



Instituto Nacional de Formación Profesional

Gobierno de la República

SP-255-2023

MEMORANDO

PARA: OFICIAL DE INFORMACION PUBLICA (OIP)
UNIDAD DE TRANSPARENCIA
ELISA GIRÓN MEZA

DE: JEFE SECCION PROVEEDURIA
ING. MOISES MORAIZAN

ASUNTO: CIERRE COMPRAS JUNIO 2023

FECHA: 10 DE SEPTIEMBRE DE 2023



Por este medio remito cierre de compras correspondiente al mes de Junio del año 2023, con su respectiva matriz y documentación soporte.



Bulevar Centroamérica
Tegucigalpa, frente a colonia
Miraflores.

11/09/23

 Instituto Nacional de Formación Profesional Gobierno de la República	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		GBS-FO-005	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Orden de Compra Menor		Página 1 de 1	

No. OCD-083-2023
Cot. No. 151-2023

FECHA:	06 JUNIO 2023
PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA UNIVERSAL
DIRECCIÓN:	TEGUCIGALPA M.D.C.

UNIDAD DE ALMACEN
ENTRÉGUESE A:
INMEDIATA
Entregar antes o el día
CREDITO
Condiciones de Pago

NOTA: El número de esta Orden debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero.

Favor suministrar y/o efectuar por nuestra cuenta lo siguiente considerando las condiciones que indicamos a continuación

No.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	TOTAL
1	5	UND	BOLSAS DE CAFÉ	L 82.80	L 414.00
2	4	UND	BOLSAS DE AZUCAR	L 51.75	L 207.00
3	4	CAJA	TE MANZANILLA	L 82.00	L 328.00
4	5	UND	PAQUETE DE PLATOS # 9	L 48.30	L 241.50
5	5	UND	BOLSA TENEDORES	L 12.36	L 61.80
6	5	UND	PAQUETE VASOS PLASTICOS # 9	L 31.05	L 155.25
7	20	UND	PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADOR	L 53.00	L 1,060.00
SUB TOTAL					L 2,467.55
I.S.V 15%					L 276.98
TOTAL					L 2,744.53

(DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO LEMPIRAS CON 53/100)

OBSERVACIONES: ACT. 2000 DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA (PARA USO EN INFOP-LA PRADERA)



 Firma Autorizada

 Instituto Nacional de Formación Profesional



 Firma Proveedor

 Acepto las condiciones de esta orden

Sección Proveeduría/Infop-Miraflores
Elaborada por: Jonathan Molina





**DISTRIBUIDORA
UNIVERSAL S. de R.L.**

COLONIA SAN JOSÉ DEL PEDREGAL, CALLE PRINCIPAL
COMPLEJO RÍO LINDO, BODEGA #7, DISTRITO CENTRAL, FM. HONDURAS C.

PBX: +504 22463242
TELÉFONOS: 22460057
22460058
22460059
22460060

DISTRITO CENTRAL, HONDURAS C.A.
RTN: 08019013578169

Correo electrónico:
ventas_distuniversal@hotmail.es

Factura 000-002-01-00018237

Fecha de Factura: 06/09/2023 Fecha Vencimiento: 06/09/2023 Vendedor: Pedro Alvarenga Documento origen: S26825 Fecha Límite: 06/06/2024

Carle & Dirección

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL

R.L. Instituto Nacional de Formación Profesional

CI-10000000000000000000

CI-10000000000000000000

Item	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	ISV	Cantidad Total	Importe Total
1	BOLSA DE LIBRA DE CAFE DORADO 1LB	5.00 Unidades	L 82.50	NGV	5.00	L 412.50
2	BOLSA DE AGUJAS DE ALBANO	4.00 Unidades	L 51.75	NGV	4.00	L 207.00
3	CAJA DE TE DE MANZANILLA CON MIEL DE 20 UNIDADES	4.00 Unidades	L 82.50	G15%	4.00	L 330.00
4	PAQUETE DE PLATO (FRACCION) DE 25 UNIDADES	5.00 Unidades	L 48.36	G15%	5.00	L 241.80
5	PAQUETE DE TENCORES DE PLASTICO CHANDES 25 UNIDADES	5.00 Unidades	L 12.36	G15%	5.00	L 141.80
6	PAQUETE DE VASO ELASTICO DE 50 UNIDADES	5.00 Unidades	L 31.08	G10%	5.00	L 155.40
7	PAQUETE DE PAPEL JUMBO PULL ENCAJITO 1 RUS 1000 TROS	20.00 Unidades	L 53.00	G15%	20.00	L 1060.00

El presente documento es una copia de la factura original y no tiene validez legal.

El presente documento es una copia de la factura original y no tiene validez legal.



SubTotal	L 2,467.55
Importe Exonerado	L 0.00
Importe Exento	L 621.00
Importe Gravado 15%	L 1,846.55
Importe Gravado 18%	L 0.00
ISV 15%	L 276.98
ISV 18%	L 0.00
Descuentos y rebajas otorgados	0.00
Total	L 2,744.53

CAI: 7A3BD4-814C7C-644398-4839C6-6EE815-51

Rango Autorizado: 000-002-01-00015001 al 000-002-01-00025000

La factura es un beneficio de todos y todas, exiiala



**DISTRIBUIDORA
UNIVERSAL S. de R.L.**

COLONIA SAN JOSÉ DEL PEDREGAL, CALLE PRINCIPAL
COMPLEJO RÍO LINDO, BODEGA #7, DISTRITO CENTRAL, FM. HONDURAS C.A.

PBX: +504 22463242
TELÉFONOS: 22460057
22460058
22460059
22460060

DISTRITO CENTRAL, HONDURAS C.A.
RTN: 08019013578169

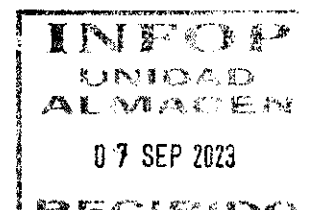
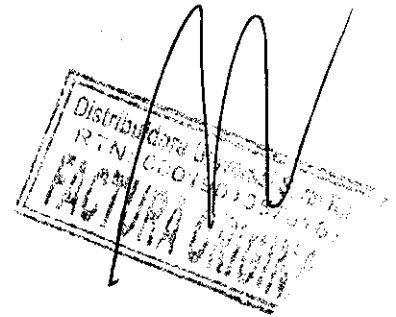
Correo electrónico:

ventas_distuniversal@hotmail.es

Importe adeudado

L 2,744.53

Se debe cancelar la presente referencia al día 07 de septiembre de 2023, pagando 000-002-01-00018237





GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

GBS-FO-010

Formato de Nota de Entrada de
de Materiales y Equipo

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 127624

Lugar y fecha: Tegucigalpa M.D.C. 08 de septiembre de 2023

Proveedor: Distribuidora Universal S. de R.L. Dirección: Col. Miraflores

Orden de Compra: OCN 083-2023 Factura No. 000-002-01-0001 Observaciones: Act. 2000

8237

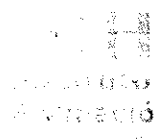
Concepto
de
Entrada

COMPRA
DONACIÓN
TRASLADO
DEVOLUCIÓN

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				REGLÓN	REF.	EXT.		
	5	Libra	cafe Dorado	311	0016		8280	41400
	4	Bolsa	Azúcar de 5 Libras	311	0008		5175	20700
	4	cada	Te de Manzaniila con miel (20 sobres cada cada).	311	0021		9430	37720
	5	paq.	plato térmico #9 (25 unds cada paquete).	334	0323	-A	55.5450	27773
	5	paq.	Tenedores de plástico grandes (25 unds. cada paquete).	334	0238		14.2140	7107
	5	paq.	Vaso plástico #9 (5 unds. c/paquete)	334	0230	-A	35.9075	17854
	20	Rollo	papel Jimbo Roll encanto 1x400M	334	0112	-A	60.9495	121899
			U.L.					
			Total Reg. 1030 María E. Morán				1ps.	274453



