</b>
REBAJAS Y/O DESCUENTOS L.	-																		
SUB TOTAL L.	4,788.03																		
VALOR EXENTO L.	3,108.25																		
VALOR EXONERADO L.	-																		
VALOR GRAVADO 15%L.	1,679.78																		
VALOR GRAVADO 18%L.	-																		
15% I.S.V. L.	251.97																		
18% I.S.V. L.	-																		
<b>TOTAL L.</b>	<b>5,040.00</b>																		

N° Orden de Compra Exenta:	N° Constancia del Régimen de Exonerados:	N° Identificativo Registro de SAG:

EDITORIAL DEKAS, S. de R.L., Tel.:2239-8640, R.T.N.: 08019018059685, Certificado SAR # 9231-23-10500-10

\*\*\*Cinco mil cuarenta Lempiras con 00

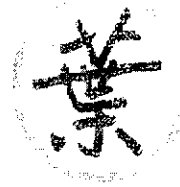
Son: \_\_\_\_\_ centavos

\_\_\_\_\_  
 Firma



# RECIBO

**YIP SUPERMERCADOS, S. A.**  
**CENTRO COMERCIAL YIP**  
Tegucigalpa, M. D. C., Honduras, C. A.  
R. T. N. 05029995001355  
P.B.X. 2225-3557, FAX 2225-2896



Correo: angel.padilla@grupoyip.com, karla.yip@grupoyip.com

Lps. **\*\*5,040.00**

Recibi de : TESORERÍA GENERAL DE LA REPUBLICA

La suma de : \*\*\*Cinco mil cuarenta Lempiras con 00 centavos

Por: Cancelacion de factura(s) # 000-002-01-00028689.

18 de Octubre del 2024





Arq. Karla Padilla de  
ID # 0801-1974-0840  
Gerente de Ventas Corporativas  
Supermercados Yip





República de Honduras

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

Impreso por: JILOVARES

PROD

17/10/2024 11:46:28

Página 1 de 1

**Lugar:** Distrito Central **Fecha Elaboración:** 17/10/2024

**Institución:** 0025 Programa Nac. de Prevención Rehabilitación y Reinsercion Soc

**Gerencia Administrativa:** 001 GERENCIA CENTRAL

**Unidad Ejecutora:** 001 SECRETARIA EJECUTIVA

**DOCUMENTOS DE:**

**Precompromiso:** 00491

**Compromiso:** 01

**Devengado:** 00

**Secuencia:** 00

**Operaciones Contables:**

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

**BENEFICIARIOS:**

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
YIP SUPERMERCADOS S.A. DE C.V.	RTN	05029995001355			0.00

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

**Tipo de documento:** ORDCOM **ORDEN DE COMPRA**

**Fecha de Recepción:** 17/10/2024 **Fecha de Vencimiento:** 20

**Denominación:** OC-2024-20 **Número de Documento:** PNPFRS

**Secuencia:** **No.Doc F01 Origen:**

**Proceso de Compra No:** **Número de Adjudicación:** **Fecha Firma origen:**

**CLASE DE GASTO:**

Servicios Personales  Bienes de uso  Transferencias

Servicios Profesionales y Técnicos  Construcciones  Otros

Bienes y Servicios  Deuda Pública  Pasajes y Viaticos

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

**FUENTE DE FINANCIAMIENTO:** 11 Tesoro Nacional **Denominación:**

**ORGANISMO FINANCIADOR:** 1 Tesorería General de la República - Efectivo **Denominación:**

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

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

**CONVENIO:**

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
11	00	000	001	31110	0000		Productos Alimenticios Y Bebidas	5,040.00	0.00	0.00

**SON: CINCO MIL CUARENTA**

<b>TOTAL AFECTADO</b>	5,040.00	0.00	0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL RETENCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
<b>MONTO A PAGAR</b>	0.00	0.00	0.00

**RESUMEN DE LA OPERACION**

RESERVA DE CREDITO PARA PROVEEDORES DEL PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCION, POR LA COMPRA DE 10 BOLSAS DE CAFE, 150 UNIDADES DE JUGOS DE LATA, 100 BOTES DE AGUA TAMARZO PEQUERO, 7 BOLSAS DE CAFE, 1 SACO DE MAIZ PARA PALOMITA DE 50 LBS, SEGUN MEMORANDUM PNPFRS-JUT-25-2024, ORDEN DE COMPRA OC-2024-20 PNPFRS Y PROCESO DE COMPRA PNPFRS-CM-GC-2024-20.

**CUENTAS BANCARIAS**

**Código Banco:**

**Cuenta Origen/CLUT:** **Nombre:**

**Libreta:** **Número de Cuenta:**

**CUENTA / LIBRETA:** **Número de Libreta:**

**MONEDA:**

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

**Verificado por:** JILOVARES **Aprobado por:** BGOMEZ3 **Firmado por:**

**Fecha y hora:** 17/10/2024 10:47:28 **Fecha y hora:** 17/10/2024 11:01:09 **Fecha y hora:**





## INFORME DE EVALUACIÓN Y RECOMENDACIÓN

1. La Comisión Evaluadora fue integrada por los siguientes miembros:

Nombre	Cargo
Bessy Karina Gómez	Administradora
Jorge Antonio Ordoñez	Asistente Administrativo
Bryan Rodríguez	Gestor administrativo

2. Se envió solicitud de cotización a los proveedores siguientes:

1. Yip Supermercados S.A

3. **EVALUACIÓN:** *El Procedimiento de evaluación consiste en lo siguiente:*

- Verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas, conforme al cuadro del apéndice 1.
- Evaluación económica.

Los proveedores que presentaron cotización son los siguientes:

1. Yip Supermercados S.A

Las empresas que cumplieron con las especificaciones técnicas son las siguientes:

No.	Nombre del Proveedor	Monto de la Oferta
1.	Yip Supermercados S. A	L. 5,040.00

*[Handwritten signature]*  
Bryan



4. RECOMENDACIÓN:


Como resultado de la evaluación de las ofertas la Comisión Evaluadora recomienda que la adquisición del bien sea adjudicada al proveedor siguiente:

**YIP SUPERMERCADOS S.A, por la cantidad de L. 5,040.00**

Y para dar fe del acto, firman los suscritos miembros de la Comisión Evaluadora nominada para tal efecto, el 17 de octubre del 2024.

