



República de Honduras

Impreso por: JILOVARES

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R_EGA_F01F07

19/09/2024 14:31:21

Página 1 de 2

Lugar: Distrito Central **Fecha Elaboración:** 30/07/2024

Institución: 0025 Programa Nac. de Prevención Rehabilitación y Reinserción Soc

Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL

Unidad Ejecutora: 001 SECRETARIA EJECUTIVA

DOCUMENTOS DE:

Precompromiso: 00368

Compromiso: 01

Devengado: 01

Secuencia: 00

Operaciones Contables:

REGISTRO DE: Precompromiso Compromiso Devengado Regularización

BENEFICIARIOS:

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
JUAN CARLOS LOPEZ / REPRESENTACIONES LOPEZ	TID	1519-1977-00346	00010	01-201-172855	8,695.64

DOCUMENTOS DE RESPALDO

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

Denominación: OC-2024-13 PNPERS

Secuencia: No.Doc F01 Origen

Fecha de Recepción: 30/07/2024 **Fecha de Vencimiento:** 16/08/24 **Proceso de Compra No:** 13

Número de Documento: OC-2024-13 PNPERS

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	39800	0000		Utiles Deportivos, Recreativos y de Rescate	9,999.99	0.00	0.00

SON: NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON NOVENTA Y NUEVE	TOTAL AFECTADO	9,999.99	0.00	0.00
	TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
	TOTAL RETENCIONES	1,304.35	0.00	0.00
	MONTO A PAGAR	8,695.64	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION
 CANCELACION DE LA FACTURA No. 000-002-01-00000459 POR LA COMPRA DE 2 SET DE TROFEOS (2 TROFEOS PARA PRIMER LUGAR, 2 TROFEOS PARA SEGUNDO LUGAR, 2 TROFEOS PARA TERCER LUGAR, 2 TROFEOS PARA PORTERO MENOS GOLEADO Y 2 TROFEOS PARA MAXIMO GOLEADOR) SEGUN MEMORANDUM PNPERS-JUT-15-2024, ORDEN DE COMPRA OC-2024-13 PNPERS Y PROCESO DE COMPRA PNPERS-CM-GC-2024-13.

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco: 1 **YGR CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL**

Cuenta Origen/CUT: 11101010006181 **Nombre:**

Libreta: 00250011101 **Numero de Cuenta:**

CUENTA / LIBRETA: PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCION **Numero 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: 30/07/2024 16:06:19 **Fecha y hora:** 30/07/2024 16:35:38 **Fecha y hora:** 31/07/2024 10:13:48



República de Honduras

Impreso por: JILOVARES

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R_EGA_F01F07

19/09/2024 14:31:21

Página 2 de 2

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE	
2140	IMPUESTO SOBRE VENTAS 15%	1,304.35	0.00
TOTAL		1,304.35	0.00

MEMORÁNDUM

PNPRRS-JUT-15-2024

PARA: NOLVIA SORTO
Secretaria Ejecutiva

DE: KAROLAY MARROQUIN
Jefa de Unidades Técnicas

CC: BESSY GÓMEZ
Administradora

ASUNTO: Compra de Utensilios Deportivos

FECHA: 15 de julio, 2024

Por este medio de la manera más cordial y respetuosa se solicita autorización para iniciar el proceso de compra de dos (2) set de trofeos la cual detalla lo siguiente:

- ✚ 2 trofeos para primer lugar
- ✚ 2 trofeos para segundo lugar
- ✚ 2 trofeos para tercer lugar
- ✚ 2 trofeos para máximo goleador
- ✚ 2 trofeos para portero menos goleado



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](#)

ITEM COMPRA POR COTIZACIÓN

NÚMERO DE COMPRA:

PNPRRS-CM-GC-2024-13

SEGMENTO:

Equipos, suministros y accesorios deportivos y recreativos

FAMILIA:

Coleccionables y condecoraciones

CLASE:

Premios

MATERIAL:

Trofeos

49101702

CÓD.UNIDAD DE MEDIDA:

125

Unidad

ESPECIFICACIONES:

SE SOLICITA LA COTIZACION DE 2 SET DE TROFEOS EN LA CUAL DETALLA LO SIGUIENTE:

- 2 TROFEOS PARA PRIMER LUGAR
- 2 TROFEOS PARA SEGUNDO LUGAR
- 2 TROFEOS PARA TERCER LUGAR
- 2 TROFEOS PARA MAXIMO GOLEADOR
- 2 TROFEOS PARA PORTERO MENOS GOLEADO

ENVIAR COTIZACION A LOS CORREOS: jorgeordonezh1@gmail.com, pnprsh@gmail.com, O PARA MAS INFORMACION LLAMAR AL NUMERO DE CEL: 8815-6191 Y ENVIAR COTIZACION DE MANERA FISICA A LAS INSTALACIONES DEL PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN, UBICADOS EN EL BARRIO SABNAGRANDE, FINAL BOULEVARD MORAZAN ATRAS DE FEDEX, TEGUCIGALPA, DISTRITO CENTRAL.



INVERSIONES

Mejía Pineda

Col. Calpules, II Etapa, casa 7012, bloque 47,
Tel. 9760 21 28, E-mail: Inversiones.mejiapineda@gmail.com

RTN: 08011972086590

COTIZACIÓN

Cliente:	PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCION REHABILITACION Y REINSERCIÓN SOCIAL		
Atencion	18 DE JULIO 2024		
Fecha:	PNPRRS	R.T.N.08019008123056	
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P.UNITARIO	TOTAL
2	TROFEOS PRIMER LUGAR	L 1,100.00	L 2,200.00
2	TROFEOS SEGUNDO LUGAR	L 1,100.00	L 2,200.00
2	TROFEOS TERCER LUGAR	L 1,100.00	L 2,200.00
2	TROFEOS MSXIMO GOLEADOR	L 1,100.00	L 2,200.00
2	TROFEOS PARA PORTERO MNOS GOLEADO	L 1,100.00	L 2,200.00
		SUB- TOTAL	L 11,000.00
		15% ISV	L 1,650.00
		Total	L 12,650.00





