



075 06  
Universidad Pedagógica Nacional

Francisco Morazán

RECTORÍA

TEGUCIGALPA, M.D.C., HONDURAS, C.A.

**RESOLUCION N° R-261-2015**

**El Rector de la Universidad Pedagógica Nacional Francisco Morazán,**

**CONSIDERANDO:** Que el Estatuto de la Universidad Pedagógica Nacional Francisco Morazán, en el Capítulo II, Artículo 6, inciso e, establece: vincular sus actividades con entidades nacionales y extranjeras que persigan los mismos objetivos.

**CONSIDERANDO:** Que del 16 al 22 de agosto se llevarán a cabo los XV Juegos Deportivos Universitarios de Centroamérica y El Caribe (ODUCC) en Panamá.

**CONSIDERANDO:** Que la UPNFM participaría con 58 atletas de las diferentes disciplinas deportivas.

**CONSIDERANDO:** Que debe realizarse el pago de inscripción, seguro médico de los miembros de la delegación de la UPNFM y además una cantidad para imprevistos.

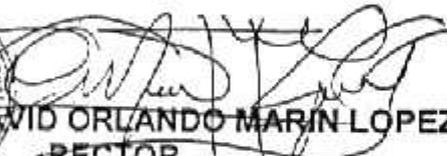
**POR LO TANTO,**

**EN USO DE SUS FACULTADES**

**RESUELVE:**

1. Autorizar al Departamento de Administración y a la Tesorería de la institución realizar la transferencia bancaria por el valor de US\$1,600.00 (Mil seiscientos dólares exactos) para pago de inscripción, seguro médico e imprevistos de los miembros de la delegación de la UPNFM, a nombre del Magister José Ramón Hurtado Lazo, Asistente de Deportes de la DEX, quien deberá hacer la liquidación respectiva.
2. Autorizar que la erogación señalada en el numeral (1) se realice con Fondos Propios de la UPNFM, Código FP-01ad-15, Participación en ODUCC.

Dado en la ciudad de Tegucigalpa M.D.C, a los seis días del mes de agosto de dos mil quince.

  
**MAGISTER DAVID ORLANDO MARÍN LOPEZ**  
**RECTOR**

**Departamento de Administración**

cc. Tesorería General

cc. Vicerrectoría Administrativa

cc: Archivo



# UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL FRANCISCO MORAZAN

Dirección de Extensión  
TEGUCIGALPA, HONDURAS, C.A.

TEL-FAX DEX: 235-7398  
PBX. 239-8037, 239-0490, 239-4503; Ext. 1113 - 1170  
[www.upn.fm.edu.hn](http://www.upn.fm.edu.hn)



Tegucigalpa M.D.C. 4 de Agosto de 2015

**M.Sc. David Orlando Marín**  
**Rector UPNFM**  
Su oficina.

Estimado Magíster Marín:

Por medio de la presente se le solicita de la manera más respetuosa, apruebe el pago de la inscripción y seguro médico de la delegación de la UPNFM que viajará a la ciudad de Panamá a los **XV JUEGOS DEPORTIVOS UNIVERSITARIOS CENTROAMERICANOS Y DEL CARIBE**, que se llevarán a cabo del 16 al 22 de agosto del presente.

La delegación UPNFM está compuesta por 58 participantes entre ellos atletas, entrenadores y delegados que conforman la Representación de Honduras en este evento universitario.

## PRESUPUESTO DE INSCRIPCIÓN Y SEGUROS 16 - 22 DE AGOSTO

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO	SUBTOTAL
INSCRIPCIÓN ODUCC	58	5.00	\$ 290.00
SEGURO MÉDICO PANAMÁ	58	5.66	\$ 328.28
IMPREVISTOS			\$ 981.72
			<b>\$ 1,600.00</b>

*Okada*  
*Rosendo*  
*V.B. 11/10*

Sin más que tratar y agradeciendo la atención brindada a la presente nos suscribimos de usted atentamente.

  
**M.Sc. José Ramón Hurtado**  
Asistente de Deportes/DEX

*"Año de nuestra autonomía universitaria"*