  
\_\_\_\_\_  
JORGE ANTONIO ORDOÑEZ  
ASISTENTE ADMINISTRATIVO

  
\_\_\_\_\_  
BRYAN RODRÍGUEZ  
GESTOR ADMINISTRATIVO

  
\_\_\_\_\_  
BESSY KARINA GÓMEZ  
ADMINISTRADORA



**ACTA DE APERTURA DE OFERTAS  
PARA COMPRA MENOR**

**PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN, REHABILITACIÓN Y REINSERCIÓN  
SOCIAL (PNRRS)**

<b>Nombre del Proceso:</b> Compra de alimentos y bebidas			
<b>Número del Proceso:</b> PNRRS-CM-GC-2024-20			
<b>Lugar de Apertura:</b>	<b>Fecha de Apertura:</b>	<b>Hora de Apertura:</b>	
Tegucigalpa M.D.C	17 de octubre del 2024	09:35am	
<b>Fecha de Solicitud de Cotización</b>	<b>Fecha Límite de Recepción</b>	<b>Nº de Oferentes</b>	
17 de octubre del 2024	17 de octubre del 2024	1	
<b>Integrantes del Comité de Apertura</b>			
<b>Nombre</b>	<b>Puesto</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Firma</b>
Bessy Karina Gómez	Administradora	2221-1617	<i>Bessy</i>
Jorge Antonio Ordoñez	Asistente Administrativo	2221-1617	<i>Jorge</i>
Bryan Rodríguez	Gestor Administrativo	2221-1617	<i>Bryan</i>

<b>Detalle de Ofertas recibidas</b>			
<b>No.</b>	<b>Oferente</b>	<b>RTN</b>	<b>Valor Ofertado</b>
1	Yip Supermercados S. A	05029995001355	L. 5,040.00

**Observaciones:** Ninguna









### Menu de Acceso

- Inicio
- Salir
- Manual de Usuario
- Observatorio de precios
- Cambio de Contraseña

### REGISTRAR

- Compras por Cotización
- Precalificaciones
- Licitaciones y Concursos
- Contratos
- Sanciones

### CONSULTAS

- Consultar catálogo

# COMPRA POR COTIZACIÓN

Generales | Items

NÚMERO COMPRA:

PNPRRS-CM-GC-2024-20

FECHA/HR DE PUB:

17/10/2024 09:36:08 a.m.

ETAPA:

Elaboración

FECH/HR ADJUDICACIÓN:

FECHA DE INICIO:

17/10/2024 09:35:00 a.m.



FECH/HR CIERRE DE RECEP:

17/10/2024 10:00:00 AM.



FECH/HR APROX. ADUJICA:

17/10/2024 10:15:00 AM



Aceptar

Cancelar/Regresar

# ITEM COMPRA POR COTIZACIÓN

NÚMERO DE COMPRA:

PNPRRS-CM-GC-2024-20

SEGMENTO:

Alimentos, Bebidas y Tabaco

FAMILIA:

Bebidas

CLASE:

Bebidas no alcohólicas

MATERIAL:

Agua mineral

50202310

CÓD.UNIDAD DE MEDIDA:

125

Unidad

ESPECIFICACIONES:

SE SOLICITA LA COTIZACIÓN DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:

150 UNIDADES DE JUGOS DE LATA

100 UNIDADES DE BOTES DE AGUA TAMAÑO PEQUEÑO

10 BOLSAS DE CAFE

7 BOLSAS DE AZÚCAR DE 4 LBS

1 SACO DE MAÍZ PARA PALOMITAS DE 50 LIBRAS

ENVIAR COTIZACION AL CORREO ELECTRÓNICO: [jorgeordonezh1@gmail.com](mailto:jorgeordonezh1@gmail.com) o al numero de whatsapp 8815-6191

Aceptar

**MEMORÁNDUM**

PNRRS-JUT-25-2024

**PARA: NOLVIA SORTO**  
Secretaria Ejecutiva

**DE: KAROLAY MARROQUÍN**  
Jefa de Unidades Técnicas

**CC: BESSY GÓMEZ**  
Administradora



**ASUNTO: Compra de alimentos y bebidas.**

**FECHA: 14 de octubre, 2024.**

Por este medio de la manera más cordial y respetuosa se solicita autorización para iniciar el proceso por compra de alimentos y bebidas para mantener la cantidad mínima de inventario de los bienes de consumo en las oficinas del Programa Nacional de Prevención, Rehabilitación y Reinserción Social.

Dentro del proceso se detalla lo siguiente:

- ✚ 10 bolsas de café
- ✚ 7 bolsas de café de 4lbs.
- ✚ 150 unidades de jugo de lata
- ✚ 100 botes de agua tamaño pequeño
- ✚ 1 saco de 50 libras de maíz para palomita







