



ORDEN DE COMPRA DE SERVICIO

Fecha | 12/12/2017

OCS 2017 No. **24**

<p><u>Nombre del Proveedor :</u> CORPORACIÓN CARIBE</p>	<p><u>Sirvase a :</u> SANAA Central</p>
--	--

No.	Codigo Servicio	DESCRIPCIÓN DE SERVICIO	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR
1	37	REPARACIÓN DE FOTOCOPIADORA E IMPRESORA		1.00	L. 3,500.0000	L. 3,500.00
--- ULTIMA LINEA ---						SUB-TOTAL L. 3,500.00
Tipo de Pago: Credito						I.S.V. L. 525.00
						TOTAL L. 4,025.00

SANAA
UNIDAD DE PRESUPUESTO
RECIBIDO
FECHA: 18/12/17 - 1:33 P.M.
FIRMA: *Alonso*

[Handwritten Signature]
13/12/17

Detalle de Servicio:
PARA SER UTILIZADO EN LA UNIDAD DE PAGADURÍA, SEGUN SAC-641-17, COT SIIA-226-17, F01-2459, NOTA: EL PROVEEDOR CAMBIARA EL SENSOR DE ALIMENTACION B Y PASS, CAMBIO DE SISTEMA DE ALIMENTACION AUTOMÁTICA (ADF) LIMPIEZA Y AJUSTE GENERAL

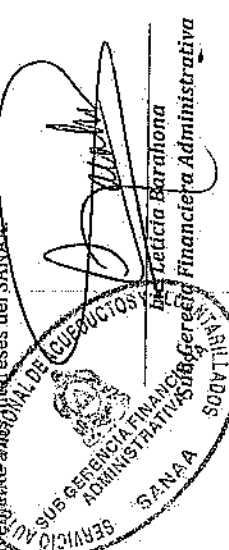
<p style="text-align: center;">ELABORADO POR</p> <p style="text-align: center;"><i>[Handwritten Signature]</i></p> <p style="text-align: center;">JEFE DEPARTAMENTO DE COMPRAS</p>	<p style="text-align: center;">APROBADO POR</p> <p style="text-align: center;"><i>[Handwritten Signature]</i></p> <p style="text-align: center;">GERENTE FINANCIERO ADMINISTRATIVO</p>
--	--

<p>ENVIE FACTURAS A: SERVICIO AUTÓNOMO NACIONAL DE ACUEDUCTOS Y ALCANTARILLADOS</p>	<p>ORDEN DE TRABAJO</p>	<p>CUENTA</p>	<p>SUB CTA</p>	<p>DIVISION</p>	<p>SISTEMA</p>	<p>OBJETO</p>	<p>VALOR</p>

SERVICIO AUTONOMO NACIONAL DE ACUEDUCTOS Y ALCANTARILLADOS
CUADRO COMPARATIVO DE COTIZACIONES PARA LA COMPRA DE BIENES, SUMINISTROS O SERVICIOS
COTIZACION CS-SIIA-226-2017

No	DESCRIPCION	Cant.	Unidad	1.				2.				ISV Exento	Marca del Producto	Precio Unitario	Total		
				MCS				CAREOS VEJASQUEZ									
				ISV Exento	Marca del Producto	Precio Unitario	Total	ISV Exento	Marca del Producto	Precio Unitario	Total						
1	REPARACION DE FOTOCOPIADORA E IMPRESORA	1				4.300.00	4.300.00					3.500.00	3.500.00			0.00	
	ULTIMA LINEA																
	SUB-TOTAL						4.300.00	4.300.00					3.500.00	3.500.00			0.00
	15% ISV						645.00	645.00					525.00	525.00			0.00
	TOTAL						4.945.00	4.945.00					4.025.00	4.025.00			0.00

Reunidos en el Departamento de Compras y Suministros el día **LUNES 11 DE DICIEMBRE DEL 2017** el comité de adjudicación convocada mediante Memorandum **SGFA-1664-2017** para la apertura de las cotizaciones **CS-SIIA-226-2017**, según SAC -641-2017. Se presentaron 2 *Cotizaciones*, mismas que fueron evaluadas y analizadas por el comité. Después de concluido dicho análisis, el comité recomienda hacer la adjudicación a la siguiente empresa: "CORPORACION CARIBE" por ser la empresa que ofrece **LOS MEJORES PRECIOS Y CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES DEL PRODUCTO SOLICITADO** y según criterio de la comisión es lo más conveniente a los intereses del SANA.



Abog. Marlon Garcia
 Departamento Legal

B. Blanca Gálvez
 Lic Blanca Gálvez
 Departamento de Compras

Luis David del Cid
 Representante Departamento o Unidad Solicitante

RECEBIDA EN
 13/12/17



INVITACIÓN A COTIZAR

COT. 226

NOMBRE / CASA COMERCIAL | Carlos Vidal Velazquez Santos Corp Caribe

DIRECCIÓN | TEGUCIGALPA

R.T.N. | _____ TELÉFONO | _____ CORREO | _____

FECHA DE COTIZACIÓN | Jueves, 09 de noviembre de 2017

VALIDEZ DE OFERTA | _____

No.	Descripción del Artículo / Servicio	Marca	Unidad	Cantidad Solicitada	Precio por Unidad	Valor
1	REPARACIÓN DE FOTOCOPIADORA E IMPRESORA			1.00	L	L. 3,500.00

ÚLTIMA LÍNEA

SUBTOTAL L 3,500.00

SE DEBE CONTAR CON LA CONSTANCIA ACTUALIZADA DE LA DEI, ONCAE, Y REGISTRO BENEFICIARIO SIAFI.
NOTA: NO SE ACEPTA BORRONES NI TACHADURAS EN ESTA COTIZACIÓN.

