

**GERENCIA ADMINISTRATIVA
 CUADRO DE COMPRAS REALIZADAS EN EL MES DE OCTUBRE DE 2015**

No.	DESCRIPCION	PROVEEDOR	MES	OBSERVACIÓN	MONTO	HONDUCOMPRAS
1	Compra de un micrófono de solapa inalámbrico para uso exclusivo en las actividades del IAIP.	Balahwy Shame Luis (Electrónica de Honduras)	Octubre	Publicación Honducompras 65-2015	3,220.00	Ver enlace.
2	Compra de siete (7) cajas de toallas interfoleadas, para uso interno en el IAIP.	Leoplast S. de R.L.	Octubre	Publicación Honducompras 73-2015	9,350.96	Ver enlace.
3	Compra de cincuenta (50) rollos de bolsas de basura con medidas 23" x 32", treinta (30) galones de desinfectante para piso y veinte (20) galones de cloro; materiales a ser utilizados en el aseo del IAIP.	Servicios Integrados de Honduras S.A. de C.V.	Octubre	Publicación Honducompras 73-2015	4,780.00	Ver enlace.
4	Suscripción de una (1) fianza de fidelidad hasta por un monto de QUINIENTOS MIL LEMPIRAS (L. 500,00.00) a nombre del Comisionado Gustavo Adolfo Manzanares Vaquero.	Seguros Atlantida S.A.	Octubre	Publicación Honducompras 71-2015	8,875.00	Ver enlace.
5	Suscripción de seguros contra daños y accidentes para la flota vehicular del IAIP.	Seguros Atlantida S.A.	Octubre	Publicación de Honducompras 70-2015	20,840.34	Ver enlace.
6	Compra de Bandera Nacional de dos (2) metros de largo por un (1) metro de ancho para uso exterior en instalaciones del IAIP.	Modelos Exclusivos S. de R.L.	Septiembre	Publicación de Honducompras 57-2015	2,990.00	Ver enlace.
TOTAL					50,056.30	

**GERENCIA ADMINISTRATIVA
CUADRO DE COMPRAS REALIZADAS EN EL MES DE OCTUBRE DE 2015**

No.	DESCRIPCION	PROVEEDOR	MES	OBSERVACIÓN	MONTO	HONDU COMPRAS
1	Compra de un micrófono de solapa inalámbrico para uso exclusivo en las actividades del IAIP.	Balahwy Shame Luis (Electrónica de Honduras)	Octubre	Publicación Honducompras 65-2015	3,220.00	Ver enlace.
2	Compra de siete (7) cajas de toallas interfoleadas, para uso interno en el IAIP.	Leoplast S. de R.L.	Octubre	Publicación Honducompras 73-2015	9,350.96	Ver enlace.
3	Compra de cincuenta (50) rollos de bolsas de basura con medidas 23" x 32", treinta (30) galones de desinfectante para piso y veinte (20) galones de cloro; materiales a ser utilizados en el aseo del IAIP.	Servicios Integrados de Honduras S.A. de C.V.	Octubre	Publicación Honducompras 73-2015	4,780.00	Ver enlace.
4	Suscripción de una (1) fianza de fidelidad hasta por un monto de QUINIENTOS MIL LEMPIRAS (L. 500,00.00) a nombre del Comisionado Gustavo Adolfo Manzanares Vaquero.	Seguros Atlantida S.A.	Octubre	Publicación Honducompras 71-2015	8,875.00	Ver enlace.
5	Suscripción de seguros contra daños y accidentes para la flota vehicular del IAIP.	Seguros Atlantida S.A.	Octubre	Publicación de Honducompras 70-2015	20,840.34	Ver enlace.
6	Compra de Bandera Nacional de dos (2) metros de largo por un (1) metro de ancho para uso exterior en instalaciones del IAIP.	Modelos Exclusivos S. de R.L.	Septiembre	Publicación de Honducompras 57-2015	2,990.00	Ver enlace.
TOTAL					50,056.30	

Elaborado y revisado por: **Samuel Venis Dilworth**
Oficial Administrativo de Bienes



Raúl Borjas Castejón
Gerente Administrativo





República de Honduras

Impreso por: JVLICHEZ2

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2015

R_EGA_F01F07

06/10/2015 10:41:07

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central	Fecha Elaboración: 05/10/2015	DOCUMENTOS DE:	
Institución: 0032 Instituto de Acceso a la Información Pública		Precompromiso	00272
Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL		Compromiso	01
Unidad Ejecutora: 001 DIRECCION ADMINISTRATIVA IAIP		Devengado	01
		Secuencia	00
		Operaciones Contables	

REGISTRO DE: Precompromiso Compromiso Devengado Regularización

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
BALAHWY SHAME LUIS (ELECTRONICA DE HONDURAS)	TID	0801-1934-01896	00014	3-170245	2,800.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: ORDCOM ORDEN DE COMPRA 054-2015

Denominación	Número de Documento	Secuencia	No. Doc F01 Origen
05/10/2015	05/10/15	054	
Fecha de Recepción	Fecha de Vencimiento	Proceso de Compra	No
			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	39600	0000		Repuestos y Accesorios	3,220.00	0.00	0.00
SON: TRES MIL DOSCIENTOS VEINTE 00/100							TOTAL AFECTADO	3,220.00	0.00	0.00
							TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
							TOTAL RETENCIONES	420.00	0.00	0.00
							MONTO A PAGAR	2,800.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION Valor a pagar por la compra de un microfono de sobapa inalámbrico para uso exclusivo en las actividades del IAIP.	CUENTAS BANCARIAS Código Banco: 1	TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL Nombre: 111010005161 Número de Cuenta: 00320011101 Número de Libreta: LIBRETA PRINCIPAL DEL IAIP
	Cuenta Origen/CUT	
	Libreta	
	CUENTA / LIBRETA	

MONEDA:

Código: HNL Descripción: LEMPIRAS

Verificado por: JVLICHEZ2 Aprobado por: ADIAZ@ Firmado por: RBORJAS7
JOSE ADALID VILCHEZ LAGOS ALBA MARIA DIAZ VALENZUELA RAUL EDUARDO BORJAS CASTEJON

Fecha y hora: 05/10/2015 11:45:24 Fecha y hora: 06/10/2015 08:54:23 Fecha y hora: 06/10/2015 10:04:38

R E T E N C I O N E S

CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE	
2140	IMPUESTO SOBRE VENTAS 15%	420.00	0.00
TOTAL		420.00	0.00

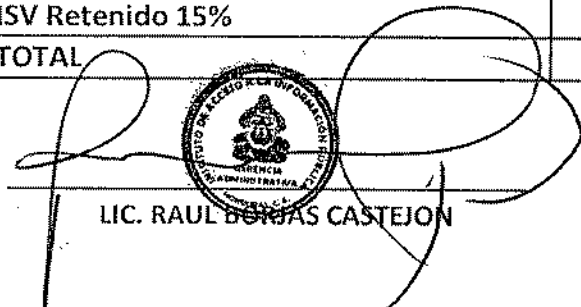
FECHA: 30/09/2015

PROVEEDOR: ELECTRONICA DE HONDURAS

No. 054-2015

ORDEN DE COMPRA

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA			CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA	
INSTITUCION	32		X			
PROGRAMA	11					
ACTIVIDAD	01					
OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION		CANT.	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL	TOTAL
39600	REPUESTOS Y ACCESORIOS MENORES					2,800.00
	Microfono de solapa inalambrico		1	2,800.00	2,800.00	
	*****U.L*****					
	Sub Total					2,800.00
	ISV Retenido 15%					420.00
	TOTAL					3,220.00



LIC. RAUL BORJAS CASTEJON



Marcos Martinez

ELECTRONICA DE HONDURAS
TEL: 237-6244
222-1204
BARRIO ABAJO FRENTE
ESCUELA ESTADOS UNIDOS



ELECTRONICA DE HONDURAS # 1

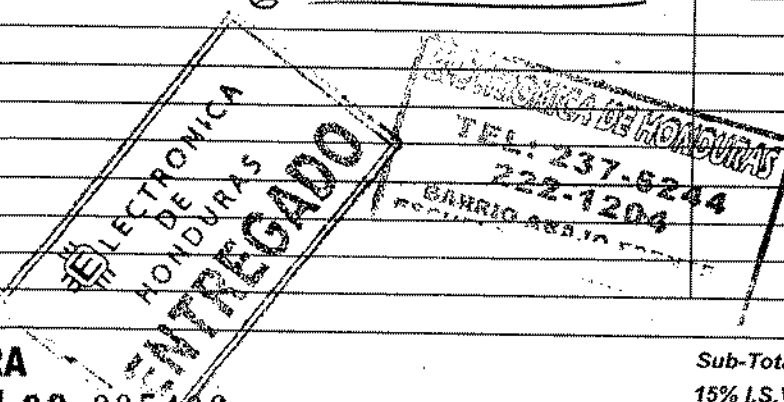
Barrio Abajo Edificio 202, atras del Teatro Manuel Bonilla
Tegucigalpa, M.D.C., Tel: (504) 2237-6244 / 2222-1204
E-mail: electronica_conta@hotmail.com
CAI. D841D1-A07A3F-D541B6-4482DA-B6FFA2-6B