FIRMA RECEPTOR

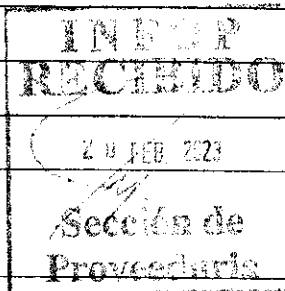
 Instituto Nacional de Formación Profesional INFORMACIÓN	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		GBS-FO-001	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Suministro		Página 1 de 1	

Lugar y Fecha: 14 DE FEBRERO DEL 2023 No. _____

División o Departamento: DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Sección o Unidad: _____

Cantidad	Unidad	Descripción
5		BOLSAS DE CAFE <i>Libra</i>
4		BOLSAS DE AZUCAR
4		CAJAS DE TE
5		BOLSAS DE TENEDORES
5		PAQUETES DE VASOS DE PLASTICOS <i>litro</i>
5		PAQUETES DE PLATOS <i>litro</i>
20		ROLLOS DE PAPEL HIGIENICO INDUSTRIAL

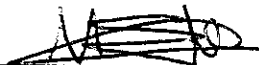
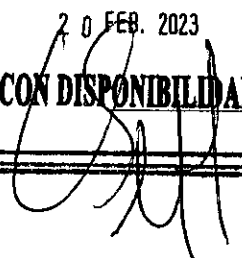


Lugar de Entrega: DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Para utilizar en: Infop la pradera

Con Cargo a la Actividad No: 2000

Observaciones: _____

SOLICITANTE Fecha: <u>14 de febrero del 2023</u> Nombre: <u>MARÍA ELISA MARIN</u> Firma: 		AUTORIZADO  Fecha: _____ Nombre: _____ Firma 1: _____		PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO Fecha: <u>20/02/2023</u> Nombre: <u>OSI: Canales</u>	
Vo.Bo. JEFE INMEDIATO Fecha: <u>14 de febrero del 2023</u> Nombre: <u>GILBERTO SANCHEZ</u> Firma: 		Fecha: _____ Nombre: _____ Firma 2: _____		UNIDAD DE PRESUPUESTO Disponibilidad Necesaria: ☒ SI ☐ NO <u>20 FEB. 2023</u> Vo.Bo. CON DISPONIBILIDAD 	

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

GBS-FO-003

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha
05/08/2022

Versión 02

Formato de Cuadro Comparativo de ofertas

Página: 1 de

Solicitud No.: 000151

Fecha: 07/06/2023

SOLICITANTE: DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

ACTIVIDAD: 2000

No.		DESCRIPCIÓN	CANT.	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
					Dist. Universal							
01		BOLSAS DE CAFE PARA PERCOLADORA	6	C/U	82.80	444.00						
02		BOLSAS DE AZUCAR	4	C/U	51.75	207.00						
03		CAJAS DE TE MANZANILLA	4	C/U	82.00	328.00						
04		PAQUETES DE PLATOS #9	5	C/U	46.30	241.50						
05		BOLSAS DE TENEDORES	5	C/U	12.36	61.80						
06		PAQUETES DE VASOS PLASTICOS #9	5	C/U	31.05	155.25						
07		ROLLOS DE PAPEL HIGIENICO (LOS DISPENSADORES SON	20	C/U	53.00	1,060.00						

2,467.55
276.98
2,744.53
83-23

SUMINISTRADOR SELECCIONADO POR:

Mejor precio: ()
Mejor calidad: ()
Mejor plazo de entrega: ()
Única fuente: ()
Tiempo de entrega: ()
Condiciones de entrega: ()
Descuento: ()
PRECIO CIE ENB CAS.

O/C O/C O/C O/C O/C O/C O/C

OBSERVACIONES:



DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S. de R.L.

COLONIA 15 DE SEPTIEMBRE, BLOQUE O, #6004, ATRAS DE LA PARRC
SANTA TERESA DE JESÚS, TEGUCIGALPA MDC, HONDURAS

TELEFONO: +504 228-2195,
+504 2246-3242, +504 228-2155
VENTAS_DISTUNIVERSAL@HOTMAILS | TEGUCIGALPA, HONDURAS
RTN: 08019013578169

Presupuesto S21861

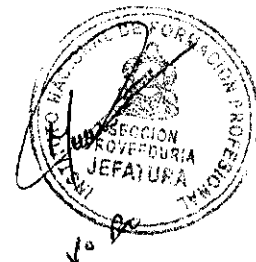
Fecha de Cotización: 15/07/2023 11:40:29 a.m. Valido Hasta: 06/07/2023 Vendedor: Pedro Alvarenga

Cliente & Dirección de Envío:

**INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION
PROFESIONAL**

Calle 19 - Central P.O. 1117
Tegucigalpa
Tel: +504 22819925407456

Item	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	ISV	Importe
1	BOLSA DE LANA DE CAFE DORADO 1LB	5.00	L 82.80	NOV	L 414.00
2	BOLSA DE AZÚCAR DE 5 LIBRAS	4.00	L 51.75	NOV	L 207.00
3	CAJA DE TE DE MANZANILLA CON ANIS DE 10 UNID.	4.00	L 82.00	G15%	L 328.00
4	PAQUETE DE TINEDORES DE PLASTICO GRANDES 25 UNIDADES	5.00	L 12.36	G15%	L 61.80
5	PAQUETE DE CUBIERTOS PLASTICO DESECHABLE DE 10 UNIDADES PLAS PLASO	5.00	L 31.35	G15%	L 156.75
6	PAQUETES DE PLATOS DESECHABLES Nº DE 25 UNIDADES	5.00	L 48.30	G15%	L 241.50
7	ROLLO DE PAÑUELO JUMBO ROLL TISU 1X6X500 METROS : HJS	20.00	L 53.00	G15%	L 1060.00





DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S. de R.L.

COLONIA 15 DE SEPTIEMBRE, BLOQUE Q, #6004, ATRAS DE LA PARRO
SANTA TERESA DE JESÚS, TEGUCIGALPA MDC, HONDURA

TELEFONO: +504 228-2195, +504 2246-3242, +504 228-2155
VENTAS_DISTUNIVERSAL@HOTMAIL.ES TEGUCIGALPA, HONDURAS
RTN: 08019013578169

SubTotal	L 2,467.55
Importe Exonerado	L 0.00
Importe Exento	L 621.00
Importe Gravado 15%	L 1,846.55
ISV 15%	L 276.98
Descuentos y rebajas otorgados	0.00
Total	<u>L 2,744.53</u>

IMPORTE TOTAL: L 2,744.53

IMPORTE TOTAL: L 2,744.53



11 Sept/23

 Instituto Nacional de Formación Profesional Gobierno de la República	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		GBS-FO-004	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Orden de Compra Mayor		Página 1 de 1	

No. OCU-298-2023
Cot. No. 317-2023

FECHA: 20 JUNIO 2023	UNIDAD DE ALMACEN	NOTA: El número de esta Orden debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero.
PROVEEDOR: INVERSIONES Y REPRESENTACIONES MYM	ENTRÉGUESE A: INMEDIATA	
DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C.	Entregar antes o el día CREDITO	
	Condiciones de Pago	

Favor suministrar y/o efectuar por nuestra cuenta lo siguiente considerando las condiciones que indicamos a continuación

No.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	TOTAL
1	1	UND	IMPRESORA MULTIFUNCIONAL DE FLUJO CONTINUO	L 6,200.00	L 6,200.00
2	1	UND	REGULADOR DE VOLTAJE	L 1,800.00	L 1,800.00
				SUB TOTAL	L 8,000.00
				I.S.V 15%	L 1,200.00
				TOTAL	L 9,200.00

(NUEVE MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS).