IMPUESTO L 525.00

TOTAL L 4,025.00

*Quelvio de Sensor Alimentación B y Pass
" Sistema Alimentación Automática (AST)
Reempiezo y ajuste general*

DIAGNOSTICO GRATIS

OBSERVACIONES | FOTOCOPIADORA E IMPRESORA RICOH AFICIO MP 171

ULTIMA FECHA PARA ENTREGA DE OFERTAS | miércoles, 15 de noviembre de 2017

CONDICIONES DE PAGO | Credito Mínimo de 30 Días

PLAZO DE ENTREGA | INMEDIATA

VIGENCIA DE GARANTIA | 30 días

Al presentar esta oferta declaro que ni el Representante Legal o la Empresa se encuentran comprendidos en la inhabilidades descritas en los Artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

Kese D
COTIZADOR SANAA
KS

Velazquez





ALCALDÍA MUNICIPAL DEL DISTRITO CENTRAL

No. A 075419

Permiso No: 129717
Declaracion No: 147353
Fecha de emisión: 03/01/2017
Fecha de vencimiento: 31/12/2017

PERMISO DE OPERACIÓN DE NEGOCIO

Habiendo cumplido con los requisitos establecidos en el reglamento que institucionaliza el proceso de emisión y obtención del permiso de operación simplificado, se le otorga el presente permiso a:

CORPORACION CARIBE

Ciudad: 302-TEGUCIGALPA
Barrio o Colonia: 1801-HATO DE ENMEDIO
Clave Catastral: 18-0141-001
Dirección: COL. HATO DE ENMEDIO, BLOQUE 41 CASA 24, TEGUCIGALPA.
RTN o Identidad: 0890198300134
No. de Negocio: ICS-100222

CONTRIBUYENTE:

CARLOS VIDAL VELASQUEZ SANTOS

ACTIVIDAD(ES) ECONÓMICA(S) AUTORIZADA(S)
970114 - REPARACIONES VARIAS

[Handwritten signature]
13/2/17
TEGUCIGALPA

IMPORTANTE: El incumplimiento de lo aquí autorizado, dará lugar a la suspensión o cancelación del presente acto administrativo; así como a la aplicación de las demás sanciones establecidas en la normativa municipal vigente.

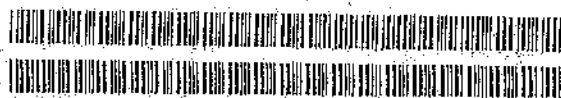
[Handwritten signature]
FIRMA AUTORIZADA



[Handwritten signature]
FIRMA AUTORIZADA



"La mora es sus tributos municipales, puede dar lugar al cierre del establecimiento comercial"



2R0G0-0000-0688-XAUX-GYM9-TDR0-0000-0000-065TC





SERVICIO AUTÓNOMO NACIONAL DE ACUEDUCTOS Y ALCANTARILLADOS
TEGUCIGALPA, M.D.C. HONDURAS, C.A.

COMISIÓN DE LA
ADMINISTRACIÓN

INVITACIÓN A COTIZAR

COT.226

NOMBRE / CASA COMERCIAL |

M.C.S

DIRECCIÓN |

Barrio Morazan Edificio 4to piso

R.T.N. |

08019003210214

TELÉFONO |

96594431

CORREO |

pderbyn@yahoo.com

FECHA DE COTIZACIÓN | *Jueves, 09 de noviembre de 2017*

VALIDEZ DE OFERTA |

No.	Descripción del Artículo / Servicio	Marca	Unidad	Cantidad Solicitada	Precio por Unidad	Valor
	REPARACIÓN DE FOTOCOPIADORA E IMPRESORA	<i>Ricoh</i>	<i>1</i>	<i>1.00</i>	<i>L. 4,300.00</i>	<i>L. 4,300.00</i>

ÚLTIMA LÍNEA

SUBTOTAL *L. 4,300.00*

SE DEBE CONTAR CON LA CONSTANCIA ACTUALIZADA DE LA DEI, ONCAE, Y REGISTRO BENEFICIARIO SIAFI.

IMPUESTO *L. 645.00*

NOTA: NO SE ACEPTA BORRONES NI TACHADURAS EN ESTA COTIZACIÓN.

TOTAL *L. 4,945.00*

1 sensor para Papel bandeja #1 1,800.00
1 sensor para by Pass 1,500.00
1 Mano de obra 1,000.00

OBSERVACIONES |

FOTOCOPIADORA E IMPRESORA RICOH AFICIO MP 171

ULTIMA FECHA PARA ENTREGA DE OFERTAS |

miércoles, 15 de noviembre de 2017

CONDICIONES DE PAGO |

Credito Mínimo de 30 Días.