R.T.N. 08011934018960

DIA	MES	AÑO
06	10	15

Cliente: Instituto de Acceso a la Información R.T.N.: 080190070991694

Dirección: Público Tel.: _____ Vendedor: _____

Cant.	DESCRIPCION	Unidad	TOTAL
1	SDM-778A-LAV Microfono de Solapa.		2800 00
			
VALOR EN LETRAS:			
FACTURA			Sub-Total L.
No. 000-001-01-00 005406			15% I.S.V.L.
			TOTAL L.
			2800 00
			420 00
			3220 00

Original: Cliente. Copia: Archivo

FECHA LIMITE DE EMISION 30/03/2016

Elaborado en Abril del 2009-001-01-00000901 al 000-001-01-00012000

Impreso por SIMONEN S.L. 00218607943 Tel.: 2201-4877 Certificado del No. 9231-14-19300-98





República de Honduras

Instituto de Acceso a la Información Pública



A.P.
A.P.
06/10/15

FDI-272
[Signature]
06/10/15

EXCLUSIVO DE LA GERENCIA ADMINISTRATIVA IAIP		
DETALLE	NOMBRE	FECHA
FOI No.:		
VERIFICADO POR:		
APROBADO POR:		
FIRMADO POR:		

INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES ENCARGADO DE PROVEEDURIA RESUMEN DE COTIZACIONES RECIBIDAS 051-2015

CAN.	DESCRIPCIÓN	PROVEEDORES			
		Electrónica de Honduras		Álmacén Pájaro Azul	
		P. UNIT.	TOTAL	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Microfono de solapa inalámbrico con especificaciones adjuntas	2,800.00	2,800.00	10,094.00	10,094.00
	Sub Total		2,800.00		10,094.00
	15%		420.00		1,514.10
	TOTAL		3,220.00		11,608.10

Certificamos que la información detallada en este resumen, sobre las cotizaciones solicitadas es verídica.

- Nombre o Razón social de los Proveedores
- | | | |
|-----------------------------|--------------|-------------------------|
| 1.- Electrónica de Honduras | Calificación | 1 |
| 2.- Álmacén Pájaro Azul | | Electrónica de Honduras |


TEGUCIGALPA M. D. C. 25 de septiembre de 2015

[Signature]



ADMINISTRACION IAIP

[Signature]



RECURSOS MATERIALES

"El IAIP garantiza tu derecho a la información. Ejércelo."

ELECTRONICA DE HONDURAS

BARRIO ABAJO.
ATRAS DEL TEATRO MANUEL BONILLA
(504) 237-6244

Nro 10916
Fecha 24.09.2015
Página 1

COTIZACION

COTIZADO POR:

Propuesto a:

COTIZACION
Tlf: 2231-31-61 ----- SAMUEL VENIS
INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACION
PUBLICA
Código: COTIZACION

Enviado a:

Tlf:

Enviar: Entrega

Terminos: Efectivo

Vendedor: 009

Referencia:

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit. Lps	Subtotal Lps
SDM-778A-LAV	MICROFONO 3 FUNCIONES SKY	1.00	2.800.00	2.800.00

R.TN. 08011934018960

22376244

DANIELA PONCE

1.00 Subtotal 2.800.00

Impuesto: 420.00

TOTAL Lps 3.220.00



VB.
Honduras

RTM; 05019999180968

ALMACEN PAJARO AZUL S.A

0000001

CLIENTE: LA.L.P

COTIZACION

Valida por 10 Dias.

24/09/2015

04:18

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	TOTAL LINEA
SOCHE-ALFAR/WBS	1	SISTEMA INALAMBICO CON MICROFONO DE SQUARED	10.094.00	10.094.00

ALMACEN PAJARO AZUL S.A.
SUC TEGUCIGALPA
[Handwritten Signature]

SUB-TOTAL

LPS 10.094.00

IMPUESTO

LPS 1.514.10

TOTAL:

11.608.10

Vendedor: OSO Marleov Garcia



EJECUCION DE GASTOS

F-01

República de Honduras

Gestión: 2015

Impreso por: SVENIS

R_EGA_F01F07

PROD

29/10/2015 11:50:47

Página 1 de 1

Lugar: <u>Distrito Central</u> Fecha Elaboración: <u>27/10/2015</u>	DOCUMENTOS DE:
Institución: <u>0032</u> Instituto de Acceso a la Información Pública	Precompromiso <u>00302</u>
Gerencia Administrativa: <u>001</u> GERENCIA_CENTRAL	Compromiso <u>01</u>
Unidad Ejecutora: <u>001</u> DIRECCION ADMINISTRATIVA IAIP	Devengado <u>01</u>
	Secuencia <u>00</u>
	Operaciones Contables

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	00012	11-401-012673-9	8,131.27

DOCUMENTOS DE RESPALDO: ORDEN DE COMPRA 056-2015

Tipo de documento: ORDCOM

Denominación: 27/10/2015 Fecha de Recepción

Número de Documento: 56 Secuencia

No.Doc F01 Origen: 27/10/15 Fecha de Vencimiento

Proceso de Compra N: 56

Fecha Firma origen: 27/10/15

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	33400	0000		Productos de Papel y Cartón	9,350.96	0.00	0.00
MON: NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA 96/100							TOTAL AFECTADO	9,350.96	0.00	0.00
							TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
							TOTAL RETENCIONES	1,219.69	0.00	0.00
							MONTO A PAGAR	8,131.27	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION: Valor a pagar por la compra de siete (7) cajas de toalla interfoleada para uso exclusivo en las actividades del IAIP.

CUENTAS BANCARIAS: Código Banco: 1

TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL

Nombre: 11101010006181

Numero de Cuenta: 00320011101

Numero de Libreta:

LIBRETA PRINCIPAL DEL IAIP

MONEDA: Código: HNL Descripción: LEMPIRAS

Verificado por: PCACERES2 Aprobado por: ADIAZ Firmado por: RBORJAS7

PERLA WALESKA CACERES GARCIA ALBA MARIA DIAZ VALENZUELA RAUL EDUARDO BORJAS CASTEJON

Fecha y hora: 27/10/2015 16:39:44 Fecha y hora: 28/10/2015 10:30:53 Fecha y hora: 29/10/2015 09:05:04

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE
2140	IMPUESTO SOBRE VENTAS 15%	1,219.69 0.00
TOTAL		1,219.69 0.00



LEOPLAST S. DE R.L.

31/10/2015 09:52:34

TODO EN DESECHABLES Y MAS...!

Telefax: 2221-2077, 2221-6793
2221-0394, 2221-0386

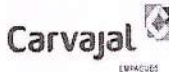
Barrio Pueblo Nuevo, # 3344, frente a Hondupalma
Tegucigalpa, M. D. C., Honduras, S.A.

www.leoplasthn.com

E-mail: ventas@leoplasthn.com

E-mail: cotizaciones@leoplasthn.com

Distribuidor de la línea institucional de productos



VENTA AL CONTADO

CREDITO DIAS 25

VENCE 25/11/2015

FACTURA No.

000-001-01-00012700

12700

CODIGO DEL CLIENTE 052

ORDEN DE COMPRA No 15

VENDEDOR No. 3

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

31/10/2015

Factura Leoplast.gr2
DISTRIBUIDORES POR
MAYOR Y MENOR DE:

- * Papel higiénico, toalla y jabón de mano para dispensadores.
- * Productos alimenticios enlatados.
- * Bolsa plástica de color y transparente.
- * Todo en productos desechables para Restaurantes, Hoteles, Cafetería y Oficinas.

R.T.N. 08019004002160

Fecha Límite de Emisión: 04/03/2017

C.A.I.: F7B47A-CF3E05-BF4796-902A70-CAEFD9-7A

Señores: INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

Dirección: C. TEPEYAT ENTRE BCO FINCA Y REST MANDAR
TEPEYAC

F-1 O/C 055 /2015

RTN Cliente:

Tel. 2231-3161EXT130

CANTIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	%	PRECIO UNIT.	VALOR TOTAL
7	30205932	Toalla Papel Interf Klenex BICx16PX150HD	15.00	L 1,161.61	L 8,131.27

NO SE ACEPTAN RECLAMOS
FAVOR REVISAR LA MERCADERIA
EN PRESENCIA DE NUESTROS
EMPLEADOS

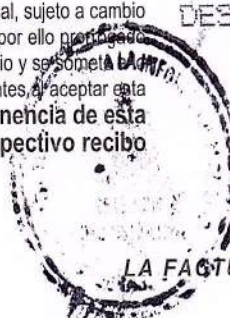
LEOPLAST S. de R.L.
POR CHEQUE DEVUELTO POR
CUALQUIER MOTIVO
SE COBRARA LPS. 400.00

NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Lempiras 96/100 M.N.