República de Honduras

Impreso por: JILOVARES

PROD

### EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

11/11/2024 10:39:17

Página 1 de 1

<b>Lugar:</b> <u>Distrito Central</u> <b>Fecha Elaboración:</b> <u>22/10/2024</u>		<b>DOCUMENTOS DE:</b> <b>Precompromiso</b> <input type="text" value="00492"/> <b>Compromiso</b> <input type="text" value="01"/> <b>Devengado</b> <input type="text" value="01"/> <b>Secuencia</b> <input type="text" value="00"/> <b>Operaciones Contables</b>											
<b>Institución:</b> <input type="text" value="0025"/> Programa Nac. de Prevención Rehabilitación y Reinsercion Soc <b>Gerencia Administrativa:</b> <input type="text" value="001"/> GERENCIA CENTRAL <b>Unidad Ejecutora:</b> <input type="text" value="001"/> SECRETARIA EJECUTIVA													
<b>REGISTRO DE:</b> Precompromiso <input type="checkbox"/> Compromiso <input type="checkbox"/> Devengado <input checked="" type="checkbox"/> Regularización <input type="checkbox"/>													
<b>BENEFICIARIOS:</b>													
<b>Nombre o Razón Social</b>		<b>Tipo y No de Documento</b>											
INVERSIONES DEL CENTRO S DE RL DE CV		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Tipo</th> <th>Documento</th> <th>Código</th> <th>Cuenta</th> <th>Importe</th> </tr> <tr> <td>RTN</td> <td>08019014639780</td> <td>00007</td> <td>730247791</td> <td>2,600.00</td> </tr> </table>		Tipo	Documento	Código	Cuenta	Importe	RTN	08019014639780	00007	730247791	2,600.00
Tipo	Documento	Código	Cuenta	Importe									
RTN	08019014639780	00007	730247791	2,600.00									
<b>DOCUMENTOS DE RESPALDO</b>													
<b>Tipo de documento</b> <u>ORDCOM</u> <u>ORDEN DE COMPRA</u>		<u>OC-2024-21</u>											
<u>21/10/2024</u> <u>16/11/24</u> <u>21</u>		<u>PNRRS</u>											
<b>Fecha de Recepción</b> <b>Fecha de Vencimiento</b> <b>Proceso de Compra No</b>		<b>Secuencia</b> <b>No.Doc F01 Origen</b>											
		<b>Número de Documento</b> <b>Número de Adjudicación</b> <b>Fecha Firma origen</b>											
<b>CLASE DE GASTO:</b>													
<b>Servicios Personales</b> <input type="checkbox"/>		<b>Bienes de uso</b> <input type="checkbox"/>											
<b>Servicios Profesionales y Técnicos</b> <input type="checkbox"/>		<b>Construcciones</b> <input type="checkbox"/>											
<b>Bienes y Servicios</b> <input type="checkbox"/>		<b>Deuda Pública</b> <input type="checkbox"/>											
		<b>Transferencias</b> <input type="checkbox"/>											
		<b>Otros</b> <input type="checkbox"/>											
		<b>Pasajes y Viaticos</b> <input type="checkbox"/>											
<b>OPERACIONES CONTABLES :</b> Anticipos <input type="checkbox"/> Deuda Pública <input type="checkbox"/> Devoluciones <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>													
<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b> <u>11</u> <u>Tesoro Nacional</u>		<b>SIGADE</b> <b>TRAMO:</b>											
<b>ORGANISMO FINANCIADOR:</b> <u>1</u> <u>Tesorería General de la República - Efectivo</u>		<b>BIP:</b> <b>TIPO:</b>											
		<b>CONVENIO:</b>											
<b>IMPUTACION</b>													
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.			
11	00	000	001	31110	0000		Productos Alimenticios Y Bebidas	2,600.00	0.00	0.00			
<b>SON: <u>DOS MIL SEISCIENTOS</u></b>								<b>TOTAL AFECTADO</b>	2,600.00	0.00	0.00		
								<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00		
								<b>TOTAL RETENCIONES</b>	0.00	0.00	0.00		
								<b>MONTO A PAGAR</b>	2,600.00	0.00	0.00		
<b>RESUMEN DE LA OPERACION</b> CANCELACION DE LA FACTURA 000-008-01-00028337, POR LA COMPRA DE 100 BOTELLONES DE AGUA PURIFICADA DE 5 GALONES, PARA EL PERSONAL DE LAS OFICINAS DEL PNRRS, SEGUN MEMORANDUM PNRRS-ADMON-22-2024, ORDEN DE COMPRA OC-2024-21 PNRRS Y PROCESO DE COMPRA PNRRS-CM-GC-2024-21.							<b>CUENTAS BANCARIAS</b>		<b>TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL</b>				
							<b>Código Banco:</b> <input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>					
							<b>Cuenta Origen/CUT</b>	<input type="text" value="11101010006181"/>					
							<b>Libreta</b>	<input type="text" value="00250011101"/>					
							<b>CUENTA / LIBRETA</b>	<input type="text" value="PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN"/>					
<b>MONEDA:</b>													
<b>Código:</b> <u>HNL</u> <b>Descripción</b> <u>LEMPIRAS</u>													
<b>Verificado por:</b> <u>JILOVARES</u> JORGE ANTONIO ILOVARES ORDOÑEZ			<b>Aprobado por:</b> <u>BGOMEZ3</u> BESSY KARINA GOMEZ			<b>Firmado por:</b> <u>NSORTO2</u> NOLVIA CRISTINA SORTO HERRERA							
<b>Fecha y hora:</b> <u>22/10/2024 15:17:19</u>			<b>Fecha y hora:</b> <u>22/10/2024 15:27:19</u>			<b>Fecha y hora:</b> <u>23/10/2024 09:34:44</u>							

### ACTA DE RECEPCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

En la ciudad de Tegucigalpa, M.D.C. a los 21 días del mes de octubre del 2024, reunida en el Área de Administración del Programa Nacional de Prevención, Rehabilitación y Reinserción Social, con el objeto de llevar a cabo la recepción de los bienes solicitados, de parte de la empresa **INVERSIONES DEL CENTRO S. DE R.L** mismos que se describen a continuación:

Item	Descripción	Objeto del gasto	Cant.
1	Botellones de agua de 5 galones	31100	100

**OBSERVACIONES:** Se recibieron en buenas condiciones los productos de alimentos y bebidas de acuerdo con lo solicitado según orden de compra No. **OC-2024-21 PNRRS**.

(1)   
JORGE ANTONIO ORDÓÑEZ  
**ASISTENTE ADMINISTRATIVO**







# INVERSIONES DEL CENTRO INVERCEN, S. DE R.L. DE C.V.

Aldea Las Tapias, carretera a Mateo, Km. 8,  
Comayaguela, M.D.C., Honduras, C.A.

Tel.: 2229-0457 / 58 / 59 - R.T.N. 08019014639780

E-mail: pinguinos\_tegus@yahoo.com

CAI: 77930F-A43C8A-8D459D-AB9EFA-A91C5E-7A

DIA	MES	AÑO
21	Octubre	2024

Cliente: Programa Nacional de Prevención.

Dirección: \_\_\_\_\_ RTN: \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	P. UNIT.	DESC/REBAJAS OTORGADOS	TOTAL L.
100	BOTELLÓN (5 GAL.)	26.00		2600.00
	PET 1100 ML NORMAL X 12			
	PET 1100 ML. SPORT X 12			
	PET. 600 ML. NORMAL X 12			
	PET. 600 ML. SPORT X 12			
	PET. 300 ML. X 20			
	BOLSA 460 ML. X 25			
	BOLSA 230 ML. X 20			
	1 GALÓN X 4			

INVERSAFE 08019009204063 TELEFAX: 2558-1895 CERTIFICADO N° 9231-23-10500-58 / FEBRERO 2024



Detos del Adquiriente Exonerado	Total L.
No. de Orden de compra Exenta: _____	Importe Exento Isv L. 2600.00
No. de Constancia de Registro Exonerados: _____	Importe Exonerado L.
No. Registro de la SAG: _____	Importe Gravado 15% L.
Cantidad en letras: <u>Dos mil seiscientos</u> <u>compras exactos.</u>	Importe Gravado 18% L.
Fecha Limite de Emisión: 14/02/2025	Isv 15% L.
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXIJALA"	Isv 18% L.
	Total A Pagar L. 2600.00

RANGO AUTORIZADO 000-008-01-00025651 A LA 000-008-01-00027650  
Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor Copia 2: Archivo Copia 3: Fijo

CONTADO  CRÉDITO

FIRMA CLIENTE  
**FACTURA 000-008-01-00 Nº 026337**



**INVERSIONES DEL CENTRO  
INVERCEN, S. DE R.L. DE C.V.**

Aldea Las Tapias, carretera a Mateo, Km. 8, Comayagüela, M.D.C., Honduras, C.A.  
Tel.: 2229-0457 / 58 / 59 // R.T.N.: 08019014639780  
pinguinos\_tegus@yahoo.com

LPS. 2600.00

21 de octubre del 2024

Hemos recibido de los señores: Tesorería General de la República

La cantidad de: Doce mil Seiscientos Lps.