PLAZO DE ENTREGA |

3 dias habites

VIGENCIA DE GARANTIA |

2 meses

Al presentar esta oferta declaro que ni el Representante Legal o la Empresa se encuentran comprendidos en la inhabilidades descritas en los Artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

COTIZADOR SANAA

KS

SELO DEL PROVEEDOR

Solicitado por | Unidad de Pagaduría

Cotización N° 226

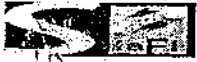
Impresión | Fecha: 09/11/2017

De SAC N° 641

Hora: 10:01:07 a.m.

S.I.A.
SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Página N° 1



República de Honduras

Impreso por: MANDINO66

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2017

R_EGA_F01F07

02/11/2017 14:07:40

Página 1 de 1

HoBo
[Signature]

Lugar: <u>Distrito Central</u>	Fecha Elaboración: <u>02/11/2017</u>	DOCUMENTOS DE:	
Institución: <u>0805</u> Servicio Autónomo Nacional de Acueductos y Alcantarillados	Gerencia Administrativa: <u>001</u> GERENCIA CENTRAL	Precompromiso	<u>02459</u>
Unidad Ejecutora: <u>018</u> SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS		Compromiso	<u>00</u>
		Devengado	<u>00</u>
		Secuencia	<u>00</u>
		Operaciones Contables	
REGISTRO DE:	Precompromiso <input checked="" type="checkbox"/>	Compromiso <input type="checkbox"/>	Devengado <input type="checkbox"/>
			Regularización <input type="checkbox"/>

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento SOL COM SOLICITUD DE COMPRA SAC N° 641-2017

Denominación 02/11/2017 Número de Documento 02/11/2017 Secuencia 00 No. Doc F01 Origen 00

Fecha de Recepción 02/11/2017 Fecha de Vencimiento 02/11/2017 Proceso de Compra No 00 Fecha Firma origen 02/11/2017

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: 12 Recursos Propios Denominación 02/11/2017

ORGANISMO FINANCIADOR: 99 Misma Institución Denominación 02/11/2017

SIGADE 02/11/2017 TRAMO: 00

BIP: 00 TIPO: 00

CÓNVENIO: 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	39600	0000		Repuestos y Accesorios	5,000.00	0.00	0.00
SON: CINCO MIL 00/100							TOTAL AFECTADO:	5,000.00	0.00	0.00
							TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
							TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
							MONTO A PAGAR	0.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE COMPRA SEGUN SAC N° 641-2017

UNIDAD DE PAGADURIA REPARACION DE FOTOCOPIADORA

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco: _____ Nombre _____

Cuenta Origen/CLUT _____ Número de Cuenta _____

Libreta _____ Número de Libreta _____

CUENTA / LIBRETA _____

MONEDA:

Código: HNL Descripción LEB

Verificado por: MANDINO66 Aprobado por: [Signature] Firmado por: _____

Fecha y hora: 02/11/2017 14:07:35 Fecha y hora: _____





MEMORANDUM



Apdo. Postal No.437
Fax: 2227-4150

Teléfono: 2237-8551

sac #64

No. U.P. 080-2017.

Lugar y Fecha: 18 de Octubre del 2017.

Para: Licda. Claudia Ardon

Sub Gerente Financiera Administrativa

De: Luís David Del Cid

Jefe Unidad Pagaduría



Asunto: **SOLICITUD DE REPARACION.**

En vista que la Fotocopiadora e Impresora Ricoh Aficio MP 171, empieza a presentar ciertas fallas solicito a usted se mande a reparar.

NOTA: SE ADJUNTA DICTAMEN TECNICO DEL DEPARTAMENTO DE INFORMATICA No. DTI-003-10-2017

Atentamente,

C/c: Archivo

18 OCT 2017 09:15
SERVICIO FINANCIERA

Cero desperdicio... agua para T0d0s



SOLICITUD AUTORIZACION DE COMPRA

MATERIALES, EQUIPOS Y SERVICIOS

SIIA-226-17
01-966-VTS

Fecha | viernes, 20 de octubre de 2017

SAC 2017 No. **641**

Para Uso Exclusivo de la Unidad de Presupuesto						
G.A.	U.E.	PROG	SUB-PROG	PROYECTO	A/O	O.G
Nombre:				Firma y Sello:		
Solicitado Por:		Unidad de Pagaduría				
A Utilizarse en:		REPARACION DE FOTOCOPIADORA E IMPRESORA RICOH AFICIO MP 171.				

9A=01
0E=18
obf 29/600

FOI=2459

No.	Codigo	Descripción de Artículos o Servicios	Unidad	CANTIDAD SEGÚN PROGRAMACIÓN MENSUAL DEL GASTO		COSTO ESTIMADO	
				Cantidad Solicitada	Cantidad Aprobada	Costo Unitario aproximado por ítem	Costo Total Unitario aproximado por ítem
1	37	REPARACIÓN DE FOTOCOPIADORA E IMPRESORA		1.00		L. 5,000.00	L. 5,000.00

---- ULTIMA LINEA ----

COSTO TOTAL ESTIMADO: L. 5,000.00

<p>Solicitado por:</p> <p style="text-align: center;">Luis David del Rio Jefe de División, Depto. de Unidad de Pagaduría</p> <p style="text-align: center;">Jefe Depto. de Compras y Suministros</p> <p style="text-align: center;">Vo.Bo. Gerente de la D.M.</p>	<p>Aprobado por:</p> <p style="text-align: center;">Gerencia Administrativa Financiera</p> <p style="text-align: center;">Aprobado por:</p> <p style="text-align: center;">Gerencia General Subgerente</p>
---	--