CONDICIONES: 1.- Revise bien su producto en presencia de nuestros empleados, o se aceptan reclamos después de haber recibido el producto. 2.- Vencido el tiempo estipulado para su cancelación el importe de esta factura 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 el pago del vencimiento. En caso de ejecución judicial, el deudor renuncia expresamente al fuero de su domicilio y se somete a la ley que LEOPLAST señale. 3.- La firma del comprador o la de cualquiera de sus empleados o dependientes, al aceptar esta factura obligará al comprador a cumplir con todas las condiciones estipuladas en la misma. 4.- La tenencia de esta Factura Original, y toda factura al crédito no se considera pagada sin su respectivo recibo de cancelación de caja.

Sub-Total	L	8,131.27
DESCUENT.	L	0.00
Sub-Total 2		
Imp. S/Venta	L	1,219.69
TOTAL	L	9,350.96

Rolando Montero
Nombre, firma y sello del que recibe.



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!

ORIGINAL - CLIENTE



★ ★ ★ ★ ★
[Signature]
 F01-302
 29/10/15

FECHA: 26/10/2015

PROVEEDOR: LEOPLAST S de R.L.

No. 056-2015

ORDEN DE COMPRA

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA			CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA	
INSTITUCION	32		x			
PROGRAMA	11					
ACTIVIDAD	01					
OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION		CANT.	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL	TOTAL
33400	PRODUCTO DE PAPEL Y CARTON					8,131.27
	Cajas de Toallas Interfoleadas		7	1,161.61	8,131.27	
	((((((((((ULTIMA LINEA))))))))))					
	Sub Total					8,131.27
	ISV Retenido 15%					1,219.69
	TOTAL					9,350.96

[Signature]

 LIC. RAUL BORJAS CASTEJON

EXCMO. DE LA GERENCIA ADMINISTRATIVA		
DETALLE	NOMBRE	FECHA
FO1 No.:		
VERIFICADO POR:		
APROBADO POR:		
FIRMADO POR:		

APP.
A.D.
28/10/15

INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES
ENCARGADO DE PROVEEDURIA
RESUMEN DE COTIZACIONES RECIBIDAS 054-2015

CAN.	DESCRIPCIÓN	PROVEEDORES					
		Leoplast		Distribuidora SOAL		Servintegra	
		P. UNIT.	P. TOTAL	P. UNIT.	P. TOTAL	P. UNIT.	P. TOTAL
7	Cajas de Toallas Interfoleadas	1,161.61	8,131.27	540.00	3,780.00	1,200.00	8,400.00
	Sub Total		8,131.27		3,780.00		8,400.00
	15%		1,219.69		567.00		1,260.00
	TOTAL		9,350.96		4,347.00		9,660.00

Certificamos que la información detallada en este resumen, sobre las cotizaciones solicitadas es verídica.

Nombre o Razón social de los Proveedores

- 1.- Leoplast
- 2.- Distribuidora SOAL
- 3.- Servintegra

Calificación 1

Leoplast

Observación 1: Se adjudica la compra de las toallas interfoleadas a Leoplast, en vista que el producto ofertado es de la calidad requerida.

TEGUCIGALPA M. D. C. 23 de Octubre de 2015


ADMINISTRACIÓN


RECURSOS MATERIALES

Fecha: 20/10/2015
02:55 p.m.



LEOPLAST S. DE R.L.

Página: 1

Dirección: B° Pueblo Nuevo Casa # 3344 Frente a Hondupalma,
Honduras, Tegucigalpa, M.D.C.
Telefonos: 2221-2077 / 2221-6793
Telefax: 2221-0386 / 2221-0394
Email: ventas@leoplasthn.com
www.leoplasthn.com

COTIZACION No.: 31308

Cliente: 1052
Nombre: INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA
Dirección: C. TEPEYAT ENTRE BCO FINCA Y REST MANDAR
2231-3161EXT130

Vendedor: 3
Enviar a: SAMUEL VENIS
F. de elab.: 20/10/2015
Valida hasta: 20/10/2015

Su pedido:

Cantida	Clave	Producto	Desc	ISV	Precio unitario	Precio
7.00	30206932	Toalla Papel Interf Kleenex BICx16PX150HD	0.00	15.0%	1,161.61	8,131.27
30.00	011146	Desinfectante Gemelas N° 2 Galon VARIAS FRAGANCIAS	0.00	15.0%	55.70	1,671.00
20.00	011122	Cloro Gemela's 5% Exento	0.00	.0%	38.00	760.00
50.00	02221	B/Basura Hogar A/D21X31RolloX50u(F30)	0.00	15.0%	33.00	1,650.00

FAVOR CONFIRMAR DE RECIBIDO, PARA MEJORAR ATENCION, GRACIAS!

NOTA: Servicio a domicilio en Tegucigalpa, de L. 600.00 en adelante.

ENTREGA: De 1 a 3 días hábiles después de recibida su ORDEN DE COMPRA.

PARA NOSOTROS ES UN PLACER SERVIRLE!

VENTA A: 25 días.

Precios con descuento incluido.

Atte.,


Patricia Canales
Depto. de Administracion




Firma Vendedor
COTIZACIONES

TRECE MIL NOVECIENTOS TREINTA Lempiras 11/100 M.N.

TOTAL:	12,212.27
DESCUENTO:	0.00
IMPUESTO:	1,717.84
TOTAL DE DOCUMENTO:	13,930.11



SERVICIOS INTEGRADOS DE HONDURAS, S.A. DE C.V

COTIZACIÓN: Nº 00310

Cliente: Instituto de Acceso a la Información pública

Fecha: 20 Oct 15

Atte.:

Item	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	50	Rollos Bolsa 23x32	31 =	1.550 =
	30	Galones ambiental	70 =	2.100 =
	20	Galones eloro	32 =	640 =
	7	cajas toalla inta Foleada 20x175	1200 =	8.400 =

Aina Galan
VENDEDOR:

SUBTOTAL	12.690.-
15% I.S.V.	1.903.50
TOTAL	14.593.50

PAGO: 30 días
 CONDICIONES: Crédito /Contado
 TELÉFONOS: 2239-6047 / 2553-1315
 ENTREGA: 2 Días despues de recibida la OC
 OBSERVACIONES: Cotización válida por 15 días
 CORREO: servicioalcliente@servintegrah.com /dtorres@servintegrah.com

Colonia Tepeyac, Avenida las minitas, casa 2624, Tegucigalpa, M.D.C. tel.: 2239-9806
 Colonia Trejo, 23 Avenida entre 10 y 11 calle, San Pedro Sula, Tel.: 2553-1315
 Honduras C.A.



República de Honduras

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2015

R_EGA_F01F07

Impreso por: SVENIS

29/10/2015 15:15:12

PROD

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central	Fecha Elaboración: 27/10/2015	DOCUMENTOS DE:	
Institución: 0032 Instituto de Acceso a la Información Pública		Precompromiso	00303
Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL		Compromiso	01
Unidad Ejecutora: 001 DIRECCION ADMINISTRATIVA IAIP		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	
SERVICIOS INTEGRADOS DE HONDURAS S.A. SERVINGTEGRA S.A. DE C.V.	RTN	08019008124348	00014	6-223086	4,240.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: ORDTCOM ORDEN DE COMPRA 055-2015

Denominación: Número de Documento: Secuencia: No.Doc F01 Origen:

27/10/2015 27/10/15 55

Fecha de Recepción Fecha de Vencimiento Proceso de Compra No 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	4,780.00	0.00	0.00
SON: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA 00/100							TOTAL AFECTADO	4,780.00	0.00	0.00
							TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
							TOTAL RETENCIONES	540.00	0.00	0.00
							MONTO A PAGAR	4,240.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION
 Valor a pagar por la compra de cincuenta (50) rollos de bolsas de basura con medidas 23" X 32", treinta (30) galones de desinfectante para piso y veinte (20) galones de cloro. Materiales a ser utilizados en el aseo del IAIP.