Por concepto de: Abono  Cancelación  de los documentos que se detallan así:

000-008-0100026337

Saldo Anterior	L.	
Abono	L.	
Cancelación	L.	
Saldo Actual	L.	

Pagada con:  
Cheque No. Transparencia  
Banco:  
Efectivo:

**RECIBO** Nº **012231**  
OFICIAL DE CAJA

FIRMA DEL CAJERO



## Constancia de Solvencia Fiscal

La DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **INVERSIONES DEL CENTRO, S. DE R.L. DE C.V.**

con Registro Tributario Nacional: **08019014639780**

Habiendo presentado la solicitud electrónica en fecha 01/10/2024 y boletín de pago por el monto de L200.00 mediante el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisar en el Sistema de Información Integrado del Servicio de Administración de Rentas se establece:

**OTORGAR** la CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL al solicitante.

La presente Constancia tiene vigencia hasta el 30/10/2024, la misma no aplica para lo establecido en el Artículo 18, párrafo tercero; Decreto 113-2011.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.



**HONDURAS**  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA





República de Honduras

Impreso por: JILOVARES

PROD

### EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

22/10/2024 10:06:56

Página 1 de 1

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 22/10/2024	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0025 Programa Nac. de Prevención Rehabilitación y Reinsercion Soc		<b>Precompromiso</b>	00492
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 001 SECRETARIA EJECUTIVA		<b>Devengado</b>	00
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
INVERSIONES DEL CENTRO S DE RL DE CV	RTN	08019014639780			0.00

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

Tipo de documento: ORDCOM      ORDEN DE COMPRA      OC-2024-21

Fecha de Recepción: 22/10/2024      Fecha de Vencimiento:      Denominación: PNPRRS      Secuencia:      No.Doc F01 Origen:      Número de Documento:      Número de Adjudicación:      Fecha Firma origen:

**CLASE DE GASTO:**

Servicios Personales  Bienes de uso  Transferencias

Servicios Profesionales y Técnicos  Construcciones  Otros

Bienes y Servicios  Deuda Pública  Pasajes y Viáticos

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

**FUENTE DE FINANCIAMIENTO:** 11 Tesoro Nacional      Denominación:      SIGADE:      TRAMO:

**ORGANISMO FINANCIADOR:** 1 Tesorería General de la República - Efectivo      Denominación:      BIP:      TIPO:

CONVENIO:

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
11	00	000	001	31110	0000		Productos Alimenticios Y Bebidas	2,600.00	0.00	0.00

<b>SON: DOS MIL SEISCIENTOS</b>	<b>TOTAL AFECTADO</b>	2,600.00	0.00	0.00
	<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
	<b>TOTAL RETENCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
	<b>MONTO A PAGAR</b>	0.00	0.00	0.00

**RESUMEN DE LA OPERACION**  
RESERVA DE CREDITO PARA PROVEEDORES DEL PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCION, POR LA COMPRA DE 100 BOTELLONES DE AGUA PURIFICADA DE 5 GALONES, PARA EL PERSONAL DE LAS OFICINAS DEL PNPRRS, SEGUN MEMORANDUM PNPRRS-ADMON-22-2024, ORDEN DE COMPRA OC-2024-21 PNPRRS Y PROCESO DE COMPRA PNPRRS-CM-GC-2024-21.

**CUENTAS BANCARIAS**

Código Banco:      Nombre:

Cuenta Origen/CUT      Número de Cuenta:

Libreta      Número de Libreta:

CUENTA / LIBRETA

**MONEDA:**

Código: HNL      Descripción: LEMPIRAS

**Verificado por:** JILOVARES      **Aprobado por:**      **Firmado por:**

JORGE ANTONIO ILOVARES ORDOÑEZ

**Fecha y hora:** 22/10/2024 10:06:51      **Fecha y hora:**      **Fecha y hora:**

FECHA 21/10/2024  
OC # OC-2024-21 PNRRS

Proveedor
<b>INVERSIONES DEL CENTRO S DE R.L</b>
Lesly Soriano
<b>ASESOR DE VENTAS</b>
Aldea Las Tapias, Carretera a Mateo Km. 8, Comayagua M.D.C
<b>Teléfono:</b> 9458-3895 / 9458-2774
<b>RTN:</b> 08019014639780

Entregar A
JORGE ANTONIO ORDOÑEZ
Programa Nacional de Prevención, Rehabilitación y Reinserción Social
Barrio Sabanagrande, Atrás de Fedex, Blvd Morazán, Tegucigalpa, M.D.C, Honduras
2221-1617 / 8815-6191

Fuente: Tesoro Nacional SIAFI

Proceso Numero	Fecha de Elaboración	Fecha de Entrega
PNRRS-CM-GC-2024-21	21/10/2024	21/10/2024

Ítems /Prod	Descripción	Cant	Precio Unitario	TOTAL
1	Botellones de Agua purificada de 5 galones	100	26.00	2,600.00
	SUBTOTAL			2,600.00
	EXENTO			2,600.00
	IMPUESTO (15%)			
	<b>TOTAL</b>			<b>2,600.00</b>

El proveedor, a la entrega del producto deberá acompañar de factura, recibo y solvencia fiscal vigente.

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

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

  
**Bessy Karina Gómez**  
Gerente Administrativa



  
**Nolvía Cristina Sorto**  
Secretaria Ejecutiva

  
**INVERSIONES DEL CENTRO S. DE R.L**



El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en efectivo en físico de la orden de compra, debidamente firmada y sellada a acompañada del documento F01 correspondiente a nivel de compromiso o su equivalente. En aplicación al Artículo #45 En observancia a lo dispuesto en el Artículo # 72, párrafos segundo y tercero de la Ley de Contratación del Estado, las instituciones pueden aplicar la multa diaria establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.



## INFORME DE EVALUACIÓN Y RECOMENDACIÓN

1. La Comisión Evaluadora fue integrada por los siguientes miembros:

Nombre	Cargo
Bessy Karina Gómez	Administradora
Jorge Antonio Ordoñez	Asistente Administrativo
Bryan Rodríguez	Gestor administrativo

2. Se envió solicitud de cotización a los proveedores siguientes:

1. Inversiones del Centro S. De R.L

3. **EVALUACIÓN:** *El Procedimiento de evaluación consiste en lo siguiente:*

- Verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas, conforme al cuadro del apéndice 1.
- Evaluación económica.

Los proveedores que presentaron cotización son los siguientes:

1. Inversiones del Centro S. De R.L

Las empresas que cumplieron con las especificaciones técnicas son las siguientes:

No.	Nombre del Proveedor	Monto de la Oferta
1.	Inversiones del Centro S. De R. L	L. 2,600.00

*Bryan Rodríguez*  
*Bryan*



#### 4. RECOMENDACIÓN:

Como resultado de la evaluación de las ofertas la Comisión Evaluadora recomienda que la adquisición del bien sea adjudicada al proveedor siguiente:

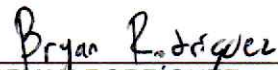
**INVERSIONES DEL CENTRO S. DE R.L, por la cantidad de L. 2,600.00**

Y para dar fe del acto, firman los suscritos miembros de la Comisión Evaluadora nominada para tal efecto, el 21 de octubre del 2024.