Residencial Villa Colonial, casa 12, bloque A
 frente a Despensa Familiar, Tegucigalpa, MDC
 E-mail: inversiones.gya@yahoo.com Cel. 8904-3267 Tel. 2265-19-53
RTN 05051974003125

COTIZACION

Cliente:	PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN REHABILITACION Y REINSERCIÓN SOCIAL		
Fecha:	17 DE JULIO 2024		
Atención:	PNPRRS	R.T.N.08019008123056	
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P.UNITARIO	TOTAL
2	Trofeos para el primer lugar	L 1,020.00	L 2,040.00
2	Trofeos para el segundo lugar	L 1,020.00	L 2,040.00
2	Trofeos para el tercer lugar	L 1,020.00	L 2,040.00
2	Trofeos para Maximo goleador	L 1,020.00	L 2,040.00
2	Trofeos para para portero menos goleados	L 1,020.00	L 2,040.00
Sub Total			L 10,200.00
15% ISV			L 1,530.00
Total			L 11,730.00





Juan Carlos Lopez Santos RTN 15191977003461
REPRESENTACIONES LOPEZ
 OFERTA
 UTENCILIOS DEPORTIVOS
 PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN REHABILITACION Y REINSERCIÓN SOCIAL
 RTN -08019008123058



UBICACIÓN : TEGUCIGALPA, FRANCISCO MORAZAN, HONDURAS

COTIZACION PNPRRS-CM-GC-2024-13

FECHA: miércoles 17 de julio de 2024

BKG

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	JUEGO TROFEOS : PRIMER LUGAR, SEGUNDO LUGAR, TERCER LUGAR, MAXIMO GOLEADOR Y PORTERO MENOS GOLEADO (5 PIEZAS)	JUEGO	2	L4,347.82	L8,695.64

SUB TOTAL =	L8,695.64
ISV=	L1,304.35
OFERTA TOTAL =	L9,999.99

- Nota:
- 1 FORMA DE PAGO: CONTADO
 - 2 TIEMPO DE ENTREGA: 4 DIA
 - 3 PRECIOS VALIDOS POR 30 DIAS.
 - 4 GARANTIA 1 AÑO



REPRESENTACIONES LOPEZ
JUAN CARLOS LOPEZ

742947641
 JUAN CARLOS LOPEZ /
 REPRESENTACIONES LOPEZ

001201172855
 JUAN CARLOS LOPEZ /
 REPRESENTACIONES LOPEZ

 CLIENTE

REPRESENTACIONES LOPEZ, RTN 15191977003461 DIRECCION RESIDENCIAL PLAZA CELULAR +504 99380230



REPRESENTACIONES LOPEZ
Juan Carlos Lopez Santos, RTN 15191977003461
Residencial Plaza 1Calle , Plaza Zaba Local #3
Tel: (504)9906-2796 , 9938-0230 E-mail jlopez@representacioneslopez.com
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras

RECIBO POR Lps. 9,999.99

RECIBIMOS DE: TESORERÍA GENERAL DE LA REPUBLICA

LA CANTIDAD DE: NUEVE MIL, NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON 97/100

POR CONCEPTO DE: 2 JUEGOS DE TROFEOS DE (5 PIEZAS C/U) SEGÚN FACTURA

000-002-01-00000459

TEGUCIGALPA, M. D. C. 25 DE JULIO DEL 2024.

JUAN CARLOS LÓPEZ
REPRESENTACIONES LÓPEZ



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL



151-24-10500-21181

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **LOPEZ SANTOS JUAN CARLOS**
Con Registro Tributario Nacional: **15191977003461**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-24-10500-21181 en fecha 18/06/2024, y Recibo Oficial de Pago No. 25410965142 de fecha 18/06/2024 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las bases de datos del Sistema de Información Tributaria (E-TAX), se determinó la información siguiente:

ETAX: NO existen registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

ETAX: NO existen registros de Deudas.

Por lo antes expuesto se **OTORGA** la SOLVENCIA FISCAL al solicitante.

La presente Constancia tiene una vigencia de noventa días calendario a partir de la fecha 18/06/2024 hasta 15/09/2024, **la misma no aplica para el Artículo 213 del Decreto 170-2016 y Artículo 18 del 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.

JONY PORFIRIO JIMENEZ
DIRECTOR REGIONAL CENTRO SUR



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/>, ingresando el número **151-24-10500-21181** o mediante el siguiente código QR:





República de Honduras

Impreso por: JILOVARES

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R_EGA_F01F07

19/09/2024 14:28:54

Página 1 de 2

Lugar: Distrito Central	Fecha Elaboración: 30/07/2024	DOCUMENTOS DE:	
Institución: 0025 Programa Nac. de Prevención Rehabilitación y Reinsercion Soc		Precompromiso	00367
Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL		Compromiso	01
Unidad Ejecutora: 001 SECRETARIA EJECUTIVA		Devengado	01
		Secuencia	00
		Operaciones Contables	

REGISTRO DE: Precompromiso Compromiso Devengado Regularización

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	Importe
JUAN CARLOS LOPEZ / REPRESENTACIONES LOPEZ	TID	1519-1977-00346	00010	01-201-172855	21,304.32

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: ORDCOM ORDEN DE COMPRA

Denominación: OC-2024-14 PNPRRS

Secuencia: No.Doc F01 Origen

Fecha de Recepción: 30/07/2024 Fecha de Vencimiento: 16/08/24 Proceso de Compra No: 14

Número de Documento: Número de Adjudicación: Fecha Firma origen:

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales Bienes de uso Transferencias

Servicios Profesionales y Técnicos Construcciones Otros

Bienes y Servicios Deuda Pública Pasajes y Viaticos

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos Deuda Pública Devoluciones Otros

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 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	29100	0000		Ceremonial y Protocolo	24,499.97	0.00	0.00
SON: VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON NOVENTA Y SIETE							TOTAL AFECTADO	24,499.97	0.00	0.00
							TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
							TOTAL RETENCIONES	3,195.65	0.00	0.00
							MONTO A PAGAR	21,304.32	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION
 CANCELACION DE LA FACTURA No. 000-002-01-00000460 POR LA COMPRA DE: 38 PLATOS DE COMIDA (2 CARNES FILET + CORDON BLUE, ENSALADA Y POSTRE) 5 MANTELES, 5 MESAS RECTANGULARES, 40 SILLAS, DECORACION DE SALON, SEGUN MEMORAMDUN PNPRRS-JUT-17-2024, ORDEN DE COMPRA OC-2024-14-PNPRRS Y PROCESO DE COMPRA PNPRRS-CM-GC-2024-14.