CUENTAS BANCARIAS
 Código Banco: 1

TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL
 Nombre: 11101010006181
 Cuenta Origen/CUT: Número de Cuenta: 00320011101
 Libreta: Número de Libreta:
 CUENTA / LIBRETA: LIBRETA PRINCIPAL DEL IAIP

MONEDA:
 Código: HNL Descripción LEMPIRAS

Verificado por: PCACERESZ Aprobado por: ADIAZB Firmado por: RBORJAS7
 PERLA WALESKA CACERES GARCIA ALBA MARIA DIAZ VALENZUELA RAUL EDUARDO BORJAS CASTEJON

Fecha y hora: 28/10/2015 10:58:46 Fecha y hora: 28/10/2015 13:29:11 Fecha y hora: 29/10/2015 09:05:05

R E T E N C I O N E S

CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE	
2140	IMPUESTO SOBRE VENTAS 15%	540.00	0.00
TOTAL		540.00	0.00

FECHA: 26/10/2015
PROVEEDOR: SERVINTEGRA

No. 055-2015

ORDEN DE COMPRA

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA		CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA	
INSTITUCION	32	x			
PROGRAMA	11				
ACTIVIDAD	01				
OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL	TOTAL
39100	ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO				4,240.00
	Rollos de bolsas de basura con medidas 23"X32"	50	30.00	1,500.00	
	Galones de desinfectantes para piso de buena calidad	30	70.00	2,100.00	
	Galones de cloro	20	32.00	640.00	
	((((((((((((ULTIMA LINEA))))))))))				
	Sub Total				4,240.00
	ISV Retenido 15%				540.00
	TOTAL				4,780.00




LIC. RAUL BORJAS CASTEJON

EXCLUSIVO DE LA GERENCIA ADMINISTRATIVA		
DETALLE	NOMBRE	FECHA
FOI No.:		
VERIFICADO POR:		
APROBADO POR:		
FIRMADO POR:		

APP.
A.P
28/10/15

[Signature]
FOI-303
29/10/15

INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES
ENCARGADO DE PROVEEDURIA
RESUMEN DE COTIZACIONES RECIBIDAS 053-2015

CAN.	DESCRIPCIÓN	PROVEEDORES					
		Servintegra		Leoplast		Distribuidora SOAL	
		P. UNIT.	P. TOTAL	P. UNIT.	P. TOTAL	P. UNIT.	P. TOTAL
50	Rollos de bolsa de basura con medidas 23x32"	30.00	1,500.00	33.00	1,650.00	75.00	3,750.00
30	Galones de desinfectante para piso de buena calidad	70.00	2,100.00	55.70	1,671.00	73.00	2,190.00
20	Galones de cloro	32.00	640.00	38.00	760.00	51.00	1,020.00
	Sub Total		4,240.00		4,081.00		6,960.00
	15%		540.00		498.15		891.00
	TOTAL		4,780.00		4,579.15		7,851.00

Certificamos que la información detallada en este resumen, sobre las cotizaciones solicitadas es verídica.

Nombre o Razón social de los Proveedores

- 1.- Servintegra
- 2.- Leoplast
- 3.- Distribuidora SOAL

Calificación 1

Servintegra

Observación 1: Se adjudica la compra de los galones de desinfectante a Servintegra, en vista que el desinfectante brindado es de la calidad requerida, confirmado con muestras brindadas y uso del producto.

Observación 2: El cloro es producto exento del pago del 15% de impuesto sobre ventas (ISV).

TEGUCIGALPA M. D. C. 23 de Octubre de 2015

[Signature]
ADMINISTRACIÓN IAIP

[Signature]
RECURSOS MATERIALES

Fecha: 20/10/2015
02:55 p.m.



LEOPLAST S. DE R.L.

Página: 1

Dirección: B° Pueblo Nuevo Casa # 3344 Frente a Hondupalua.
Honduras, Tegucigalpa, M.D.C.
Telefonos: 2221-2077 / 2221-6793
Telefax: 2221-0386 / 2221-0394
Email: ventas@leoplasthn.com
www.leoplasthn.com

COTIZACION No.: 31308

Cliente: 1052
Nombre: INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA
Dirección: C. TEPEYAT ENTRE BCO FINCA Y REST MANDAR
2231-3161EXT130

Vendedor: 3
Enviar a: SAMUEL VENIS
F. de elab.: 20/10/2015
Valida hasta: 20/10/2015

Su pedido:

Cantida	Clave	Producto	Desc	ISV	Precio unitario	Precio
7.00	30206932	Toalla Papel Interf Klenex BICx16PX150HD	0.00	15.0%	1,161.61	8,131.27
30.00	011146	Desinfectante Gemelas N° 2 Galon VARIAS FRAGANCIAS	0.00	15.0%	55.70	1,671.00
20.00	011122	Cloro Gemela's 5% Exento	0.00	.0%	38.00	760.00
50.00	02221	B/Basura Hogar A/D21X31RolloX50u(F30)	0.00	15.0%	33.00	1,650.00

FAVOR CONFIRMAR DE RECIBIDO, PARA MEJORAR ATENCION, GRACIAS!

TOTAL:	12,212.27
DESCUENTO:	0.00
IMPUESTO:	1,717.84
TOTAL DE DOCUMENTO:	13,930.11

NOTA: Servicio a domicilio en Tegucigalpa, de L. 600.00 en adelante.

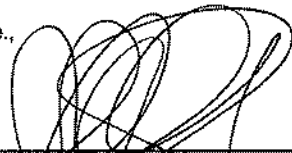
ENTREGA: De 1 a 3 dias habiles despues de recibida su ORDEN DE COMPRA.

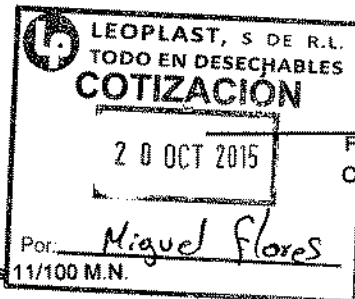
PARA NOSOTROS ES UN PLACER SERVIRLE!

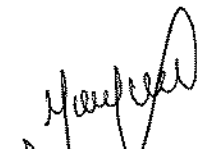
VENTA A: 25 dias.

Precios con descuento incluido.

Atte.,


Patricia Canales
Depto. de Administracion




Firma Vendedor
COTIZACIONES

TRECE MIL NOVECIENTOS TREINTA Lempiras

SERVICIOS INTEGRADOS DE HONDURAS S.A DE C.V.

SERVINTEGRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.
 Colonia Tepeyac, Ave. Las Minitas, casa 2624
 Tegucigalpa, Honduras, C.A.
 Tel.: (504) 2239-6047 / 9806
 contabilidad@servintegrahonduras.com
 R.T.N. 08019008124348
 CAI: 9E9152-C6BD5A-7B4B90-3F1617-CB5C2F-1B



Factura N°	
000-001-01-00001204	
Fecha	30/10/2015

Fecha Límite de Emisión: 25/06/2016

CLIENTE:

Enviar a:

Rango Autorizado: 000-001-01-00000001 a la 00002000

INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA
 COL. TEPEYAC ATRAS DE SERVINTEGRA

INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA
 COL. TEPEYAC ATRAS DE SERVINTEGRA

Código Cliente:	R.TN. Cliente:	Referencia:	Términos de Venta:
10395			Crédito 30 días
Vendedor:	Moneda:	Tipo Comprobante:	
Ana Galeas	Nacional L		

Item	Código Producto	Descripción del Producto	Bodg.	Cantidad	Unid.	Precio Unitario	Imp. %	Imp. monto	Sub Total
1	202009	BOLSA 23X32 DEL HOGAR (ROLLO 50 UND)	TGU	50.0000	RLL	30.00	15.00	225.00	1,500.00
2	216003	AMBIENTAL, GALON	TGU	30.0000	GLN	70.00	15.00	315.00	2,100.00
3	219002	CLORO LIQUIDO, GALON	TGU	20.0000	GL.	32.00		0.00	640.00



ORIGINAL

CORPORACIÓN E INVERSIONES LEXDAN, R.T.N. 08011977105213, TEL.: 9522-2-1159, CERTIFICADO No. 9231-15-10500-20

FIRMA DEL CLIENTE: _____ Destino: Original - Cliente, Copia1-Cliente Crédito, Copia 2-emisor * Se cobrará recargo del 5% s/ el valor de cada factura después de la fecha de vencimiento * Se cobrará recargo de Lps. 500.00 por cada cheque devuelto por el banco	Sub total	4,240.00
	Sub Total Exento	640.00
	Sub Total Gravado	3,600.00
	Misceláneos	
	Impto. 15%	540.00
	TOTAL	4,780.00

SON:

CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA CON 00/100



Tegucigalpa, M.D.C., 21 de Octubre 2015

Señores: INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA
Su Oficina

Estimados Señores:

Después de desearle éxitos en sus labores cotidianas, a continuación encontrará COTIZACION DE FIANZA DE FIDELIDAD. Según información proporcionada:

Cliente: GUSTAVO ADOLFO MANZANARES VAQUERO	
Beneficiario:	INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA
Vigencia :	1 AÑO
Moneda:	LEMPIRAS
Cobertura:	Para garantizar al Beneficiario, la Buena Actuación del Afianzado relacionado al Hurto, Estafa o Malversación de Fondos debidamente comprobado y cometa actos delictuosos contra la propiedad del Beneficiario, o los bienes que este le haya confiado (en los términos de código penal) mientras el Afianzado desempeñe el cargo de COMISIONADO DEL INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA
Suma Afianzada cada Fianza	L. 500,000.00
Prima Neta (Sub Total)	10,000.00
Impuesto:	1,500.00
Gastos de Emisión:	250.00
Prima Total	L. 11,750.00

Observaciones:


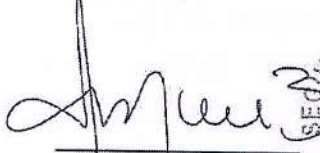
1. La Fianza es entregada contra el pago de la misma.
2. Esta cotización tiene validez 15 días calendario a partir de su fecha de emisión
3. Seguros del País, se reserva el derecho de emitir o rechazar la solicitud

Requisitos:

1. Solicitud llena y firmada
2. Contrato o documento que genera cada Fianza
3. 1 Aval Solidario de la Empresa Privada o Pública con más de un año de antigüedad en su trabajo (Sueldo mínimo de L. 20,000.00)
4. Copia de Tarjeta de Identidad del Afianzado y del aval
5. Constancia de Trabajo del solicitante y del aval
6. Currículo Vitae del Solicitante
7. Una Referencia Comercial del solicitante y del aval
8. Una Referencia Bancaria del Solicitante y del aval
9. Formato de información confidencial del aval
10. Pagare firmado a Favor de Seguros del País por la suma afianzada

Cualquier comentario o consulta no dude en comunicarse con nosotros, con mucho gusto le atenderemos.

Atentamente,



Abog. Sandra Bonilla

Jefe de Fianzas

Seguros del País, S. A.

Tel. 2239-7077 ext. 3612

OFERTA DE FIANZA DE FIDELIDAD

PRESENTADA A:
INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

A. CARGO	SUMA AFIANZADA	PRIMA NETA	IMPUESTO	GASTOS DE EMISION	SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES	PRIMA TOTAL
Gustavo Manzanares Comisinado	L. 500,000.00	L. 12,500.00	L. 1,875.00	L. 500.00	L. 400.00	L. 15,275.00

Plan de Accidentes Personales

Muerte Accidental	Incapacidad	Gastos Médicos Por Accidentes
L. 100,000.00	L. 100,000.00	L. 10,000.00

Cobertura: Por cualquier suma de dinero o valores que le pertenezca o tenga bajo su responsabilidad y de cuya falta resultare responsable.

B. Requisitos:

1. Si la fianza es mayor a 100,000.00 se necesitan 2 avales cada uno debe tener ingresos netos no menores a L. 20,000.00 presentando los requisitos del 2 al 7.
2. Llenar con lápiz tinta negra en forma correcta y completa la solicitud de Fianza y sus formularios adjuntos.
3. Constancia de Trabajo actual indicando Nombres y Apellidos completos, fecha de contratación nombre del puesto desempeñado y salario devengado para afianzado y avales.
4. Fotocopia de Tarjeta de Identidad afianzado y avales.
5. Fotocopia del RTN numérico afianzado y avales.
6. Una referencia Bancaria o Comercial afianzado y avales.
7. Fotocopia de un recibo de servicio público, el cual tenga claramente la dirección afianzado y avales.
8. En caso de poseer vehículo fotocopia boleta de Revisión afianzado y avales.

Observaciones:

- La Fianza es entregada contra el pago de la misma.
- La cotización tiene validez 15 días calendario a partir de su fecha de emisión.

La presente es únicamente una cotización y de ninguna manera obliga a la compañía a la aceptación del riesgo ofrecido.
Tegucigalpa, M.D.C. 21 de Octubre del 2015



SEGUROS CREFISA
TEGUCIGALPA, HONDURAS, S.A. DE C.V.
JOSUE SALINAS
Oficial de Negocios
2238-1750 Ext. 1300
jsalinas@crefisa.hn



EJECUCION DE GASTOS

F- 01

Gestión: 2015

R_EGA_F01F07

29/10/2015 15:17:45

Página 1 de 1

República de Honduras

Impreso por: SVENIS

PROD

Lugar: Distrito Central	Fecha Elaboración: 27/10/2015	DOCUMENTOS DE:	
Institución: 0032 Instituto de Acceso a la Información Pública		Precompromiso	00304
Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA Central		Compromiso	01
Unidad Ejecutora: 001 DIRECCION ADMINISTRATIVA IAIP		Devengado	01
		Secuencia	00
		Operaciones Contables	

REGISTRO DE: Precompromiso Compromiso Devengado Regularización

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
SEGUROS ATLANTIDA S A	RTN	08019000237299	00004	1100022480	7,750.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: ORDCOM ORDEN DE COMPRA 057-2015

Denominación: Número de Documento: Secuencia: No.Doc F01 Origen:

27/10/2015 27/10/15 57

Fecha de Recepción Fecha de Vencimiento Proceso de Compra No 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	25400	0000		Primas y Gastos de Seguro	8,875.00	0.00	0.00
SON: OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100							TOTAL AFECTADO	8,875.00	0.00	0.00
							TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
							TOTAL RETENCIONES	1,125.00	0.00	0.00
							MONTO A PAGAR	7,750.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION
Valor a pagar por la compra de una (1) Fianza de Fidelidad hasta por un monto de Quinientos Mil Lempiras (L.500,000.00) a nombre del Comisionado GUSTAVO ADOLFO MANZANARES VAQUERO.

CUENTAS BANCARIAS
Código Banco: 1

TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL
Nombre: 11101010006181
Número de Cuenta: 00320011101
Número de Libreta: LIBRETA PRINCIPAL DEL IAIP

Cuenta Origen/CUT: Libreta: CUENTA / LIBRETA:

MONEDA:

Código: HNL **Descripción:** LEMPIRAS

Verificado por: PCACERES2 **Aprobado por:** ADIAZ8 **Firmado por:** RBORJAS7
PERLA WALESKA CACERES GARCIA ALBA MARIA DIAZ VALENZUELA RAUL EDUARDO BORJAS CASTEJON

Fecha y hora: 27/10/2015 16:34:49 **Fecha y hora:** 28/10/2015 13:44:21 **Fecha y hora:** 29/10/2015 09:05:05

R E T E N C I O N E S

CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE	
2140	IMPUESTO SOBRE VENTAS 15%	1,125.00	0.00
TOTAL		1,125.00	0.00

FECHA: 26/10/2015
CASA SEGUROS ATLANTIDA

No. 057-2015

ORDEN DE COMPRA

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA			CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA	
INSTITUCION	32		X			
PROGRAMA	11					
SUBPROGRAMA	0					
ACTIVIDAD	01					
OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL	TOTAL	
25400	PRIMAS Y GASTOS DE SUGURO				7,500.00	
	Poliza de Fianza de Fidelidad hasta por	1	7,500.00	7,500.00		
	Monto de L. 500.000.00					
	((((((((((((ULTIMA LINEA))))))))))))))					
	Sub Total					7,500.00
	ISV Retenido 15%					1,125.00
	Gastos de Emision					250.00
	TOTAL					8,875.00



LIC. RAUL BORJAS CASTEJÓN



Instituto de Acceso a la Información Pública



GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS



EXCLUSIVO DE LA GERENCIA ADMINISTRATIVA		
DETALLE	NOMBRE	FECHA
FOI No.:		
VERIFICADO POR:		
APROBADO POR:		
FIRMADO POR:		

APB.
A.D.

28/10/15

FOI-309
29/10/15

INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES
ENCARGADO DE PROVEEDURIA
RESUMEN DE COTIZACIONES RECIBIDAS 056-2015

CAN.	DESCRIPCIÓN	PROVEEDORES					
		Seguros Atlantida		Seguros Del Pais		Seguros Crefisa	
		P. UNIT.	P. TOTAL	P. UNIT.	P. TOTAL	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Fianza de fidelidad hasta por un monto de L. 500,000.00	7,500.00	7,500.00	10,000.00	10,000.00	12,500.00	12,500.00
			-		-		-
			-		-		-
	Sub Total		7,500.00		10,000.00		12,500.00
	15%		1,125.00		1,500.00		1,875.00
	+ Gastos de Emisión		250.00		250.00		500.00
	+ Seguros Contra accidentes personales						400.00
	TOTAL		8,875.00		11,750.00		15,275.00

Certificamos que la información detallada en este resumen, sobre las cotizaciones solicitadas es verídica.