Observaciones:
FOTOCOPIADORA E IMPRESORA RICOH AFICIO MP 171
se acompaña dictamen de informática



SOLICITUD AUTORIZACION DE COMPRA

MATERIALES, EQUIPOS Y SERVICIOS

SIIA-2017-01-9-000-VTS

Fecha | viernes, 20 de octubre de 2017

SAC 2017 No. **641**

Para Uso Exclusivo de la Unidad de Presupuesto

G.A.	U.E.	PROG	SUB-PROG	PROYECTO	A/O	O.G

Nombre: _____ Firma y Sello: _____

GA=01
UE=18
ob=24600

Solicitado Por: _____ Unidad de Pagaduría

A Utilizarse en: REPARACION DE FOTOCOPIADORA E IMPRESORA RICOH AFICIO MP 171.

FOI=2439

No.	Codigo	Descripcion de Articulos o Servicios	Unidad	CANTIDAD SEGUN PROGRAMACION MENSUAL DEL GASTO		COSTO ESTIMADO	
				Cantidad Solicitada	Cantidad Aprobada	Costo Unitario aproximado por Item	Costo Total Unitario aproximado por Item
1	37	REPARACION DE FOTOCOPIADORA E IMPRESORA		1.00		L. 5,000.00	L. 5,000.00

---- ULTIMA LINEA ----

COSTO TOTAL ESTIMADO: L. 5,000.00

<p>Solicitado por: _____</p> <p style="text-align: center;">Luis David del Oro Jefe de División, Depto. de Pagaduría</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Jefe Depto. de Compras y Suministros</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Vo.Bo. Gerente de la D.M.</p>	<p>Aprobado por: _____</p> <p style="text-align: center;">Gerencia Administrativa Financiera</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Gerencia General SubGerente</p>
---	--

Observaciones:
FOTOCOPIADORA E IMPRESORA RICOH AFICIO MP 171
se acompaña dictamen de informática

Estado del SAC en SIIA | **EN TRANSITO(OCS)**

SAC 2017 No. 641

Solicitado por | Unidad de Pagaduría

Fecha Impresión | 20/10/2017



DICTAMEN TECNICO

TECNOLOGIAS DE INFORMACION

Nó. DTI-003-10-2017

17 de octubre de 2017

ASUNTO: INFORME TECNICO DE EQUIPO REVISADO

1. EQUIPO REVISADO

Artículo: Fotocopiadora e Impresora
 Marca y Modelo: RICO AFICIO MP 171
 No. Serie: B94RSVLD707
 Ubicación: Departamento de Pagaduría

2. ESTADO DEL EQUIPO

Se determinó que la impresora presenta problemas con la bandeja de carga de papel debido a problemas de engranaje y rodos.

3. RECOMENDACION

El departamento de informática después de haber revisado el equipo recomienda enviarlo a un centro especializado de fotocopiado para la reparación de la Fotocopiadora e Impresora y así poder continuar con sus labores diarias.

4. FECHA Y FIRMA

Elvin Osmani Palma Raudales
 Jefe Depto. Tecnologías en Hardware y Software

Por: Moisés Velásquez
 Ing. Moisés Velásquez
 Jefe Depto. Tecnologías

cc: Archivo



SERVICIO AUTÓNOMO NACIONAL DE ACUEDUCTOS Y ALCANTARILLADOS



SAC - Cuadro Exclusivo para la Unidad de Presupuesto

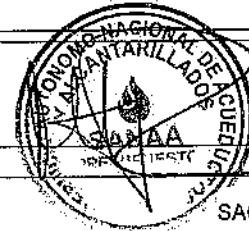
Fecha | 06/11/2017

Para SAC 2017 No. **641**

G.A.	U.E.	PROG.	SUB-PROG.	PROYECTO	A/O	O.G.
		1	00	000	003	39600

Solicitado por	Unidad de Pagaduría					
A Utilizarse en:	REPARACION DE FOTOCOPIADORA E IMPRESORA RICOH AFICIO MP 171.					
Costo Total Estimado en SAC	L. 5,000.00	Detalle de U.P.		FOI-2459		

En Unidad de Presupuesto						
Trabajado por :	MELIN RIOS			Firma y Sello :		



Estado del SAC en SIIA | PRESUPUESTADO(OCS)

SAC 2017 N° 641

SAC Solicitado por | Unidad de Pagaduría

Fecha Impresión | 06/11/2017

SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Página N° 1



República de Honduras

Impreso por: GMORALES3

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2017

R_EGA_F01F07

19/12/2017 09:31:11

Página 1 de 2

Handwritten initials and date: 19/12/17

Lugar: Distrito Central **Fecha Elaboración:** 19/12/2017

Institución: 0805 Servicio Autónomo Nacional de Acueductos y Alcantarillados

Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL

Unidad Ejecutora: 018 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS

DOCUMENTOS DE:

Precompromiso 02459

Compromiso 01

Devengado 01

Secuencia 00

Operaciones Contables

REGISTRO DE: Precompromiso Compromiso Devengado Regularización

BENEFICIARIOS:

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento	Código	Banco y Cuenta	Importe
CARLOS VIDAL VELASQUEZ SANTOS / CORPORACION CARIBE	RTN 0890-1983-00134	00008	21-306-006436-0	3,500.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

No de documento: FACT **FACTURA** 000-001-01-00000634

Denominación: **FACTURA**

Secuencia: 20CS24

No. Doc F01-Origen: **20CS24**

Fecha de Recepción: 18/12/2017

Fecha de Vencimiento: 19/12/17

Proceso de Compra No: **20CS24**

Fecha Firma origen: **20CS24**

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: 12 Recursos Propios

ORGANISMO FINANCIADOR: 99 Misma Institución

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				
01	00	000	003	39600	0000		Repuestos y Accesorios	4,025.00	0.00	0.00
CUATRO MIL VEINTICINCO 00/100							TOTAL AFECTADO	4,025.00	0.00	0.00
							TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
							TOTAL RETENCIONES	525.00	0.00	0.00
							MONTO A PAGAR	3,500.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION:

PAGO DE FACTURA No. 000-001-01-00000634 A FAVOR DE CARLOS VIDAL VELASQUEZ SANTOS / CORPORACION CARIBE OCS # 24-2017. SOLICITUD DE AUTORIZACION DE COMPRA SEGUN SAC N° 641-2017.

UNIDAD DE PAGAOURIA REPARACION DE FOTOCOPIADORA

Cuentas Bancarias:

Código Banco: 1

Cuenta Origen/CUT: 11101010006181

Libreta: 0000001201

CUENTA / LIBRETA: SANAA CENTRAL

MONEDA:

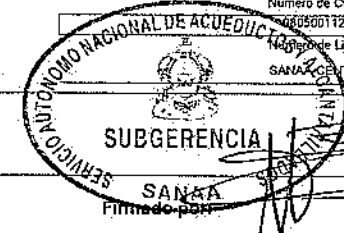
Código: HNL **Descripción:** LEONERAS

Verificado por: GMORALES3 **GLENDA CAROLINA MORALES BARRIONA**

Fecha y hora: 19/12/2017 09:31:08

Elaborado por: **SANAA**

Fecha y hora: 21-12-17 7:17 PM



Handwritten date: 19-12-2017

Handwritten notes and stamps: SANAA, SUBGERENCIA, 19/12/17, 7:17 PM, 20 DEC 2017



República de Honduras

Impreso por: GMORALES3

PROD

MODIFICACIONES A LA EJECUCION DE GASTOS

F-07

Gestión: 2017

R_EGA_F01F07

19/12/2017 09:33:14

Página 1 de 1

Lugar: <u>Distrito Central</u>	Fecha Elaboración: <u>19/12/2017</u>	DOCUMENTOS DE:	
Institución: <u>0805</u> Servicio Autónomo Nacional de Acueductos y Alcantarillados	Gerencia Administrativa: <u>001</u> GERENCIA CENTRAL	Precompromiso	<u>02459</u>
Unidad Ejecutora: <u>018</u> SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS		Compromiso	<u>00</u>
		Devengado	<u>00</u>
		Secuencia	<u>01</u>
		Operaciones Contables	

TIPO DE MODIFICACION: Aumento Disminución Reversión Corrección Cambio de Imputación (Legalización)

REGISTRO DE: Precompromiso Compromiso Devengado Pago Global

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento	OFICIO	OFICIO	DISMINUCION FONDOS	Secuencia	No.Doc F01 Origen
		Denominación	Número de Documento		
	<u>19/12/2017</u>	Fecha de Recepción	Fecha de Vencimiento	Proceso de Compra	No

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: 12 Recursos Propios

ORGANISMO FINANCIADOR: 99 Misma Institución

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				
01	00	000	003	39600	0000		Repuestos y Accesorios	-975,00	0,00	0,00
SON: NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100							TOTAL AFECTADO	-975,00	0,00	0,00
							TOTAL DEDUCCIONES	0,00	0,00	0,00
							TOTAL RETENCIONES	0,00	0,00	0,00
							MONTO A PAGAR	0,00	0,00	0,00

RESUMEN DE LA OPERACION

DISMINUCION DE FONDOS POR DIFERENCIA NO EJECUTADA EN O/C 24-2017 SOLICITUD DE AUTORIZACION DE COMPRA SEGUN SAC N° 641-2017

UNIDAD DE PAGADURIA REPARACION DE FOTOCOPIADORA

Cuentas Bancarias

Código Banco: _____

Cuenta Origen/CUT: _____

Libreta: _____

CUENTA / LIBRETA: _____

Nombre: _____

Número de Cuenta: _____

Número de Libreta: _____

MONEDA: _____

Código: RNL Descripción: LEMPERA

Verificado por: GMORALES3

Fecha y hora: 19/12/2017 09:33:14

Aprobado por: GLENDA CAROLINA MORALES PARALONA

Fecha y hora: _____

Firmado por: _____

Fecha y hora: _____



REVISADO #4

19/12/17

SERVICIO AUTONOMO NACIONAL DE ACUEDUCTOS Y ALCANTARILLADOS

Tegucigalpa, MDC., Honduras

SUB GERENCIA FINANCIERA

UNIDAD DE PAGADURIA

ORDEN DE PAGO

3101-2017



FECHA:	19/12/2017
BENEFICIARIO:	CARLOS VIDAL VELASQUEZ SANTOS (CORPORACION CARIBE)
DIRECCION:	COL. HATO DE EN MEDIO, TEGUCIGALPA
TELEFONO:	2213-2996
R.T.N.:	08901983001341