CUENTAS BANCARIAS
 Código Banco: 1
 Cuenta Origen/CUT: 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 ORDONEZ

Aprobado por: BGOMEZ3 BESSY KARINA GOMEZ

Firmado por: NSORTO2 NOLVIA CRISTINA SORTO HERRERA

Fecha y hora: 30/07/2024 15:32:30

Fecha y hora: 30/07/2024 16:34:55

Fecha y hora: 31/07/2024 10:13:48



República de Honduras

Impreso por: JILOVARES

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R_EGA_F01F07

19/09/2024 14:28:54

Página 2 de 2

R E T E N C I O N E S

CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE	
2140	IMPUESTO SOBRE VENTAS 15%	3,195.65	0.00
	TOTAL	3,195.65	0.00

MEMORÁNDUM

PNPRRS-JUT-17-2024

PARA: NOLVIA SORTO
Secretaria Ejecutiva

DE: KAROLAY MARROQUÍN
Jefa de Unidades Técnicas

CC: BESSY GÓMEZ
Administradora

ASUNTO: Servicio de Ceremonial y Protocolo

FECHA: 22 de julio, 2024

Por este medio de la manera más cordial y respetuosa se solicita autorización para iniciar el proceso de ceremonial y protocolo para realizar evento de acta de entrega de materiales conforme a la subvención entre el Programa Nacional de Prevención, Rehabilitación y Reinserción Social (PNPRRS) y unidos por la justicia USAID.

Dentro del proceso se detalla lo siguiente:

- + 38 platos de comida de (2 carnes filet mignon + cordón blue acompañante más ensalada y postre)
- + 5 manteles
- + 5 mesas rectangulares
- + 40 sillas
- + Decoración de salón

Nota: Incluir transporte y cristalería

**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

ITEM COMPRA POR COTIZACIÓN

NÚMERO DE COMPRA:

PNPRRS-GC-CM-2024-14

SEGMENTO:

Alimentos, Bebidas y Tabaco

FAMILIA:

Alimentos preparados y conservados

CLASE:

Platos combinados empaquetados

MATERIAL:

Platos combinados estable sin refrigerar

50192703

CÓD. UNIDAD DE MEDIDA:

125

Unidad

ESPECIFICACIONES:

SE SOLICITA LA COTIZACIÓN PARA EL SERVICIO DE CEREMONIAL Y PROTOCOLO PARA REALIZAR EVENTO EL DIA JUEVES 25 DE JULIO A LAS 10 AM DICHO EVENTO SE REALIZARA EN LAS INSTALACIONES DEL PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCION, REHABILITACION Y REINSERCIÓN SOCIAL (PNPRRS).

DENTRO DEL PROCESO DETALLA LO SIGUIENTE:

38 PLATOS DE COMIDA DE (2 CARNÉS FILET MIGNON + CORDON BLUE ACOMPAÑANTE MAS ENSALADA Y POSTRE)

5 MANTELES RECTANGULARES

5 MESAS RECTANGULARES

40 SILLAS

1 DECORACION DE SALON DE CONFÉRENCIA DEL PNPRRS

NOTA: INCLUIR TRANSPORTE Y CRISTALERIA

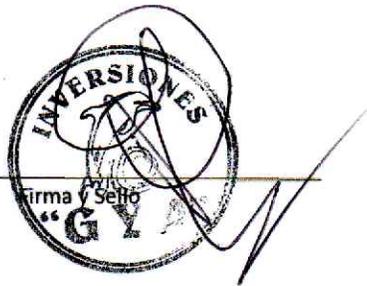
ENVIAR COTIZACION DE MANERA FÍSICA A LAS INSTALACIONES DEL PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCION, UBICADOS EN EL BARRIO SABANAGRANDE, FINAL DEL BOULEVARD MORAZAN, ATRAS DE FEDEX, TEGUCIGALPA, DISTRITO CENTRAL O ENVIAR COTIZACION AL CORREO: jorgeordonezh1@gmail.com PARA SOLICITAR MAS INFORMACION ENVIAR MENSAJE VIA WHATSAAP AL NUMERO DE CEL: 8815-6191.



Residencial Villa Colonial, casa 12, bloque A
 frente a Despensa Familiar, Tegucigalpa, MDC
 E-mail: inversiones.gya@yahoo.com Cel. 8904-3267 Tel. 2265-19-53
RTN 05051974003125

COTIZACION

Cliete:	PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCION REHABILITACION Y REINSERCIÓN SOCIAL		
Fecha:	24 DE JULIO 2024		
Atención:	PNPRRS	R.T.N.08019008123056	
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P.UNITARIO	TOTAL
38	Platos de comida	L 600.00	L 22,800.00
5	manteles	L 70.00	L 350.00
5	mesas redondas	L 100.00	L 500.00
40	sillas	L 13.00	L 520.00
1	decoracion de salon	L 560.00	L 560.00
Sub Total			L 24,730.00
15% ISV			L 3,709.50
Total			L 28,439.50





Juan Carlos Lopez Santos RTN 15191977003461
REPRESENTACIONES LOPEZ
 OFERTA
SERVICIO CEREMONIAL Y PROTOCOLO
 PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN REHABILITACIÓN Y REINSERCIÓN SOCIAL
 RTN -08019008123056



UBICACIÓN : , TEGUCIGALPA, FRANCISCO MORAZAN, HONDURAS

COTIZACION PNRRS-CM-GC-2024-14

FECHA: miércoles 17 de julio de 2024

BKG

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	PLATO DE COMIDA: 2 CARNES; FILET MIGNON + CORDON BLUE, ENSALADA Y POSTRE -5 MANTELES 5 MESAS RECTANGULARES - 40 SILLAS - DECORACION DE SALÓN	GLOBAL	38	L560.64	L21,304.32

SUB TOTAL =	L21,304.32
ISV=	L3,195.65
OFERTA TOTAL =	L24,499.97

Nota:

- 1 FORMA DE PAGO: CONTADO
- 2 TIEMPO DE ENTREGA: 4 DIA
- 3 PRECIOS VALIDOS POR 30 DIAS.
- 4 GARANTIA 1 AÑO



REPRESENTACIONES LOPEZ
 JUAN CARLOS LOPEZ



742947641
 JUAN CARLOS LOPEZ /
 REPRESENTACIONES LOPEZ



001201172855
 JUAN CARLOS LOPEZ /
 REPRESENTACIONES LOPEZ

CLIENTE

REPRESENTACIONES LOPEZ, RTN 15191977003461 DIRECCION RESIDENCIAL PLAZA CELULAR +504 99380230



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

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

Nombre del Proceso: Servicio Ceremonial y Protocolo			
Número del Proceso: PNRRS-CM-GC-2024-14			
Lugar de Apertura:	Fecha de Apertura:	Hora de Apertura:	
Tegucigalpa M.D.C	23 de julio del 2024	08:34am	
Fecha de Solicitud de Cotización	Fecha Límite de Recepción	Nº de Oferentes	
23 de julio del 2024	24 de julio del 2024	2	
Integrantes del Comité de Apertura			
Nombre	Puesto	Teléfono	Firma
Bessy Karina Gómez	Administradora	2221-1617	<i>[Firma]</i>
Jorge Antonio Ordoñez	Asistente Administrativo	2221-1617	<i>[Firma]</i>
Bryan Rodríguez	Gestor Administrativo	2221-1617	<i>[Firma]</i>

Detalle de Ofertas recibidas			
No.	Oferente	RTN	Valor Ofertado
1	Representaciones López / Juan Carlos López	15191977003461	L. 24,999.97
2	Inversiones Gya	05051974003125	L. 28,439.50

Observaciones: Ninguna

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. Representaciones López / Juan Carlos López
2. Inversiones Gya

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. Representaciones López / Juan Carlos López
2. Inversiones Gya

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

No.	Nombre del Proveedor	Monto de la Oferta
1.	Representaciones López / Juan Carlos López	L. 24,999.97
2.	Inversiones Gya	L. 28,439.50

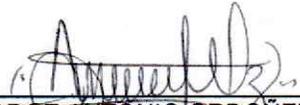
Amador
Bryan

4. RECOMENDACIÓN:

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

**REPRESENTACIONES LOPEZ / JUAN CARLOS LOPEZ, por la cantidad de
L. 24,299.97**

Y para dar fe del acto, firman los suscritos miembros de la Comisión Evaluadora nominada para tal efecto, el 24 de julio del 2024.



JORGE ANTONIO ORDÓÑEZ
ASISTENTE ADMINISTRATIVO



BRYAN RODRÍGUEZ
GESTOR ADMINISTRATIVO



BESSY KARINA LÓPEZ
ADMINISTRADORA



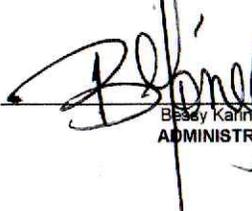
PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN, REHABILITACIÓN Y REINSERCIÓN SOCIAL
PNRRS
RESUMEN DE OFERTAS Y COTIZACIONES DE PROVEEDORES

Dependencia: Programa Nacional de Prevención, Rehabilitación y Reinserción Social.
Unidad Solicitante: Unidad Técnica
Concepto: Servicio de Ceremonial y Protocolo
No. De Proceso: PNRRS-CM-GC-2024-14

DETALLE DE PROVEEDORES	
Proveedor 1:	Representaciones Lopez
Proveedor 2:	Inversiones Gya
Proveedor 3:	

Fecha: 24 de julio del 2024

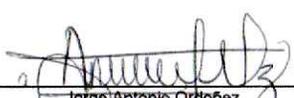
Cant.	Detalle de Producto	Proveedor 1		Proveedor 2		Proveedor 3		Seleccionado por Proveedor 1
		Fecha	Lempiras	Fecha	Lempiras	Fecha	Lempiras	
38	Platos de comida: 2 carnes, filet mignon + cordon blue, ensalada y postre.	23/7/2024	L 21,304.32	24/7/2024	L 24,730.00			
Global	Incluye: 5 manteles, 5 mesas rectangulares, 40 sillas, decoracion de salon y transporte.							
	Sub-Total		L 21,304.32		L 24,730.00		L -	
	Exento						L -	
	Impuesto 15% s/v		L 3,195.65		L 3,709.50		L -	
	TOTALES		L 24,499.97		L 28,439.50		L -	



 Bessy Karina Gomez

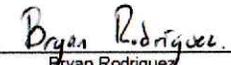
 ADMINISTRADORA ADMINISTRACION





 Jorge Antonio Ordoñez

 ASISTENTE ADMINISTRATIVO



 Bryan Rodriguez

 GESTOR ADMINISTRATIVO

FECHA 24/7/2024
OC # OC-2024-14 PNRRS

Proveedor
REPRESENTACIONES LOPEZ
Juan Carlos Lopez
ASESOR DE VENTAS
Residencial Plaza, calle principal, bloque 36, local 3, 200 mts despues del RAP.
Teléfono: 9938-0230
RTN: 15191977003461

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-2024-14	24/7/2024	24/7/2024

Ítems /Prod	Descripción	Cant	Precio Unitario	TOTAL
1	Platos de comida: 2 carnes, filet mignon + cordon blue, ensalada y postre.	38	560.64	21,304.32
	Incluye: 5 manteles, 5 mesas rectangulares, 40 sillas, decoracion de salon, transporte	Global		
	SUBTOTAL			21,304.32
	EXENTO			
	IMPUESTO (15%)			3,195.65
	TOTAL			24,499.97

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 anulación de la orden de compra

Bessy Karina Gomez
Bessy Karina Gomez
Gerente Administrativo

Nolvia Cristina Sorto
Nolvia Cristina Sorto
Secretaria Ejecutiva

Juan Carlos Lopez
REPRESENTACIONES LOPEZ

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.