OBSERVACIONES: ACT. 6301 FORMACION EN TURISMO SAN FELIPE (PARA USO EN LABORES DE OFICINA)

 Firma Autorizada Instituto Nacional de Formación Profesional	 Firma Proveedor Acepto las condiciones de esta orden
--	---

Sección Proveeduría/Infop-Miraflores
Elaborada por: Jonathan Molina

INFOP AUTORIZADO
6301 / 92600
21 JUN 2023
CONTROL PRESUPUESTAL


Carlos

TOTAL A PAGAR **L**



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

CBS-FO-01

Formato de Nota de Entrada de
Materiales y Equipo

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 127536

Lugar y fecha: Tegucigalpa, M.D.C. 08 de Septiembre 2023

Proveedor: Inversiones y Representaciones Mym Dirección: Col. Miraflores

Orden de Compra: OC 298-2023 Factura No. 000-001-DI-00000604 Observaciones: Act: 6301

Concepto	COMPRA
de	DONACIÓN
Entrada	TRASLADO
	DEVOLUCIÓN

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				REGLÓN	REF.	EXT.		
	1	cpu	Impresora Epson L3250 Multifuncional de Flujo Continuo wifi, Scanner Marca: Epson Modelo: L3250 Serie: XAGZ496795 Color negro.					
				426	0084			7,130.00
	1	cpu	Regulador de voltaje (ups) 750 w. Marca: CDP Modelo: R-UPR758 VAN---					
								7,130.00



J. Gaitán R.

FIRMA RECEPTOR

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

- opublikuj się w czasopiśmie

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

127597

Lugar y fecha: Tegucigalpa MDC. 08 de Septiembre 2023

Proveedor: Inversiones y Representaciones Mym. Dirección: Col. Miraflores

Orden de Compra: OCU 298-2023 Factura No. 000-001-01-00000604 Observaciones: Act. 6301

Concepto de Entrada	COMPRA	DONACIÓN	TRASLADO	DEVOLUCIÓN

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				REGLÓN	REF.	EXT.		
			VIENTEN--.					7,130 00
			Serie: 220411-30703672.					
			COLOR NEGRO	426	0082-C			2,070 00
			U.L.					
			Reg: 615-E					
			Verónica Pozzo.					
			Total				\$12.	9,200 00

Del. dist. R.

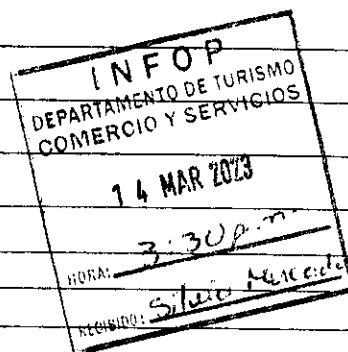
FIRMA RECEPTOR



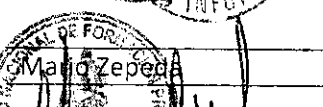
 Instituto Nacional de Formación Profesional Ministerio de la República	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-001	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Suministro	Página 1 de 1	

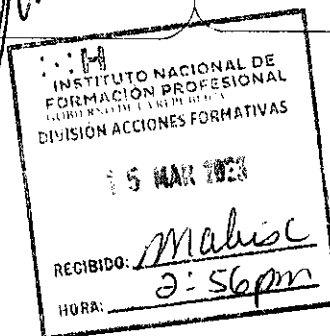
Lugar y Fecha: Tegucigalpa, M.D.C., 14 de marzo de 2023 No. SFT-01-2023
 División o Departamento: _____
 Sección o Unidad: Sección Formación en Turismo

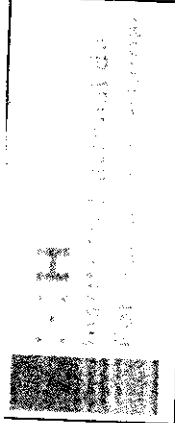
Cantidad	Unidad	Descripción
1	c/u	Impresora multifuncional, tipo flujo continuo, impresión a color, puerto USB, con conexión Tipo Ethernet, conexión inalámbrica, soporte a protocolo 802.11 b/g/n/2.4 (opcional 5.0) GHz, escaneo de documentos manual, resolución máxima de escaneo 12000x2400 dpi, Velocidad e impresión hasta 33ppm en B/n y 17ppm en Color, formato de digitación PDF, JPG; inyección de tinta, tamaño máximo de copiado A4/Carta, compatibilidad con sistemas Operativos Windows 7 a la actualidad en 32 y 64 Bits. Y Mac OS 10.5 a la actualidad
1	c/u	Regulador automático de voltaje (AVR).
		-----ULTIMA LÍNEA-----



Lugar de Entrega: Centro INFOP-San Felipe
 Para utilizar en: Labores administrativas.
 Con Cargo a la Actividad No: 6301
 Observaciones: _____

SOLICITANTE	AUTORIZA	PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO
Fecha: <u>14-3-2023</u> Nombre: <u>Verónica Pozzo</u> Firma:  Vo.Bo. JEFE INMEDIATO	Fecha: <u>14-3-2023</u> Nombre: <u>Xiomara Morillo</u> Firma 1:  Fecha: <u>14-3-2023</u> Nombre: <u>María Zepeda</u> Firma 2: 	Fecha: <u>20-03-23</u> Nombre: <u>Agro</u> Disponibilidad Necesaria: <u>20 MAR 2023</u> NO Vo.Bo. 





SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Formato de Cuadro Comparativo de ofertas

GBS-FO-003

Fecha
05/08/2022

Versión 02

ACTIVIDAD: 6301

SOLICITANTE: FORMACION EN TURISMOS SAN FELIPE

INVERSIONES N.Y.H.

Solicitud No.: 000317

Fecha: 20/03/2023

Página: 1 de

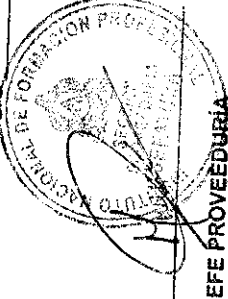
No.	DESCRIPCIÓN	CANT.	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	IMPRESORA MULTIFUNCIONAL TIPO FLUJO CONTINUO	1	C/U	6,200.00	6,200.00						
2	REGULADOR AUTOMATICO DE VOLTAJE (AVR)	1	C/U	1,800.00	1,800.00						
				8,000.00							
				1,200.00							

9,200.00
298.23

ADMINISTRADOR SELECCIONADO POR:

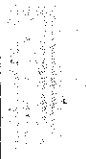
- mejor precio: (X)
- mejor calidad: ()
- mejor plazo de entrega: ()
- mejor precio unitario: ()
- mejor precio de entrega: ()
- mejor precio de entrega: ()
- mejor precio de entrega: ()
- mejor precio de entrega: ()
- mejor precio de entrega: ()
- mejor precio de entrega: ()

O/C O/C O/C O/C O/C O/C



OBSERVACIONES:

JEFE PROVEEDURÍA

 Instituto Nacional de Formación Profesional	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD		GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Cotización		Página:: 1 de	

SOLICITANTE: FORMACION EN TURISMOS SAN FELIPE

07/06/2021

Solicitud de suministros No. 000317

Estimado Señor(es): Inversiones y Representaciones M.M.

- * Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
- * Llenarla a tinta y consignar el número en el sobre cerrado y sellado.
- * Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, respuestos y servicio.
- * En le caso que amerite indicar marca y modelo.
- * Anotar su R.T.N. y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843.

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	IMPRESORA MULTIFUNCIONAL TIPO FLUJO CONTINUO IMPRESION A COLOR, VER ESPECIFICACIONES EN PAGINA SIGUIENTE	1	C/U	6,200.00	6,200.00
02	REGULADOR AUTOMATICO DE VOLTAJE (AVR)	1	C/U	1,800.00	1,800.00
				SUBTOTAL	8,000.00
				15% IMPUESTO	1,200.00
				TOTAL	9,200.00



CONDICIONES DE PAGO
Crédito _____

FORMATO DE ENTREGA
Total _____

LUGAR DE ENTREGA
Oficinas de INFOP _____

TIEMPO DE ENTREGA

Contado _____
Favor colocar porcentajes de descuento si los hay.

