



Universidad Nacional de Ciencias Forestales

UNACIFOR

Apartado Postal # 2, Siguatepeque, Comayagua, Honduras

Tels. (504) 2758-0630

Ext. 132, 221, 226

www.unacifor.hn

MEMORANDO

Planificación 28-2025



PARA: Ing. Nery Yovani Melgar
Jefe de Transparencia
Universidad Nacional de Ciencias Forestales (UNACIFOR)

DE: Dani Oved Ochoa Cervantes, Ph.D.
Director de Planificación y Desarrollo
Universidad Nacional de Ciencias Forestales (UNACIFOR)

ASUNTO: Solicitud Avance del Plan Estratégico de la Universidad Nacional de Ciencias Forestales, (UNACIFOR) 2024-2034.

FECHA: 7 de Marzo del 2025

En atención a Memorando Transparencia 05-2025 del 25 de febrero del presente año, relacionado con el Avance del Plan Estratégico (PEI) de la Universidad Nacional de Ciencias Forestales, 2024-2034, No.CPN-UNACIFOR-002-2023, se le informa que: Se reunió nuevamente el Consejo de Dirección Universitario (CDU) de la UNACIFOR, con el consultor del PEI los días 21 y 28 de Febrero del 2025 para darle seguimiento a las respectivas observaciones realizadas por los miembros concejales al PEI, el cual está pendiente de ratificar la última versión con los cambios incluidos.

Esperando que lo antes mencionado sea de relevancia según su solicitud.

Atentamente,

Copia:
Rectoría
Archivo



REG-ADM-42

ORDEN DE PAGO No. DPD-005/2025

A la atención de: **CONTABILIDAD UNACIFOR**

Páguese a la Orden de: **PROCESADORA Y DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS, S. DE R.L. DE C.V.
PRODAL, S. DE R.L. DE C.V.**

La suma de: **LPS. 8,292.08 (Ocho Mil Doscientos Noventa Y Dos Lempiras con 08/100)**

Autorizado según:

Requisición	_____	Del:	_____	De:	_____	De:	_____
Contrato	_____	Del:	_____	De:	_____	De:	_____

Por Concepto de: (Marque Casilla)

Donación	_____	Contrato	_____
Servicios por atención	<u> x </u>	Servicios médicos	_____
Publicidad y propaganda	_____	Trans. correspondencia	_____
Orden de reparación	_____	Servicios públicos	_____
		Otros	_____

Descripción: **Servicios de alimentación para colaboradores de UNACIFOR, en reunión del PEI con la finalidad de socializarlo entre los miembros del CDU y que procedan a las respectivas observaciones. Esta se llevo a cabo el viernes 21 de febrero del presente, en la sala Caobas CICAFOR de 8:00 a.m. a 12:00 m.**

Adjunto los siguientes documentos: **Factura # 001831, lista de Asistencia y fotografías**

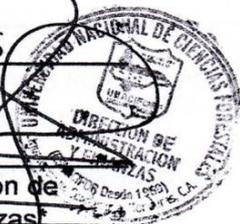
Cargar a: 05-31110

Doy por enterado que el pago a realizarse esta de acuerdo a los procedimientos requeridos por la UNACIFOR, para lo cual certifico mediante firma y sello de la presente.

Lugar y fecha: **24 de febrero de 2025**

Sins Portales
Solicitante

Revisado por la Dirección de Administración y Finanzas



Jani Quel Castro
Director/Vicerrector

Aprobado por la Vicerrectoría Administrativa*

Revisado por el Depto. de Presupuesto

**ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
PRESUPUESTO**

11.51

Enilio Esberly
Autorizado por Rectoría*

03/03/2025

* Todas estas firmas serán requeridas únicamente cuando el monto sea igual o superior a Lps. 1,000.00, caso contrario sólo se requerirán firmas del Solicitante, del Vicerrector/Director y de Presupuesto.

*Revisado
4/3/20
Jes*

PRODAL

Procesadora y Distribuidora de Alimentos



PROCESADORA Y DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS, S. DE R.L. DE C.V.
PRODAL, S. DE R.L. DE C.V.
R.T.N. 08019002067111

Dirección del Establecimiento:
 Universidad Nacional de Ciencias Forestales (UNACIFOR), Area de Cocina, Barrio Las Américas,
 Carretera CA-5, Siguatepeque, Comayagua, Honduras, C.A.

