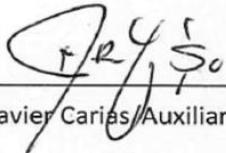


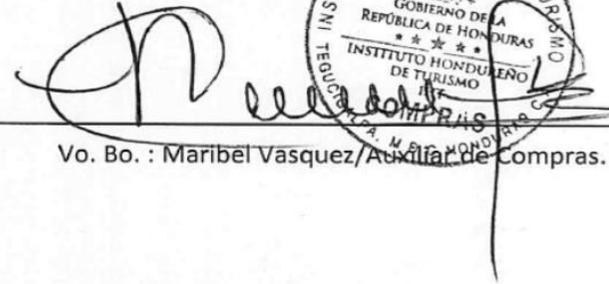
INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO

COMPRAS MENORES: JULIO- 2020

N°	NUMERO ORDEN DE COMPRA	DESCRIPCION	PROVEEDOR	VALOR ADJUDICADO	MES DE LA COMPRA	ENLACE ONCAE O EN DIFUSION	OBSERVACION POR DIFUSION
1	106-2020	Contratacion de poliza de seguro para flota vehicular del Instituto Hondureño de Turismo con vigencia de 1 año del 08 del Julio del 2020 al 08 de Julio 2021	SEGUROS BOLIVAR HONDURAS S.A (SEGUROS DAVIVIENDA)	L. 165,960.74	JULIO	VER ENLACE	PROCESO FINALIZADO
		TOTAL	Lempiras	165,960.74			



Elaboró: Javier Carias/Auxiliar de Compras



Vo. Bo. : Maribel Vasquez/Auxiliar de Compras.



Vo. Bo. : Ana Torres/Gerente de Finanzas y Admon.





REPUBLICA DE HONDURAS
INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO
 Centro Cívico Gubernamental, Torre 2, Piso 7 y 8, Boulevard Juan Pablo II, Esquina República de Corea
 Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

Tegucigalpa, M.D.C., 1 de JULIO de 2020

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y/O SERVICIOS N° 106-2020	N° de Solicitud de Compra:	CM-GC-IHT-2020-077
	N° F-01	Precompromiso: 2629
		Compromiso: 01

PROVEEDOR: SEGUROS BOLIVAR HONDURAS, S.A. (SEGUROS DAVIVIENDA)	ENTREGAR A: INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO
CONTACTO O DEPARTAMENTO: Mirian Miralda	NOMBRE RECEPTOR: Mercedes Ponce
DIRECCION: Edificio Principal Banco Davivienda, Blvd.Suyapa	UBICACIÓN: Centro Cívico Gubernamental, Torre 2, Piso 7
CIUDAD, DEPTO: Tegucigalpa, M.D.C. Francisco Morazán	DIRECCION: Boulevard Juan Pablo, Esquina Rública de Corea
TELEFONO: Teléfono: 2240-0909 /9564-1911	CIUDAD, DEPTO: Tegucigalpa, M.D.C. Francisco Morazán
RTN: 08019004236284	TELEFONO: 2242-7920 /9816-3088

SIRVASE ENTREGAR LOS BIENES O PRESTAR LOS SERVICIOS INDICADOS EN ESTE DOCUMENTO

CLASE DE GASTO	OBJETO DEL GASTO	FUENTE FINANC	CÓDIGO GERENCIA	ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA					CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO POR UNIDAD	IMPUESTO	TOTAL
				UE	PROG	SUBPROG	PROY	ACTIVIDAD/ OBRA					
3	25400	11-TC	103	006	01	00	000	003	1	PRIMAS Y GASTOS DE SEGURO			
										Contratación Póliza de Seguro de Vehículos, para 21 vehículos más 3 motocicletas contra todos los riesgos para la flota vehicular del IHT con una vigencia de 1 año del 8 julio del 2020 al 8 de julio 2021.	L. 143,878.90	L. 21,581.84	L. 165,460.74
										Gastos de Emisión de la Póliza	L. 500.00		L. 500.00
										**** U.L. ****			