REPRESENTACIONES LOPEZ

Juan Carlos Lopez Santos, RTN 15191977003461

Residencial Plaza 1Calle , Plaza Zaba Local #3

Tel: (504)9906-2796 , 9938-0230 E-mail jlopez@representacioneslopez.com

Tegucigalpa, M.D.C. Honduras

RECIBO POR Lps. 24,499.97

RECIBIMOS DE: TESORERÍA GENERAL DE LA REPUBLICA

LA CANTIDAD DE: VEITICUATRO MIL, CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON 97/100

**POR CONCEPTO DE: COMPRA DE 38 PLATOS DE COMIDA FILET SEGÚN FACTURA
000-002-01-00000460**

TEGUCIGALPA, M. D. C. 25 DE JULIO DEL 2024.

JUAN CARLOS LÓPEZ

REPRESENTACIONES LÓPEZ



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL



151-24-10500-21181

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **LOPEZ SANTOS JUAN CARLOS**
Con Registro Tributario Nacional: **15191977003461**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-24-10500-21181 en fecha 18/06/2024, y Recibo Oficial de Pago No. 25410965142 de fecha 18/06/2024 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las bases de datos del Sistema de Información Tributaria (E-TAX), se determinó la información siguiente:

ETAX: NO existen registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

ETAX: NO existen registros de Deudas.

Por lo antes expuesto se **OTORGA** la SOLVENCIA FISCAL al solicitante.

La presente Constancia tiene una vigencia de noventa días calendario a partir de la fecha 18/06/2024 hasta 15/09/2024, **la misma no aplica para el Artículo 213 del Decreto 170-2016 y Artículo 18 del 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.

JONY PORFIRIO JIMENEZ
DIRECTOR REGIONAL CENTRO SUR



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/>, ingresando el número **151-24-10500-21181** o mediante el siguiente código QR:





República de Honduras

Impreso por: JILOVARES
PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R_EGA_F01F07

27/08/2024 09:50:01

Página 1 de 1

Lugar: <u>Distrito Central</u> Fecha Elaboración: <u>31/07/2024</u>		DOCUMENTOS DE:								
Institución: <u>0025</u> Programa Nac. de Prevención Rehabilitación y Reinsercion Soc	Gerencia Administrativa: <u>001</u> GERENCIA CENTRAL	Precompromiso <u>00369</u>	Compromiso <u>01</u>							
Unidad Ejecutora: <u>001</u> SECRETARIA EJECUTIVA		Devengado <u>01</u>	Secuencia <u>00</u>							
OPERACIONES CONTABLES : <input type="checkbox"/> Precompromiso <input type="checkbox"/> Compromiso <input type="checkbox"/> Devengado <input checked="" type="checkbox"/> Regularización <input type="checkbox"/>		Operaciones Contables								
BENEFICIARIOS:										
Nombre o Razón Social		Banco y Cuenta								
CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. CORINFAR		19,526.50								
DOCUMENTOS DE RESPALDO		Número de Documento								
Tipo de documento <u>ORDCOM</u> ORDEN DE COMPRA		<u>OC-2024-15</u>								
Denominación <u>PNPRRS</u>		Secuencia <u>00369</u>								
Fecha de Recepción <u>31/07/2024</u> Fecha de Vencimiento <u>16/08/24</u> Proceso de Compra No <u>15</u>		No.Doc F01 Origen <u>001</u>								
Número de Adjudicación <u>00015</u> Fecha Firma origen <u>31/07/2024</u>										
CLASE DE GASTO:										
Servicios Personales <input type="checkbox"/>		Bienes de uso <input type="checkbox"/>								
Servicios Profesionales y Técnicos <input type="checkbox"/>		Construcciones <input type="checkbox"/>								
Bienes y Servicios <input type="checkbox"/>		Deuda Pública <input type="checkbox"/>								
		Transferencias <input type="checkbox"/>								
		Otros <input type="checkbox"/>								
		Pasajes y Viaticos <input type="checkbox"/>								
OPERACIONES CONTABLES : <input type="checkbox"/> Anticipos <input type="checkbox"/> Deuda Pública <input type="checkbox"/> Devoluciones <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>										
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: <u>11</u> Tesoro Nacional		SIGADE								
ORGANISMO FINANCIADOR: <u>1</u> Tesorería General de la República - Efectivo		TRAMO:								
Denominación		TIPO:								
Denominación		CONVENIO:								
IMPUTACION										
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
11	00	000	001	35210	0000		Productos Farmacéuticos y Medicinales Varios	19,526.50	0.00	0.00
SON: <u>DIECINUEVE MIL QUINIENTOS VEINTISEIS CON CINCUENTA</u>								TOTAL AFECTADO	19,526.50	0.00
								TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00
								TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00
								MONTO A PAGAR	19,526.50	0.00
RESUMEN DE LA OPERACION CANCELACION DE LA FACTURA No. 000-004-01-00074498 POR LA COMPRA DE: 75 FRASCOS DE NEOMICINA SPRAY TIPO NEOBOL, 5 CAJAS DE DEPRESOR DE LENGUA, 50 TABLETAS DE DEKETOPROFENO, 50 SOBRES DE TE ANTIGRI PAL, 50 PASTILLAS ANTIGRI PALES, 2 BOTES DE ALCOHOL CLINICO DE 130ML, 50 TABLETAS DE ACETAMINOFEN, 50 TABLETAS DE IBUPROFENO, 30 TABLETAS DE LORATADINAS, 20 TABLETAS DE ANTIESPASMÓDICO, 3 PAQUETES DE ALGODÓN, 2 CAJAS DE ANTÍACIDO ANALGESICOS SEGUN MEMORANDUM PNPRRS-ADM0N-017-2024, ORDEN DE COMPRA OC-2024-15 PNPRRS Y SEGUN PROCESO DE COMPRA PNPRRS-CM-GC-2024-15.							CUENTAS BANCARIAS		TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL	
							Código Banco: <u>1</u>			
							Cuenta Origen/CUT	11101010006181		
							Libreta	00250011101		
							CUENTA / LIBRETA	PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN		
MONEDA:										
Código: <u>HNL</u> Descripción <u>LEMPIRAS</u>										
Verificado por: <u>JILOVARES</u>			Aprobado por: <u>BGOMEZ3</u>			Firmado por: <u>NSORTO2</u>				
JORGE ANTONIO ILOVARES ORDOÑEZ			BESSY KARINA GOMEZ			NOLVIA CRISTINA SORTO HERRERA				
Fecha y hora: <u>31/07/2024 12:29:51</u>			Fecha y hora: <u>31/07/2024 12:56:46</u>			Fecha y hora: <u>31/07/2024 14:23:56</u>				