1	PAGO POR CONCEPTO DE LOS SERVICIOS DE REPARACION DE LA FOTOCOPIADORA E IMPRESORA MARCA RICOH AFICIO MP 171.	4,025.00
NOTA F-01-N. 02459 FACTURA-N. 000-001-01-00000634 (VALIDADA) RECIBO N. 000513 ACTA DE RECEPCION S/N GARANTIA DE SERVICIO S/N CONSTANCIA SAR- N. 151-17-10500-25280 PERMISO DE OPERACION N. A 075419 MEMORANDUM- DR- N. 323-2017 SOLVENTE POR SERVICIO DE AGUA POTABLE DCS- N. 024-2017 UNIDAD DE PAGADURIA GERENCIA ADMINISTRATIVA 001		
Sub- Total		4,025.00
Deducciones		525.00
TOTAL		3,500.00

ELABORADO POR:	APROBADO POR:
 UNIDAD DE PAGADURIA	 Sub Gerencia Financiera Administrativa

BENEFER/*

REVISADO #4
 19/12/17



República de Honduras

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2017

R_EGA_F01F07

18/12/2017 15:01:53

Página 1 de 1

Impreso por: GMORALES3

PROD

Lugar: Distrito Central Fecha Elaboración: 18/12/2017

Institución: 0805 Servicio Autónomo Nacional de Acueductos y Alcantarillados

Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL

Unidad Ejecutora: 018 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS

DOCUMENTOS DE:
 Precompromiso 02459
 Compromiso 01
 Devengado 00
 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	
CARLOS VIDAL VELASQUEZ SANTOS / CORPORACION CARIBE	RTN	0890-1983-00134			0.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: ORDCOM ORDEN DE COMPRA

Denominación: 18/12/2017 Fecha de Recepción

Número de Documento: OCS-24-2017 Secuencia: 20CS24

Proceso de Compra No: 18/12/2017 Fecha Firma origen: 20CS24

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: 12 Recursos Propios

ORGANISMO FINANCIADOR: 99 Misma Institución

SIGADE: ORDCOM TRAMO: ORDCOM

BIP: ORDCOM TIPO: ORDCOM

CONVENIO: ORDCOM

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	39600	0000		Repuestos y Accesorios	4,025.00	0.00	0.00
							TOTAL AFECTADO	4,025.00	0.00	0.00
							TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
							TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
							MONTO A PAGAR	0.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION

COMPROMISO DE FONDOS A FAVOR DE CARLOS VIDAL VELASQUEZ SANTOS/CORPORACION CARIBE OCS # 24-2017. SOLICITUD DE AUTORIZACION DE COMPRA SEGUN SAC N° 641-2017

UNIDAD DE PAGADURIA REPARACION DE FOTOCOPIADORA

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco: _____ Nombre: _____

Cuenta Origen/CUT: _____ Número de Cuenta: _____

Libreta: _____ Número de Libreta: _____

CUENTA / LIBRETA: _____

MONEDA: HNL

Código: HNL Descripción: LEMPERA

Verificado por: GMORALES3 GLENDA CAROLINA MORALES BARAHONA

Fecha y hora: 18/12/2017 15:02:45

Firmado por: _____

Fecha y hora: _____





CORPORACION CARIBE

Reparación de Fotocopiadoras, Impresoras
y demás Equipos de Oficina, Repuestos y Consumibles
Col. Hato de Enmedio, S-3, Bl. 41

No- 3816, Tel.: 2213-2996, 3304-0358, e-mail: santosvel47@hotmail.com
R.T.N. 08901983001341

Día	Mes	Año
18	DIC	2017

Nombre Del Cliente: S. A. N. A. A PAGADURIA

R.T.N.: _____

Dirección: COMAYAGUELAM. D.C.

Condiciones de Pago: CONTADO CREDITO Tel.: _____

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNIT.	TOTAL
		REPARACION GRAL. /MANTENIMIENTO/SUMINISTRO E INSTALACION A FOTOCOPIADORA RICOH MOD.	REPUESTOS	3.500.00
		AF-171 SE INSTALO. SENSOR DE ALIMENTACION DEL BY-PASS/REPARO SISTEMA DE ALIMENTACION DEL ADF/LIMPIEZA Y AJUSTE GENERAL.	MANO OBRA	incluida
		**** ULTIMA LINEA ****		

REVISADO
19/12/17

Son: CUATRO MIL VEINTECINCO LEMPTERAS NETOS**** **Lps.**

Imprenta Soto Tel.: 2222-2903 R.T.N.08019000211932 Cert. # 9231-14-10500-156 Fecha Límite de Emisión 20 de Febrero 2018

FACTURA No- 000-001-01-00000634

CAI # ECEB52-14E864-B44BA0-D17555-222997-64

Sub-Total L.	3.500.00
Imp/Vta. L.	525.00
TOTAL L.	4.025.00

[Firma]
GERENCIA
 FIRMA Y SELLO
 CORPORACION CARIBE
 TECUGIGALPA, D.C., HONDURAS

Pago es con Cheque, Favor
Hacerlo a Nombre de Carlos V.
Velasquez S.