COMENTARIOS O INSTRUCCIONES ESPECIALES: Esta Contratación de la Póliza de Seguro de Vehículos es con el objeto de mantener toda la flota de los vehículos del IHT., amparados bajo cualquier Riesgo inherente a los fenómenos de la Naturaleza y cualquier otro Riesgo.	SUB TOTAL	L. 143,878.90
	15% ISV	L. 21,581.84
	ISR (12.5% o 25.0%)	
	TOTAL	L. 165,960.74

VALOR EN LETRAS * CIENTO SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA LEMPIRAS CON 74/100 *****

CONDICIONES DE ENTREGA Y PAGO

LUGAR DE ENTREGA:	EN LAS INSTALACIONES DEL IHT/CENTRO CIVICO GUBERNAMENTAL, TORRE 2, PISO 7
TIEMPO DE ENTREGA:	8-JULIO-2020
FORMA DE PAGO:	Crédito, en Lempiras mediante transferencia bancaria a través de SIAFI

Nota: El IHT al momento de recibir los productos y/o servicios 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 estos 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.

ELABORADO UNIDAD DE COMPRAS:		APROBADO UNIDAD DE COMPRAS:	
Firma		Firma	
Nombre	MERCEDES PONCE	Nombre	MARIBEL VASQUEZ
Fecha	1-JULIO-2020	Fecha	2-JUL-2020
REVISADO UNIDAD DE PRESUPUESTO:		AUTORIZADO GERENCIA DE FINANZAS Y ADMINISTRACION:	
Firma		Firma	
Nombre	SARAI SANCHEZ	Nombre	ANA SUYAPA TORRES
Fecha	2-JULIO-2020	Fecha	2 JULIO 2020

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 # 72 de la Ley de Contratación del Estado, el IHT puede aplicar la multa diaria establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.

Para la cancelación de esta orden, adjúntese Factura Original y Constancia de Solvencia Fiscal Vigente