Parcial _____

Almacén Proveedor _____

Fecha en que fué entregada

la cotización: _____

JEFE DE PROVEEDURÍA

COTIZANTE

5/21

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-004	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Orden de Compra Mayor	Página 1 de 1	

No. OCU-323-2023

Cot. No. 003-2023

FECHA:	23 JUNIO 2023
PROVEEDOR:	SISTELCOM
DIRECCIÓN:	TEGUCIGALPA M.D.C.

UNIDAD DE ALMACEN	NOTA: El número de esta Orden debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero.
ENTRÉGUESE A:	
INMEDIATA	
Entregar antes o el día	
CREDITO	
Condiciones de Pago	

Favor suministrar y/o efectuar por nuestra cuenta lo siguiente considerando las condiciones que indicamos a continuación

No.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	TOTAL
1	1	UND	RELOJ MARCADOR BIOMETRICO	L 9,100.00	L 9,100.00
SUB TOTAL					L 9,100.00
I.S.V 15%					L 1,365.00
TOTAL					L 10,465.00

DIEZ MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES: ACT. 1000 SUB DIRECCION EJECUTIVA (PARA USO EN CENTRO INSULAR ROATAN)



Firma Autorizada
Instituto Nacional de Formación Profesional

Firma Proveedor
Acepto las condiciones de esta orden

Mora
0205-1936 04100

Sección Proveeduría/Infop-Miraflores
Elaborada por: Jonathan Molina



2023-06-06-008-23-07

**GLOBAL SOLAR SERVICE SISTELCOM S. de R.L. de C.V.****RTN:08019995366810****TEGUCIGALPA**

Col. Las Minutas casa# 2401, calle real de minas. Distrito Central - Francisco Morazán

Tel. (504) 2235-4488, 2235-3494, 2213-1297, 98754001

Fax. 2239-0528 Apartado postal 30154

C.A.I.: 5AB038-4AEE7A-6D43A4-AF26C1-4CA4DD-4F**CODIGO: 210****CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL (INFOP)****CLIENTE:****DIRECCION:****VENDEDOR: JOSE MORAN****SAN PEDRO SULA**

7 Ave. entre 7 y 8 calle N.O. Bo. Guamilto, Cortés -San Pedro Sula

Tel. (504) 2550-6392, 2550-6393, 9910-0945

Correo: soluciones@sistelcomhn.net**FECHA DE EMISION: 24/8/2023****FECHA DE VENCIMIENTO: 8/9/2023****FACTURA N. 000-001-01- 00020374****ORDEN DE COMPRA:323-2023****R.T.N. CLIENTE:08019999407456****PRECIO DESCUENTOS Y REBAJAS****UNITARIO OTORGADOS TOTAL**

F22ID	1	RELOJ MARCADOR BIOMETRICO Nº: BOCK212160145	9,100.00	0.00	9,100.00
-------	---	--	----------	------	----------

Lina Peña*[Signature]*
SISTELCOM**FORMA DE PAGO: CREDITO 15 DIAS**

DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DEVENGARA UN 3.5% DE INTERES MENSUAL.

ESTA FACTURA NO CONSTITUYE COMPROBANTE DE PAGO.

ORIGINAL:CLIENTE COPIA:OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR**Datos del Adquiriente Exonerado****No. Correlativo de Orden de Compra Exenta:****No. Correlativo de Constancia de Registro Exonerado:****No. Identificativo de Registro de la SAG:**

DIEZ MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO LEMPIRAS

La Factura es Beneficio de Todos 'EXIJALA'

ACEPTADO POR: _____

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00020001 A LA 000-001-01-00021000**FECHA LIMITE DE EMISION: 17/02/2024**

SUB-TOTAL: L.	9,100.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS: L.	0.0000
IMPORTE EXENTO: L	0.00
IMPORTE EXONERADO: L	0.00
IMPORTE GRAVADO 15%: L.	9,100.00
IMPORTE GRAVADO 18%: L.	0.00
TOTAL IMPORTES: L.	9,100.00
I.S.V. 15%: L.	1,365.00
I.S.V. 18%: L.	0.00
TOTAL IMPUESTOS: L.	1,365.00
TOTAL A PAGAR: L.	10,465.00



**INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP**

REPÚBLICA DE HONDURAS

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

127569

Lugar y fecha: Tequisquiapa MEX 05 de Septiembre 2023

Proveedor: Sistel.com

Dirección:

Orden de Compra: DCU-323-2023

Factura No. 000-001-01-00020374 Observaciones:

Act. 0251

Col: Miraflores

Concepto
de
Entrada

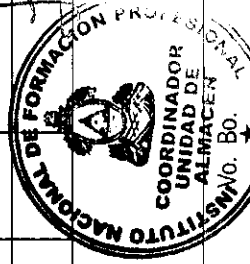
COMPRA
DONACIÓN
TRASLADO
DEVOLUCIÓN

**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**

GBS-FO-010

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPOS

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				REGLÓN	REF.	EXT.		
	1	clu.	Reloj marcador Biométrico Marca ZKTECO Serie: B0CK212160145 Color: Negro / gris <u>U.L</u>		421200176			10,465.00
			Req. 587-E Sara Mejía Reyes					
			Total					10,465.00



FIRMA RECEPTOR

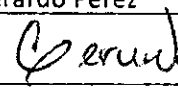
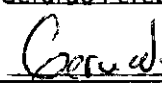
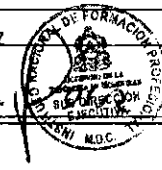
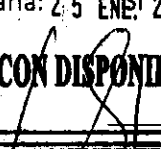
003

 Instituto Nacional de Formación Profesional Gobierno de la República	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-001	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Suministro	Página 1 de 1	

Lugar y Fecha: Roatán, Islas de la Bahía 13 de enero de 2023 No. 03
División o Departamento: SUBDIRECCIÓN EJECUTIVA
Sección o Unidad: SUBDIRECCIÓN EJECUTIVA

Cantidad	Unidad	Descripción
1	Unidad	Teléfono tipo Smartphone (ver dictamen técnico)
1	Unidad	Video grabador DVR o XVR de 8 canales o superior, (ver dictamen técnico)
1	Unidad	Disco Duro de 3.5" 1 TB de almacenamiento (ver dictamen técnico)
1	Unidad	Reloj marcador biométrico (ver dictamen técnico)
1	Unidad	Pantalla retráctil 100 pulgadas o superior, con trípode
1	Unidad	UPS (ver dictamen técnico)
4	Unidad	Fuente de voltaje de 12 volt (Ver dictamen técnico)
4	Unidad	Mesas plegables rectangulares tipo maleta
3	Unidad	Extensión eléctrica 50pies

Lugar de Entrega: INFOP ISLAS DE LA BAHIA ROATÁN
Para utilizar en: INFOP ISLAS DE LA BAHIA ROATAN
Con Cargo a la Actividad No: 1000
Observaciones: EQUIPO NUEVO

SOLICITANTE Fecha: 13/01/2023 Nombre: Sara Mejía Reyes Firma:   Vo.Bo. JEFE INMEDIATO Fecha: 13/01/2023 Nombre: Gerardo Pérez Firma:  	AUTORIZA Fecha: 13/01/2023 Nombre: Gerardo Pérez Firma 1:   Fecha: _____ Nombre: _____ Firma 2: _____	PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO Fecha: 25/01/2023 Nombre: OSI: Canales UNIDAD DE PRESUPUESTO Disponibilidad Necesaria: 2.5 ENE 2023 ☒ NO ☐ CON DISPONIBILIDAD Vo.Bo. 
---	--	---