---

JORGE ANTONIO ORDOÑEZ  
ASISTENTE ADMINISTRATIVO



---

BRYAN RODRÍGUEZ  
GESTOR ADMINISTRATIVO



---

BESSY KARINA GÓMEZ  
ADMINISTRADORA



**ACTA DE APERTURA DE OFERTAS  
PARA COMPRA MENOR**

**PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN, REHABILITACIÓN Y REINSERCIÓN  
SOCIAL (PNPRRS)**

<b>Nombre del Proceso:</b> Compra de botellones de agua			
<b>Número del Proceso:</b> PNPRRS-CM-GC-2024-21			
<b>Lugar de Apertura:</b>	<b>Fecha de Apertura:</b>	<b>Hora de Apertura:</b>	
Tegucigalpa M.D.C	17 de octubre del 2024	10:22am	
<b>Fecha de Solicitud de Cotización</b>	<b>Fecha Límite de Recepción</b>	<b>Nº de Oferentes</b>	
17 de octubre del 2024	18 de octubre del 2024	1	
<b>Integrantes del Comité de Apertura</b>			
<b>Nombre</b>	<b>Puesto</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Firma</b>
Bessy Karina Gómez	Administradora	2221-1617	
Jorge Antonio Ordoñez	Asistente Administrativo	2221-1617	
Bryan Rodríguez	Gestor Administrativo	2221-1617	

**Detalle de Ofertas recibidas**

No.	Oferente	RTN	Valor Ofertado
1	Inversiones del Centro S De R.L	08019014639780	L. 2.600.00

**Observaciones:** Ninguna









### Menu de Acceso

Inicio

Salir

Manual de Usuario

Observatorio de precios

Cambio de Contraseña

### REGISTRAR

Compras por Cotización

Precalificaciones

Licitaciones y Concursos

Contratos

Sanciones

### CONSULTAS

Consultar catálogo

# COMPRA POR COTIZACIÓN

Generales | Items

NÚMERO COMPRA:

PNPRRS-CM-GC-2024-21

FECHA/HR DE PUB:

17/10/2024 10:22:20 a.m.

ETAPA:

Elaboración

FECH/HR ADJUDICACIÓN:

FECHA DE INICIO:

17/10/2024 10:22:00 a.m.

FECH/HR CIERRE DE RECEP:

18/10/2024 10:22:00 a.m.

FECH/HR APROX. ADUJICA:

18/10/2024 12:00:00 p.m.

Aceptar

Cancelar/Regresar

# ITEM COMPRA POR COTIZACIÓN

NÚMERO DE COMPRA:

PNPRRS-CM-GC-2024-21

SEGMENTO:

Alimentos, Bebidas y Tabaco

FAMILIA:

Bebidas

CLASE:

Bebidas no alcohólicas

MATERIAL:

Agua purificada

50202301

CÓD.UNIDAD DE MEDIDA:

125 Unidad

ESPECIFICACIONES:

SE SOLICITA LA COTIZACIÓN DE LO SIGUIENTE:

100 BOTELLONES DE AGUA PURIFICADA DE 5 GALONES

ENVIAR COTIZACIÓN AL CORREO ELECTRÓNICO: jorgeordonezh1@gmail.com o al numero de whatsapp 8815-6191.

Aceptar

Cancelar/Regresar



**MEMORÁNDUM**

**PNPRRS-ADMON-22-2024**

**PARA: NOLVIA SORTO**  
Secretaria Ejecutiva

**DE: BESSY GÓMEZ**  
Administradora

**ASUNTO: Compra de botellones de agua**

**FECHA: 17 de octubre, 2024**

---

Por este medio de la manera más cordial y respetuosa se solicita autorización para iniciar el proceso por compra de botellones de agua para mantener la cantidad mínima para el personal de las oficinas del Programa Nacional de Prevención, Rehabilitación y Reinserción Social.

Dentro del proceso se detalla lo siguiente:

- ✚ 100 botellones de agua



## TRANSFERENCIA BANCARIA

04/11/2024 08:58:45

Gestión: 2024

R\_PAG\_TRABAN\_DOC

Página 1 de 1

### Cuenta/Libreta Pagadora

Banco Origen:  BANCO CENTRAL DE HONDURAS Estado:   
Moneda:  LEMPIRAS Cuenta Origen:  Libreta Origen:

### Pago

Institución:  Servicios Financieros de la Administración Central  
GA:  GERENCIA CENTRAL  
Medio Pago:  TRANSFERENCIA BANCARIA Numero Pago:   
Monto:  Monto Lps:  Nro. Archivo:  Fecha Pago:

### Beneficiario

Pais Beneficiario:  HONDURAS Tipo Beneficiario:  REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL  
Nro Beneficiario:  LEOPLAST, S. DE R.L. Banco:  BANCO DE OCCIDENTE S.A.  
Tipo Cta Beneficiario:  Cuenta Corriente Cuenta Beneficiario:

### Documento Relacionado

Gestión:   
Institución:  Programa Nac. de Prevención Rehabilitación y Reinserción GA:  GERENCIA CENTRAL  
Tipo Documento:  Número Documento:

### Documento Priorización

Institución Pago:  Gerencia Administrativa Pago:  Número Priorización:  Criterio:   
Modificado Por:  Fecha:

### Respuesta del Banco

Número Lote:  Banco Pagador:  BANCO DE OCCIDENTE S.A.  
Número Archivo:  Estado Transferencia:  OPERACION SATISFACTORIA  
Fecha:





República de Honduras

Impreso por: JILOVARES

PROD

### EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

04/11/2024 08:59:16

Página 1 de 1

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 18/10/2024	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0025 Programa Nac. de Prevención Rehabilitación y Reinsercion Soc		<b>Precompromiso</b>	00487
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 001 SECRETARIA EJECUTIVA		<b>Devengado</b>	01
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

**BENEFICIARIOS:**

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
LEOPLAST, S. DE R.L.	RTN	08019004002160	00012	11-401-012673-9	1,737.60

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

Tipo de documento: ORDCOM      ORDEN DE COMPRA      25-1-1-0023-2024

18/10/2024      16/11/24      23

Fecha de Recepción      Fecha de Vencimiento      Denominación      Número de Documento      Secuencia      No.Doc.F01 Origen

18/10/2024      16/11/24      23

Fecha de Recepción      Fecha de Vencimiento      Proceso de Compra No      Número de Adjudicación      Fecha Firma origen