Rango 00551 a 00700

La Factura es Beneficio de Todos ¡EXIJALA!



PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA
COMISIONADA PRESIDENCIAL
ADMINISTRACION TRIBUTARIA

Su documento debe tener lo siguiente:

**CARLOS VIDAL VELASQUEZ
SANTOS**

RTN: 08901983001341

Email: santosvel47@hotmail.com

Teléfono: 22132996 33040358

Dirección Casa Matriz: COLONIA HATO DE
ENMEDIO, PLL, Casa 24, 41

Tipo Documento: 1 - FACTURA

Número Documento: 000-001-01-
00000634

CAI: ECEB52-14E364-B44BA0-D17555-222997-64

Modalidad: Impresión por Imprenta

Imprenta: 08019000211932 IMPRENTA SOTO S. DE
R.L. DE C.V.

NOMBRE: _____

RTN: _____

FECHA: _____

INFORMACIÓN TRANSACCIONAL DE LA OPERACIÓN

Datos en Lempiras y Porcentaje de Impuesto

Total de Operación y Total de Impuesto

Fecha Autorización: 23/02/2017

Desde: 000-001-01-00000551

Hasta: 000-001-01-00000700

Fecha límite de emisión: 23/02/2018

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJE LA

133

Reporte la irregularidad de este documento
TELÉFONO 133
Correo electrónico fedatarios@cpat.gob.hn



CORPORACION CARIBE

Reparación de Fotocopiadoras, Impresoras
y demás Equipos de Oficina, Repuestos y Consumibles
Coi. Hato de Enmedio, S-3, Bl 41
Nº 3816, Tel: 2213-2996, 3304-0358
R.T.N. 08901983001341

EFECTIVO
* * *
idos

Por Lps. 4.025.00

18 DICIEMBRE DEL 2017

mos de: S. A. N. A. A.

ntidad de: CUATRO MIL VENTICINCO LEMPIRAS NETOS***

CANCELACION DE FACT. #0634 REPARACION FOTOCOPIADORA RICOH AF-171

ie N° _____ Banco: _____ Efectivo: _____

on de la
tura No.

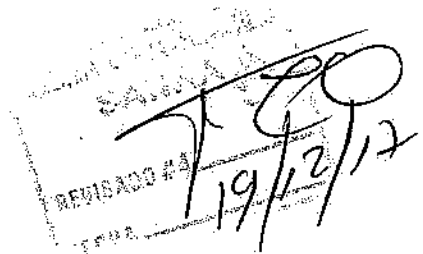
CIBO DE CAJA

Nº 000513



Comayagüela M, D, C. 18 de Diciembre del 2017.

LUIS DAVID DEL CID BUSTILLO
JEFE UNIDAD PAGADURIA



Cero desperdicio... agua para todos



Tel. 237-8551/8552 Email: gerenciasanaa@yahoo.com



CORPORACIÓN CARIBE

Reparación de Fotocopiadoras, Impresoras
y demás Equipos de Oficina, Repuestos y Consumibles.
Col. Hato de En medio, S# 3, B# 41, Casa #3816.
Tel. 2213-2996, Cel. 3304-0358.

GARANTIA DE SERVICIO

Fecha: 18 DICIEMBRE 2017

Nombre del cliente: S. A. N. A. A.

Dirección: COMAYAGUELA M.D.C.

Tipo de equipo: FOTOCOPIADORA Marca: RICOH Modelo: AF-171

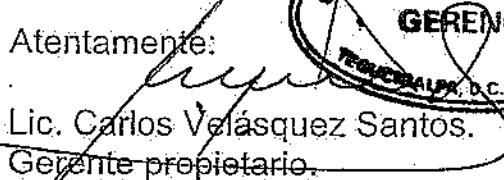
Departamento asignado: PAGA-DURIA



La presente garantía de servicio tiene una validez de: 30 días o _____
copias lo que ocurra primero, a partir de la fecha sobre el trabajo efectuado
y detallados en Factura # 0634 de fecha 18/12/2017.

Para los fines pertinentes, extendiendo la presente garantía de servicios a los _____
días del mes de: 18 del año ~~2016~~⁶ 2017

Atentamente:


Lic. Carlos Velásquez Santos.
Gerente propietario.





CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL



151-17-10500-25280

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **VELASQUEZ SANTOS CARLOS VIDAL**
 Con Registro Tributario Nacional: **08901983001341**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-17-10500-25280 en fecha 20/10/2017, y Recibo Oficial de Pago No. 25273574322 de fecha 16/10/2017 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

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

ETAX: NO existen registros de Deudas.

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

La presente Constancia tiene una vigencia de noventa días calendario a partir de la fecha 20/10/2017 hasta 17/01/2018, la misma no aplica para el Artículo 213 del Decreto 170-2016.

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

DENIA ELIZABETH MARTÍNEZ FLORES
 COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE DE LA DIRECCIÓN R.C.S.