FACTURA

007-001-01-00 N° 001831

CAI: 2BAF53-6CF004-612CEO-63BE03-09095B-28

Dirección Casa Matriz:
 Colonia El Pedregal
 Area de Cocina del Hospital
 Dr. Mario Catarino Rivas
 San Pedro Sula, Cortés,
 Tel.: 2566-0039, Cel.: 9985-2182
 E-mail: Rep. Legal: mnunez@prodal.hn

Fecha: 21/02/2025

Cliente: UNIVERSIDAD NACIONAL DE CIENCIAS FORESTALES (UNACIFOR)

R.T.N.: 08019002030143

Tipo de Venta:

CREDITO

Orden de Compra

Dirección: Barrio las Americas, Carretera CA-5, frente Texaco cruz, Siguatepeque, Comayagua

CANTIDAD	DESCRIPCION	P/U	PRECIO TOTAL
27	MERIENDAS	86,50	2.335,50
25	ALMUERZOS	195,00	4.875,00
*****ULTIMA LINEA*****			
Servicio de Alimentacion En la Universidad Nacional de Ciencias Forestales (UNACIFOR). Correspondiente al mes de: FEBRERO En los dias del 21 de febrero del 2025.			
Cantidad en Letras:		SUB-TOTAL L.	7.210,50
OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS LEMPIRAS CON 08/100		Importe Exonerado L.	
DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO:		Importe Exento L.	7.210,50
<small>Nº CORRELATIVO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA</small>	<small>Nº CORRELATIVO DE CONSTANCIA REGISTRO EXONERADOS</small>	<small>Nº IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO S.A.G.</small>	Importe Gravado 15% L.
			Importe Gravado 18% L.
Fecha de la solicitud: 14/01/2025	Fecha Límite de Emisión: 14/01/2026	Descuentos y Rebajas L.	
Rango Autorizado: 007-001-01-00001801 al 007-001-01-00001900	<small>Imprenta Smapa - RTN: 05011956010318 - TEL: 2558-5972 - 2558-5187 - CERTIFICACIÓN # 9231-23-10500-8</small>	I.S.V. 15% L.	1.081,58
La Factura es Beneficio de Todos, "Exijala"		I.S.V. 18% L.	
		TOTAL A PAGAR L.	292,08

Original: Cliente
 Duplicado Amarillo: Emisor
 Triplicado Rosado: Obligado Tributario Emisor

Mario Portales
 POR: PRODAL, S. DE R.L. DE C.V.

Mario Portales
 CLIENTE RECIBI CONFORME

REGISTRO DE BENEFICIARIOS



Distrito Central
Fecha Elaboración: 04/12/2018
SORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA
Número de Documento: 00076537 - 005
Tipo Operación: Modificaciones
Estado: ENTREGADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: PROCESADORA Y DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS, S. SIGLA
Actividad Comercial: ELABORACION NDE Institución: Beneficiario: Código:
Clase: ALIMENTOS Tipo: PROVEEDOR, CONTRATISTA O BENEFICIARIO GENERAL
PERSONA JURIDICA

IDENTIFICACION
País: HONDURAS PIN: POU BCEJBKW
Tipo de Documento: REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL
Número Documento: 08019002067111 RTN Nro:

DOMICILIO
Dirección: COL, RESIDENCIAL LA HACIENDA, CALLE PASTIZALES, CASA 4
Teléfono: 2225-1287
Código Postal: 9944-1464 Email: mnunez@prodal.hn
Departamento: DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZAN País: HONDURAS

REPRESENTANTE
Nombre: MARIO ROBERTO NUÑEZ
País: HONDURAS Tipo de Documento: TARJETA DE IDENTIDAD
Número Documento: 1807-1971-00895 Poder Legal:

PODERADO
Nombre: CARLOS ALFREDO ALVARADO GONZALEZ
País: HONDURAS Tipo de Documento: TARJETA DE IDENTIDAD
Número Documento: 0801-1966-01799 Poder Legal:

Cuentas Bancarias

Institución	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Libreta CUT
BANCO DE OCCIDENTE S.A.	Cuenta Corriente	11-401-013364-6	
BANCO DE OCCIDENTE S.A.	Cuenta Corriente	11-401-016088-0	

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 DICHS 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 DICHS PAGOS EN TODO MOMENTO.

Firma del Titular _____ Nombre _____ Fecha _____

Elaborado por: BACOSTA1 Fecha: 04/12/2018 15:19:33	Impreso por: BACOSTA1 Fecha: 04/12/2018 15:26:54	Aprobado por: KAVILA1 Fecha: 04/12/2018 15:25:20
---	---	---

CSV: PZHF9N4U6V4D5EZQ



Constancia de Pagos a Cuenta

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **PROCESADORA Y DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS S. DE R.L. DE C.V**

con Registro Tributario Nacional: **08019002067111**

Habiendo presentado la solicitud electrónica en fecha 03/01/2025 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 al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA.

La presente Constancia tiene vigencia hasta el 30/04/2025.