**CLASE DE GASTO:**

Servicios Personales       Bienes de uso       Transferencias

Servicios Profesionales y Técnicos       Construcciones       Otros

Bienes y Servicios       Deuda Pública       Pasajes y Viaticos

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

**FUENTE DE FINANCIAMIENTO:** 11 Tesoro Nacional      Denominación

**ORGANISMO FINANCIADOR:** 1 Tesorería General de la República - Efectivo      Denominación

**SIGADE**      **TRAMO:**

**BIP:**      **TIPO:**

**CONVENIO:**

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
11	00	000	001	39100	0000		Elementos de Limpieza y Aseo Personal	1,998.24	0.00	0.00

**SON: MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO CON VEINTICUATRO**

TOTAL AFECTADO	1,998.24	0.00	0.00
TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
TOTAL RETENCIONES	260.64	0.00	0.00
MONTO A PAGAR	1,737.60	0.00	0.00

**RESUMEN DE LA OPERACION**  
 CANCELACION DE LA FACTURA No. 000-001-01-00242157, POR LA COMPRA DE: 8 UNIDADES DE PANAS DE CREMA PARA LAVAPLATOS, 2 CAJAS DE PAPEL HIGIENICO DE (6 ROLLLOS CADA UNO) Y 21 PAQUETES DE BOLSAS DE BASURA DE "19X18" SEGUN MEMORANDUM PNPRRS-ADMON-021-2024 Y SEGUN ORDEN DE COMPRA CON NUMERO 25-1-1-0023-2024 DE CATALOGO ELECTRONICO DE HONDUCOMPRAS.

**CUENTAS BANCARIAS**  
 Código Banco: 1      TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL  
 Cuenta Origen/CUT: 11101010008181      Nombre  
 Libreta: 00250011101      Número de Cuenta  
 CUENTA / LIBRETA: PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN      Número de Libreta

**MONEDA:**

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

**Verificado por:** JILOVARES      **Aprobado por:** BGOMEZ3      **Firmado por:** NSORTO2

JORGE ANTONIO ILOVARES ORDOÑEZ      BESSY KARINA GOMEZ      NOLVIA CRISTINA SORTO HERRERA

**Fecha y hora:** 18/10/2024 09:50:22      **Fecha y hora:** 18/10/2024 09:56:47      **Fecha y hora:** 18/10/2024 13:29:41

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

CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE	
2140	IMPUESTO SOBRE VENTAS 15%	260.64	0.00
<b>TOTAL</b>		260.64	0.00

## Republica de Honduras

### Acta de Recepcion Definitiva de Bienes

25-1-1-0023-2024

Lugar y Fecha: , 18 de OCTUBRE del 2024

Con la presenta acta hacemos constar que hemos recibido de la Empresa o/ Señor **Leoplast S de R.L** en el lugar de destino establecido, los siguiente bienes:

DESCRIPCION DE PRODUCTO	MARCA	MODELO	CANTIDAD ENTREGADA
CREMA LAVAPLATOS RECIPIENTE DE 425GR (UNIDAD) , ALTA CALIDAD (ZONA 1) De rápida dispersión, quita grasa de los utensilios de cocina. De un olor no penetrante. Con copia de registro sanitario, emitido por ARSA	PRIL	AS-101138	8
BOLSA PARA BASURA NORMAL ALTA DENSIDAD DE 19"X 18" (PAQUETE), ALTA CALIDAD (ZONA 1) Bolsa plástica de polietileno alta densidad, mínimo 6 micras. Tamaño de 19"x 18"	LEOPLAST	BO-102065	21
PAPEL HIGIÉNICO JUMBO ROLL (PARA DISPENSADOR DE 250 MTS) DOBLE HOJA, CAJA DE 6 ROLLOS, ALTA CALIDAD (ZONA 1) Papel higiénico tradicional gofrado o liso doble hoja gramaje mínimo de 22g/m2, de 250 metros	SCOTT	KC-108135	2

Hacemos constar que lo arriba descrito, fue recibido en buen estado y cumpliendo las especificaciones técnicas solicitadas.

Dando fe de lo anteriormente descrito, firmamo la presente a los 18 dias del mes de OCTUBRE del 2024.

*Ever Placando Navorro Mejía*

Nombre del Funcionario

*Rygn Rodriguez*

Nombre del Funcionario

*Recen Eduardo Mejía Bonilla*  
Empresa o/ Señor





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

S. de R. L.



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



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



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

Fecha limite de emisión:

24/09/2025

Rango de impresión:

000-001-01-00240001 A 000-001-01-00260000

Remisión No:

Fecha del documento:

17/10/2024 Hora: 1:59AM

Condición de pago:

CREDITO - 30 DIAS

Vence el:

17/11/2024

Vendedor:

José Agurcia

Orden de compra:

OC 25-1-0023-2024

Código del cliente:

CC03337

Teléfono cliente:

88156191 /

RTN cliente:

08019008123056

**FACTURA No:** 000-001-01-00242157

**CLIENTE:** Programa Nacional de Prevención Rehabilitación y Reinserción Social

Dirección

**Cliente:** BARRIO SABANAGRANDE, final del blvd. Morazan, atras de fedex

No. Correlativo de Orden de Compra Exenta:

No. Correlativo de Constancia del Registro de Exonerados:

No. Identificativo del Registro de la SAG:

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	ISV (%)	PRECIO UNIT.	VALOR TOTAL
UNIDAD	8	CREMA LAVAPLATOS RECIPIENTE DE 425 (UNIDAD)	15%	L 60.00	L 480.00
CAJA	2	PAPEL HIGIENICO JUMBO ROLL (PARA DISPENSADOR DE 250 MTS) DOBLE HOJA CAJA DE 6 ROLLOS	15%	L 387.30	L 774.60
PAQUETE	21	BOLSA PARA BASURA NORMAL ALTA DENSIDAD DE 19X18(PAQUETE)	15%	L 23.00	L 483.00



**VALOR EN LETRAS:** Mil novecientos noventa y ocho Lempiras con Veinticuatro centavos

**CAI:** 22E50C-6EDF30-EF20E0-63BE03-09094F-48

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

Jorge Ordóñez  
Nombre, firma y sello del que recibe



Original - Cliente  
Copiarilla - Copia cliente  
Cesada - Contabilidad Leoplast  
Borde - Obligado tributario emisor  
Esta factura es beneficio de todos. ¡Exijala!

Descuentos y rebajas Otorgados L	LPS 0.00
Importe Exonerado L	LPS 0.00
Importe Exento L	LPS 0.00
Importe Gravado 15% L	LPS 1,737.60
Importe Gravado 18% L	LPS 0.00
I.S.V. 15% L	LPS 260.64
I.S.V. 18% L	LPS 0.00
<b>TOTAL A PAGAR L</b>	<b>LPS 1,998.24</b>





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

*Tegucigalpa M.D.C 18 de octubre de 2024*

**RECIBO No. 110134133**

**Por L. 1,998.24**

Recibí de TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA la cantidad de mil novecientos noventa y ocho lempiras con veinticuatro centavos.  
Por el suministro de compra según: Factura No. 000-001-01-00242157.