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

GBS-FO-003

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha
05/08/2022

Versión 02

Formato de Cuadro Comparativo de ofertas

Página: 1 de

Solicitud No.: 000003

Fecha: 05/05/2023

ACTIVIDAD: 1000

SOLICITANTE: SUB DIRECCION

Comercial Distribuidora

ACOSA

Camacho

H4M

No.	DESCRIPCIÓN	CANT.	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	TELEFONO TIPO SMARTPHONE	1	C/U	24245.90		23999.00		23999.00		23999.00	
02	VIDEO GRABADOR DVR XVR DE 8 CANALES O SUPERIOR	1	C/U	3,501.40		3417.00		3417.00		3417.00	
03	DISCO DURO DE 3.5" 1 TB ALMACENAMIENTO	1	C/U	2903.25		2800.00		2800.00		2800.00	
04	RELOJ MARCADOR BIOMETRICO	1	C/U	—							
05	PANTALLA RETRACTIL 100 PULGADAS O SUPERIOR CON	1	C/U	6276.88		6090.00		6090.00		6090.00	
06	UPS	1	C/U	3622.50		3630.00		3500.00		3500.00	
07	FUENTE DE VOLTAJE 12 VOL	4	C/U	721.00		690.00		600.00		2400.00	
08	MESAS PLEGABLES RECTANGULARES TIPO MALETA	4	C/U	2519.00		2482.00		2395.00		9580.00	
09	EXTENSION ELECTRICA 50 PIES	3	C/U	1477.00		1340.00		1300.00		3900.00	

55,595.00

8,339.25

63,934.25

477.23

SUMINISTRADOR SELECCIONADO POR:

Mejor precio: (X)

Mejor calidad: ()

Mejor plazo de entrega: ()

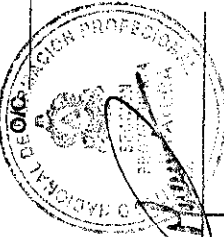
Única fuente: ()

Tiempo de entrega: ()

Condiciones de entrega: ()

Descuento: ()

Precio CIF FDB GAS: ()



JEFE PROVEEDURIA

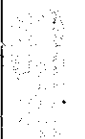
O/C

O/C

O/C

O/C

OBSERVACIONES:

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD		GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Cotización		Página: 1 de	

SOLICITANTE: SUB DIRECCION

05/05/20

Solicitud de suministros No. 000003

Estimado Señor(es): sistelcom

- * Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
- * Llenarla a tinta y consignar el número en el sobre cerrado y sellado.
- * Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, respuestos y servicio.
- * En le caso que amerite indicar marca y modelo.
- * Anotar su R.T.N. y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843.

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	TELEFONO TIPO SMARTPHONE	1	CAJ		
02	VIDEO GRABADOR DVR XVR DE 8 CANALES O SUPERIOR	1	C/U		
03	DISCO DURO DE 3.5" 1 TB ALMACENAMIENTO	1	C/U		
04	RELOJ MARCADOR BIOMETRICO	1	C/U	19100	19100
05	PANTALLA RETRACTIL 100 PULGADAS O SUPERIOR CON TRIPODE	1	C/U		
06	UPS	1	C/U		
07	FUENTE DE VOLTAJE 12 VOL	4	C/U		
08	MESAS PLEGABLES RECTANGULARES TIPO MALETA	4	C/U		
09	EXTENSION ELECTRICA 50 PIES	3	C/U		
				SUBTOTAL	19100
				15% IMPUESTO	2865
				TOTAL	21965

sistelcom

CONDICIONES DE PAGO

Crédito 30 días

Contado

Favor colocar porcentajes de descuento si los hay.

Fecha en que fué entregada

la cotización: _____

FORMATO DE ENTREGA

Total _____

Parcial _____

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas de INFOP _____

Almacén Proveedor _____

TIEMPO DE ENTREGA

inmediato



COTIZANTE



NIT	Cliente	Contacto	Fecha	Ciudad
900.000.000-1	INFOP	RTN 0801-9012-496011	19/06/2023	HONDURAS
ID	Vendedor	Telefono	Descuento (%)	T. Pago
WT001	Ing. Walter Flores	(504) 9987-7844		Contado

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr Total
1	25660	Reloj biometrico ZKTECO F22	1	L 5,600.00	L 5,600.00
		F22 es una terminal biométrica ultra delgada para control de acceso y gestión de asistencia de empleados,			L -
2	56664	capacitación de 1 empleados para uso del sistema Anydesk	1	L 4,100.00	L 4,100.00
					L -
					L -
					L -
					L -
					L -
					L -
					L -
					L -
					L -
					L -
					L -
					L -
					L -
Garantía de equipo 12 meses				Gran Total	L 9,700.00
Entrega de entrega de equipo equipo 20 dias habiles				Descuento	L -
				Subtotal	L 9,700.00
				IVA (15%)	L 1,455.00
				Valor total	L 11,155.00

Local #1, primer piso del edificio AHIBA
Blvd Suyapa, Tegucigalpa, Honduras
Teléfonos : +(504) 9987-7844

22 ~~22~~ 

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD		GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Cotización		Página: 1 de	

SOLICITANTE: SUB DIRECCION

05/05/2022

Solicitud de suministros No. 000003

Estimado Señor(es): Distribuidora M & M LTDA 08019013610290

- * Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
- * Llenarla a tinta y consignar el número en el sobre cerrado y sellado.
- * Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, respuestos y servicio.
- * En el caso que amerite indicar marca y modelo.
- * Anotar su R.T.N. y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843.

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	TELEFONO TIPO SMARTPHONE <u>322 8/256</u>	1	C/U	23,998.00	23,998.00
02	VIDEO GRABADOR DVR XVR DE 8 CANALES O SUPERIOR	1	C/U	3,417.00	3,417.00
03	DISCO DURO DE 3.5" 1 TB ALMACENAMIENTO	1	C/U	2,800.00	2,800.00
04	RELOJ MARCADOR BIOMETRICO <u>(NO)</u>	1	C/U	0.00	0.00
05	PANTALLA RETRACTIL 100 PULGADAS O SUPERIOR CON TRIPODE	1	C/U	6,000.00	6,000.00
06	UPS	1	C/U	3,500.00	3,500.00
07	FUENTE DE VOLTAJE 12 VOL	4	C/U	600.00	2,400.00
08	MESAS PLEGABLES RECTANGULARES TIPO MALETA	4	C/U	2,395.00	9,580.00
09	EXTENSION ELECTRICA 50 PIES	3	C/U	1,300.00	3,900.00
				SUBTOTAL	55,595.00
				15% IMPUESTO	8,339.25
				TOTAL	63,934.25

CONDICIONES DE PAGO Crédito _____	FORMATO DE ENTREGA Total _____	LUGAR DE ENTREGA Oficinas de INFOP _____	TIEMPO DE ENTREGA _____
Contado _____	Parcial _____	Almacén Proveedor _____	
Favor colocar porcentajes de descuento si los hay.			
Fecha en que fué entregada la cotización: _____		 	

Para consultas respecto a los suministros o equipos solicitados nuestro correo electrónico es: consultasproveedores@infop.hn
COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERÁ RECHAZADA

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD		GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Cotización		Página: 1	de

SOLICITANTE: SUB DIRECCION

05/05/202

Solicitud de suministros No. 000003

Estimado Señor(es): ACOSA RTN. 05019995108892

- * Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
- * Llenarla a tinta y consignar el número en el sobre cerrado y sellado.
- * Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, respuestos y servicio.
- * En le caso que amerite indicar marca y modelo.
- * Anotar su R.T.N. y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843.