Nombre o Razón social de los Proveedores

- 1.- Seguros Atlantida
- 2.- Seguros Del Pais
- 3.- Seguros Crefisa

Calificación 1
Seguros Atlantida

TEGUCIGALPA M. D. C. 23 de Octubre de 2015

ADMINISTRACIÓN

RECURSOS MATERIALES

OFERTA

DE

FIANZA DE FIDELIDAD

PRESENTADA A:

"GUSTAVO ADOLFO MANZANARES VAQUERO"

A.- COBERTURAS:

Esta póliza cubre única y directamente como consecuencia de cualquier acto deshonesto o fraudulento de cualquiera de los empleados del Asegurado donde sea cometido, ya sea directamente o en colusión con otras personas, incluyendo perdida de bienes mediante tal acto de cualquiera de los empleados, siempre que sean cometidos con la intención de hacer para sí mismo una ganancia personal e inapropiada, no considerándose de esta forma salarios, honorarios, comisiones y provechos incluyendo ascensos y aumentos de salarios.

B.- EXCLUSIONES:

Esta póliza no cubre:

- a) *La pérdida resultante total o parcialmente de un acto inicuo o por negligencia de cualquier Director o Directores del Asegurado excepto cuando los actos que se ejecuten vienen con la envergadura de los derechos usuales de un empleado del Asegurado, distintos a los actos directoriales, generales a favor del Asegurado.*



- b) *Toda pérdida o daño, en caso de acto o suceso, como consecuencia del cual o durante el cual dicha pérdida se produce, o constituye o parte del mismo, o es cometido o suceda ya sea en forma directa o indirecta por razón de o en relación con:*
- 1) *Guerra, invasión, acto de enemigo extranjero, hostilidades u operaciones bélicas (haya sido ya declarado o no la guerra), guerra civil, rebelión, revolución, insurrección, conmoción civil, poder militar o usurpado, ley marcial o el acto de cualquier autoridad ilegalmente constituido.*
 - 2) *Tifón, huracán, ciclón, terremoto, fuego subterráneo u otra convulsión de la naturaleza. Y en cualquier reclamo de pérdida o daño bajo esta póliza, la carga de prueba que la pérdida o daño no se encuentre dentro de esta exclusión, corresponderá al Asegurado.*
- c) *Toda pérdida o daño emergente directa o indirectamente de reacción nuclear, radiación nuclear, contaminación radiactiva.*

C.- REQUISITOS:

- * *Dos (2) avales, uno puede ser cónyuge ó un pariente.*
- * *Copia del contrato o acuerdo de trabajo*
- * *Copia del documento que da origen a la fianza*
- * *Fotocopia de documentos personales del Afianzado y sus avales*
- * *Constancia de trabajo de los Avales*
- * *Llenar formularios proporcionados por la Compañía*
- * *Fotocopia de uno de los recibos de servicios públicos, SANAA, ENEE o Hondutel donde aparezca la dirección, (para todos)*
- * *Una (1) referencia Bancaria (para todos)*
- * *Una (1) referencia Comercial (para todos)*



D.- VIGENCIA:


* *Un año*

E.- GARANTIAS Y SUMAS AFIANZADAS:

<i>Cargo</i>	<i>Suma Afianzada</i>	<i>Prima Neta</i>
<i>Comisionado en el Instituto de Acceso a la información Pública</i>	<i>500,000.00</i>	<i>7,500.00</i>
	<i>Impuesto Sobre Ventas</i>	<i>1,125.00</i>
	<i>Gastos de Emisión</i>	<i>250.00</i>
	<i>Prima Total</i>	<i>8,875.00</i>

Esta cotización no representa responsabilidad alguna para SEGUROS ATLANTIDA, es únicamente una Oferta presentada al cliente y es válida por el período de 15 días.

Tegucigalpa, M.D.C., 20 de octubre de 2015


WILSON ANTONIO ROSALES
Subgerente Seguro Directo

Dilcia/



República de Honduras

Impreso por: SVENIS

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2015

R_EGA_F01F07

29/10/2015 15:18:41

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central	Fecha Elaboración: 29/10/2015	DOCUMENTOS DE:	
Institución: 0032 Instituto de Acceso a la Información Pública		Precompromiso	00306
Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA Central		Compromiso	01
Unidad Ejecutora: 001 DIRECCION ADMINISTRATIVA IAIP		Devengado	01
		Secuencia	00
		Operaciones Contables	

REGISTRO DE: Precompromiso Compromiso Devengado Regularización

BENEFICIARIOS:		Tipo y No de Documento			Banco y Cuenta	
Nombre o Razón Social	Tipo	Documento	Código	Cuenta	Importe	
SEGUROS ATLANTIDA S A	RTN	08019000237299	00004	1100022480	18,904.64	

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento OFI OFICIO

Denominación: 21-2015

Número de Documento: 21-2015

Secuencia: 29/10/2015

No.Doc F01 Origen: 29/10/15

Fecha de Recepción: 29/10/2015

Fecha de Vencimiento: 29/10/15

Proceso de Compra No

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

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo

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	25400	0000		Primas y Gastos de Seguro	20,840.34	0.00	0.00	
SON: VEINTE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA 34/100								TOTAL AFECTADO	20,840.34	0.00	0.00
								TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
								TOTAL RETENCIONES	1,935.70	0.00	0.00
								MONTO A PAGAR	18,904.64	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION
Compra de seguros contra daños y accidentes para la flota vehicular del IAIP.

CUENTAS BANCARIAS
Código Banco: 1

TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL
Nombre: 11101010006181
Número de Cuenta: 00320011101
Número de Libreta: LIBRETA PRINCIPAL DEL IAIP

Cuenta Origen/CUT

Libreta

CUENTA / LIBRETA

MONEDA:

Código: HNL **Descripción:** LEMPIRAS

Verificado por: PCACERES2 PERLA WALESKA CACERES GARCIA

Aprobado por: ADIAZ8 ALBA MARIA DIAZ VALENZUELA

Firmado por: RBORJAS7 RAUL EDUARDO BORJAS CASTEJON

Fecha y hora: 29/10/2015 11:15:11

Fecha y hora: 29/10/2015 12:07:20

Fecha y hora: 29/10/2015 15:16:34

RETENCIONES			
CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE	
2140	IMPUESTO SOBRE VENTAS 15%	1,935.70	0.00
TOTAL		1,935.70	0.00

FECHA: 29/10/2015
CASA SEGUROS ATLANTIDA

No. 058-2015

ORDEN DE COMPRA

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA		CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA	
INSTITUCION	32	X			
PROGRAMA	11				
SUBPROGRAMA	0				
ACTIVIDAD	01				
OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL	TOTAL
25400	PRIMAS Y GASTOS DE SEGURO				12,904.64
	Seguros contra daños y accidentes	1	12,904.64	12,904.64	
	flota vehicular del IAIP				
	((((((((((((ULTIMA LINEA))))))))))))))				
	Sub Total				12,904.64
	ISV Retenido 15%				1,935.70
	Gastos de Emision				6,000.00
	TOTAL				20,840.34



LIC. RAUL BORJAS CASTEJON



Tegucigalpa, M.D.C.
20 de octubre de 2015

SEÑORES
INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA (I.A.I.P.)
CIUDAD

Estimados Señores:


*Agradecemos la oportunidad que nos brinda de presentarles nuestra Oferta de **SEGURO DE AUTOMOVILES**, para proteger los vehículos de su propiedad.*

Esperamos que nuestro Estudio sea de su completo agrado y conveniencia quedamos pendientes de sus indicaciones para la suscripción de su Póliza.

En caso que deseara información adicional favor comunicarse al ☎ No. 2232-4014, Fax 2239-5045.

*Esta cotización no representa responsabilidad alguna para **SEGUROS ATLANTIDA**, es solamente una Oferta presentada al cliente y únicamente es válida por el período de 15 días a partir de la fecha de apertura de las ofertas.*

Atentamente,


WILSON ANTONIO ROSALES
Subgerente Seguro Directo



*Dileta**

OFERTA DE
SEGURO DE AUTOMOVILES



PRESENTADA A LOS SRES:

“INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA (I.A.I.P.)”

A. OBJETO DEL SEGURO:

Tres (03) vehículos de conformidad a especificación adjunta.