República de Honduras

Impreso por: ATORRES22

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2020

R_EGA_F01F07

02/07/2020 21:41:49

Página 1 de 1

Lugar: <u>Distrito Central</u> Fecha Elaboración: <u>02/07/2020</u> Institución: <input type="text" value="0501"/> Instituto Hondureño de Turismo Gerencia Administrativa: <input type="text" value="001"/> GERENCIA CENTRAL Unidad Ejecutora: <input type="text" value="006"/> GERENCIA DE FINANZAS Y ADMINISTRACION	DOCUMENTOS DE: Precompromiso <input type="text" value="02629"/> Compromiso <input type="text" value="01"/> Devengado <input type="text" value="00"/> Secuencia <input type="text" value="00"/> Operaciones Contables																																								
REGISTRO DE: Precompromiso <input type="checkbox"/> Compromiso <input checked="" type="checkbox"/> Devengado <input type="checkbox"/> Regularización <input type="checkbox"/>																																									
BENEFICIARIOS: <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Nombre o Razón Social</th> <th colspan="3">Tipo y No de Documento</th> <th colspan="2">Banco y Cuenta</th> <th rowspan="2">Importe</th> </tr> <tr> <th>Tipo</th> <th>Documento</th> <th>Código</th> <th>Cuenta</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SEGUROS BOLIVAR HONDURAS,S.A</td> <td>RTN</td> <td>08019004236284</td> <td></td> <td></td> <td>0.00</td> </tr> </tbody> </table>		Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento			Banco y Cuenta		Importe	Tipo	Documento	Código	Cuenta		SEGUROS BOLIVAR HONDURAS,S.A	RTN	08019004236284			0.00																						
Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento			Banco y Cuenta		Importe																																			
	Tipo	Documento	Código	Cuenta																																					
SEGUROS BOLIVAR HONDURAS,S.A	RTN	08019004236284			0.00																																				
DOCUMENTOS DE RESPALDO Tipo de documento <u>ORDCOM</u> ORDEN DE COMPRA <input type="text" value="106-2020"/> Denominación Número de Documento Secuencia No.Doc F01 Origen <input type="text" value="02/07/2020"/> <input type="text" value="77"/>																																									
CLASE DE GASTO: <table style="width:100%;"> <tr> <td>Servicios Personales</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Bienes de uso</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Transferencias</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Servicios Profesionales y Técnicos</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Construcciones</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Otros</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Bienes y Servicios</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Deuda Pública</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>Pasajes y Viaticos</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		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"/>																						
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 <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 TRAMO: ORGANISMO FINANCIADOR: <u>1</u> Tesorería General de la República - Efectivo BIP: TIPO: Denominación Denominación CONVENIO:																																									
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="7">IMPUTACION</th> <th rowspan="2">DESCRIPCION</th> <th rowspan="2">IMPORTE MONEDA NACIONAL</th> <th rowspan="2">IMPORTE MONEDA EXTRANJERA</th> <th rowspan="2">Dif. Camb.</th> </tr> <tr> <th>PRO</th> <th>SUB</th> <th>PROY</th> <th>ACT OBRA</th> <th>OBJ GTO</th> <th>BEN TRAN</th> <th>CUENTA CONTABLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01</td> <td>00</td> <td>000</td> <td>003</td> <td>25400</td> <td>0000</td> <td></td> <td>Primas y Gastos de Seguro</td> <td>165,960.74</td> <td>0.00</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="7"> SON: CIENTO SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA 74/100 </td> <td> TOTAL AFECTADO TOTAL DEDUCCIONES TOTAL RETENCIONES MONTO A PAGAR </td> <td> 165,960.74 0.00 0.00 0.00 </td> <td> 0.00 0.00 0.00 0.00 </td> <td> 0.00 0.00 0.00 0.00 </td> </tr> </tbody> </table>		IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.	PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE	01	00	000	003	25400	0000		Primas y Gastos de Seguro	165,960.74	0.00	0.00	SON: CIENTO SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA 74/100							TOTAL AFECTADO TOTAL DEDUCCIONES TOTAL RETENCIONES MONTO A PAGAR	165,960.74 0.00 0.00 0.00	0.00 0.00 0.00 0.00	0.00 0.00 0.00 0.00
IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL					IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.																											
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE																																			
01	00	000	003	25400	0000		Primas y Gastos de Seguro	165,960.74	0.00	0.00																															
SON: CIENTO SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA 74/100							TOTAL AFECTADO TOTAL DEDUCCIONES TOTAL RETENCIONES MONTO A PAGAR	165,960.74 0.00 0.00 0.00	0.00 0.00 0.00 0.00	0.00 0.00 0.00 0.00																															
<table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> RESUMEN DE LA OPERACION <small>OdeC No. 106-2020 SEGUROS BOLIVAR HONDURAS S.A. (SEGUROS DAVIVIENDA), SOLICITUD DE COMPRA CM-GC-IHT-2020-077, contratación de póliza de seguros para 21 vehículos, mas 3 motocicletas con las especificaciones y coberturas detalladas en la documentación adjunta con una vigencia de un año a partir del 08 de julio de 2020</small> </td> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> CUENTAS BANCARIAS Código Banco: Cuenta Origen/CUT Libreta CUENTA / LIBRETA </td> </tr> </table>		RESUMEN DE LA OPERACION <small>OdeC No. 106-2020 SEGUROS BOLIVAR HONDURAS S.A. (SEGUROS DAVIVIENDA), SOLICITUD DE COMPRA CM-GC-IHT-2020-077, contratación de póliza de seguros para 21 vehículos, mas 3 motocicletas con las especificaciones y coberturas detalladas en la documentación adjunta con una vigencia de un año a partir del 08 de julio de 2020</small>	CUENTAS BANCARIAS Código Banco: Cuenta Origen/CUT Libreta CUENTA / LIBRETA																																						
RESUMEN DE LA OPERACION <small>OdeC No. 106-2020 SEGUROS BOLIVAR HONDURAS S.A. (SEGUROS DAVIVIENDA), SOLICITUD DE COMPRA CM-GC-IHT-2020-077, contratación de póliza de seguros para 21 vehículos, mas 3 motocicletas con las especificaciones y coberturas detalladas en la documentación adjunta con una vigencia de un año a partir del 08 de julio de 2020</small>	CUENTAS BANCARIAS Código Banco: Cuenta Origen/CUT Libreta CUENTA / LIBRETA																																								
MONEDA: Código: <u>HNL</u> Descripción <u>LEMPIRAS</u>																																									
<table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:33%;"> Verificado por: <u>GORELLANA7</u> <small>GLORIA MARICRUZ ORELLANA FONSECA</small> Fecha y hora: <u>02/07/2020 11:57:16</u> </td> <td style="width:33%;"> Aprobado por: <u>JFLORES7</u> <small>JUAN CARLOS FLORES DOMINGUEZ</small> Fecha y hora: <u>02/07/2020 12:12:32</u> </td> <td style="width:33%;"> Firmado por: Fecha y hora: </td> </tr> </table>		Verificado por: <u>GORELLANA7</u> <small>GLORIA MARICRUZ ORELLANA FONSECA</small> Fecha y hora: <u>02/07/2020 11:57:16</u>	Aprobado por: <u>JFLORES7</u> <small>JUAN CARLOS FLORES DOMINGUEZ</small> Fecha y hora: <u>02/07/2020 12:12:32</u>	Firmado por: Fecha y hora:																																					
Verificado por: <u>GORELLANA7</u> <small>GLORIA MARICRUZ ORELLANA FONSECA</small> Fecha y hora: <u>02/07/2020 11:57:16</u>	Aprobado por: <u>JFLORES7</u> <small>JUAN CARLOS FLORES DOMINGUEZ</small> Fecha y hora: <u>02/07/2020 12:12:32</u>	Firmado por: Fecha y hora:																																							