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.do/>, ingresando el número 151-17-10500-25280 o mediante el siguiente código QR:

RECEBIDO EN LA DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR
 19/12/17



ALCALDÍA MUNICIPAL DEL DISTRITO CENTRAL

No. A 075419

Permiso No: 129717
Declaración No: 147353
Fecha de emisión: 03/01/2017
Fecha de vencimiento: 31/12/2017

PERMISO DE OPERACIÓN DE NEGOCIO

Habiendo cumplido con los requisitos establecidos en el reglamento que institucionaliza el proceso de emisión y obtención del permiso de operación simplificado, se le otorga el presente permiso a:

CORPORACION CARIBE

Ciudad: 302-TEGUCIGALPA
Barrio o Colonia: 1801-HATO DE ENMEDIO
Clave Catastral: 18-0141-001
Dirección: COL. HATO DE ENMEDIO, BLOQUE 41 CASA 24, TEGUCIGALPA.
RTN o Identidad: 0890198300134
No. de Negocio: ICS-100222

CONTRIBUYENTE:

CARLOS VIDAL VELASQUEZ SANTOS

ACTIVIDAD(ES) ECONÓMICA(S) AUTORIZADA(S)
970114 - REPARACIONES VARIAS

[Handwritten signature]
19/1/2017

IMPORTANTE: El incumplimiento de lo aquí autorizado, dará lugar a la suspensión o cancelación del presente acto administrativo; así como a la aplicación de las demás sanciones establecidas en la normativa municipal vigente.

[Handwritten signature]
FIRMA AUTORIZADA



[Handwritten signature]
FIRMA AUTORIZADA



"La mora es sus tributos municipales, puede dar lugar al cierre del establecimiento comercial"



2R0G0:0000-0688-XAUX-GYM9-TDR0-0000-0000-065TG



MEMORANDUM DR-323-2017

PARA: LUIS DAVID DEL CID
JEFE UNIDAD PAGADURIA

DE: LIC. CARLOS RECONCO
JEFE DEPTO. RECUPERACIONES

Fecha: 18 de Diciembre del 2017

Carlos Reconco

ASUNTO: REMISION DE INFORMACION SOLICITADA

En atención a información solicitada mediante memo UO-131-2017 donde se solicita información de la cuenta comercial **320-041-0241**, se informa lo siguiente:

Según Cuadro Adjunto de Inspección se constató que **Corporación Caribe** tiene sus oficinas en el **COL HATO DE ENMEDIO**, la cuenta **320-041-0241** la cual tiene pendiente **1 meses** de pago por consumo de agua y uso de alcantarillado sanitario al mes Noviembre del 2017, encontrándose así **solventes** con las obligaciones por servicio con la institución.

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DIRECCION EN CAMPO	SALDO	MES ADEUDADO	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
320-041-0241	AGUILUZ LEONEL ANTONIO	COL HATO DE ENMEDIO	L. 298.74	Noviembre	28/12/2017	Oficinas de Corporación Caribe

Sin otro particular,
CC: Archivo/NLMV

BANCO LAFISE, S. A.
COMPROBANTE DE PAGO DEL SALDO

NUMERO DE CLAVE : 3200410241 POR LPS.: *****400.00
REFERENCIA DE PAGO: 201711005176
NOMBRE DE CLIENTE : ABUILUZ LEONEL ANTONIO
CODIGO CONFIRMAC. : 201711005176
NUMERO DE MEDIDOR : 0000000000

DETALLE DE PAGO

Total de Mes : *****400.00
Saldo Anterior : *****00.00

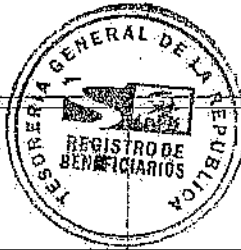
TOTAL A PAGAR : *****400.00

VALOR PAGADO : *****400.00

SALDO PENDIENTE A LA FECHA: *****00.00

OFICINA : VENTANILLA DEL SALDO
CAJERO : 9313 - SYSY SCARLETT GOMEZ DE LA O - 50
LUGAR Y FECHA : SANAA 2017-11-29 09:50:53

CONSTANCIA DE REGISTRO DE BENEFICIARIOS



Lugar: Distrito Central
Fecha Elaboración: 28/06/2017

Número de Documento: 00055451 - 003
Tipo Operación: Modificaciones
Estado: ENTREGADO

TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA

NOMBRE O RAZON SOCIAL: CARLOS VIDAL VELASQUEZ SANTOS SIGLA Beneficiario:
Actividad Comercial: REPARACION DE EQUIPO DE Institución: Código:
Clase: OFICINA Tipo: PROVEEDOR, CONTRATISTA O
PERSONA NATURAL BENEFICIARIO GENERAL

IDENTIFICACION

País: HONDURAS
Tipo de Documento: TARJETA DE IDENTIDAD
Número Documento: 0890-1983-00134

RTN.Nro: 08901983001341

DOMICILIO:

Dirección: COL. HATO EMMEDIO SECTOR 3 BLOQUE 41 CASA 3816
Fax: 3304-03-58 Email: santosvel47@hotmail.com Teléfono: 2213-29-96
Departamento: DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZAN País: HONDURAS

REPRESENTANTE

Nombre: CARLOS VIDAL VELASQUEZ SANTOS
País: HONDURAS Tipo de Documento: TARJETA DE IDENTIDAD
Número Documento: 0890-1983-00134 Poder Legal:

APODERADO

CUENTAS BANCARIAS

Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Libreta CUT
BANCO DE AMERICA CENTRAL HONDURAS S.A.	Caja de Ahorro	728502511	

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: _____