B. RIESGOS CUBIERTOS POR VEHÍCULO:

COBERTURA PARA CADA VEHICULO		SUMA ASEGURADA TOTAL
A	Colisiones y Vuelcos Accidentales	L 628,109.92
B	Robo Total, Destrucción y/o Pérdida Total, Incendio, Rayo, Explosión, Huelgas y/o Alborotos Populares, Autoignición.	L 628,109.92
C	Daños Causados a Terceros en sus Bienes	L 1,500,000.00
D	Daños Causados por Atropello a Terceras Personas. Por una sola o más personas	L 1,500,000.00
E	Rotura de Cristales	Amparado
F	Equipo Especial	Amparado
G	Ciclón, Huracán, Granizo, Terremoto, Caída de Puentes, Inundación, desbordamiento de ríos, derrumbes de carretera y otros fenómenos naturales.	Amparado
H	Extensión Territorial	Centroamérica
I	Gastos Médicos para sus Ocupantes L 30,000.00 por ocupante	L 660,000.00
J	Muerte Accidental L 300,000.00 Incapacidad permanente L 300,000.00	L 6,600,000.00



	ASISTENCIA PARA EL AUTO LAS 24 HORAS / 365 DÍAS AL AÑO	LIMITE ECONÓMICO
K1.	Remolque del vehículo (Beneficio de 2 remolques por cada accidente)	US\$ 150
K2.	Extracción / Rescate y Maniobra del vehículo (Hasta 3.5 T)	US\$ 150
K3.	Auxilio Vial Básico (Cambio de llantas, paso de corriente, suministro de combustible)	US\$ 50
K4.	Servicios complementarios en carreteras - Surge efecto después del Km. 25 (Hotel / Transporte a residencia o destino / Renta de vehículo)	US\$ 300/Dos Noches
K5.	Depósito y custodia del vehículo averiado	US\$ 50
K6.	Asesoría Legal	Sin Límite
K7.	Traslado médico en ambulancia en caso de accidente	Sin Límite
K8.	Cerrajería para el automóvil en caso de extravío de llave	US\$ 50
K9.	Envío de ajustador al lugar de siniestro	-

RESPALDO DEL 100% DE IBEROASISTENCIA (CALL CENTER: 2216-0898)

SERVICIO DE ASISTENCIA DISPONIBLE A NIVEL CENTROAMERICANO (EXCEPTO BELICE Y PANAMÁ)

C. COSTO DEL SEGURO:

DESCRIPCION	PRIMA										
3 Vehículos	<table> <tr> <td>Total Prima Neta</td> <td>L 12,904.64</td> </tr> <tr> <td>Impuesto sobre ventas:</td> <td>1,935.70</td> </tr> <tr> <td>Seguro de Asiento:</td> <td>5,500.00</td> </tr> <tr> <td>Gastos de emisión:</td> <td>500.00</td> </tr> <tr> <td>Total Prima:</td> <td>L 20,840.34</td> </tr> </table>	Total Prima Neta	L 12,904.64	Impuesto sobre ventas:	1,935.70	Seguro de Asiento:	5,500.00	Gastos de emisión:	500.00	Total Prima:	L 20,840.34
Total Prima Neta	L 12,904.64										
Impuesto sobre ventas:	1,935.70										
Seguro de Asiento:	5,500.00										
Gastos de emisión:	500.00										
Total Prima:	L 20,840.34										

D. CONDICIONES ESPECIALES:

- En caso de Robo o Destrucción Total, se cobrará únicamente el coaseguro pactado.
- No aplica depreciación.
- Deducible Bolsa de Aire 20%
- Cero deducible en caso de colisiones (según anexos)

WILSON ANTONIO ROSALES
 Subgerente Seguro Directo



CERO DEDUCIBLE ATLANTIDA

“POR COLISIONES”

Las condiciones que se deben cumplir para el beneficio “Cero Deducible” en caso de colisiones en el Riesgo “A” son las siguientes:

1. QUE EL ASEGURADO NO SEA EL CULPABLE DEL ACCIDENTE.
2. EL ASEGURADO DEBE LLAMAR A **ASISTENCIA ATLÁNTIDA 2216-0898 ó (*MAS)**.
3. EL ASEGURADO DEBE PRESENTAR EL CERTIFICADO DE TRANSITO DONDE LA AUTORIDAD COMPETENTE MANIFIESTE QUE HAY UN CULPABLE RESPONSABLE PLENAMENTE IDENTIFICADO.
4. LA POLIZA DEBE ESTAR VIGENTE Y AL DÍA CON EL PAGO DE LAS PRIMAS.
5. LA POLIZA CONTRATADA DEBE SER UN SEGURO COMPLETO Y NO SOLO POR RESPONSABILIDAD CIVIL DE DAÑOS A TERCEROS
6. EL SINIESTRO DEBE ESTAR CUBIERTO POR LA PÓLIZA.

*** Se indemnizará el daño del vehículo del asegurado, independientemente si sobrepasa o no el deducible pactado en la póliza.**

En caso de no cumplir con alguno de los requisitos anteriores este Endoso no tendrá validez y el deducible será el indicado en las Cláusulas Especiales de esta póliza.

Así mismo queda convenido que en caso de Pérdida Total del vehículo se aplicará el coaseguro pactado en la póliza por riesgo “B” de acuerdo a las condiciones Generales de La Póliza. Las demás Condiciones Generales y Especiales de la Póliza, continúan vigentes y serán aplicables a este endoso, excepto en lo que sean modificadas por el mismo.


OLVIN CASTILLO
GERENTE COMERCIAL



**CERO DEDUCIBLE ATLANTIDA
“POR DAÑOS A TERCEROS”**

Queda perfectamente entendido y convenido que en caso de colisiones con otro automóvil, vehículo, bienes, muebles, inmuebles o semovientes **no** se aplicará deducible (**deducible cero**) para el riesgo "C" cuando se den las siguientes condiciones:

1. QUE EL ASEGURADO SEA LEGALMENTE RESPONSABLE DEL SINIESTRO Y EL MISMO SE ENCUENTRE CUBIERTO BAJO LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA POLIZA.
2. QUE EL ASEGURADO PRESENTE EL CERTIFICADO CORRESPONDIENTE DE LA DIRECCION GENERAL DE TRANSITO.
3. QUE EL SERVICIO DE AUTO ASISTENCIA ATLANTIDA SE HAGA PRESENTE AL LUGAR DEL SINIESTRO PARA LO CUAL DEBERÁ LLAMAR AL TELEFONO 22160898 O *MAS *627 DESDE SU CELULAR TIGO.
4. LA POLIZA DEBE ESTAR VIGENTE Y AL DÍA CON EL PAGO DE LAS PRIMAS EN LA FECHA DEL SINIESTRO.
5. LA POLIZA CONTRATADA DEBE SER UN SEGURO COMPLETO Y NO SOLO POR RESPONSABILIDAD CIVIL DE DAÑOS A TERCEROS.
6. QUE EL VEHÍCULO SEA DE USO PARTICULAR LIVIANO MENOR A 3.5 TONELADAS (SE EXCLUYEN VEHÍCULOS DE TRANSPORTE PÚBLICO, MOTOCICLETAS, CAMIONES, VEHÍCULOS TIPO PANEL).

*** Se indemnizará el daño del vehículo del tercero, independientemente si sobrepasa o no el deducible pactado en la póliza.**

En caso de no cumplir con alguno de los requisitos anteriores este Endoso no tendrá validez y el deducible será el indicado en las Cláusulas Especiales de esta póliza.

Las demás Condiciones Generales y Especiales de la Póliza, continúa vigentes y serán aplicables a este endoso, excepto en lo que sean modificadas por el mismo.


OLVIN CASTILLO
GERENTE COMERCIAL





"SEGUROS ATLANTIDA, S.A."

ESPECIFICACION PARA AGREGARSE A/Y FORMAR PARTE INTEGRANTE DE LA COTIZACION
PRESENTADA A LOS SRES. "INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA"

No.	DESCRIPCION	A y B	C	D	E	F	G	H	I	J	SUMA ASEGURADA	PRIMA
1	MARCA: NISSAN TIPO: MICROBUS MODELO: 2008 DED: AyG: 1.5% B: 20%, C: L 2,000.00 E: 20%	296,559.49	500,000.00	250/ 500,000.00	AMPARADO	AMPARADO	AMPARADO	C.A.	30/ 450,000.00	300/ 4,500,000.00	6,246,559.49	9,060.62
2	MARCA: NISSAN TIPO: PICK UP MODELO: 2008 DED: AyG: 1.5% B: 20%, C: L 2,000.00 E: 20%	220,895.47	500,000.00	250/ 500,000.00	AMPARADO	AMPARADO	AMPARADO	C.A.	30/ 150,000.00	300/ 1,500,000.00	2,870,895.47	6,779.72
3	MARCA: CHEVROLET TIPO: PANEL MODELO: 2008 DED: AyG: 1.5% B: 20%, C: L 2,000.00 E: 20%	110,654.96	500,000.00	250/ 500,000.00	AMPARADO	AMPARADO	AMPARADO	C.A.	30/ 60,000.00	300/ 600,000.00	1,770,654.96	4,500.00
TOTAL		L. 628,109.92	L. 1,500,000.00	L. 1,500,000.00					L. 660,000.00	L. 6,600,000.00	L. 10,888,109.92	L. 20,340.34