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

www.sar.gob.hn

Edificio Cuerpo Bajo "A" Centro Cívico Gubernamental José Cecilio del Valle, bulevar Juan Pablo II, Diagonal República de Corea,
Teléfono (504)-2216-5800, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras C.A.

Página 1 de 1

CONSCCCONSCC/75/59

Ye



Universidad Nacional de Ciencias Forestal

CONVOCATORIA

Fecha: 21 de febrero de 2025	Hora: 8:00 a.m. a 3:00 p.m.	Lugar: Sala Caobas CICAFOR
Unidad Responsable: D. Planificación y Desarrollo		Tipo de Reunión: Socialización PEI

PARTICIPANTES			
Nombre	Firma	Nombre	Firma
1. Farah M. Giron		13. Karla L. Pineda H.	
2. Miguel Angel Velásquez		14. Joseelyn Lorenzo	
3. Gabriela Morales		15. Osiris Portales	
4. Mercedes Doreya Martínez		16. Cindy Torres	
5. Flor de María Portales		17. Alvin Aguilar	
6. Dani ovel ochua C		18.	
7. Elda Fajardo		19.	
8. Franey N. Castañeda		20.	
9. Yamessa Lopez		21.	
10. Christhel Argueta		22.	
11. Estefany Bonilla S.		23.	
12. Oscar Lavarrón		24.	

AGENDA A DESARROLLAR

OBSERVACIONES

REUNION
PEI 21 DE
FEBRERO
DE 2025



PRODAL

Procesadora y Distribuidora de Alimentos



PROCESADORA Y DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS, S. DE R.L. DE C.V.
PRODAL, S. DE R.L. DE C.V.

R.T.N. 08019002067111

Dirección del Establecimiento:

Universidad Nacional de Ciencias Forestales (UNACIFOR), Area de Cocina, Barrio Las Américas,
Carretera CA-5, Siguatepeque, Comayagua, Honduras, C.A.

FACTURA

007-001-01-00 N° 001843

CAI: 2BAF53-6CF004-612CE0-63BE03-09095B-28

Dirección Casa Matriz:

Colonia El Pedregal
Area de Cocina del Hospital
Dr. Mario Catarino Rivas
San Pedro Sula, Cortés,
Tel.: 2566-0039, Cel.: 9985-2182
E-mail: Rep. Legal: mnunez@prodal.hn

Fecha: 28/02/2025

Fecha:

Cliente: UNIVERSIDAD NACIONAL DE CIENCIAS FORESTALES (UNACIFOR)

R.T.N.: 08019002030143

Tipo de Venta:

CREDITO

Orden de Compra

Dirección:

Barrio las Americas, Carretera CA-5, frente Texaco cruz, Siguatepeque, Comayagua

CANTIDAD	DESCRIPCION	P/U	PRECIO TOTAL
4	ALMUERZOS	195,00	780,00
20	MERIENDAS CON CAFÉ	86,50	1.730,00
*****ULTIMA LINEA*****			
Servicio de Alimentacion En la Universidad Nacional de Ciencias Forestales (UNACIFOR). Correspondiente al mes de: FEBRERO En los dias del 28 de febrero del 2025.			
Cantidad en Letras: DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS LEMPIRAS CON 50/100		SUB-TOTAL L.	2.510,00
DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO:		Importe Exonerado L.	
N° CORRELATIVO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA		Importe Exento L.	
N° CORRELATIVO DE CONSTANCIA REGISTRO EXONERADOS		Importe Gravado 15% L.	2.510,00
N° IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO S.A.G.		Importe Gravado 18% L.	
Fecha de la solicitud: 14/01/2025		Descuentos y Rebajas L.	
Fecha Limite de Emisión: 14/01/2026		I.S.V. 15% L.	376,50
Rango Autorizado: 007-001-01-00001801 al 007-001-01-00001900		I.S.V. 18% L.	
Imprenta Sigapa - RTN: 05011956010318 - TEL: 2558-5972 - 2558-5187 - CERTIFICACION # 9231-23-10500-8		TOTAL A PAGAR L.	2.886,50
La Factura es Beneficio de Todos, "Exija"			

Original: Cliente
Duplicado Amarillo: Emisor
Triplicado Rosado: Obligado Tributario Emisor

POR: PRODAL, S. DE R.L. DE C.V.

CLIENTE RECIBI CONFORME



Constancia de Pagos a Cuenta

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **PROCESADORA Y DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS S. DE R.L. DE C.V**

con Registro Tributario Nacional: **08019002067111**

Habiendo presentado la solicitud electrónica en fecha 03/01/2025 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 al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA.

La presente Constancia tiene vigencia hasta el 30/04/2025.