Efectivo: \_\_\_\_\_ Cheque: \_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_  
Abono: \_\_\_\_\_ Saldo: \_\_\_\_\_

  
  
**Georgina Jimenez**  
**0719198900100**  
**Asistente de gerencia**

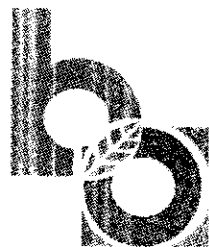
**LEOPLAST**  
¡TODO EN DESECHABLES Y MAS....!  
[www.leoplasthn.com](http://www.leoplasthn.com)



Dirección: Barrio Pueblo Nuevo Casa N-3344 Frente Hondupalma, Tegucigalpa, M.D.C.

[ventas@leoplasthn.com](mailto:ventas@leoplasthn.com)

2221-0386 / 2221-0394 / 2221-2077 / 2221-6793



# Banco de Occidente, S.A.

Apoyando al pequeño de hoy, hacemos el grande del mañana.

## CONSTANCIA SIAFI

El Banco de Occidente, S.A., por medio de la presente, HACE CONSTAR QUE: LEOPLAST, S. DE R.L.\*\*\*\*\* es cliente de nuestra Institución quien maneja la(s) siguiente(s) cuenta(s):

Cuenta de Cheques Mon. Nacional 11-401-012673-9  
Aperturada el: 19 de Mayo de 1.998  
A Nombre de...:  
LEOPLAST, S. DE R.L.  
Identific.: REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL 08019004002160  
Moneda....: LPS LEMPIRA  
País.....: HN HONDURAS  
Estatus Cuenta Activa

\*\*\*\*\* ----- ULTIMA LINEA ----- \*\*\*\*\*

Dada en TEGUCIGALPA M.D.C.  
mes de Diciembre del 2023

a los 21 días del

MARVIN HERNANDEZ SALGADO  
FIRMA AUTORIZADA



cc: Archivo  
ERLYSRL 412 P41201A 10:33:40

Lugar: Distrito Central  
 Fecha Elaboración: 10/09/2008

Número de Documento: 00077222 - 001  
 Tipo Operación: Modificaciones  
 Estado: ENTREGADO

TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA

NOMBRE O RAZON SOCIAL:LEOPLAST, S. DE R.L.

Actividad Comercial: COMPRA VENTA AL POR  
 Clase: MAYOR DE PAPELERIA DESECHABLE Y OTROS  
 PERSONA JURIDICA

Institución: Código:  
 Tipo: PROVEEDOR, CONTRATISTA O BENEFICIARIO GENERAL

IDENTIFICACION

País: HONDURAS  
 Tipo de Documento: REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL  
 Número Documento: 08019004002160

PIN: QYWLTLLID

RTN Nro:

DOMICILIO

Dirección: Brio. PUEBLO NUEVO CASA#3344 FTE. A HONDUPALMA  
 Fax: 221-03-86 Email: Teléfono: 221-03-94  
 Departamento: DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZAN País: HONDURAS

REPRESENTANTE

Nombre: JOSÉ MANUEL AGURCIA MATUTE  
 País: HONDURAS  
 Número Documento: 0101-1964-01350

Tipo de Documento: TARJETA DE IDENTIDAD  
 Poder Legal:

APODERADO

CUENTAS BANCARIAS

Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Libreta CUT
BANCO DE OCCIDENTE S.A.	Cuenta Corriente	11-401-012673-9	

TERMINOS DE ADHESION

POR LA PRESENTE DECLARO QUE AUTORIZO A LA TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA A QUE DEPOSITE EN LAS CUENTAS BANCARIAS QUE YO INDIQUE, LOS MONTOS QUE POR CUALQUIER CONCEPTO ME ADEUDE EL GOBIERNO, RELACIONADOS CON MIS NEGOCIOS O ACTIVIDADES CON EL MISMO, Y RECONOZCO EL PODER CANCELATORIO DE DICHOS PAGOS RESPECTO DE LAS DEUDAS RELACIONADAS. ASIMISMO ME COMPROMETO A COMUNICAR FEHACIENTEMENTE A LA TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA SOBRE CUALQUIER CAMBIO EN MIS CUENTAS BANCARIAS, DE MODO QUE SE PUEDAN EFECTUAR DICHOS PAGOS EN TODO MOMENTO

FIRMA DEL TITULAR



NOMBRE

José Manuel A. Gurcia

FECHA

24-09-08

Elaborado por: DMONTOYA  
 Fecha: 10/09/2008 13:41:27

Aprobado por: LANDINO4  
 Fecha: 10/09/2008 14:08:52



**CONSTANCIA**  
**SM-2024-7123**



La Procuraduría General de la República, a través de la Sección de Solvencias adscrita a la Secretaría General, por medio de la presente HACE CONSTAR: Que después de haber efectuado una búsqueda minuciosa en los archivos y base de datos que al efecto lleva esta Representación Legal del Estado de Honduras, se determina que la Persona Jurídica que a continuación se detalla:

NOMBRE.....LEOPLAST, S. DE R.L.  
SOCIEDAD MERCANTIL, REGISTRO MERCANTIL: NO. 80 TOMO: 564 DEP: FRANCISCO MORAZAN  
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN No.....0101196401350  
R.T.N.....03019004002150  
REPRESENTANTE LEGAL.....JOSE MANUEL AGURCIA MATUTE


"NO HA SIDO OBJETO DE RESOLUCIÓN FIRME DE CONTRATO CELEBRADO CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y NO TIENE EN SU CONTRA JUICIOS O RECLAMACIONES PENDIENTES, PROMOVIDAS POR EL ESTADO DE HONDURAS, DURANTE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS CON MOTIVOS DE CONTRATOS ANTERIORES O EN EJECUCIÓN".


VIGENCIA: LA PRESENTE CONSTANCIA TIENE UNA VIGENCIA DE 2 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE SU EMISIÓN. BAJO EL SIGUIENTE MOTIVO: PARA OFERTAR Y REALIZAR TRAMITES PARA PRESENTARSE ANTE: SEGÚN LO MANIFESTADO EN EL ESCRITO ADJUNTO POR EL PETICIONARIO

**OBSERVACIONES IMPORTANTES:**

- 1.- En caso de que la peticionaria celebre contrato con el Estado de Honduras como resultado de un proceso de Licitación, está obligada a cumplir con lo establecido en el Artículo 18 de la Ley de Contratación del Estado (Decreto 74-2001); por lo que, deberá presentar Declaración Jurada de que ni la peticionaria como tal, ni su Representante Legal en su condición de persona natural, se encuentra comprendida(o) en ninguno de los casos señalados en los Artículos 15 y 16 de la referida Ley.
- 2.- Si durante la vigencia de la presente Constancia, el Estado de Honduras incoare acciones judiciales en contra de la peticionaria, ésta perderá su vigencia desde la fecha en que tal supuesto ocurra.