MEMORÁNDUM

PNPRRS-ADMON-017-2024

PARA: NOLVIA SORTO
Secretaria Ejecutiva

DE: BESSY GÓMEZ
Administradora

ASUNTO: Compra de productos Farmacéuticos

FECHA: 23 de julio, 2024

Por este medio de la manera más cordial y respetuosa se solicita autorización para iniciar el proceso por compra de productos farmacéuticos 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:

- ✚ 75 frascos de neomicina spray tipo Neobol
- ✚ 5 cajas de depresor de lengua
- ✚ 50 tabletas de Enamtyum
- ✚ 50 sobres de te antigripal
- ✚ 50 pastillas antigripales
- ✚ 2 botes de alcohol clínico de 120ml
- ✚ 50 tabletas de acetaminofén
- ✚ 50 tabletas de ibuprofeno
- ✚ 30 tabletas de loratadinas
- ✚ 20 tabletas de antiespasmódico
- ✚ 3 paquetes de algodón
- ✚ 2 cajas de antiácido analgésico

**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

ITEM COMPRA POR COTIZACIÓN

NÚMERO DE COMPRA:

PNPRRS-CM-GC-2024-15

SEGMENTO:

Medicamentos y Productos Farmacéuticos

FAMILIA:

Medicamentos que afectan al tracto respiratorio

CLASE:

Productos para tos, resfriados y antialérgicos

MATERIAL:

Combinación clorfeniramina-acetaminofeno

51161801

CÓD. UNIDAD DE MEDIDA:

125

Unidad

ESPECIFICACIONES:

SE SOLICITA LA COTIZACION DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS FARMACEUTICOS QUE DENTRO DEL PROCESO SE DETLLA LO SIGUENTE:

75 FRASCOS DE NEOMICINA SPRAY TIPO NEOBOL
5 CAJAS DE DEPRESOR DE LENGUA
50 TABLETAS DE ENAMTYUM
50 SOBRES DE TE ANTIGRIPAL
50 PASTILLAS ANTIGRIPALES
2 BOTES DE ALCOHOL CLÍNICO DE 120ML
50 TABLETAS DE ACETAMINOFÉN
50 TABLETAS DE IBUPROFENO
30 TABLETAS DE LORATADINAS
20 TABLETAS DE ANTIESPASMÓDICO
3 PAQUETES DE ALGODÓN
2 CAJAS DE ANTIÁCIDO ANALGÉSICO

ENVIAR COTIZACION DE MANERA FISICA A LAS INSTALACIONES DEL PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCION, UBICADOS EN EL BARRIO SABANAGRANDE, FINAL DEL BOULEVARD MORAZAN, ATRAS DE FEDEX, TEGUCIGALPA, DISTRITO CENTRAL, O ENVIAR VIA CORREO: jorgeordonezh1@gmail.com PARA SOLICITAR MAS INFORMACION ENVITAR UN MENSAJE DE WHATSAAP AL NUMERO DE CEL: 8815-6191.



Juan Carlos Lopez Santos RTN 15191977003461
REPRESENTACIONES LOPEZ
 OFERTA
PRODUCTOS FARMACEUTICOS
 PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN REHABILITACION Y REINTEGRACION SOCIAL
 RTN -08019008123056



UBICACIÓN : TEGUCIGALPA, FRANCISCO MORAZAN, HONDURAS

COTIZACION PNPRRS-CM-GC-2024-15

FECHA: jueves 25 de julio de 2024

BKG

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	NEOMICINA-CLOSTEBOL SPRAY NEOBOL 30G / FRASCO	UNIDAD	75	L245.00	L18,375.00
2	DEPRESOR DE LINGUAL DE MADERA DAMSA100 PCS / CAJA	UNIDAD	5	L53.00	L265.00
3	DEXKETOPROFENO 25 G SWISS FARM / TAB	UNIDAD	50	L20.00	L1,000.00
4	GRIPEX PLUS TÉ ANTIGRI PAL LIMON INFARMA/ SOBRE	UNIDAD	50	L15.00	L750.00
5	SUDAGRIP ANTIGRI PAL CAPSULA	UNIDAD	50	L5.57	L278.50
6	ALCOHOL CLINICO FARINTER 120 ML	UNIDAD	2	L55.00	L110.00
7	ACETAMINOFEN 500 MG BAYER	UNIDAD	50	L1.95	L97.50
8	IBUPROFENO SWF 600 MG / CAPSULA	UNIDAD	50	L7.25	L362.50
9	LORATADINA 10 MG CALOX	UNIDAD	30	L17.00	L510.00
10	ANTIESPASMODICO ANDILISYN 10 MG ANDIFAR	UNIDAD	20	L6.08	L121.60
11	ALGODÓN 100% ROLLO 8 OZ	UNIDAD	3	L118.47	L355.41
12	ANTIACIDO ANALGESICO GELOSAN MENTA 180ML ANDIFAR	UNIDAD	2	L78.50	L157.00
13					
14					
15					
16					
17					
18					

SUB TOTAL =	L22,382.51
ISV=	L0.00
OFERTA TOTAL =	L22,382.51

Nota:

- 1 FORMA DE PAGO: CONTADO
- 2 TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIA
- 3 PRECIOS VALIDOS POR 30 DIAS.
- 4 GARANTIA 1 AÑO



REPRESENTACIONES LOPEZ
 JUAN CARLOS LOPEZ



742947641
 JUAN CARLOS LOPEZ /
 REPRESENTACIONES LOPEZ



001201172855
 JUAN CARLOS LOPEZ /
 REPRESENTACIONES LOPEZ

CLIENTE

REPRESENTACIONES LOPEZ, RTN 15191977003461 DIRECCION RESIDENCIAL PLAZA CELULAR +504 99380230

COTIZACION

Programa Nacional de Prevención

25/7/2024

CAI: B0FB20-2759C5-5344BC-7C9807-BDBDD6-91

RTN: 0801-9002-265592

CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA S.A. DE C.V. (CORINFAR)