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

CONSCCCONS/75/59





Secretaría de Estado en el
Despacho de Finanzas

www.sefin.gob.hn

REGISTRO DE BENEFICIARIOS

04/12/2018 15:26:54

Gestión: 2018

R_BEN_DOCB_DOC

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central
Fecha Elaboración: 04/12/2018

Número de Documento: 00076537 - 005
Tipo Operación: Modificaciones
Estado: ENTREGADO

TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA

NOMBRE O RAZON SOCIAL: PROCESADORA Y DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS, S. SIGLA
Actividad Comercial: ELABORACION NDE Institución: Beneficiario: Código:
Clase: ALIMENTOS Tipo: PROVEEDOR, CONTRATISTA O BENEFICIARIO GENERAL
PERSONA JURIDICA

IDENTIFICACION

País: HONDURAS
Tipo de Documento: REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL
Número Documento: 08019002067111

PIN: POU BCEJBKW

RTN Nro:

DOMICILIO

Dirección: COL, RESIDENCIAL LA HACIENDA, CALLE PASTIZALES, CASA 4
Fax: 9944-1464 Email: mnunez@prodal.hn Teléfono: 2225-1287
Departamento: DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZAN País: HONDURAS

REPRESENTANTE

Nombre: MARIO ROBERTO NUÑEZ
País: HONDURAS Tipo de Documento: TARJETA DE IDENTIDAD
Número Documento: 1807-1971-00895 Poder Legal:

APODERADO

Nombre: CARLOS ALFREDO ALVARADO GONZALEZ
País: HONDURAS Tipo de Documento: TARJETA DE IDENTIDAD
Número Documento: 0801-1966-01799 Poder Legal:

CUENTAS BANCARIAS

Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Libreta CUT
ANCO DE OCCIDENTE S.A.	Cuenta Corriente	11-401-013364-6	
ANCO DE OCCIDENTE S.A.	Cuenta Corriente	11-401-016088-0	

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 _____ FECHA _____

laborado por: BACOSTA1 Fecha: 04/12/2018 15:19:33	Impreso por: BACOSTA1 Fecha: 04/12/2018 15:26:54	Aprobado por: KAVILA1 Fecha: 04/12/2018 15:25:20
--	---	---



REG-SDU-01

Universidad Nacional de Ciencias Forestal

CONVOCATORIA

Fecha: 28 de febrero de 2025	Hora: 8:00 a.m. a 12:00 m.	Lugar: Sala Caobas CICAFOR
Unidad Responsable: D. Planificación y Desarrollo		Tipo de Reunión: Socialización PEI

PARTICIPANTES			
Nombre	Firma	Nombre	Firma
1. <i>Arturo Rojas</i>	<i>[Firma]</i>	13. Ana Hernandez	<i>[Firma]</i>
2. <i>José Luis Guillón</i>	<i>[Firma]</i>	14. Cledia Alvarado	<i>[Firma]</i>
3. <i>Ara Pineda</i>	<i>[Firma]</i>	15. Gabriela Morales	<i>[Firma]</i>
4. <i>José Montecinos</i>	<i>[Firma]</i>	16. Estefany Bonilla	<i>[Firma]</i>
5. Bryan Jesús Orellana Cruz	<i>[Firma]</i>	17. Eldo Fajardo	Eldo Fajardo
6. <i>Vanessa López</i>	<i>[Firma]</i>	18. Andrea Ferrari	<i>[Firma]</i>
7. <i>Nery Ojeda</i>	<i>[Firma]</i>	19. Dani Cochua	<i>[Firma]</i>
8. <i>Osiris Portales</i>	<i>[Firma]</i>	20. <i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
9. Daniel Villatoro	<i>[Firma]</i>	21. Karla L. Pineda H	<i>[Firma]</i>
10. Kensa M. Márquez	<i>[Firma]</i>	22.	
11. Mirna Aracely Lazo	<i>[Firma]</i>	23.	
12. <i>Cindy Ponce</i>	<i>[Firma]</i>	24.	

AGENDA A DESARROLLAR

OBSERVACIONES



Universidad Nacional de Ciencias Forestal

CONVOCATORIA

Fecha: 28 de febrero de 2025	Hora: 8:00 a.m. a 12:00 m.	Lugar: Sala Caobas CICAFOR
Unidad Responsable: D. Planificación y Desarrollo		Tipo de Reunión: Socialización PEI

PARTICIPANTES			
Nombre	Firma	Nombre	Firma
1. Alan O. ...		13.	
2. Osiris ...		14.	
3. ...		15.	
4. ...		16.	
5.		17.	
6.		18.	
7.		19.	
8.		20.	
9.		21.	
10.		22.	
11.		23.	
12.		24.	

AGENDA A DESARROLLAR
Socialización PEI con colaboradores de la Dirección de planificación

OBSERVACIONES

REUNION SOCIALIZACION POA 28 DE FERERO DE 2025