Seguros Bolívar Honduras S.A. (SEGUROS DAVIVIENDA)

RTN: 08019004236284

Tegucigalpa: Oficina Principal Davivienda, 2do Nivel Intersección Blvd. Suyapa y Blvd. Centroamérica. Tegucigalpa, Honduras C.A.

San Pedro Sula: Barrio Guamilito primera calle, 7 Ave. Nor Oeste, Edificio corporativo Banco DAVIVIENDA.

La Ceiba: Barrio el Centro Ave. La Republica, 10 calle

honduras_segurosCob@davivienda.com.hn TEL: (504) 2275-1111

NOTA:

Los documentos emitidos por las instituciones de seguros representan documentos fiscales validos ante el SAR, sin requerir autorizacion por parte de este ente fiscal, de acuerdo a lo establecido en el Acuerdo 725 - 2018 publicado en el diario oficial La Gaceta el día 12 de noviembre de 2018, Artículo No.8 "Otros Comprobantes".

INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO

RTN 08019001211707

BOULEVAR JUAN PABLO

CENTRO CIVICO GUBERNAMENTAL, ESQUINA CON REPUBLICA DE COREA

DISTRITO CENTRAL, FRANCISCO MORAZAN

TELÉFONO #: 2242-79-20

Nº. POLIZA: 71909 COLECTIVA

Nº. EXPEDIENTE: 154423

Exp. MANCOMUNADO:

VIGENCIA DESDE: 08-JUL-2020 A LAS 12:00

VIGENCIA HASTA: 08-JUL-2021 A LAS 12:00

FECHA DE EMISION: 28/07/2020

FACTURA #: 3224835

101022

Agente: DIRECTO-MIRIAM MIRALDA

DESCRIPCION		LEMPIRAS
SEGURO AUTO INTEGRAL		
	PRIMA	143,878.90
	GASTOS DE EMISION	500.00
TOTAL EN LETRAS LEMPIRAS:	SUB TOTAL EXENTO SUB	500.00
CIENTO SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA LEMPIRAS CON 74/100	TOTAL EXONERADO	0.00
	SUB TOTAL GRAVADO	143,878.90
	IMPUESTO S/VENTA	21,581.84
	TOTAL A PAGAR	165,960.74

DETALLE DE PAGOS

FECHA DE VENCIMIENTO	VALOR	FECHA DE VENCIMIENTO	VALOR	FECHA DE VENCIMIENTO	VALOR
1) 28-AGO-2020	L. 165,960.74				

DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO

NUMERO DE CORRELATIVO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA
NUMERO DE CORRELATIVO CONSTANCIA REGISTRO DE EXONERADO
NUMERO IDENTIFICATIVO SAG

En caso que el asegurado o contratante autoriza pólizas en moneda extranjera deberá pagar su prima de seguros en moneda extranjera o su equivalente en Lempiras al tipo de cambio vigente en la fecha de pago.

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

ORIGINAL