Tegucigalpa, M.D.C., 20 de agosto del 2024

  
ABG. KAREN ROSIBEL RÚNIZ FLORES  
SECRETARIA GENERAL  
PROCURADURÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA





República de Honduras  
Servicio de Administración de Rentas  
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 25/10/2022

RTN: 08019004002160

LEOPLAST S. DE R.L.  
Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Productores importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Productores Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Prestatista	<input type="checkbox"/>		

Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 del Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamistas; Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 38 y 58 del Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.



Director Ejecutivo

**SAR**

Señor Obligado Tributario recuerde su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 63 numeral 10 y 11 del Código Tributario.

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 3851053

Transacción: 50062F



República de Honduras

Impreso por: JILOVARES

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

15/10/2024 09:30:34

Página 1 de 1

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 15/10/2024	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0025 Programa Nac. de Prevención Rehabilitación y Reinsercion Soc		<b>Precompromiso</b>	00487
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 001 SECRETARIA EJECUTIVA		<b>Devengado</b>	00
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
LEOPLAST, S. DE R.L.	RTN	08019004002160			0.00

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

**Tipo de documento:** ORDCOM **ORDEN DE COMPRA** **Número de Documento:** 25-1-1-0023-2024 **Secuencia:** **No.Doc F01 Origen:**

**Fecha de Recepción:** 15/10/2024 **Fecha de Vencimiento:** **Proceso de Compra No:** 23 **Número de Adjudicación:** **Fecha Firma origen:**

**CLASE DE GASTO:**

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

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

**FUENTE DE FINANCIAMIENTO:** 11 Tesoro Nacional **Denominación:**

**ORGANISMO FINANCIADOR:** 1 Tesorería General de la República - Efectivo **Denominación:**

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

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

**CONVENIO:**

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
11	00	000	001	39100	0000		Elementos de Limpieza y Aseo Personal	1,998.24	0.00	0.00

<b>SON: MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO CON VEINTICUATRO</b>	<b>TOTAL AFECTADO</b>	1,998.24	0.00	0.00
	<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
	<b>TOTAL RETENCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
	<b>MONTO A PAGAR</b>	0.00	0.00	0.00

**RESUMEN DE LA OPERACION**  
RESERVA DE CREDITO PARA PROVEEDORES DEL PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN, POR LA COMPRA DE 8 UNIDADES DE PANAS DE CREMA PARA LAVAPLATOS, 2 CAJAS DE PAPEL HIGIENICO DE 8 ROLLOS CADA UNO Y 21 PAQUETES DE BOLSAS DE BASURA DE "18X18" SEGUN MEMORANDUM PNP/RRS-ADMON-021-2024 Y SEGUN ORDEN DE COMPRA CON NUMERO 25-1-1-0023-2024.

**CUENTAS BANCARIAS**

Código Banco: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Cuenta Origen/CUT: \_\_\_\_\_ Número de Cuenta: \_\_\_\_\_

Libreta: \_\_\_\_\_ Número de Libreta: \_\_\_\_\_

CUENTA / LIBRETA: \_\_\_\_\_

**MONEDA:**

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

<b>Verificado por:</b> JILOVARES JORGE ANTONIO ILOVARES ORDOÑEZ	<b>Aprobado por:</b> BGOMEZ3 BESSY KARINA GOMEZ	<b>Firmado por:</b>
<b>Fecha y hora:</b> 15/10/2024 08:31:05	<b>Fecha y hora:</b> 15/10/2024 08:48:13	<b>Fecha y hora:</b>



# República de Honduras

**Orden de Compra No.  
25-1-1-0023-2024**

**Programa Nac. de Prevención Rehabilitación y Reinsercion Soc**

**SECRETARIA EJECUTIVA**

14/10/2024

Proveedor: **Leoplast S de R.L**

R.T.N.: **08019004002160**

Dirección: **BARRIO PUEBLO NUEVO CASA#3344**

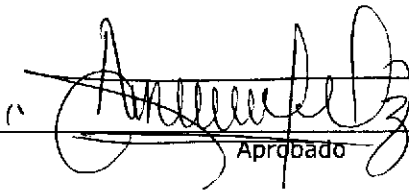

Tel.: **22362515**

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
	1	8	Unidad	CREMA LAVAPLATOS RECIPIENTE DE 42SGR (UNIDAD) , ALTA CALIDAD (ZONA 1)  Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: PRIL - Modelo: AS-101138  Impuesto Sobre Ventas	60.00	480.00   72.00	
	1	2	Caja	PAPEL HIGIÉNICO JUMBO ROLL (PARA DISPENSADOR DE 250 MTS) DOBLE HOJA, CAJA DE 6 ROLLOS, ALTA CALIDAD (ZONA 1)  Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: SCOTT - Modelo: KC-108135  Impuesto Sobre Ventas	387.30	774.60   116.19	
	1	21	Paquete	BOLSA PARA BASURA NORMAL ALTA DENSIDAD DE 19"X 18" (PAQUETE), ALTA CALIDAD (ZONA 1)  Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: LEOPLAST - Modelo: BO-102065  Impuesto Sobre Ventas	23.00	483.00   72.45	
<p>un mil novecientos noventa y ocho con 24/100 Memorándum: PNRRS-ADMON-21-2024  Observaciones: Ninguna</p>							
<b>Gran Total LPS</b>							<b>1,998.24</b>

**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: JORGE ANTONIO ILOVARES  
ORDOÑEZ PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN,  
REHABILITACION Y REINSERCIÓN ASISTENTE  
ADMINISTRATIVO 8815-6191

  
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.*

**MEMORÁNDUM**

**PNRRS-ADMON-021-2024**

**PARA: NOLVIA SORTO**  
Secretaria Ejecutiva

**DE: BESSY GÓMEZ**  
Administradora

**ASUNTO: Compra de productos de limpieza**

**FECHA: 14 de octubre, 2024**

Por este medio de la manera más cordial y respetuosa se solicita autorización para iniciar el proceso por compra de productos de limpieza para mantener la cantidad mínima de inventario de los bienes de consumo en las oficinas del Programa Nacional de Prevención, Rehabilitación y Reinserción Social.

Dentro del proceso se detalla lo siguiente:

- + 2 cajas de papel higiénico jumbo de (6 rollos la caja)
- + 8 panas de jabón para lavar loza
- + 21 paquetes de bolsas de basura para papelera de "19 X 18"