Gastos: 500.00
Prima a Pagar: L. 20,840.34

Tegucigalpa, M.D.C., 20 de Octubre de 2015

WILSON ANTONIO ROSALES
SUBGERENTE SEGURO DIRECTO



DETALLE DE AUTOMOVILES A COTIZAR A NOMBRE DE: Instituto de Acceso a la información pública

Miércoles 21 de Octubre 2015

DESCRIPCION DEL VEHICULO					RIESGOS CUBIERTOS Y SUMAS ASEGURADAS						
INC	Marca	Modelo	Tipo	Año	A y B	G	H	I	J	K	PRIMA NETA
1	NISSAN	FRONTIER	PICK UP	2008	350,000.00	Amparado	C.A.	L. 200,000.00	Amparado	L. 1250,000.00	L. 9,450.00
2	NISSAN	URVAN	BUSITO	2008	450,000.00	Amparado	C.A.	L. 400,000.00	Amparado	L. 2500,000.00	L. 12,150.00
3	CHEVROLET		PANEL	2008	161,000.00	Amparado	C.A.	L. 80,000.00	Amparado	L. 500,000.00	L. 4,347.00
SUMA ASEGURADA TOTAL					L. 961,000.00					PRIMA NETA TOTAL	L. 25,947.00

Deducibles: Para Camioneta, Pick up, Panel y Microbus

- * Coberturas "A, B y G" pérdidas parciales 1.5% sobre suma asegurada, mínimo L.2,000.00
- * Pérdidas totales 20% sobre la suma asegurada de "A, B y G"
- * Robo del automóvil : → 20% sobre suma asegurada de "A, B, y C"
- * Cobertura "C": L. 1,500.00
- * Coberturas "E" 20%, "F" 20% sobre el valor de la pérdida
- * En Extensión Territorial el deducible a aplicar por pérdida total y robo es del 25%

Prima Neta Autos	25,947.00
Prima Neta Ocupantes	850.00
Prima Neta Total	26,797.00
15% Impuesto (Autos)	3,892.05
Gastos de emisión	500.00

Prima Total	31,189.05
--------------------	------------------

No. De Pagos	6
Detalle de Pago	
Primer pago	L. 9,566.55
Demas Pagos	L. 4,324.50

Detalle de coberturas

- "A" Daños Materiales, Colisiones y Vuelcos Accidentales
- "B" Incendio, Rayo, Robo Total, Huelgas y Alborotos
- "C" Responsabilidad Civil daños a terceros en sus bienes L. 250,000.00 por ocupante
- "D" Responsabilidad Civil daños a terceros en sus personas L. 250,000.00 por ocupante
- "E" Rotura de Cristales
- "F" Equipo Especial (*Debe de reportarse con sus valores para ampararlo*)
- "G" Desbordamiento de ríos, derrumbes, fenómenos naturales
- "H" Extensión territorial
- "I" Gastos Médicos L. 40,000.00 por Ocupante
- "J" Recargo por edad del conductor
(mayor de 70 años y menor de 21 años pero mayor de 18)
- "K" Seguro de Ocupantes
Muerte Accidental
Incapacidad Permanente

Cláusulas especiales:

- 1.- Pago en efectivo
- 2.- Reposición automática por pago de siniestro
- 3.- Valor Convenido
- 4.- Deducible para Robo : → 2% si el vehiculo cuenta con dispositivo de GPS
→ 0% si el vehiculo cuenta con el dispositivo Lo Jack
Si se cumplen las condiciones indicadas. Ver endoso.
- 5._ Deducible por daños materiales: →0% en caso de no ser culpable del accidente. Ver condiciones
- 6._ Deducible para RC: →0% en caso de ser culpable del accidente. Ver condiciones

Beneficios: Servicio de Asistencia (Auxilio SEGPAIS).


Nota: Esta cotización esta sujeta a INSPECCIÓN y es valida por 15 días

Cualquier comentario o consulta no dude en comunicarse con nosotros a los teléfonos 2239-7077, Ext. 3616 Fax 2220-7532, que con mucho gusto le atenderemos.

A handwritten signature in black ink is written over a circular stamp. The stamp contains the letters 'SP' in the center, surrounded by a decorative border.



República de Honduras

Impreso por: PCACERES2

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2015

R_EGA_F01F07

03/11/2015 14:57:07

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central	Fecha Elaboración: 29/10/2015	DOCUMENTOS DE:	
Institución: 0032 Instituto de Acceso a la Información Pública		Precompromiso	00307
Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL		Compromiso	01
Unidad Ejecutora: 001 DIRECCION ADMINISTRATIVA IAIP		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	
MODELOS EXCLUSIVOS, S. DE R.L. DE C.V.	RTN	08019009249895	00007	730072181	2,600.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento OFI OFICIO 12-2015
 Denominación Número de Documento Secuencia No.Doc F01 Origen
 29/10/2015 29/10/15

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 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	32200	0000		Confeciones Textiles	2,990.00	0.00	0.00
SON: DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA 00/100							TOTAL AFECTADO	2,990.00	0.00	0.00
							TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
							TOTAL RETENCIONES	390.00	0.00	0.00
							MONTO A PAGAR	2,600.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION
 Compra de Bandera Nacional de dos (2) metros de largo por un (1) metro de ancho para uso exterior en instalaciones del IAIP.

CUENTAS BANCARIAS
 Código Banco: 1 TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL
 Cuenta Origen/CUT: Nombre 1110101006181
 Libreta: Número de Cuenta 00320011101
 Número de Libreta
 CUENTA/LIBRETA LIBRETA PRINCIPAL DEL IAIP

MONEDA:

Código: HNL Descripción LEMPIRAS

Verificado por: PCACERES2 Aprobado por: ADIAZB Firmado por: RBORJAS7
 PERLA WALESKA CACERES GARCIA ALBA MARIA DIAZ VALENZUELA RAUL EDUARDO BORJAS CASTEJON
 Fecha y hora: 29/10/2015 11:26:33 Fecha y hora: 29/10/2015 11:51:12 Fecha y hora: 29/10/2015 15:16:35

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE	
2140	IMPUESTO SOBRE VENTAS 15%	390.00	0.00
TOTAL		390.00	0.00


FECHA: 31/08/2015


PROVEEDOR: MODEX

No. 052-2015

ORDEN DE COMPRA

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA			CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA	
INSTITUCION	32		X			
PROGRAMA	11					
SUBPROGRA	0					
ACTIVIDAD	01					
OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION		CANT.	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL	TOTAL
32200	CONFECCIONES TEXTILES					2,600.00
	BANDERA DE EXTERIOR DE					
	2X1 METROS		1	2,600.00		
	*****U.L.*****					
	Sub Total					2,600.00
	ISV Retenido 15%					390.00
	TOTAL					2,990.00





LIC. RAUL BORJAS CASTEJON
 GERENTE ADMINISTRATIVO



Modelos Exclusivos S. de R.L.

COTIZACIÓN

FECHA	24-Ago-15	CO#	
CLIENTE	Samuel Venis	DE	
COMPANIA	LAIP	EMPRESA	MODEX
TELEFONO		TEL-TELE	2232-0137- 2236-8860
FAX		CEL	33919270
ABRECCION		E-MAIL	modexsa2008@yahoo.com

Por este medio tengo a bien presentarle la siguiente oferta:

H	Qty	Descripción	UM	PIU	Total
5	1	Bandera de HONDURAS en tela gaseardina stretch con estrellas bordadas en tela de 110 cm de alto x 175 cm de ancho	CUJ	L. 2,600.00	L. 2,600.00
				ISV	L. 390.00
				TOTAL:	L. 2,990.00

CONDICIONES:

Plazos: 30 Días

Trabajamos en base a orden de compra

Tiempo de entrega: **INMEDIATA**



Confección de todo tipo de uniformes, bordado, serigrafía y artículos promocionales

MODEX

CONFECCION DE TODO TIPO DE UNIFORMES, BORDADO, SERIGRAFIA Y ARTICULOS PROMOCIONALES

Boulevard Morazán Colonia El Castaño Edificio El Castaño Del lado de Barrio Pueblo Nuevo



B.O. Guayaque,
 Caizada la Cruz, Casa 409,
 Teléfonos: (504) 2238-6134, 2238-0551,
 E-mail: ingrae_honduras@yahoo.com
 Tegucigalpa, M.D.C., Honduras
 R.T.N. 08011963022400

COTIZACIÓN

FECHA:	25/08/15
--------	----------

Señores:	Instituto de Acceso a la Información Pública
Atención:	

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1.00	cada una	Bandera Nacional Exterior 2 mts largo x 1 mts anchoU.L.....	L. 2,450.00	L. 2,450.00
OBSERVACIONES			SUBTOTAL	L. 2,450.00
			15% I.S.V.	L. 367.50
			TOTAL	L. 2,817.50



¡¡La solución gráfica para su empresa!!