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	TELEFONO TIPO SMARTPHONE	1	C/U	24,245 90	24,245 90
02	VIDEO GRABADOR DVR XVR DE 8 CANALES O SUPERIOR	1	C/U	3,501 40	3,501 40
03	DISCO DURO DE 3.5" 1 TB ALMACENAMIENTO	1	C/U	2,903 25	2,903 25
04	RELOJ MARCADOR BIOMETRICO (NO)	1	C/U	0 00	0 00
05	PANTALLA RETRACTIL 100 PULGADAS O SUPERIOR CON TRIPODE	1	C/U	6,276 88	6,276 88
06	UPS	1	C/U	3,622 50	3,622 50
07	FUENTE DE VOLTAJE 12 VOL	4	C/U	721 00	2,884 00
08	MESAS PLEGABLES RECTANGULARES TIPO MALETA	4	C/U	2,519 70	10,076 00
09	EXTENSION ELECTRICA 50 PIES	3	C/U	1,477 00	4,431 00
				SUBTOTAL	57,940 93
				15% IMPUESTO	8,691 74
				TOTAL	66,632 07

CONDICIONES DE PAGO
Crédito _____

FORMATO DE ENTREGA
Total _____

LUGAR DE ENTREGA
Oficinas de INFOP _____

TIEMPO DE ENTREGA

Contado _____
Favor colocar porcentajes de descuento si los hay.

Parcial _____

Almacén Proveedor _____

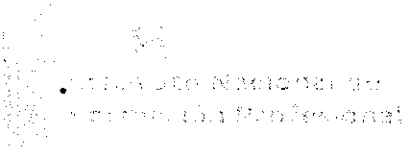
Fecha en que fué entregada

la cotización: _____



ACOSA
DEPTO. CORPORATIVO TEGUCIGALPA
R.T.N. 05019995108892
TEL. 2239-4038/4037

Para consultas respecto a los suministros o equipos solicitados nuestro correo electrónico es: compras@infop.gub.hn
COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERÁ RECHAZADA

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD		GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Cotización		Página: 1 de	

SOLICITANTE: SUB DIRECCION

05/05/2022

Estimado Señor(es): Comercial Gama R.M. 08101997001580 **Solicitud de suministros No. 000003**

- * Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
- * Llenarla a tinta y consignar el número en el sobre cerrado y sellado.
- * Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, respuestos y servicio.
- * En le caso que amerite indicar marca y modelo.
- * Anotar su R.T.N. y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843.

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	TELEFONO TIPO SMARTPHONE <u>NIS22 8-256</u>	1	C/U	<u>23,999.00</u>	<u>23,999.00</u>
02	VIDEO GRABADOR DVR XVR DE 8 CANALES O SUPERIOR	1	C/U	<u>3,457.00</u>	<u>3,457.00</u>
03	DISCO DURO DE 3.5" 1 TB ALMACENAMIENTO	1	C/U	<u>2,830.00</u>	<u>2,830.00</u>
04	RELOJ MARCADOR BIOMETRICO <u>(NO)</u>	1	C/U	<u>-</u>	<u>-</u>
05	PANTALLA RETRACTIL 100 PULGADAS O SUPERIOR CON TRIPODE	1	C/U	<u>6,090.00</u>	<u>6,090.00</u>
06	UPS	1	C/U	<u>3,630.00</u>	<u>3,630.00</u>
07	FUENTE DE VOLTAJE 12 VOL	4	C/U	<u>690.00</u>	<u>2,760.00</u>
08	MESAS PLEGABLES RECTANGULARES TIPO MALETA	4	C/U	<u>2,482.00</u>	<u>9,928.00</u>
09	EXTENSION ELECTRICA 50 PIES	3	C/U	<u>1,340.00</u>	<u>4,020.00</u>
				SUBTOTAL	<u>56,714.00</u>
				15% IMPUESTO	<u>8,507.10</u>
				TOTAL	<u>65,221.10</u>

CONDICIONES DE PAGO Crédito _____ Contado _____ Favor colocar porcentajes de descuento si los hay.	FORMATO DE ENTREGA Total _____ Parcial _____	LUGAR DE ENTREGA Oficinas de INFOP _____ Almacén Proveedor _____	TIEMPO DE ENTREGA _____
Fecha en que fué entregada la cotización: _____			COTIZANTE

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL
Gobierno de la República

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-004	
GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 05/08/2022	Versión 02
Formato de Orden de Compra Mayor	Página 1 de 1	

No. OCU-327-2023

Cot. No. 545-2023

FECHA: 23 JUNIO 2023

PROVEEDOR: INVERSIONES Y REPRESENTACIONES MYM

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C.

UNIDAD DE ALMACEN

ENTRÉGUESE A:
INMEDIATA

Entregar antes o el día
CREDITO

Condiciones de Pago

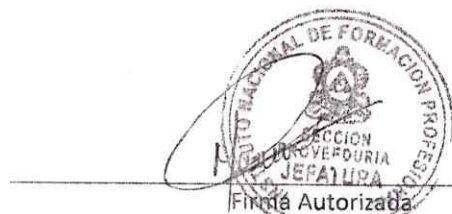
NOTA: El número de esta Orden debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero.

Favor suministrar y/o efectuar por nuestra cuenta lo siguiente considerando las condiciones que indicamos a continuación

No.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	TOTAL
1	3	CAJA	VASO CONICO 4 ONZ	L 1,600.00	L 4,800.00
SUB TOTAL					L 4,800.00
I.S.V 15%					L 720.00
TOTAL					L 5,520.00

(CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE LEMPIRAS EXACTOS).

OBSERVACIONES: ACT. 2303 UNIDAD DE VIGILANCIA (PARA USO EN RECEPCION EDIFICIO ADMINISTRATIVO)



Instituto Nacional de Formación Profesional



Firma Proveedor

Acepto las condiciones de esta orden

Sección Proveeduría/Infop-Miraflores
Elaborada por: Jonathan Molina



2023-06-04-23-09



**INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP**

GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

GBS-F0-010

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

2015-07-20

Concetto

Lugar y fecha: Tequigolpa M.D.C. 05 de Septiembre de 2023

Proveedor: Inversiones y Representaciones Mym, Dirección: col. Miraflores

Orden de Compra: **OCU 327-2023** Factura No. **000-001-01-0000** Observaciones: **Act. 2303**

505

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				REGLÓN	REF.	EXT.		
	3	cada	Vaso cóbico de 4 onzas	334	0230		1840.00	5520.00
			U.L.					
			Reg. 0987					
			Cesar Sánchez					
			Total					Lps. 5520.00



FIRMA RECEPTOR

Instituto Nacional de Formación Profesional Ministerio de la República	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		GBS-FO-001	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Suministro		Página 1 de 1	

*544
Anexo*

Lugar y Fecha: TEGUCIGALPA M.D.C. 05 DE JUNIO DE 2023 No. _____
 División o Departamento: RECEPCION
 Sección o Unidad: _____

Cantidad	Unidad	Descripción
3	CAJAS	VASOS CONICOS 4 ONZ.

Lugar de Entrega: INFOP MIRAFLORES
 Para utilizar en: RECEPCION
 Con Cargo a la Actividad No: 2303
 Observaciones: _____

SOLICITANTE
 Fecha: 06/06/2023
 Nombre: CESAR OSWALDO SANCHEZ
 Firma: _____

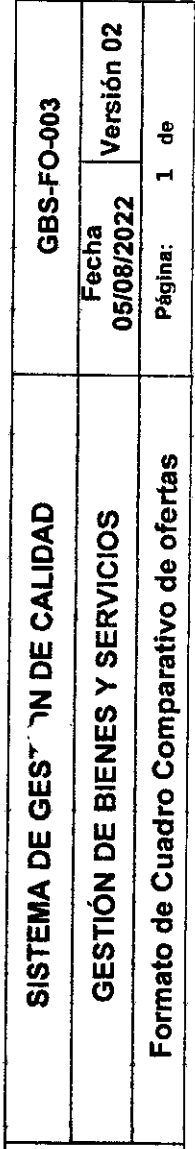
AUTORIZA
 Fecha: 06/06/2023
 Nombre: GILBERTO SANABRIA
 Firma 1: _____

Vo.Bo. JEFE INMEDIATO
 Fecha: 06/06/2023
 Nombre: EMIL ISRAEL CAMPOS
 Firma: _____