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	NEOMICINA SPRAY NEOBOL	75	FCO	L. 230.00	L. 17,250.00
2	DEPRESOR DE LENGUA	5	CAJA	L. 50.00	L. 250.00
3	DEKETOPROFENO TAB	50	TAB	L. 15.00	L. 750.00
4	TE ANTIGRI PAL	50	SOB	L. 10.00	L. 500.00
5	CAPSULAS ANTIGRI PALES	50	CAP	L. 4.00	L. 200.00
6	ALCOHOL 130ML	2	FCO	L. 40.00	L. 80.00
7	ACETAMINOFEN 500MG	50	TAB	L. 0.45	L. 22.50
8	IBUPROFENO 600MG	50	TAB	L. 1.00	L. 50.00
9	LORATADINA 10MG	30	TAB	L. 2.00	L. 60.00
10	DICLOFENACO GEL	1	TUB	L. -	L. -
11	ANTIESPASMODICO	20	TAB	L. 3.20	L. 64.00
12	ALGODON ROLLO	3	ROLLO	L. 70.00	L. 210.00
13	ANTIACIDO ANALGESICO	2	FCO	L. 45.00	L. 90.00

SUB TOTAL L. 19,526.50

I.S.V. N/A

TOTAL L. 19,526.50

Esperando poder servirle

Att,




**VENTAS INSTITUCIONAL
CORINFAR**

Droguería | Tegucigalpa

Calle hacia Represa Los Laureles, Intersección con Anillo
Periférico, Complejo de Bodegas #3
Comayagüela, Honduras Tel.: +504 2229-9091

Laboratorio | Tegucigalpa

Col. 21 de Febrero, Boulevard Fuerzas Armadas,
Frente a Gasolinera UNO Centroamérica
Comayagüela, Honduras. Tel.: +504 2229-9091

Droguería | San Pedro Sula

Primera calle S E entre 5 y 6 avenida,
Edificio Santa Anita, local 7
Cel.: 504 3256-7828

¡Si es Corinfar... es de Confiar!



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

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

Nombre del Proceso: Compra de productos farmacéuticos

Número del Proceso: PNPRRS-CM-GC-2024-15

Lugar de Apertura:	Fecha de Apertura:	Hora de Apertura:
Tegucigalpa M.D.C	24 de julio del 2024	09:31pm
Fecha de Solicitud de Cotización	Fecha Límite de Recepción	Nº de Oferentes
24 de julio del 2024	26 de julio del 2024	2

Integrantes del Comité de Apertura

Nombre	Puesto	Teléfono	Firma
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	Corporación Industrial Farmacéutica, S. A	08019002265592	L. 19,526.50
2	Representaciones López	15191977003461	L. 22,382.51

Observaciones: Ninguna

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. Corporación Industrial Farmacéutica, S.A
2. Representaciones López

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. Corporación Industrial Farmacéutica, S.A
2. Representaciones López

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

No.	Nombre del Proveedor	Monto de la Oferta
1.	Corporación Industrial Farmacéutica, S. A	L. 19,526.50
2.	Representaciones López	L. 22,382.51

Handwritten signature
Bryan

4. RECOMENDACIÓN:

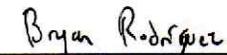
Como resultado de la evaluación de las ofertas la Comisión Evaluadora recomienda que la adquisición del bien sea adjudicada al proveedor siguiente:

**CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA, S.A, por la cantidad de
L. 19,526.50**

Y para dar fe del acto, firman los suscritos miembros de la Comisión Evaluadora nominada para tal efecto, el 26 de julio del 2024.



JORGE ANTONIO ORDÓÑEZ
ASISTENTE ADMINISTRATIVO



BRYAN RODRÍGUEZ
GESTOR ADMINISTRATIVO



BESSY KARINA GÓMEZ
ADMINISTRADORA



FECHA 30/7/2024
OC # OC-2024-15 PNRRS

Proveedor	
CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA S.A	
Joan Castejon	
ASESOR DE VENTAS	
Calle hacia la represa los Laureles, intercepcion con el Anillo Pereferico, complejo de bodegas #3 Comayagua, Honduras	
Teléfono: 2229-9092	
RTN: 08019002265592	

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-2024-15	30/7/2024	30/7/2024

Ítems /Prod	Descripción	Cant	Precio Unitario	TOTAL
1	Frascos de neomicina spray tipo Neobol	75	230.00	17,250.00
2	Cajas depresor de lengua	5	50.00	250.00
3	Dexketoprofeno en tabletas	50	15.00	750.00
4	Sobres de te antigripal	50	10.00	500.00
5	Capsulas antigripales	50	4.00	200.00
6	Frascos de alcohol de 130 ml	2	40.00	80.00
7	Tabletas de acetaminofen de 500 mg	50	0.45	22.50
8	Tabletas ibuprofeno 600 mg	50	1.00	50.00
9	Tabletas de loratadina de 10 mg	30	2.00	60.00
10	Tabletas antipasmódicas	20	3.20	64.00
11	Rollo de algodón	3	70.00	210.00
12	Frascos de antiacido analgesico	2	45.00	90.00
SUBTOTAL				19,526.50
EXENTO				
IMPUESTO (15%)				N / A
TOTAL				19,526.50

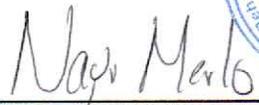
El proveedor, a la entrega del producto deberá acompañar de factura, recibo y solvencia fiscal vigente.

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


Bessy Karina Gómez
Gerente Administrativo


Nolvía Cristina Sorto
Secretaria Ejecutiva


CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA
S.A

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.

CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA (CORINFAR), S.A. DE C.V.

TEGUIGALPA, DISTRITO CENTRAL, FRANCISCO MORAZAN

SAN PEDRO SULA

Oficina Principal

Calle Hacia La Represa Los Laureles

Intersección con anillo Periférico,

Tel: +504 2229-9097 E-mail: info@corinfar.com

RTN: 09019002285592

FACTURA

Sunvital

Edificio 504 Local 1

Ave. Junior 3 y 6 Calle 10 E.