Firma 2: _____
 Fecha: _____
 Nombre: _____

INFOP RECIBIDO
 06 JUN. 2023
 Yo Reni
 Sección de
 Procedura

PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO
 Fecha: 06/06/2023
 Nombre: Oslir Canales
 Disponibilidad Necesaria: SI ☒ NO ☐
 06 JUN 2023
UNIDAD DE PRESUPUESTO
CON DISPONIBILIDAD
 Vo.Bo. _____



Solicitud No.: 000545

ACTIVIDAD: 2303

SOLICITANTE:

Fecha: 07/08/2023

No.	DESCRIPCIÓN	CANT.	UNIDAD	Inver. MyM							
				PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE		
01	CAJAS DE VASOS CONICOS	3	C/U	1,600.00	4,800.00						

770.00

5,520.00

327-23

SUMINISTRADOR SELECCIONADO POR:

Mejor precio:	(X)
Mejor calidad:	()
Mejor plazo de entrega:	()
Única fuente:	()
Tiempo de entrega:	()
Condiciones de entrega:	()
Descuento:	()
Precio CIF FDB GAS:	()

o/o

Q/C

2

20

●

0/0

210

0

22

1

OBSERVACIONES:



JEFF PROVEDIRA

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Cotización	Página:: 1 de	

SOLICITANTE: RECEPCION

07/06/2023

Solicitud de suministros No. 000545

Estimado Señor(es): Inv. y Rep. M y M

- * Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
- * Llenarla a tinta y consignar el número en el sobre cerrado y sellado.
- * Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, respuestos y servicio.
- * En le caso que amerite indicar marca y modelo.
- * Anotar su R.T.N. y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843.

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	CAJAS DE VASOS CONICOS	3	CAJ	1,600.00	4,800.00
				SUBTOTAL	4,800.00
				15% IMPUESTO	720.00
				TOTAL	5,520.00



CONDICIONES DE PAGO Crédito _____	FORMATO DE ENTREGA Total _____	LUGAR DE ENTREGA Oficinas de INFOP _____	TIEMPO DE ENTREGA _____
Contado _____	Parcial _____	Almacén Proveedor _____	
Favor colocar porcentajes de descuento si los hay.			
Fecha en que fué entregada _____			
la cotización: _____	JEFE DE PROVEEDURÍA		COTIZANTE

Para consultas respecto a los suministros o equipos solicitados nuestro correo electrónico es: consultasproveedores@infop.hn
COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERÁ RECHAZADA

20/Sept/23

5

 Instituto Nacional de Formación Profesional Gobierno de la República	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		GBS-FO-005	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Orden de Compra Menor		Página 1 de 1	

No. OCD-095-2023
Cot. No. 418-2023

FECHA: 23 JUNIO 2023	UNIDAD DE ALMACEN ENTRÉGUESE A: INMEDIATA Entregar antes o el día CREDITO Condiciones de Pago	NOTA: El número de esta Orden debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero.
PROVEEDOR: TAPICES		
DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C.		

Favor suministrar y/o efectuar por nuestra cuenta lo siguiente considerando las condiciones que indicamos a continuación

No.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	TOTAL
1	130	UND	DESLIZADORES REDONDOS (TAPONES) PLASTICOS DE ¾	L 4.00	L 520.00
2	20	UND	DESLIZADORES CUADRADOS (TAPONES) PLASTICOS DE ¾	L 8.50	L 170.00
3	20	UND	DESLIZADORES CUADRADOS (TAPONES) PLASTICOS DE ½	L 8.50	L 170.00
4	100	UND	BROCHES (TRABADORES) PLASTICOS	L 12.50	L 1,250.00
5	90	UND	TORNILLOS GOLOSOS E 1 ¼ DE LARGO	L 1.00	L 90.00
				SUB TOTAL	L 2,200.00
				I.S.V 15%	L 330.00
				TOTAL	L 2,530.00

(DOS MIL QUINIENTOS TREINTA LEMPIRAS EXACTOS)

OBSERVACIONES: ACT. 1000 SUB DIRECCION EJECUTIVA (PARA USO EN REPARACION MOBILIARIO INFOP)


Firma Autorizada
Instituto Nacional de Formación Profesional


Firma Proveedor
Acepto las condiciones de esta orden

Sección Proveeduría/Infop-Miraflores
Elaborada por: Jonathan Molina

**INFOP
AUTORIZADO**
1000 - 36930
26 JUN. 2023
POR: 
**CONTROL
PRESUPUESTO**



2023-06-04-26-12

TAPICES, S. de R.L.

B.° CONCEPCIÓN, 8 Y 9 CALLE, 4TA. AVE., TEGUCIGALPA,
TELS.: (504) 2222-0017 2222-0392, E-mail: tapices2015@gmail.com
R.T.N.: 08019004463752

La Tienda de los Tapiceros

FACTURA

CRÉDITO ☐ CONTADO ☐

TRANSFERENCIA ☐ TARJETA DE CRÉDITO ☐

Nº 000-001-01-00376050

FECHA: 13 de Septiembre del 2023

Credito

SEÑOR (A): **INFOP**

R.T.N./ID.: 0801-9999-407456

DIRECCIÓN: Instituto Nacional de Formación Profesional/INFOP Miraflores

[illegible]

VALOR EN LETRAS:

DOS MIL QUINIENTOS TREINTA CON 00/100

N.º DE ORDEN DE COMPRA EXENTA:

N.º CONSTANCIA DE REGISTRO DE EXONERACIÓN:

N.º REGISTRO DE LA S.A.G.:

N.º CARNET DE DIPLOMATICO:

ORIGINAL - CLIENTE

1ERA COPIA - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

2DA. COPIA - CLIENTE CRÉDITO

Orden: OCD-095-2023

IMPORTE EXENTO L

IMPORTE EXONERADO L

IMPORTE GRAVADO 15% L	2,200.00
-----------------------	----------

IMPORTE GRAVADO 18% L

**DESCUENTOS Y
REBAJAS OTORGADOS**

L.S.V. 15% L

330.00

18% 1

TOTAL A PAGAR L

2.530.00

CAI: 18D489-685A41-E54FAF-1E8C3C-F21AA4-81

RANGO AUTORIZADO DEL 000-001-01-00371501 AL 000-001-01-00386500

FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 27/06/2024

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. ¡EXÍJALA!

IMPRESIONES LITHOMASTER, S. DE R. L. R.T.N. 08019010284100. CERTIFICADO SAR NO. 9231-21-10500-107. EL 2225-0628 / 2244-06



TAPICES, S. de R.L.

B. CONCEPCIÓN, 8 Y 9 CALLE, 4TA. AVE., TEGUCIGALPA.
TELS.: (504) 2222-0017, 2222-0382, E-mail: tapices2015@gmail.com
R.T.N.: 08019004463752

La Tienda de los Tapiceros

GUIA DE REMISION

N° 000-001-08-00006569

Fecha 13 de Sept de 2023

Remitente: Tapices R.T.N. / ID 02019004463752

Destinatario: INFOP R.T.N. / ID 08019999407486

Punto de partida: comayagua - tienda

Punto de destino: sección procedencia INFOP - miraflores

Motivo del traslado: Peso Bascula Nombre del Conductor: _____

- | | | | |
|---|--|---|---|
| ☒ Venta | ☐ Importación | ☐ Traslado de bienes para reparación | ☐ Otros especifique: _____ |
| ☐ Consignación | ☐ Devolución | ☐ Traslado por venta emisor móvil | _____ |
| ☐ Exportación | ☐ Traslado entre establecimientos del mismo contribuyente | ☐ Exhibición o demostración | _____ |
| ☐ Compra | ☐ Traslado de bienes para transformación | ☐ Participación en ferias | _____ |

Fecha de inicio de transporte: _____ Fecha de terminación de transporte: _____

N°	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
	Deslizadores plasticos redondos 3/4.	130
	Deslizadores plasticos cuadrado 3/4.	20
	Deslizadores plasticos cuadrado 1/2.	20
	Broches.	100
	Tornillos grosos. 1 1/4.	90-

Original: Cliente 1ra. Copia: Obligado Tributario Emisor 2da. Copia: Administración Tributaria

Fecha Límite de Emisión: 27/06/2024 Numeración: del 000-001-08-00006551 al 000-001-08-00006650

Unidad de Transporte: PROPIO ☒ CONTRATADO ☐

CAI: 18D489-685A41-E54FAF-1E8C3C-F21AA4-81

Datos del transportista:
Denominación / Nombre y Apellidos: Edilberto Alm. RTN/N° Ident.: _____

Datos de la unidad de Transporte y Conductor:
Nombres y Apellidos: _____ RTN/N° Ident.: _____

Marca y N° de Placa: _____ Licencia de Conducir: _____

IMPRESIONES LITHOMASTER, S. DE R. L. RTN: 08019010284100. TEL.: 2244-0817 / 2225-0828, CERTIFICADO SAR NO.: 9231-21-10500-107 Color del Vehículo: _____

Edilberto Alm.
Conductor

[Firma]
Responsable



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

★ ★ ★ ★

INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

GBS-FO-010

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES

Formato de Nota de Entrada de

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 127702

Lugar y fecha: Tegucigalpa, M.D.C. 19 de septiembre de 2023

Proveedor: TAPICES, S. de R.L. Dirección: col. Miraflores

Orden de Compra: OCD 095 - 2023 Factura No. 000-001-01-0037 Observaciones: Act. 1000

6050

Concepto de Entrada	COMPRA
	DONACIÓN
	TRASLADO
	DEVOLUCIÓN

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				RENGLÓN	REF.	EXT.		
130	c/u		Deslizadores plásticos redondos (tapón de 3/4).	358	0051		460	59800
20	c/u		Deslizadores plásticos cuadrados (tapón de 3/4).	358	0051-DD		9.7750	19550
20	c/u		Deslizadores plásticos cuadrados (tapón de 1/2).	358	0051-DD		9.7750	19550
100	c/u		Broches plásticos (trabajadores)	36920	2026		14.3750	143750
90	c/u		Tornillos golosos de 1.25	36930	1994-A		115	10350
			U.L.					
			Req. 1084 Oscar Salgado					
			Total				105	253000



FIRMA RECEPTOR

Instituto Nacional de Formación Profesional Ministerio de la República	 SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		GBS-FO-001	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Suministro		Página 6 de 6	

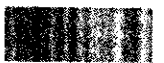
Lugar y Fecha: Tegucigalpa, M.D.C. 11/04/2023 No. 6
 División o Departamento: Sub dirección
 Sección o Unidad: _____

Cantidad	Unidad	Descripción
130	unidades	Deslizadores redondos (tapones) plásticos de ¾" según muestra
20	unidades	Deslizadores cuadrados (tapones) plásticos de ¾" según muestra
20	unidades	Deslizadores cuadrados (tapones) plásticos de ½" según muestra
100	unidades	Broches (trabadores) plásticos según muestra
90	unidades	Tornillos golosos de 1 ¼" de largo según muestra.
***** ULTIMA LINEA *****		

Lugar de Entrega: Miraflores
 Para utilizar en: Reparación de mobiliario de INFOP
 Con Cargo a la Actividad No: 1000
 Observaciones: _____

SOLICITANTE Fecha: <u>11/04/2023</u> Nombre: <u>Oscar Salgado Godoy</u> Firma: _____	AUTORIZA Fecha: <u>11/04/2023</u> Nombre: <u>Gerardo Pérez</u> Firma 1: _____	PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO Fecha: <u>11/04/2023</u> Nombre: <u>Oscar Canales</u>
Vo.Bo. JEFE INMEDIATO Fecha: <u>24-Abril-2023</u> Nombre: <u>Rony Martin Lelayo</u> Firma: _____	Fecha: _____ Nombre: _____ Firma 2: _____	UNIDAD DE PRESUPUESTO Disponible: ☒ SI ☐ NO Necesaria: <u>11</u> ABR. 2023 CON DISPONIBILIDAD Vo. Bo. _____





SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

GBS-FO-003

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha
05/08/2022

Versión 02

Formato de Cuadro Comparativo de ofertas

Página: 1 de

Solicitud No.: 000418

Fecha: 02/05/2023

ACTIVIDAD: 1000

SOLICITANTE: SUB DIRECCION

No.		DESCRIPCIÓN	CANT.	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01		DESILIZADORES REDONDOS (TAPONES) PLASTICOS DE 3/4"	130	C/U	4.00	520.00						
02		DESILIZADORES CUADRADOS (TAPONES) PLASTICOS DE 3/4"	20	C/U	8.50	170.00						
03		DESILIZADPRES CUADRADOS (TAPONES) PLASTICOS DE 1/2"	20	C/U	8.50	170.00						
04		BROCHES (TRABADORES) PLASTICOS	100	C/U	12.50	1250.00						
05		TORNILLOS GOLOSOS DE 1 1/4" DE LARGO	90	C/U	1.00	90.00						

Totales
2,200.00
330.00
2,530.00
95-23

SUMINISTRADOR SELECCIONADO POR:

- Mejor precio: ()
- Mejor calidad: ()
- Mejor plazo de entrega: ()
- Única fuente: ()
- Tiempo de entrega: ()
- Condiciones de entrega: (X)
- Descuento: ()
- Precio CIF FDB GAS: ()

O/C

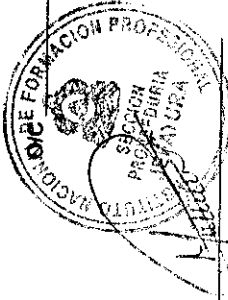
O/C

O/C

O/C

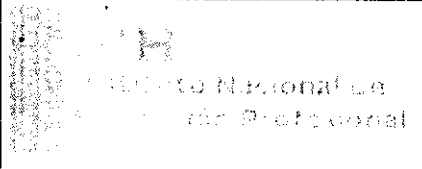
O/C

O/C



OBSERVACIONES:

JEFE PROVEEDURÍA

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD		GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Cotización		Página: 1 de	

SOLICITANTE: SUB DIRECCION

02/05/2023

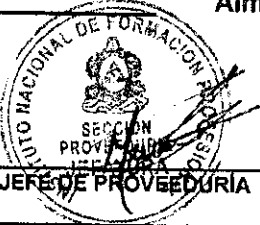
Solicitud de suministros No. 000418

Estimado Señor(es): Tapices

- * Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
- * Llenarla a tinta y consignar el número en el sobre cerrado y sellado.
- * Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, respuestos y servicio.
- * En el caso que amerite indicar marca y modelo.
- * Anotar su R.T.N. y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843.

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	DESLIZADORES REDONDOS (TAPONES) PLASTICOS DE 3/4"	130	C/U	4.00	520.00
02	DESLIZADORES CUADRADOS (TAPONES) PLASTICOS DE 3/4"	20	C/U	8.50	170.00
03	DESLIZADPRES CUADRADOS (TAPONES) PLASTICOS DE 1/2"	20	C/U	8.50	170.00
04	BROCHES (TRABADORES) PLASTICOS	100	C/U	12.50	1250.00
05	TORNILLOS GOLOSOS DE 1 1/4" DE LARGO	90	C/U	1.00	90.00
				SUBTOTAL	2200.00
				15% IMPUESTO	330.00
				TOTAL	2530.00



CONDICIONES DE PAGO Crédito _____	FORMATO DE ENTREGA Total _____	LUGAR DE ENTREGA Oficinas de INFOP _____	TIEMPO DE ENTREGA _____
Contado _____	Parcial _____	Almacén Proveedor _____	_____
Favor colocar porcentajes de descuento si los hay.			
Fecha en que fué entregada la cotización: _____	 JEFE DE PROVEEDURÍA		COTIZANTE

Para consultas respecto a los suministros o equipos solicitados nuestro correo electrónico es: consultasproveedores@infop.hn
COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERÁ RECHAZADA