Tel: +504 2550-0000/0447

No Factura: 000-004-01-00074493

Cliente: 0801PRO06 PROGRAMA NAC DE PREVENCIÓN REHABILITACIÓN Y REINTEGRACIÓN
 JORGE ORDÓÑEZ
 Dirección: AL FINAL DEL BOULEVARD MORAZAN, ATLAS DE PEDEX
 TEL 6615-6191
 Ciudad: TEGUCIGALPA
 Contacto: JORGE ORDÓÑEZ
 RTN Cliente: 08019008123036

Fecha: 01/7/2024 12:00:18
 Vendedor: J-CARTEJON
 Términos: _____
 C.O. Exenta: _____
 Constancia E/R: _____
 Registro SAG: _____

Código	Lote	Nombre Producto	UM	LSV	Unitario	Cantidad	TOTAL
UEN0017-F80	FARMA	NEOMICINA SPAN TIPO NECHOL	FPA	0	L. 250.00	75	L. 18,750.00
CFR0516-C100	FARMA	DEPRESORES BAJA LENGUA	CAJ	0	L. 250.00	5	L. 1,250.00
CFR0011-U	FARMA	DEKETOPIROFENO	UNE	0	L. 15.00	50	L. 750.00
CF 034-U	FARMA	TE ANTIGRIPIAL	UNE	0	L. 10.00	50	L. 500.00
CFR0042-U	FARMA	ANTIGRIPIALES CAF	UNE	0	L. 4.00	50	L. 200.00
CFR0004-FL80	FARMA	ALCOHOL 100ML	FPA	0	L. 40.00	2	L. 80.00
CFR0002-U	FARMA	ACETAMINOFEN 500MG	UNE	0	L. 0.45	50	L. 22.50
CFR0105-U	FARMA	IBUPROFENO 600MG	UNE	0	L. 1.00	50	L. 50.00
CFR0024-U	FARMA	LORATADINA LONG	UNE	0	L. 2.00	30	L. 60.00
CFR0151-U	FARMA	ANTIESPASMODICAS	UNE	0	L. 3.20	20	L. 64.00
CFR0512-U	FARMA	ALGODON	UNE	0	L. 35.00	6	L. 210.00
CFR0277-FL80	FARMA	ANTIACIDO ANALGESICO	FPA	0	L. 45.00	2	L. 90.00



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXIJA LA

LAS FACTURAS QUE SEAN CANCELADAS DESPUES DE 30 DIAS. SE LES APLICARA UN RECARGO DE 2% MENSUAL POR MOROSIDAD.

CAJ: B0FB20-275903-594480-703807-BEEDDE-91

Rango Autorizado: 000-004-01-00071100 A LA 000-004-01-00076100

Fecha Límite Emisión: 02 DE FEBRERO DE 2025

OC-2024-15-PNRRS

Sub-Total	L. 19,526.50
Dcto. Lineal/Gr. Edad	L. 0.00
Descuento	L. 0.00
Importe Exonerado	0.00
Importe Exento	L. 19,526.50
Importe Gravado	L. 0.00
Impuesto 15%	L. 0.00
Total	L. 19,526.50

ACEPTADA SIN PROTESTO

LETRA NO. 101 POR L. 19,526.50

FECHA: ____/____/____

FIRMA DEUDOR: _____

SE SERVIRA USTED A PAGAR
 ESTA UNICA LETRA DE CAMBIO
 A NUESTRA ORDEN LA CANTIDAD DE LPS
 Diecinueve Mil Quinientos Veinte Seis Limpiras
 con Cincuenta Centavos

FIRMA CUENTE

CORPORACIÓN INDUSTRIAL FARMACÉUTICA, S.A. DE C.V.

<http://www.corinfar.com>

POR LPS 19,526.50



Anillo Periférico
Intersección Los Laureles
Complejo de Bodegas N° 3
Comayagüela, Honduras.
PBX: +504 2229-9091
info@corinfar.com

RECIBI DE LA: TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA



Col. 21 de Febrero,
Boulevard Fuerzas
Armadas, antiguo Local
de Boquitas Diana
Comayagüela, Honduras
Tel: +504 2227-0041

LA CANTIDAD DE: DIECINUEVE MIL QUINIENTOS VEINTISEIS
LEMPIRAS 50/100



Col. San José de Sula, 10
Calle, 21 Ave. Local #23
San Pedro Sula, Honduras
Tel: +504 2554-5070

POR CONCEPTO: CANCELACION DE LA FACTURA # 000-004-01-
00074498 A NOMBRE PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCION
REHABILITACION Y REINSERCIÓN O/C -2024-15-PNPRRS

TEGUCIGALPA M.D.C. 31 de julio del 2024



IDT. 0801-1976-06252

Depto. de Créditos y Cobranzas

Área Institucional

SI ES CORINFAR... ES DE CONFIAR

COMPROBANTE DE ENTREGA

Comprobante: 032-08-2024
Fecha: 07/ago/2024
Código Cliente: 0801PRO06
Nombre Cliente: PROGRAMA NAC DE PREVENION REHABILITACION Y REINSENCION SOCIAL
Orden de Compra: # 2024-15-PNPRS

No.	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio Cantidad
1	UPH0017-F30	NEOMICINA TIPO SPRAY	FRASCO	75	230.00	17,250.00
2	CFR0004-F130M	ALCOHOL 130ML	FRASCO	2	40.00	80.00



Droguería | Tegucigalpa

Calle hacia Represa Los Laureles, Intersección con Anillo Periférico, Complejo de Bodegas #3 Comayagüela, Honduras Tel.: +504 2229-9091

Laboratorio | Tegucigalpa

Col. 21 de Febrero, Boulevard Fuerzas Armadas, Frente a Gasolinera UNO Centroamérica Comayagüela, Honduras. Tel.: +504 2229-9091

Droguería | San Pedro Sula

Primera calle S.E entre 5 y 6 avenida, Edificio Santa Anita, local 7 Cel.: 504 3256-7828



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: **CORINFAR S A DE C V**

con Registro Tributario Nacional: **08019002265592**

Habiendo presentado la solicitud electrónica en fecha 18/07/2024 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 16/08/2024, 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.

CONSCCCONSCC/75/59



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA