Desiry viscosity (New York College)

College of the College of College of the Col

*** \$1781* 65 \$55 \$57 \$27 \$4* *** \$1781* 65 \$55 \$57 \$4*

en e e e **e especial** Victore e **especial** dallors

000

THE ACT BENEGATE AT SOLAR CHARACTER CHOICE

ACTIVATE DEMANDE MANAGEMENT DE CONTRACTO DE CONTRACTOR DE CONTRACTO DE CONTRACTO DE CONTRACTO DE CONTRACTO DE CONTRACTOR DE CONTRACT

severey Rigi S

CONTROL OF ANY AND ANY

374 F 526 903

W

CONTROL OF THE THE TRANSPORT OF THE TRAN

V SERICER W IV SWO W WE SERIES W UNI SERIES CONSTRUCTO SERIES CONTROL SWOOT

Service Servic

1200年2月 - 1200

OSPC - 2000 DING A TRUE

OSPC - 2000 DING A TR

MI60:5000040444



ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido

4500028967

Número de Proveedor

3747

Solicitante

40008

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

BCH Choluteca, 06.03.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): MARCAFE S. DE R.L.

<u>Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las si</u>	<u>quientes c</u>	condiciones, los	s bienes detallado I	s a continuación:
	UN. DE		PRECIO	
DETALLE	MEDIDA	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
BOCADILLOS	UN	43.00	180.00	7,740.00
			Subtotal	7,740.00
		15% Im	p. Sobre Vtas.	1,161.00
		18% Im	p. Sobre Vtas.	0.00
			Total	8,901.00

TOTAL BRUTO EN LETRAS: SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA CON 00 / 100

COMPRA DE BOCADILLOS PARA CONSUMO DE CELEBRACION DE ANIVERSARIO DE ESTA SUCURSAL CHOLUTECA, SEGUN RESERVA

Cuenta Contable: 5401000003

* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 06.03.2024

- Condicione 1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 - 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS EN NUESTROS ALMACENES.
 - 3. ESTA ORDEN NO SERÁ TRAMITADA SI PRESENTA ALTERACIONES DE CUALQUIER CLASE.
 - 4. EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ENTREGAR LA MERCADERÍA EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN LA LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ ESTA OFICIA COMPRA.
 - MATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN 5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VÍA, DE COMPRA

45000 28967

:::

to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización
5500065104
Número de Solicitud
28

División de Administración de Bienes y Documentos

	Sección	de Compras	y Suministros	Menores
--	---------	------------	---------------	---------

Lugar y Fecha						
BCH Choluteca, 05.03.2024						
Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN			
MARCAFE S. DE R.L.	3747	96333456	06079015755510			

						lusivo del veedor
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIO	ИС	MARCA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
43.00	UN	BOCADILLOS			180.00	7,740.00
						·
			S.	ubtotal		7.740.0C
			15% Imp. Sobr			1,161,00
			18% Imp. Sobre	e Vtas.		
Información	Adicio	nal		Total		<u>8,901,00</u>
Fecha de E	nvío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garant	ía de	Certificad	o de Garantía
					SI	МО
Tiempo de	Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecti	.vo de	Firma	y Sello
Observaciones	•		Kania Ha	<i>ler</i> q		
OTA IMPORTAN					- (%)	1/2

- 1.- Favor llenar toda la información solicitada.
- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no

puede cotizar.

6 El incumplimiento a éstas disposiciones dar	á lugar a que la cotización se c	onsidere nula.
Jefe Sección de Compras y	Suministros	Auxiliar de Compras
Nombre	Firma Y Sello	Nombre
Goson Onor Gacro		Comprador BCH CHO
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA		

Departamento Solicitante

Requisición de Proveeduría No 4000053382

BCH Choluteca 05.03.2024

40008-CHOLUTECA

Departamento de Adquisiciones

Lugar y Fecha

Código:

Código de				Para uso de Proveeduría	a
Artículo		CONCEPTO		Cantidad Solicitada	
	BOCADILLOS				
			·#*		
	·				
	1		70.70.70.70.70.70.70.70.70.70.70.70.70.7	TECA, SEGUN RESERVA DE RECURSOS No.30000	2505

SOLICITANTE

Nombre: WA116011

No de Extensión:

AUTORIZADO POR

POR m

NOTA: Esta requisición se utilizará únicamente para solicitar Artículos no contemplados en los formularios: Requisición Útiles de Oficina y Otros y Requisición de Papelería



EBANISTERIA EMANUEL
Prop. Alex Guillermo Diaz Aguilera
B° 16 de Septiembre, frente a Iglesia Eben-Ezer,
Choluteca, Honduras, C.A
Tel. 2782-7673, Cel. 8932-8718 // Email:diazalex142@yahoo.com

FACTURA 000-001-01-00 000260 CONTADO CRÉDITO Dia Mes Año

RTN:06011972006872 Cliente: <u>Banco Contra</u>	ملا ك	M	~ 3 - ~		
Dirección: <u>Oholutu</u> ca			<u>-010010</u>	~	
RTN: 08019995184049	CAI: C21	174-33/	ABA5-9E4E92-5)F0B4-ABA0	70.6C
l° Const. Registro de Exonerados N° Orden d	e Compra E	xenta		gistro SAG	
ANT DESCRIPCION	P. U	NIT.	DTO. Y REBAJA		Δι
Reported 4 pm	CX2			11,42	T
de omid			 	11,90	1-
To fores		+	 		╀
				<u> </u>	†
					+
	`				
		+-		 	lacksquare
		+		 	
nal: Cliente / Copia : Obligado Tributario					
na de Límite de Emisión: 23/01/2025	Tota	al L.		11,429	
de Recepción: 23/01/2024 go Autorizado:000-001-01-00 000251 al 000-001-01	1_00000300	Impor	te Exonerado L.		
1. Trece wil worto a		Impo	rte Exento L.		
		Import	e Gravado 15% L	11,429	
1 400 BS (0) 32/10	<u> </u>	Import	e Gravado 18% L	1	
		*	ISV 15%L	1,714	35
			ISV 18%L	· · · ·	23
MA ale Sullema	O Dios		Total a Pagar L	12142	
LA FACTURA ES BENE	FICIO DE	rono	C.EVIIAT	11 <i>21</i> 2	2)



ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido

4500028922

Número de Proveedor

3837

Solicitante

40008

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

BCH Choluteca, 01.03.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): ALEX GUILLERMO DIAZ AGUILERA

bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:

Roqamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las si	quientes c	condiciones, io:	s bienes detailado:	s a continuación:
	UN. DE		PRECIO	
DETALLE	MEDIDA	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
Servicios Varios	UN	1.00	11,429.00	11,429.00
į				
		¥	Subtotal	11,429.00
		15% In	mp. Sobre Vtas.	1,714.35
		18% In	mp. Sobre Vtas.	0.00
			Total	13,143.35

TOTAL BRUTO EN LETRAS: ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE CON 00 / 100

REPARACION Y PINTURA DE PARED UBICADA EN LA SEGUNDA PLANTA DEL EDIFICIO DE ESTA DEPENDECIA, SUCURSAL

Cuenta Contable: 5208000001

* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 04.03.2024

- Condicione 1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 - 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS EN NUESTROS ALMACENES.
 - 3. ESTA ORDEN NO SERÁ TRAMITADA SI PRESENTA ALTERACIONES DE CUALQUIER CLASE.
 - 4. EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ENTREGAR LA MERCADERÍA EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN LA LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ ESTA ORDEN DE COMPRA.
 - 5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VÍA, EN ESTE MENTAFORMARO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN

DE COMPRA

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización 5500065053 Número de Solicitud 26

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección	ďe	Compras	v	Suministros	Menores

Lugar y Fecha							
		BCH Choluteca,	01.03.2024				
	Nombre del Ofertante No Proveedor Teléfono RTN						
ALEX GUILLERMO DIAZ AGUILERA 3837 89328718 06011972					601197200687		
						cclusivo del coveedor	
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN		MARCA	PRECIO UNITARIO	TOTAL	
1.00	บท	servicios varios Reprocion y Porcol Seyun	1 pintura de da Plonta			11,429.00	

S	ubtotal	11	, 429.00
		 	20100

15% Imp. Sobre Vtas.

18% Imp. Sobre Vtas.

Información Adicion	al	Total	(6,04)	
Fecha de Envío de	Cotización Válida por Tiempo de Garantí		Certificado de Garantí	
			si no	
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejectivo de	Firma y Sello	
	89328718			

Observaciones:

ale Hillemen D

NOTA IMPORTANTE:

- 1.- Favor llenar toda la información solicitada.
- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no

punda gotizar

paede Cocizai.	
6 El incumplimiento a éstas disposiciones dará luga	ur a que la cotización se considere nula.
Jefe Sección de Compras y Sumin:	
Nombre	Firma y Sello Nombre
Gason Ona Garav	Comprador BCH CHO Wilson

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

ZCOT: 55000 650 53

Departamento de Adquisiciones

y Bienes Nacionales

Requisición de Proveeduría No 4000053334

BCH Choluteca 01.03.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

Código de		Para uso de Proveeduría
Artículo	CONCEPTO	Cantidad Solicitada
1000079	Servicios Varios : REPARACION Y PINTURA DE PARED UBICADA EN LA SEGUNDA PLANTA DEL EDIFICIO DE ESTA DEPENDECIA, SUCURSAL CHOLUTECA	1
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
,		
	·	
SOLICITANTE Nombre: WA11	No de Extensión:	AUTORIZADO POR mm

NOTA: Esta requisición se utilizará únicamente para solicitar Artículos no contemplados en los formularios: Requisición Útiles de Oficina y Otros y Requisición de Papelería

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE CRÉDITO **ACH PRONTO**



Obolita, 11 marzo INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO DEL CRÉDITO ID de compañía: 0601197200 6872 (para uso interno de la Entidad Financiera Originadora) El (los) abajos firmante(s) autoriza(mos) a: Para realizar transacciones electrónicas de crédito a través del sistema ACH PRONTO por concepto de: rabajos raparacions maderas y otros No. de contrato: Firma y sello: ale Millernes Dio INFORMACIÓN DE LA PERSONA INDIVIDUAL O JURÍDICA QUE AUTORIZA EL CRÉDITO A SU CUENTA (para uso interno de la Entidad Financiera) ID de Participante: 060 | 1977 00 68 72 No. de cuenta: Banco: Nombre de la cuenta: Mex Suillermo Moneda: Tipo: Lempiras Ahorro Dólares Cheques Otros Especifique: Vigencia: Indefinida Cantidad de créditos: Fecha de finalización: Definida Monto indefinido: Monto máximo por transacción: INFORMACIÓN ADICIONAL Los derechos y obligaciones de las operaciones que se deriven del presente formulario, son personales e intransferibles. La información requerida en este formulario es obligatoria y debe ser completado sin borrones, tachones y enmendaduras. Para suspender las operaciones que se deriven del presente formulario, la persona individual o jurídica que autorizó el crédito a su cuenta, deberá comunicarlo por escrito al beneficiario del crédito y a la entidad bancaria en donde se realiza el mismo, claro bajo gravedad de juramento que los datos proporcionados son verdaderos y correctos y que tengo conocimiento de las Normas Operativas de la Cámara de Compensación de Transacciones Electrónicas de pago publicadas en el www.bch.hn PARA USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD BANCARIA QUE GENERARÁ EL CRÉDITO Nombre del validador: Puesto: Tel, y Extensión: Código de rechazo:

Lugar y fecha:

Bo. La Esperanza, Frente a Bodegas de Granjas Marinas Boulevard Chorotega, Choluteca, Honduras, C.A.							
)-2604				,		
ELTORUMO restaurantet	orito@yah	00.	com		CONTADO		
Prop. Danie	l Octavio	rle	rrera Mel	gare	CRÉDITO (
			200120000000000000000000000000000000000	PARKET MEET	0180060432	79	
Factura No.	^		Dia		Mes An		,
002-001-01-00 Nº 03748		1			uazy -	7,	
Señor (a): Baneo (-	lan r	lo	P	b	Londo	NO.	1:00
Dirección:	, and the same and	***************************************	Level and the contract of the	Į.		%	السيا
COLUMN CO				and the same			
RTN. 08019995284049	diament de la la				0-5F5916-105624-		
CANT. DESCRIPCIÓN	Precio Unitario		Dios y Reba Otorgada	jas S	TOTAL		
45 Cappiolog	1.679	0			1.30560	80	5
19	L.		L.		L.	and an area	
	L.		L.		L		
	L.		L	CC 21 (47)	L.		
Additional and the second seco	L.		L.		L.		
	L. /	T	L.	(<u> </u>		
W a)	1//		L.		L.	0	
	L.	T	L,		L.	\prod	
	L.		L.		L. /		
	L.		L.		L.		
	L.	T	L.		L. /		
	L.	Ì	L.	APIDULE !	L.	Manual	
	A) EF	J _m	porte Exoner	ado	L.		
Son: The your			Importe Exe	ento			
circo outro ja	J 78/	10	GRAVADO	15%	L30560	8	P
DATOS ADQUIRIENTE EXONÉRADO No. correlativo de Orden de Compra Exenta		IMP	ORTE GRAVADO		L.	. .	5
No. correlativo de Constancia del Registro de Exonerados			I.S.V. 1		L 4584	14	5,
No. identificativo del Registro de la Sentetaria de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganade	na.		I.S.V. 1	COCCUPENTATION OF	1. 25 11.0	را الم	سنا
		\$550ce5co	TALA PAG		and the state of t)
(Denna)	_	Or	ıgınai Cik	ente	l-Copia: Emis التعادية الشاعظة التعادية		
FINA	_\$		GO AUTORIZ		· 1/6/(0);/\\\		
	COP. NOR.	002-	001-01-0003	5651	al 002-001-01-0003	8150	

Migo-5000040472



ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido

4500028963

Número de Proveedor

46

Solicitante

40008

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

BCH Choluteca, 06.03.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): DANIEL OCTAVIO HERRERA MELGARA

(a) anviagnes, baio las siguientes condiciones, los hienes detallados a continuación:

Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo l DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
ALMUERZOS	UN	45.00	679.13	30,560.85
			Subtotal	30,560.85
		15% In	np. Sobre Vtas.	4,584.13
		18% In	np. Sobre Vtas.	0.00
			Total	35,144.98

TOTAL BRUTO EN LETRAS: TREINTA MIL QUINIENTOS SESENTA CON 85 / 100

COMPRA DE ALMUERZOS PARA CONSUMO EN CELEBRACION DE ANIVERSARIO DE ESTA SUCURSAL CHOLUTECA, SEGUN RESERVA DE

Cuenta Contable: 5401000003

* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 06.03.2024

- Condicione 1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 - 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS EN NUESTROS ALMACENES.
 - 3. ESTA ORDEN NO SERÁ TRAMITADA SI PRESENTA ALTERACIONES DE CUALQUIER CLASE.
 - 4. EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ENTREGAR LA MERCADERÍA EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN LA
 - LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ ESTA ORDEN DE COMPRA.

5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VÍA, EN ESTA MISMA CONFIRMATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN

DE COMPRA

FIRMA AUTORIZAD

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización 5500065103 Número de Solicitud 27

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección	ı de	Compras	v	Sı	uministro	s Menore	98

BCH Choluteca	, 05.03.2024		
Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
DANIEL OCTAVIO HERRERA MELGARA	46	99727600	08018006043279

Lugar y Fecha

			1	1	1 1	
						lusivo del
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓ	N	MARCA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
45.00	UN	ALMUERZOS			679.13	30, 560.85
						,
		'				
•						
	<u></u>					
			S	Subtotal		30,560.85
			15% Imp. Sobr	e Vtas.		4,584,13
,			18% Imp. Sobr	e Vtas.		
Informació	n Adicio	onal		Total		<i>35,</i> 144, 98
Fecha de I	Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garan	tía de	Certificad	o de Garantía
					SI	NO
Tiempo de	Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Eject	ivo de	Firma	y Sello
					_ / _	
Observaciones	:		Finas Lag	no	a still	Physical Control
NOTA IMPORTAN	TE:				375	

NOTA IMPORTANTE:

- 1.- Favor llenar toda la información solicitada.
- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no

puede cotizar.		
6 El incumplimiento a éstas disposiciones dará luga	r a que la cotización se consi	dere nula.
Jefe Sección de Compras y Sumini	7 (A. C. 1997) 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997	Auxiliar de Compras
Nombre	Firma y/Sello	Nombre
Geson Cha Gaca		Comprador BCH CHO
D STATE OF THE CHARLES OF THE COLOR WITHOUT		1.1

200T:5500065103 9-46 L,27

Requisición de Proveeduría No
4000053373

BCH Choluteca 05.03.2024

40008-CHOLUTECA

Departamento Solicitante

Departamento de Adquisiciones

Lugar y Fecha

Código:

y Bienes Naci	onales	
Código de		Para uso de Proveeduría
Artículo	CONCEPTO	Cantidad Solicitada
	ALMUERZOS	45
er.		
Observaciones: (I COMPRA DE ALMITERZOS DARA CONSTIMO EM CELEBRACTOM DE AMTUER	SARIO DE ESTA SUCURSAL CHOLUTECA, SEGUN RESERVA DE RECURSOS No.300002606
Observaciones: (CONTERN DE ADMODRADOS FRANCOS FRANCOS DE ANTVER	DARLO DE BOTA COCONOME CHOMOLECA, DEGON NECENTA DE INCUIDOS NO.300002000
SOLICITANTE		(\mm (m)
Nombre: WAll	No de Extensión:	AUTORIZADO PÒR
NOT3 - T-4	i di di di manganta nana sali sitan Antiquilas	no contemplados en los formularios. Poquisición fitilo de Oficina y Otros y

(E)

"DECORACIONES ESPINO"

PROP. NANCY ESPINO

Dirección: Fte. a Hotel Camino Real, Choluteca, Honduras C. A. Tel. 2780-2734 // Cel. 9992-2753 // espinonan@yahoo.com

CONTADO CRÉDITO

Factura No.

001-001-01-00 002120

RTN: 06151964001512

Día Mes Año

18 MAZZO 2024

001-001-01-00002120		L	18	AM	200 200	-11
Señor (a): BANCO CONT	PAL	25	HOI	VD	URAS	
Dirección:			·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
RIN: 09001-9995-284649	CAI: ACD	064-26CE	79-6347B	9-696	C59-BDA939	-6E
CANT. DESCRIPCIÓN	Pre Unit		Dłos, y Rebajas Oforgadas		TOTAL	
GERVICEO DE	L.			L.	1,650	(0)
MESEROS	L.			L.		
	L.			L.	7	\prod
	L.			L.		
	L,//			L.		
MOL	1.			L.	1	
	L.			L.		П
				L.		
DECORACIO	MES ES	PINA		L.		
1162.278	NE-27	34		L.		П
993	4:27	531		L.		П
Language Control of the Control of t	NUUA	AS		L.		П
	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	Importe	Exonerado	L.		П
Son: MIL offeriors			nte Exento	L.		П
DOVERTA 4 SIGTE SO DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO	1,00	IMPORTE G	RAVADO 15%	L.	1.650	60
No. correlativo de Orden de Compra Exenta		IMPORTE G	RAVADO 18%	L.	11000	П
No. cerrelativo de Constancia del Registro de Exonerados			.S.V. 15%	L.	247	S
THO, IDERINGATION OF PROGRAM OF STATEMENT OF		1.	S.V. 18%	L.		F
)	TOTAL A	PAGAR	L.	1.692	02
Way Sal		Origina	l Cliente			sor
₩ Imp. El Sol Chol. Tel/Fax: 2782-0368 R.T.N. 0609-1953-000127 DCT-2023 //ICOP	QUIM.	RANGO AI	UTORIZADO		ha timite do Em 3/10/20	24
CERTIFICADO SAR // 9231-21-10500-156					-001-01-0000)2150



ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido

4500029031

Número de Proveedor

1122

Solicitante

40008

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

BCH Choluteca, 15.03.2024

Lugar y Fecha

Señor (es): NANCY MARINA ESPINO TRIMINIO

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	LATOT
Servicios Varios	UN	1.00	1,650.00	1,650.00
!		15% In	Subtotal ap. So bre Vtas.	1,650.00 247.50
		18% In	np. Sobre Vtas.	0.0
			Total	1,897.5

TOTAL BRUTO EN LETRAS: UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA CON 00 / 100

SERVICIO DE MESEROS: CONTRATACIÓN DE MESEROS PARA LA EXPOSICIÓN TEMPORAL EXPRESIONES DEL ARTE EN EL SUR,

Cuenta Contable: 5401000003

* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 15.03.2024

- Condicione 1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 - 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS EN NUESTROS ALMACENES.
 - 3. ESTA ORDEN NO SERÁ TRAMITADA SI PRESENTA ALTERACIONES DE CUALQUIER CLASE.
 - 4. EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ENTREGAR LA MERCADERÍA EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN LA LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ ESTA ORDEN DE COMERA.
 - en estermismo formato su aceptación a esta orden 5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VIA, DE COMPRA

FIRMA AIITORIZANA

TATE OF THE PARTY

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización 5500065234 Número de Solicitud 32

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores	Sección	đe	Compras	v	Suministros	Menores
--	---------	----	---------	---	-------------	---------

	Lugar у	r.ec.	na		
ł	Choluteca,	12	.03.2024		
		No	Provondor	Teléfono	PTM

BCH Choluteca,	, 12.03.2024		
Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
NANCY MARINA ESPINO TRIMINIO	1122	99922753	06151964001512

T----- -- 17---

					lusivo del veedor
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Servicios Varios SERVICIO DE MESEROS		1,650.00	1,650.00

Subtotal

15% Imp. Sobre Vtas

18% Imp. Sobre Vtas

Información Adicional Total Fecha de Envío de Cotización Válida por Tiempo de Garantía de Certificado de Garantía NO SI Tiempo de Entrega Teléfono Celular Nombre del Ejectivo de Firma y Sello

Observaciones:

NOTA IMPORTANTE:

1.- Favor llenar toda la información solicitada.

- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no

puede cotizar.

6 El incumplimiento a éstas disposiciones dará luga	er a que la cotización se considere nula.	
Jefe Sección de Compras y Sumin:		
Nombre	Rirma y Sello Nombre	
Som Alian Gab Flows	CHOLUICOA Comprador BCH CHO	_
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA	<u> </u>	

P-1177 C-5500065734 L-37

TRALDE	
	λ
	3
Fundado en 1950	7
line de la	

Requisición de Proveeduría No 4000053405

Departamento Solicitante

BCH Choluteca 11.03.2024

40008-CHOLUTECA

Departamento de Adquisiciones

Lugar y Fecha

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría Cantidad Solicitada
1000079	Servicios Varios : Servicios de Meseros: CONTRATACION DE MESEROS PARA LA EXPOCION TEMPORAL EXPRESIONES DEL ARTE EN EL SUR, PARA INAUGURASE EL 15 DE MARZO DE 2024EN LA SUCURSAL BCH EN LA CIUDAD DE CHOLUTECA, AUTORIZADA POR EL MEMORANDUM CULT-134/2024, RESERVA NO. 300002598	Cantidad Sofferlada
OLICITANTE		

"DECORACIONES ESPINO"

PROP. NANCY ESPINO
Dirección: Fte. a Hotel Camino Real, Choluteca, Honduras C. A. Tel. 2780-2734 // Cel. 9992-2753 // espinonan@yahoo.com

Factura No

CONTADO CRÉDITO

RTN: 06151964001512

ractura ivo.			Día	٨	Aes Añ	0	
001-001-01-00 002122				18	11.75	NP-20 202	4
Señor (a): BANCO CO	NTR	X	Ω	3 He	S	OURAS	, <u>></u>
Dirección:							
RIN: 0801-9995-284049	CAI: ACI	0064-2	26CE	79-6347B	9-69	6C59-BDA939	-6E
CANT. DESCRIPCIÓN		cio Iario		Dios, y Rebajas Olorgadas		TOTAL	
DECORACION 4	L.				L.	6,005	ဇာ
meets to furnity	L.				L.	'	
4 ARREGUES MASIVOS	L.				L.		
	L.				L.		
	L.				L.		
	L./				L,		
Made system for the		; parys (60)* - pary 11 i	er _e		L.	1	
	L to:) " 11	4		L.		
	a L ide es				L.	/_	
	L				L.		
	AND ADDRESS.	ta e e i postarante	section of		L.		
Na. 201	L				L.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
- COS note had comba		Impo	orte E	xonerado	L.		Щ
Son: SEIS MIL NOY CLENTO) <u>~</u>		mpo	rte Exento	L.		\vdash
CANCO CON 75/100 DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO!		\vdash		AVADO 15%	L.	6,005	0
No. correlativo de Orden de Compra Exenta		IMPO		AVADO 18%	L.		\vdash
No. identificativo del Registro de la Secretaria de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganaderia:		<u> </u>		S.V. 15%	<u>L.</u>	900	BS
		TOT		S.V. 18%	L	6905	75
Of fred Caso				PAGAR I Cliente	L. 1-0	φ 903 Copia: Emis	أسسا
FIRMA		Unig	jaria	. CHEHLE	Fed	ha limite de Emi	
Imp. El Sol Chol. Tel/fax: 2782-0369/fi.T.N. 0609-1953-000127 OCT-2023 //1COP. C CERTIFICADO SAR // 9231-24-10500-156				TORIZADO: -00002051		3/1U/2U 1-001-01-0000	2150

HES-1000025941



ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido

4500029028

Número de Proveedor

1122

Solicitante

40008

BCH Choluteca, 15.03.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): NANCY MARINA ESPINO TRIMINIO

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siquientes condiciones, los bienes detallados a continuación:

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL		
Servicios Varios	UN	1.00	6,005.00	6,005.00		
		·				
	,					
			Subtotal	6,005.00		
	15% Imp. Sobre Vtas. 900.75					
		18% Im	p. Sobre Vtas.	0.00		
			Total	6,905.75		

TOTAL BRUTO EN LETRAS: SEIS MIL CINCO CON 00 / 100

DECORACIÓN PARA LA EXPOSICIÓN TEMPORAL EXPRESIONES DEL ARTE EN EL SUR, PARA INAUGURARSE EL 15 DE MARZO DE

Cuenta Contable: 5401000003

* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 15.03.2024

- Condicione 1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 - 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS EN NUESTROS ALMACENES.
 - 3. ESTA ORDEN NO SERÁ TRAMITADA SI PRESENTA ALTERACIONES DE CUALQUIER CLASE.
 - 4. EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ENTREGAR LA MERCADERÍA EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN LA LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ ESTA ORDEN DE COMPRA.
 - EN ESTA MISMO FORMATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN 5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VÍA, DE COMPRA

Gerencia

FIRMA AUTORIZ

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización 5500065231 Número de Solicitud 30

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección	ർമ	Compras	W	Suministros	Menores

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 12.03.2024 No Proveedor Teléfono

Nombre del Ofertante RTN NANCY MARINA ESPINO TRIMINIO 1122 99922753 06151964001512

					lusivo del veedor
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1,00	UN	Servicios Varios DECORACION Y ARREGUES FLORACES, ARREGUOS MAS 11007			6,005.00
					<i>C</i>

6,005.00 Subtotal

15% Imp. Sobre Vtas 900.7S

18% Imp. Sobre Vtas.

Información Adicional Total 6,905.75 Certificado de Garantía Cotización Válida por Tiempo de Garantía de Fecha de Envío de NO SI Teléfono Celular Nombre del Ejectivo de Firma y Sello Tiempo de Entrega

Observaciones:

NOTA IMPORTANTE:

- 1.- Favor llenar toda la información solicitada.
- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no

puede cotizar.

<u>El incumplimiento a éstas disposiciones dará lugar a que la cotización se considere nula.</u>

Jefe Sección de Compras y Suministros Auxiliar de Compras Nombre Sello Nombre Comprador BCH CHO Flors Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-30 P-1197 C-5500065731



Requisición de Proveeduría No 400053403

Departamento Solicitante

BCH Choluteca 11.03.2024

40008-CHOLUTECA

Departamento de Adquisiciones v Bienes Nacionales

Lugar y Fecha

Código:

Código de		Para uso de Proveeduría Cantidad Solicitada		
Artículo	CONCEPTO			
1000079	Servicios Varios: DECORACION PARA LA EXPOCION TEMPORAL EXPRESIONES DEL ARTE EN EL SUR, PARA INAUGURASE EL 15 DE MARZO DE 2024EN LA SUCURSAL BCH EN LA CIUDAD DE CHOLUTECA, AUTORIZADA POR EL MEMORANDUM CULT-134/2024, RESERVA NO. 300002598			

SOLICITANTE

Nombre: HG199147

No de Extensión:

4016

AUTORIZADO POR

COMERCIAL "HÉRCULES"

CAI: 83CCFA-46CFBE-D14A99-C1A7F6-523C9C-11

FACTURA 000-001-01-00Nº 000493

Prop. Juan José Chinchilla Maldonado

Residencial La Providencia, 2da. Ave.

Tel. +(504) 8975-7491 / email: chinchillajose59@yahoo.com	DIA MES AÑO
Cliente: Bonco Gentral de Handeras	PTV 00019995394041
Dirección:	11.1. Dear 1/10 <0 4044
CANT. DESCRIPTION	TEL.:
Fostalacrop Electrica so accom	Precio Unit. Dto. y Rebajas Otorgados TOTAL L.
del edipiero de sucervisci	120000
Fecha Límite de Emisión: 28/03/2024 «La Factura es Beneficio de Todos, E. Rango Autorizado: 000-001-01-00000451 el 000-001-01-0000054	Total L.
Odamatical Control of the Control of	1 Introffe Exenerado I I
Cantidad en letras: Trese mil Ochocion tos 0/00	butario emisor Importe Exento L.
DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO	Importe Calvado 18% L.
No. Orden de Compra Exenta:	V. 15% L. 1800-00
No. Constancia del Registro de Exonerados:	15 LSW. 18% L.
No. del Registro del SAG: FIRMA	WALL 1380 00
	75 10 1 1960 17636 / CERTIFICADO No. 9231-21-10500-180



ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido

4500028889

Número de Proveedor

2058

Solicitante

40008

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

BCH Choluteca, 27.02.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): JUÁN JOSÉ CHINCHILLA MALDONADO

Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:

Roqamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las si	quientes c	ondiciones, lo	s bienes detailado	s a continuación:
	UN. DE		PRECIO	
DETALLE	MEDIDA	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
Servicios Varios	UN	1,00	12,000.00	12,000.00
			Subtotal	
		15% Im	p. Sobre Vtas.	1,800.00
		18% Im	p. Sobre Vtas.	0.00
			Total	13,800.00

TOTAL BRUTO EN LETRAS: DOCE MIL CON 00 / 100

REVISÍON DE INSTALACION ELECTRICA CONEXAS EN BAÑOS, CUARTO DE GUARDIA, AREA DE GIMNASIO Y CAFETERIA DE ESTA

Cuenta Contable: 5208000003

* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 28.02.2024

- Condicione 1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 - 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS EN NUESTROS ALMACENES.
 - 3. ESTA ORDEN NO SERÁ TRAMITADA SI PRESENTA ALTERACIONES DE CUALQUIER CLASE.
 - 4. EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ENTREGAR LA MERCADERÍA EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN LA
 - LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ ESTA ORDEN DE COMPRA.

5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VÍA, EN FORMATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización 5500064980 Número de Solicitud 23

División de Administración de Bienes y Documentos

<u>Sección de Co</u>	mpras y S	uministros Menores				
:		Lugar	y Fecha			hr.************************************
I t		BCH Choluted	ca, 27.02.2024			
	Nombre	del Ofertante	No Proveedor	Telé	fono	RTN
JUÁN	JOSÉ CHI	NCHILLA MALDONADO	2058	8975	57491	1416195900033
					Uso Exclusivo del Proveedor	
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCI	ÓN	MARCA	PRECIO UNITARI	1
1.00	UN	Trestolación électi area del Edific Sucarsal	nica en io de			120000
,:	l.		S	ubtotal		
			15% Imp. Sobr	e Vtas.		1800:01
1			18% Imp. Sobr	e Vtas.		
Información	Adicio	nal		Total		138000
Fecha de E	Fecha de Envío de Cotización Válida por		Tiempo de Garant	ía de	Certific	ado de Garantía
			.;		SI	NO
Tiempo de	Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Eject	ivo∜de^	Fir	ma y Sello
Observaciones		3102/646	Juan Chma	silla	(note)	·

NOTA IMPORTANTE:

- 1.- Favor llenar toda la información solicitada.
- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no

mal donado

puede cotizar.	u.
6 El incumplimiento a éstas disposiciones dará	lugar a que la cotización se considere nula.
Jefe Sección de Compras y S	uministros Auxiliar de Compras
Nombre	Firma M Sello
Gersan Garciu	Comprador BCH Cro
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA	

2607:55000 64980

L-23

P-2058

TO THE PARTY OF TH

Requisición de Proveeduría No 4000053244

BCH Choluteca 26.02.2024

40008-CHOLUTECA

Departamento Solicitante

Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales

Lugar y Fecha

Código:

Código de		Para uso de Proveeduría
Artículo	CONCEPTO	Cantidad Solicitada
Articulo .000079	Servicios Varios : REVISION DE INSTALACION ELECTRICA CONEXAS EN BAÑOS, CUARTO DE GUARDIA, AREA DE GIMNASIO Y CAFETERIA	Cantidad Solicitada
		Λ

SOLICITANTE

Nombre: WA116011

No de Extensión: LO

AUTORIZADO POR

NOTA: Esta requisición se utilizará únicamente para solicitar Artículos no contemplados en los formularios: Requisición útiles de Oficina y Otros y Requisición de Papelería

PANECILLOS LA TIA PROP MYRIAN JACQUELINE ESPINO TRIMINIO Barrio El Centro, Choluteca, Honduras PANECILLOS LA TIA Bocado de Cardenal

Tel. 9636-7782 // jcalderonespino@gmail.com

Factura No.		R	TN. 06	15195900119 Mes Año	Sidescon
000-001-01-00 Nº 00396	5		18	MARZO 202	amunear .
Señor (a): BANCO CONT	RAL	_05	Ho	NDURAG	
Dirección:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			746	
RIN 2801 9995-284049	AI: 6029	44-014D	FB-A54BB	9-7F42C7-3F5AC6	-1 F
CANT. DESCRIPCIÓN	Prec Unito		Dios, y Rebajas Otorgadas	TOTAL	
SO PLATOS DE BOCADILLOS	L 67	288		L 31,440	œ
	L.			L.	
	L.			L. (
	L.,2			L. \	
	L .			L.	H
	<u>L</u>			L.	H
		\vdash		L.	H
DONECHLOST	LIIA			L. /	
Rocado de Cat	enal			L. /	
	I	J		L	
	L.			L.	
		Importe	Exonerado	L.	
Son: TREINTA 4 SEIS MIL	c 00/		orte Exento		
DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO	3 //d	IMPORTE (Gravado 15%	L 31,440	100
No. correlativo de Orden de Compra Exenta No. correlativo de Constancia del Registro de Exonerados		IMPORTE	GRAVADO 18%	L. // ~ //	닖
No. kientificativo del Registro de la Secretaria de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería:			I.S.V. 15%		$^{\omega}$
	······································		I.S.V. 18%	L. 21. 15/	낡
JACKOLING (DEDIN	10	NAME OF TAXABLE PARTY.	A PAGAR al Client	e 1-Copia: Emi	<u>IU</u>
FIRMA				Fecha Limile de Em	
imp. El Sol Chol. Tel/Fax: 2782-0368 R.T.N. 0609-1953-000127 AGO-2023 //1COF GERTIFICADO SAR // 9231-21-10500-156			AUTORIZADO 01-0000380	D: 000-001-01-0000)4300
Market account of the control of the		•			

Migo-5000040579



ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido

4500029029

Número de Proveedor

323

Solicitante

40008

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

BCH Choluteca, 15.03.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): MYRIAN JACQUELINE ESPINO TRIMINIO

Rogamos a Ud (s) enviarpos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación;

Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
BOCADILLOS	UN	50.00	628.80	31,440.00
No.				
			Subtotal	31,440.00
		15% Im	np. Sobre Vtas.	4,716.00
		18% Im	np. Sobre Vtas.	0.00
			Total	36,156.00

TOTAL BRUTO EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA CON 00 / 100

BOCADILLOS PARA LA EXPOSICIÓN TEMPORAL EXPRESIONES DEL ARTE EN EL SUR, PARA INAUGURARSE EL 15 DE MARZO DE

Cuenta Contable: 5401000003

* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 15.03.2024

- Condicione 1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 - 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS EN NUESTROS ALMACENES.
 - 3. ESTA ORDEN NO SERÁ TRAMITADA SI PRESENTA ALTERACIONES DE CUALQUIER CLASE.
 - 4. EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ENTREGAR LA MERCADERÍA EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN LA
 - LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO SE ANULARA TENTO CAMPRA.

5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VÍA,

DE COMPRA

endeste mismò

MATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización 5500065235 Número de Solicitud 33

Bocado de Cardenal

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Laro	ar	v	Fecha
		Y	recite

BCH Choluteca	, 12.03.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
MYRIAN JACQUELINE ESPINO TRIMINIO	323	98367782	0615195900119

						usivo del eedor
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCI	ÓN	MARCA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
50.00	UN	BOCADILLOS			68.850	0.0PP,1E
			\$	Subtotal		31,440.00
			15% Imp. Sobi	re Vtas.		4,716.00
			18% Imp. Sobi	re Vtas.		
Informació	n Adicio	nal		Total		36, 156.00
Fecha de l	Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garan	tía de	Certificado	de Garantía
					SI	NO
Tiempo de	Tiempo de Entrega Teléfono Celular		Nombre del Eject	ivo de	Firma	y Sello
Observaciones	:	9636-1782	Pirion Jo Espino Triv	equeline nini q	Jaezeu	a Box

NOTA IMPORTANTE:

- 1.- Favor llenar toda la información solicitada.
- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no

puede cotizar.		control of the management	
6 El incumplimiento a éstas disposiciones dará lugar	r a que la cot	zación se considere nula	9
Jefe Sección de Compras y Sumini		11 Za C 2/2/2004 11 k @ 1 k	ar de Compras
Nombre	Filma	y Sello	Nombre
Sorn Alicia Gob Flores	W/	Chotarece 3 Compre	ador BCH CHO Helen
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA		Section 2013	

Requisición de Proveeduría No 4000053406 Departamento Solicitante

BCH Choluteca 11.03.2024

40008-CHOLUTECA

Departamento de Adquisiciones v Bienes Nacionales

Lugar y Fecha

Código:

Código de		Para uso de Proveeduría
Artículo	CONCEPTO	Cantidad Solicitada
	BOCADILLOS	
		5

CHOLUTECA, AUTORIZADA POR EL MEMORANDUM CULT-134/2024, RESERVA NO. 300002598

SOLICITANTE

Nombre: HG199147

No de Extensión:

AUTORIZADO POR

NOTA: Esta requisición se utilizará únicamente para solicitar Artículos no contemplados en los formularios: Requisição útiles de Oficina y Otros y Requisición de Papelería

"DECORACIONES ESPINO"

PROP. NANCY ESPINO

Dirección: Fte. a Hotel Camino Real, Choluteca, Honduras C. A. Tel. 2780-2734 // Cel. 9992-2753 // espinonan@yahoo.com

Factu	ıra	No.		
001-00	1_0		0021	21

CONTADO	CKED	110
RTN: 06	3151 <mark>964</mark> 0	01512
Día	Mes	Año
10	MARZO	2024

Factura No.			RTN: 06151964001512					
001-001-01-00 002121			Día 10		les Añ EZO 201			
		L	170	1 - 18-1	200	4		
Señor (a): BAD CO CEA	37R.A	<u> </u>	2 9 #	<u> </u>	OURE			
Dirección:			·					
RIN: 0801-9995-284049	CAI: ACD	064-26CE	79-6347B	9-696	C59-BDA939	-6E		
CANT. DESCRIPCIÓN	Pre Unit		Dios. y Rebajas Otorgadas		TOTAL			
ALOUILER DE MESAS	L.			L.	2,125	Ø		
4 CHISTALERIA	L.			L.				
	L.			L.	1			
	L.			L.	(
	L.			L.				
	7.			L.				
	L,			Ŀ				
	L.			L.				
	L.			L.	/			
ESPINO DECORACIONES ESPINO	L.			L.				
TEL 2780-2734	L.			L.				
9992-2753	L.			L.				
LEBOLUTICA, BONDURASI	170m.	Importe i	xonerado	L.		Ш		
Son: NO NATO CONTROL	AUTOS	Impo	rte Exento	L.	_			
DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO	3/15	IMPORTE GI	IAVADO 15%		2,125	0		
No. correlativo de Orden de Compra Exenta			IAVADO 18%	L.				
No. Identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho da Agricultura y Ganadería:		I.S.V. 15%		<u>L.</u>	318			
			S.V. 18%	L.	0.000	4		
06.00		TOTAL A		<u>L.</u>	2,443	20		
STERMA STERMA		Origina	l Cliente		opia: Emis			
imp. El Sol Chol. Tel/Fax: 2792-0368 R.T.N. 0609-1953-000127 OCT-2023 //1COP	QUIM.	RANGO AL	ITORIZADO:			4		

001-001-01-00002051 at 001-001-01-00002150



ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido

4500029030 -

Número de Proveedor

1122

Solicitante

40008

BCH Choluteca, 15.03.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): NANCY MARINA ESPINO TRIMINIO

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siquientes condiciones, los bienes detallados a continuación:					
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	
Servicios Varios	UN	1.00	2,125.00	2,125.00	
			Subtotal	2,125.00	
	15% Imp. Sobre Vtas. 318.				
	18% Imp. Sobre Vtas.				
			Total	2,443.75	

TOTAL BRUTO EN LETRAS: DOS MIL CIENTO VEINTICINCO CON 00 / 100

ALQUILER (SILLAS, SALA LOUNGE, MESAS COCTELERAS, COPAS, VASOS Y PLATOS) PARA LA EXPOSICION TEMPORAL EXPRESIONES

Cuenta Contable: 5401000003

* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 15.03.2024

- Condicione 1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 - 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS EN NUESTROS ALMACENES.
 - 3. ESTA ORDEN NO SERÁ TRAMITADA SI PRESENTA ALTERACIONES DE CUALQUIER CLASE.
 - 4. EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ENTREGAR LA MERCADERÍA EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN LA
 - LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ ESTA ORDEM DE COMPRA.

5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VIA, EN ES (ATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN

DE COMPRA

FIRMA AUTORIZ

\$*\$
The second second

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización 5500065233 Número de Solicitud 31

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección	dь	Compras	v	Suministros	Menores
	~~	COMPLGO		Duntitio	110110200

Lugar y Fecha

BCH Choluteca,	, 12.03.2024		
Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
NANCY MARINA ESPINO TRIMINIO	1122	99922753	06151964001512

							lusivo del veedor
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	T	MAR	CA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Servicios Varios				Z 125,00	2,125,00
		MADILER OF MESAS CAISTALERIA	4			,	•
		CRISTALERIA					
				Subto	tal		2,125,00
			15% Imp.	Sobre Vt	as.		318.75

Información Adicional Total 2,443.7

Fecha de Envío de Cotización Válida por Tiempo de Garantía de Certificado de Garantía

SI____ NO___

Tiempo de Entrega Teléfono Celular Nombre del Ejectivo de Firma y Sello

9992-2753

Observaciones:

NANCY ESPINO

NOTA IMPORTANTE:

- 1.- Favor llenar toda la información solicitada.
- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no

puede cotizar.	★ 252 (8.5%)
6 El incumplimiento a éstas disposiciones dará lug	par a que la cotización se considere nula.
Jefe Sección de Compras y Sumin	ZACSZ-39°**** 4.01 N. 2.0N
Nombre	Firma Mello Nombre
Son Alter Cab Flows	Comprador BCH CHO Helen
Dependencia Solicitante, CHOLUTECA	<u> </u>

L-31 P-1133 C-5500065733

* * * Presidents on 1920		
Departamento	de	Adquisiciones

PALDE

Requisición de Proveeduría No 4000053404

BCH Choluteca 11.03.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

y Bienes Nac	ionales					
Código de		Para uso de Proveeduría				
Artículo	CONCEPTO	Cantidad Solicitada				
1000079	Servicios Varios : ALQUILER(SILLAS, SALA LOUNGE, MESAS COCTELERAS, COPAS, VASOS Y PLATOS) PARA LA EXPOSICION TEMPORAL EXPRESIONES DEL ARTE EN EL SUR, PARA INAUGURARSE EL 15 DE MARZO DE 2024 EN LA SUCURSAL BCH EN LA CIUDAD DE CHOLUTECA, AUTORIZADA POR EL MEMORANDUM CULT-134/2024, RESERVA NO. 300002598	Cantidad Soficitada				
SOLICITANTE Nombre: HG19	9147 No de Extensión: 4016	AUTORIZADO PER				

NOTA: Esta requisición se utilizará únicamente para solicitar Artículos no contemplados en los formularios: Requisición Útiles de Oficina y Otros y Requisición de Papelería



Imprimir | Salir

CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN **DE PAGOS A CUENTA**



201-24-10500-17861

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

Nombre y Apellido o Razón Social: ESPINO TRIMINIO NANCY MARINA

Con Registro Tributario Nacional: 06151964001512

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-24-10500-17861 en fecha 14/03/2024, y napiendo presentado lo solicida electronida con nomero 201-24-1030-1700 en contra en c concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las bases de datos del Sistema de Información Tributaria (E-TAX), se determinó la Información sigulente:

ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.

ETAX: NO existen Registros de Deudas.

ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la Presentación de Declaraciones.

Por lo antes expuesto, se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 202401, según Declaración 27725285682, presentada el 24/02/2024.

La presente Constancia vence el 31/12/2024. Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

JONY PORFIRIO JIMENEZ DIRECTOR REGIONAL CENTRO SUR



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección http://constancias.sar.gob.hn/ , ingresando el número 201-24-10500-17861 o mediante el siguiente código QR:



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE CRÉDITO ACH PRONTO



Lugary fecha: CHOWTECA 18 MARZO 2024

INFORMACION DEL B	ENEFICIARIO DEL CREDITO
ID de compañía: DECORACIONES ESPINO	(para uso interno de la Entidad Financiera Originadora)
El (los) abajos firmante(s) autoriza(mos) a	
Describer transcriance electrónicas de cródite a tra	Persona individual o Juridica generadora del crédito
Para realizar transacciones electrónicas de crédito a trav	.
EVENTOS Y DECORACIONES	No. de contrato:
gentumbe variations	Some manufacturation,
	CORACIONES ESPIRA
	IL. 2780-97
Firma y sello:	ggg.
	JURÍDICA QUE AUTORIZA EL CRÉDITO A SU CUENTA
ID de Participante: 06 15 (964 00/5/	
Banco: ATLANTIOA	No. de cuenta: <u>7200755218</u>
Nombre de la cuenta: NANCY MARIN	A ESPINO
1	
Tipo:	Moneda:
Ahorro 🗶	Lempiras
Cheques	Dólares
Otros	
	Especifique:
Vigencia:	
Indefinida 🔀	
Definida Cantidad de crédito	s: Fecha de finalización: INDEF NUIDO
	Manuta indefinido X
Monto máximo por transacción:	Monto indefinido:
INFORMAÇ	CIÓN ADICIONAL
	presente formulario, son personales e intransferibles. La información
requerida en este formulario es obligatoria y debe ser completado	sin borrones, tachones y enmendaduras. Para suspender las operaciones dica que autorizó el crédito a su cuenta, deberá comunicarlo por escrito al
ique se deriven del presente formulario, la persona individual o juno beneficiario del crédito y a la entidad bancaria en donde se realiza	alca das antouso al cisalto a sa casura, aspera comunicano bor sperio se
Delicitorio del ciedito y a la criacasa a serias ser ser ser ser ser ser ser ser ser se	el mismo, claro bajo gravedad de juramento que los datos
proporcionados son verdaderos y correctos y que tengo conocimie	el mismo, claro bajo gravedad de juramento que los datos ento de las Normas Operativas de la Cámara de Compensación de
proporcionados son verdaderos y correctos y que tengo conocimie Transacciones Electrónicas de pago publicadas en el www.bch.hn	ento de las Normas Operativas de la Cámara de Compensación de
proporcionados son verdaderos y correctos y que tengo conocimie Transacciones Electrónicas de pago publicadas en el www.bch.hn	el mismo, claro bajo gravedad de juramento que los datos ento de las Normas Operativas de la Cámara de Compensación de AD BANCARIA QUE GENERARÁ EL CRÉDITO
proporcionados son verdaderos y correctos y que tengo conocimie Transacciones Electrónicas de pago publicadas en el www.bch.hn	ento de las Normas Operativas de la Cámara de Compensación de
proporcionados son verdaderos y correctos y que tengo conocimie Transacciones Electrónicas de pago publicadas en el www.bch.hn PARA USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDA Nombre del validador:	ento de las Normas Operativas de la Cámara de Compensación de
proporcionados son verdaderos y correctos y que tengo conocimie Transacciones Electrónicas de pago publicadas en el www.bch.hn PARA USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDA Nombre del validador:	ento de las Normas Operativas de la Cámara de Compensación de
proporcionados son verdaderos y correctos y que tengo conocimie Transacciones Electrónicas de pago publicadas en el www.bch.hn PARA USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDA	ento de las Normas Operativas de la Cámara de Compensación de



Alberto Javier Midence
Mantenimiento Industrial
Choluteca, Honduras, C. A.
Tels +(504) 9985-1285 / 9970-4357

CAI: C0A0D2-C587D6-DA4286-D90A1C-40E4F5-CA

FACTURA

000-001-01-00 No 000533 ·

R.T.N. 0601-1975-011922 DIA MES

MOUSTR	Email: amindustrialproyectos@gmail.com		40	ے ت	200	- 7
Cliente: _	banco Central de Honduras	~~~~~~~~~~~~~~				
	801 999 5284049	TEL.:			*************	
Dirección:	Choloteca					
CANT.	DESCRIPCIÓN P	recio Unit	Dto. y Reba Otorgado		TOTAL	L.
01	Pintura de polines y ramplas				28,500	90
						-
		Total L.				
	e Emisión: 02/08/2024 «La Fáctura es Beneficio de Todos, EXTÓ		porte Exonerad	lo L.		
Copie 2: Archivo			mporte Exent			
	tras: trainto y dos Mil seteciantos	Impe	orte Gravado 159	% L. (28,500	00
Selen	ita y cinco oo/100	Impo	orte Gravado 189	% L.		
DATOS	DEL ADQUIRENTE EXONERADO		LS.V. 15%	6 L.	4,275	00
No. Orden de Compi	a Eventa:		I.S.V. 18%	í L.		
	legistro de Exonerados: FIRMA		TOTAL	_	32775	20
No. del Registro del S	DAG: Daisy Herrera, Imprenta Moradiaga. Chol. // 1	Tel. +(504) 2782-0873	// R.T.N. 060119680176	36 / CERTI	FICADO No. 9231-21-10	0500-180



ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido

4500028885

Número de Proveedor

2343

Solicitante

40008

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

BCH Choluteca, 26.02.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): ALBERTO JAVIER MIDENCE NUÑEZ

Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siquientes condiciones, los bienes detallados a continuación:							
	UN. DE		PRECIO				
DETALLE	MEDIDA	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL			
Servicios Varios	UN	1.00	28,500.00	28,500.00			
· ·							
			entrophing and Arrive				
		*					
	28,500.00						
15% Imp. Sobre Vtas.							
18% Imp. Sobre Vtas.							
			Total	32,775.00			

TOTAL BRUTO EN LETRAS: VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS CON 00 / 100

PINTURA DE POLINES Y RAMPLAS DEL AREA EXTERNA DEL EDIFICIO, SUCURSAL CHOLUTRCA

Cuenta Contable: 5208000001

* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 27.02.2024

- Condicione 1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 - 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS EN NUESTROS ALMACENES.
 - 3. ESTA ORDEN NO SERÁ TRAMITADA SI PRESENTA ALTERACIONES DE CUALQUIER CLASE.
 - 4. EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ENTREGAR LA MERCADERÍA EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN LA
 - LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ ESTA MARMENTO DE COMPRA.

 5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VIA, EN DETE MISMO EN RATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA

FIRMA AUTORIZADA

to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización 5500064966 Número de Solicitud 22

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección	de	Compras	v	Suministros	Menores

Lugar y Fecha		
Choluteca, 26.02.2024		
37. 5	m 1/6	******

BCH Choluteca,	26.02.2024		
Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
ALBERTO JAVIER MIDENCE NUÑEZ	2343	99851285	0601197501192

							lusivo del veedor
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	1	DESCRIPCIÓ	И	MARCA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	servicios varios y ramplas	Pintura	ede polines			28,500
				S	Subtotal	28,500	000
				15% Imp. Sobr	e Vtas.	4,27	5.00
				18% Imp. Sobr	e Vtas.		
Información	Adicio	nal			Total	32, 779	5.00
Fecha de E	nvío de	Cotización V	álida por	Tiempo de Garant	ía de	Certificad	o de Garantía
						sı	NO
Tiempo de	Entrega	Teléfono C		Nombre del Eject	ivo de	Firma	y Sello
Observaciones	:	9985 - 12	.&5	Javier Mid	ence	Nov	up.

NOTA IMPORTANTE:

- 1.- Favor llenar toda la información solicitada.
- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no

puede cotizar.

6 El incumplimiento a éstas disposiciones dará	lugar a que la cotización se con	sidere nula.
Jefe Sección de Compras y S	Auxiliar de Compras	
Nombre	AFirma y Sello	Nombre
Gerson Corub	HULLO	Comprador BCH CHO
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA		

2COT= 55000 649 166

L.22

P-2343

PLAL DE TENENT DE LE CONTROL D

Requisición de Proveeduría No 4000053224

40008-CHOLUTECA

Departamento Solicitante

Departamento de Adquisiciones v Bienes Nacionales

BCH Choluteca 23.02.2024

Lugar y Fecha

Código:

Código de		P=	ara uso de Proveeduría
Artículo	CONCEPTO		Cantidad Solicitada
1000079	Servicios Varios : PINTURA DE POLINES Y RAMPLAS DEL EDIFICIO, SUCURSAL CHOLUTECA	AREA EXTERNA DEL	1
		W.	
SOLICITANTE Nombre: WAlle	No de Extensión:	AUTORIZA	DO POR

NOTA: Esta requisición se utilizará únicamente para solicitar Artículos no contemplados en los formularios: Requisiçión Útiles de Oficina y Otros y Requisición de Papelería



CCENTROSAMCI S. de R.L. de C.V.



iLa prevención es la mejor arma contra el fuego!

COMPAÑÍA CENTROAMERICANA DE SERVICIOS, ACLOPAMIENTOS Y MATERIALES CONTRA INCENDIOS, S, DE R.L. DE C.V.

RTN: 08019995288920

DESDE 1973 www.centrosamci.hn

TGU:Col 15 de Septiembre 2da.Ave.Bloque B No.5805 Distrito Central, Francisco Morazán Teléfonos: (504) 2234-9572,2233-4553 E-mail:ventas@centrosamci.hn

E-mail:martha.ordonez@centrosamci.hn

CAI: 811F68-B243EF-574482-4ECFFA-89A103-B1

FECHA LIMITE DE EMISION: 18/01/2025

RANGO AUTORIZADO: 000-003-01-00010701 AL 000-003-01-00013100

SPS:Colonia los Laureles 1ra dalle No.1100. San Pedro Sula, Cortés

Teléfonos:(504) 2516-2516/2566-0272 E-mail: centrosamci_ sps@centrosamci.hn

Factura No: 000-003-01-00011203

CONDICIÓN: Crédito 15 Días

FECHA: 20/03/2024

MONEDA: Lempira

Vendedor: S15/S16

Vence: 04/04/2024

Código: Cliente:

RTN:

580

BANCO CENTRAL DE HONDURAS

08019995284049

Telefono: 2216-0770

Dirección: Centro Cívico Gubernamental, Boulevard Fuerzas Armadas, Tegucigalpa

Orden Compra: No. 4500028975

Cantidad	Código	Descripcion	Precio Unidad	Total
5.00	00024	Extintor Marca Gloria 5 Lb CO2 CE	3,250.00	16,250.00
		***** Última Línea *****	ŕ	·

Observaciones: Desc	cuentos y Rebajas Otorgados:	L.	0.00
CHOLUTECA	Sub- Total:	L.	16,250.00
	Importe Exento:	L.	0.00
	Importe Exonerado:	L,	0.00
Cantidad en Letras: Dieciocho Mil Seiscientos Ochenta Y Siete Lempiras	Con 50/100 Importe Gravado 15	% L.	16,250.00
	Importe Gravado 18	% L.	0.00
((Manter)	15% ISV:	L.	2,437.50
CCENTROSAMO, SDEKL DE CV CLIENTE	18% ISV:	L.	0.00
COMPANDED DE RELIEFE	Total a Pagar:	L.	18,687.50

Si esta factura no es Cancelada en el Plazo de 30 Dias, se cobrara el 5% de Interes mensual por mora. Por cada Cheque Devuelto se le cobrara L.500.00

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

N° Orden de Compra Exenta:

N° Constancia Registro de Exoneraciones: Nº Indicativo Registro de la SAG:



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!



ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido

4500028975

Número de Proveedor

943

Solicitante

40008

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

BCH Choluteca, 07.03.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): COMPAÑIA CENTROAMERICANA DE SERVICI OS ACOPLAMIENTOS Y MATERIALES CONTR A

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
EXTINTORES	UN	5.00	3,250.00	16,250.00
			Subtotal	16,250.00
		15% Imp	p. Sobre Vtas.	2,437.50
		18% Imp	o. Sobre Vtas.	0.00
			Total	18,687.50

TOTAL BRUTO EN LETRAS: DIECISÉIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON 00 / 100

COMPRA DE 5 EXTINTORES DE CO2 PARA SER USADOS EN ESTA DEPENDENCIA, CON EL PROPOSITO DE CERTIFICACION POR EL

Cuenta Contable: 5207000008

* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 08.03.2024

- Condicione 1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 - 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS EN NUESTROS ALMACENES.
 - 3. ESTA ORDEN NO SERÁ TRAMITADA SI PRESENTA ALTERACIONES DE CUALQUIER CLASE.
 - 4. EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ENTREGAR LA MERCADERÍA EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN LA LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ ESTA ORDEN DE COMPRA.

QRMATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN 5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VÍA,

DE COMPRA

FIRMA AUTORIZA



CCENTROSAMCI S. DE R.L. DE C.V.

Col. 15 de septiembre, 2da ave. Bloque B, No 5805

Teléfono: 22349572

/ Fax: 22349633

Correo Electrónico: ventas@centrosamci.hn

RTN 08019995288920 Cotización CT0324-012 Fecha 04/03/2024

www.centrosamci.hn

Datos del Cliente

Cliente: BANCO CENTRAL DE HONDURAS

Teléfono: 2216-0770

Correo: sara.galo@bch.hn Referencia: CHOLUTECA Contacto: SARA GALO Teléfono: 3294-9517

Correo: sara.galo@bch.hn

Condiciones de la Venta

Moneda: Lempiras Suministro: Local Garantía: 1 año Vigencia de la oferta: 15 días Forma de pago: Contado

Tiempo de entrega: de 3 a 4 días hábiles

Detalle de la Cotización

Item Código	Descripción	Cantidad	Descuento	Precio	Exento	Gravado
1 00024 Extintor Marca Gloria 5 Lb CO2 CE	5,00	0.00	3,250.00	0,00	16,250.00	
			Subt	otal:		16,250.00
			Desc	cuento:		0.00
			lmpı	iesto:		2,437.50
			Tota	l:		18,687.50

Observaciones EXTINTORES INCLUYEN SOPORTE DE PARED Y ROTULACION EN STICKERS

Atentos a cualquier consulta,

S15 | Teléfono:

JIMENA GUTIERR

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

Número de Cotización 5500065153

to Adquisiciones y Bienes SOLICITUD DE COTIZACION				ACION	Número de Solicitud			
Divis:	ión de A	Administra	ción de Bienes y Documentos				29	
Secci	ón de Co	ompras y S	uministros Menores					
			Lugar	y Fecha				
			BCH Cholute	ca, 07.03.2024				
		Nombre	del Ofertante	No Proveedor	Telé	fono	RTN	
CO	MPAÑIA	CENTRO	AMERICANA DE SERVICI OS	943	9358	30119 0	8019995288920	
						Uso E:	xclusivo del	
							roveedor	
CANI	IDAD	UN. DE	DESCRIPCI	ÓN	MARCA	PRECIO	TOTAL	
		MEDIDA				UNITARIO	3	
	5.00	UN	EXTINTORES					
:								
	:							
	:							
					Subtotal			
				15% Two Coh				
				15% Imp. Sob				
			_	18% Imp. Sob				
Infor	mació	n Adicio	nal		Total			
Fe	cha de I	Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Gara	ntía de	Certifica	ado de Garantía	
						SI	NO	
Ti	empo de	Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejec	tivo de	Firma y Sello		
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		4				
Observ	aciones	:						
NOTA I	MPORTAN	TE:						
1 Fa	vor lle	nar toda 1	a información solicitada.					
2 Pr	esentar	su cotiza	ación en sobre sellado en el t	érmino de (3) días	hábiles.			
3 Es	ta coti	zación deb	e ser firmada y sellada por e	1 proveedor.				
			con las especificaciones míni	-				
			pien o no brinda el servicio s	olicitado, responde	r siempre	en sobre se	llado que no	
	-	to o que :	no	158				
-	ede cot:		. éstas disposiciones dará lug	ar a que la coffeso	i on se con	Sidere nul-	.	
			efe Sección de Compras y Sumir	T [6,34,55,51]		(A)	ar de Compras	
			Nombre	Firma y Sel		7	Nombre /	
					777 26		<i>//</i> h	
	150 100 1	(him	Corcia	1 WIX	V1(3)		dor BCH CHO N	
ンジ	1001	VV VV V	V 1) CKI		C.ven	, T	Wilson 7	

2007:5500015153P-943 L

RALDA	Requisición de Proveeduría No
	4000053398

Departamento Solicitante

BCH Choluteca 06.03.2024

40008-CHOLUTECA

Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales

Lugar y Fecha

Código:

Artículo CONCEPTO Cantidad Solicitada EXTINTORES	5
EXTINTORES	5
1	

Observaciones: COMPRA DE 5 EXTINTORES DE CO2 PARA SER USADOS EN ESTA DEPENDENCIA, CON EL PROPOSITO DE CERTIFICACION POR EL CUERPO DE BOMBERO D)EL
SUCURSAL CHOLUTECA	
SOLICITANTE	
Nombre: WA116011 No de Extensión: AUTORISADO POR	

NOTA: Esta requisición se utilizará únicamente para solicitar Artículos no contemplados en los formularios: Requisición útiles de Oficina y Otros y Requisición de Papelería



CCENTROSAMCI S. de R.L. de C.V.



iLa prevención es la mejor arma contra el fuego!

COMPAÑÍA CENTROAMERICANA DE SERVICIOS, ACLOPAMIENTOS Y MATERIALES CONTRA INCENDIOS, S, DE R.L. DE C.V.

RTN: 08019995288920 **DESDE 1973**

www.centrosamci.hn

TGU:Col 15 de Septiembre 2da.Ave.Bloque B No.5805 Distrito Central, Francisco Morazán Teléfonos:(504) 2234-9572,2233-4553 E-mail:ventas@centrosamci.hn

E-mail:martha.ordonez@centrosamci.hn

811F68-B243EF-574482-4ECFFA-89A103-B1 CAI:

FECHA LIMITE DE EMISION: 18/01/2025

RANGO AUTORIZADO: 000-003-01-00010701 AL 000-003-01-00013100

SPS: Colonia los Laureles 1ra/chile No.1100, San Pedro Sula, Cortés

Teléfonos: (504) 2516-2516, 2566-0272 E-mail: centrosamci_sps@centrosamci.hn

Factura No: 000-003-01-00011204

CONDICIÓN: Crédito 15 Días

FECHA: 20/03/2024

MONEDA: Lempira

Vendedor: S16

Vence: 04/04/2024

Código: Cliente:

RTN:

580

BANCO CENTRAL DE HONDURAS

08019995284049

Telefono: 2216-0770

Dirección: Centro Cívico Gubernamental, Boulevard Fuerzas Armadas, Tegucigalpa

Orden Compra:

Cantidad	Código	Descripcion	Precio Unidad	Total
1.00	00190	Recarga Ext. 20 Lb PQS - ABC	500.00	500.00
1.00	00215	Recarga Ext. 10 Lb CO2 - BC	450.00	450.00
2.00	00214	Recarga Ext. 5 Lb CO2 - BC	315.00	630.00
		***** Última Línea *****		

Observaciones: Descuentos	s y Rebajas Otorgados:	L.	0.00
CH-580-4 CHOLUTECA	Sub- Total:	L.	1,580.00
1	Importe Exento:	L.	0.00
. ,	Importe Exonerado:	L.	0.00
Cantidad en Letras: Mil Ochocientos Diecisiete Lempiras Con 0/100	Importe Gravado 15	% L.	1,580.00
	Importe Gravado 18	% L.	0.00
(do do	15% ISV:	L.	237.00
CCENTEOSAMCI-S DE R.L DE CV CLIENTE	18% ISV:	L.	0.00
CONTINUO DE REDECY CLIENTE	Total a Pagar:	L.	1,817.00
	Total a x agai.	1	250£/10

Si esta factura no es Cancelada en el Plazo de 30 Dias, se cobrara el 5% de Interes mensual por mora. Por cada Cheque Devuelto se le cobrara L.500.00

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Nº Orden de Compra Exenta: N° Constancia Registro de Exoneraciones:

Nº Indicativo Registro de la SAG:



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!



ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido

4500029093

Número de Proveedor

943

Solicitante

BCH Choluteca, 21.03.2024

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

Lugar y Fecha

40008

Señor(es): COMPAÑIA CENTROAMERICANA DE SERVICI OS ACOPLAMIENTOS Y MATERIALES CONTR A

NCENDIOS S DE RL DE CV		<u></u>		
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Servicios Varios	UN	1.00	1,580.00	1,580.00
			:	
	1		Subtotal	1,580.0
		15% In	mp. Sobre Vtas.	
		18% In	mp. Sobre Vtas.	0.0
			Total	1,817.0

TOTAL BRUTO EN LETRAS: UN MIL QUINIENTOS OCHENTA CON 00 / 100

RECARGA DE EXTINTORES UBICADOS EN DIFERENTES ÁREAS DE ESTA DEPENDENCIA

Cuenta Contable: 5305000001

* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 19.03.2024

- Condicione 1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 - 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS EN NUESTROS ALMACENES.
 - 3. ESTA ORDEN NO SERÁ TRAMITADA SI PRESENTA ALTERACIONES DE CUALQUIER CLASE.
 - 4. EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ENTREGAR LA MERCADERÍA EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN LA
 - LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ ESTA ORDEN DE COMPRA.

5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VIA, EN ESTE MISMATTARA SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN

DE COMPRA

FIRMA AUTORIZADA

to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización 5500065348 Número de Solicitud 43

División de Administración de Bienes y Documentos

gagaián	A.	Compaga	 Cominiatora	Monorea	

Sección de Co	mpras y S	uministros Menores				
		Lugar y		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
	\ Y \$	BCH Choluteca	<u> </u>	m_1 £	fono	RTN
COMPAGEA				0119	08019995288920	
COMPANIA	CENTRO	AMERICANA DE SERVICI OS	943	9350	L	08019993266920
						Exclusivo del Proveedor
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	[MARCA	PRECIOUNITAR	_
1.00	ИÑ	servicios varios Recorga de extintore	2.S		L1,580.0	0 L1,580.00
			15% Imp. sobi		L23	580.00 7.00
			18% Imp. Sobr	e Vtas.		/
Información	n Adicio	nal		Total	L1,8	317.00 /
Fecha de I	Invio de	Cotización Válida por	Tiempo de Garant	ia de	Certifi	oado de Garantía
	···	10 dias	1 año		SI _	NO
Tiempo de	Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Eject	ivo de	A Fi	rma y Sello
8 dias Observaciones	I	9358-0119	Lic. Jimena Gutierrez			A TOMANO
	nar toda 1	la información solicitada. Ación en sobre sellado en el térm	mino de (3) días ha	ábiles.	J \	SOLUTION * SOLUTION

- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no

puede cotizar

pacae cocabazi			
6 El incumplimiento a éstas disposiciones dar	á lugar_a que .	la cotización se cons	idere nula.
Jefe Sección de Compras y		V/8/13/22/2	Auxiliar de Compras
Nombre		irma y Sello	Nombra
0		-WIND	Comprador BCH QHO
Son Alina Gab How		William Man	Helen
Barranda galdadanka guar rimpian		1.25	

1	TEXT	
197	***	10
(3(***	}
18	<u> </u>	
_	Action who	

to Adquisíciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización
5500065348
Número de Solicitud
43

División de Administración de Bienes y Documentos

Lugar y Fecha

BCH.	Choluteca.	1 Ω	በጓ	2024
DUR	CHOTULECA	то.		. 2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
COMPAÑIA CENTROAMERICANA DE SERVICI OS	943	93580119	08019995288920

			•••		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
					1	lusivo del
		1			Pro	veedor
CANTIDAD	UN. DE	DESCRIPCIÓ	Й	MARCA	PRECIO	TOTAL
	MEDIDA				UNITARIO	
					01122222	
1.00	UN	Servicios Varios				
		Recovad de extinto	res			
		Recorga de extinto				
		<u> </u>				
4						
•						
•						
				Subtotal		
			15% Imp. Sob	re Vtas.		
			18% Imp. Sob			
		_	rov imp. bob.			
Información	n Adicio	onal		Total		
Fecha de I	Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garan	tía de	Certificad	o de Garantía
					SI	NO
Tiempo de	Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Eject	ivo de	Firma	y Sello
			_			
Observaciones	:					

NOTA IMPORTANTE:

- 1.- Favor llenar toda la información solicitada.
- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no

puede cotizar.

6 El incumplimiento a éstas disposiciones dará lu	gar a que la cotización se cons	sidere nula.
Jefe Sección de Compras y Sum		Auxiliar de Compras
Nombre	Firmaly Sello	Nombre
Son Aliras Gab Flors	The same of the sa	Comprador BCH GHO
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA		

-43 P-943 C-5500065348 O)C -	45000 89093
--------------------------	------	-------------

TRAL DE		
	de	Adquisiciones

Requisición de Proveeduría No 4000053646

BCH Choluteca 18.03.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

y Bienes Naci	ionales				
Código de				Para uso de Proves	eduría
		CONCEPTO		Cantidad Solicit	tada
Artículo 1000079	Servicios Varios : RECA	CONCEPTO ARGA DE EXTINTORES UBICA	DOS EN DIFERENTES ÁREAS	Cantidad Solicit	
SOLICITANTE Nombre: HG19	9147 No de	e Extensión:	Consession	AUTORIZADO POR	

- NOTA: Esta requisición se utilizará únicamente para solicitar Artículos no contemplados en los formularios: Requisiçión Útiles de Oficina y Otros y Requisición de Papelería

PROFESIONALIDAD ESPECIALIZADA Ingeniero Civil Bo. La Hoya, Calle Las Mercedes, Edificio Católica Tegucigalpa; M.D.C. CONTADO CREDITO A media cuadra del punto de taxis de la colonia kennedy Tel: 2222-0891 / 2222-0891 Cel: 9653-0890 / rr8464538@gmail.com R.T.N.: 08011956048665 Raul Romero CAI: 0CA10D-EFFAA7-3A4587-A5728F-48CDA4-52 CLIENTE: a DIRECCIÓN: TEL: NUMERO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA: NUMERO DE CONSTANCIA DE REGISTRO DE EXONERADO NUMERO REGISTRO DE LA SAG: P. UNITARIO TOTAL RTN: 08019002282867 Certificacion Nº 9231-23-10500-47 50 000-001-01-00003500 300 Formas 000-001-01-00003201 FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 15/06/2024 La factura es beneficio de todos "EXIJALA" **Sub Total L** Descuentos y Rebalas I Cantidad en letras: Importe Exento L ren Ta Clen Importe Gravado L 15% I.S.V. L 18% I.S.V. L FIRMA AUTORIZADA **TOTAL L**

FACTURA N° 000-001-01-00003368 ORIGINAL: CLIENTE/COPIA; OBLIGADO TRIBUTARIO - EMISOR

**

to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización 5500065361 Número de Solicitud 45

Uso Exclusivo del

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección	de	Compras	37	Suministros	Menores
PECCTOIL	ue	COMPLAS	v	SUMMENTS	Menores

Lugar y Fecha

BCH	Choluteca,	20.	03.	2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
RAUL ROMERO HERNANDEZ / CERRAJERIA CENTRAL	107	22220891	08011956048665

	Ī I				Pro	veedor
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCI	:ÓN	MARCA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Servicios Varios				2,300.0
			s	Subtotal		2,300.0
			15% Imp. Sobr	e Vtas.		345.0
			18% Imp. Sobr	e Vtas.		
Información	n Adicio	nal		Total		2,645.00
Fecha de I	Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garant	cía de	Certificad	lo de Garantía
					SI	NO
Tiempo de	Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Eject	ivo de	Firma	y Sello
Observaciones	:	76530890	Lavil Rom	1610		5

NOTA IMPORTANTE:

- 1.- Favor llenar toda la información solicitada.
- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4. extstyle e
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no

puede cotizar.

r and a community		
6 El incumplimiento a éstas disposiciones dará luga	a que la cotización se considere nu	la.
Jefe Sección de Compras y Sumini	1 108 de 108	iar de Compras
Nombre	Firma y Sello	Nombre
9. 111		rador BCH CHO
Son Alicia Gab Flows	CHOSENTECA	Helen 🕡 🦯
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA	The second secon	·X

L-45 P-107 C-5500065361

Fundada en 1990			
Departamen	to de	Adquisiciones	
v Bienes N	aciona	ales	

Requisición de Proveeduría No 4000053718

BCH Choluteca 20.03.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría Cantidad Solicitada
1000079	Servicios Varios : INSTALACIÓN DE PIEZA EN PUERTA DE BÓVEDA DE RESERVA DE ESTA DEPENDENCIA, SEGÚN OPORTUNIDAD DE MEJORA DE AUDITORÍA INTERNA	
	<u> </u>	

SOLICITANTE

Nombre: HG199147

No de Extensión:

4016

AUTORIZADO POR

DULCE MARÍA NAVAS MOLINA

B° El Centro, 2 Cuadras al Norte y media al Oeste de la Alcaldía Municipal Choluteca, Honduras, C.A.

Tel. 2782-3504 / 9979-2776 // Email: dulcemnavas@gmail.com

	06011983009667	
FACTU	JRA 000-001-01-00	

003558 V G

CREDITO	CONT/	ADO 🗀
DIA	MES	AÑO

Señor(a) Danco Centr	al de Honduras
Dirección:	
R.T.N. <u>08019995284049</u>	CAI: BFEC10-E13EB0-6E4DBD-4E8C82-AB5CF4-63
Dates del Adquir	production and an experience of the contract o

Datos del Adquiriente Exonerado							
N°Const. Registro de Exonerados N°Orden de Compr	a Exenta		N° Regis	tro de la SA(3		
CANT. DESCRIPCION	ON P.U		DESCUENTOS Y	ТОТА			
220 Sanwich	10	REBAJAS UTONGADOS		REBAJAS DIORGADOS		2640	
	1	+		JWY U			
	 						
	<u> </u>	_					
	1—						
	 	+					
					-		
	 						
	<u> </u>						
Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor	Tota	N I	_	977110			
Fecha Limite de Emisión: 20/10/2024 - F. Recepción: 20/10/20: RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00003151 al 000-001-01-000036:	22 L	1		2/040	_		
/)	30		xonerado L .				
SON: Ires tares trees a Importe Gravado 15% L. Importe Gravado 15% L. Importe Gravado 16% L.							
Dees Cas)		V. 15% L.	101			
			V. 10% L.	976	_		

IMPRENTA Y ENCUADERNACIÓN CHOROTEGA S. DE R.L. DE C.V. / R.T.N. 06019003196974 / CERT.# 9231-21-10500-154 Tel. 2780-5097, Cel. 8867-0954, 9979-2209, B° Tamarindo, CHOLUTECA, HONDURAS

TOTAL A PAGAR L

¡Gracias, Esperamos volver a Servirle...! La Factura es Beneficio de todos. "Exijala"



ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido

4500029113

Número de Proveedor

3301

Solicitante

40008

BCH Choluteca, 22.03.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): DULCE MARIA NAVAS MOLINA

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

Rogamos a Hd (s) enviarnos bajo las siguientes condigiones, los bienes detallados

1	N. DE EDIDA N	CANTIDAD 220.00	PRECIO UNITARIO 12.00	TOTAL
				TOTAL
SANDWICHES	N	220.00	12.00	
			12.00	2,640.00
			Subtotal p. Sobre Vtas. p. Sobre Vtas.	2,640.00 396.00 0.00
Total 3				

TOTAL BRUTO EN LETRAS: DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA CON 00 / 100

COMPRA DE SANDWICHES PARA ATENCIÓN ALUMNOS INSTITUTOS QUE PARTICIPARAN EN EXPOSICIÓN DE PINTURA QUE SE

Cuenta Contable: 5209020001

* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 25.03.2024

- Condicione 1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 - 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS EN NUESTROS ALMACENES.
 - 3. ESTA ORDEN NO SERÁ TRAMITADA SI PRESENTA ALTERACIONES DE CUALQUIER CLASE.
 - 4. EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ENTREGAR LA MERCADERÍA EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN LA
 - LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ ESTA ORDEN DE COMPRA.
 - 5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VÍA, EN ESTE MISMATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA

SOLICITUD DE COTIZACIÓN to Adquisiciones y Bienes

Número de Cotización 5500065398 Número de Solicitud

47

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de	Compras	v Sumini	stros Me	nores

Sección de Compras y Suministros Menores				
Lugar	y Fecha			
BCH Cholute	ca, 22.03.2024			
Nombre del Ofertante	No Proveedor	Telé	fono	RTN
DULCE MARIA NAVAS MOLINA	3301	9979	2776	0601198300966
				Exclusivo del Proveedor
CANTIDAD UN. DE DESCRIPCI	경구를 보고 있습니다. 그는 그를 하고 내	MARCA	PRECI	

				Pro	veedor
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA		MARCA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
220.00	UN	SANDWICHES		12	2,640,00
			• • • •		21.1/2/20

Subtotal 15% Imp. Sobre Vtas.

18% Imp. Sobre Vtas.

3,036.00 Información Adicional Total Fecha de Envío de Certificado de Garantía Cotización Válida por Tiempo de Garantía de SI NO Tiempo de Entrega Teléfono Celular Nombre del Ejectivo de Firma y Sello

Observaciones:

NOTA IMPORTANTE: 1.- Favor llenar toda la información solicitada.

- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no

nuado antigar

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

puede Cotizai.		\
6 El incumplimiento a éstas disposiciones dará lugar	a que la cotización se cons	idere nula.
Jefe Sección de Compras y Suminia		Auxiliar de Compras
Nombre	Firma y Sello	Nombre
Son Alian Gob Flors		Comprador BCH CHO
	, , ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

L-47 P-3301 C-5500065398

	RALDA
6	

	Franchisches aus 1950
	this de la

Requisición de Proveeduría No 4000053559 Departamento Solicitante

BCH Choluteca 14.03.2024

40008-CHOLUTECA

Departamento de Adquisiciones

Lugar y Fecha

Código:

Código de		Para uso de Proveeduría
Artículo	CONCEPTO	Cantidad Solicitada
	SANDWICHES	22
	·	
servaciones:	COMPRA DE SANDWICHES PARA ATENCIÓN ALUMNOS INSTITUTOS QUE PARTICIPARAN	EN CHARLA EMISIÓN MONETARIA Y FUNCIONES DEL BCH EN ESTA SUCUR
DLICITANTE	10	
	No de Extensión: 4016	autorizado Vpor

NOTA: Esta requisición se utilizará únicamente para solicitar Artículos no contemplados en los formularios: Requisición Útiles de Oficina y Otros y Requisición de Papelería



GRUPO PROLIMSA

GRUPO PROLIMSA S. DE R. L. DE C.V.

Barrio Guadalupe, 1/2 media cuadra al sur de clinica Guadalupe, Choluteca, Honduras

R.T.N.: 06019016891319

FACTURA N. 000-002-01-00002011

Telefono 27820832/95548473/31816690

La limpieza Efectiva correc : prolimes@amail.com

y Economica		correo : prolimsa@gmail.com	l			
R.T.N. :	080199952	280449	Fecha Emisiòn: 22 D	e marzo de	L 2024	
Cliente :	BANCO CENTRAL DE HONDURAS		Vencimiento:			
Dirección :	CHOLUTECA		CONDICIONES:			
CANTIDAD	PRESENTA CION	DESCRIPCION	Precio Unitario	Dto y Rebajas Otorgadas	TOTAL	
60	UNIDAD	PAPEL HIGUIENICO JUMBO	74.00		4,440.00	
20	ROLLO	PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR MANOS	196.00		3,920.00	
20	UNIDAD	SERVILLETA CUADRADA	17.00		340.00	
Nº Orden de Com	Francis - Eventa-					
Nº Constancia Re	-		Importe Exonerado	<u> </u>		
Nº Reg. SAG:	-		Importe Exento			
			Importe Gravado 15%	-	8,700.00	
CAI: 878B9D-AC3	64C-B747B5	-6A09E3-FE8281-4E	Importe Gravado 18%		0,700.00	
Fecha Limite de E	mision: 12/0	2/2025	ISV 15%		1,305.00	
Factura Inicial 000	0-002-01-000	001961	ISV 18%			
Factura Final 000-	-002-01-000	03160	TOTAL Lps.		10,005.00	
CULLUL FIRMA ENTREG	Mey &	PROLIMSE'S	FIRMA BECIBIDO			



ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido

4600004235

Número de Proveedor

2761

Solicitante

40008

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

BCH Choluteca, 21.03.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): GRUPO PROLIMSA, S. DE R.L. DE C.V.

Rogamos a Ud (s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
SERVILLETAS	PQ	20.00	17.00	340.00
PAPEL HIGIÉNICO DISPENSADOR	UN	60.00	74.00	4,440.00
PAPEL TOALLA CODO DISPENSADOR	ROL	20.00	196.00	3,920.00
			·	
			Subtotal	8,700.00
		15% In	np. Sobre Vtas.	1,305.00
		18% In	p. Sobre Vtas.	0.00
			Total	10,005.00

TOTAL BRUTO EN LETRAS: OCHO MIL SETECIENTOS CON 00 / 100

COMPRA DE PAQUETES DE SERVILLETAS, PAPEL HIGIÉNICO Y PAPEL TOALLA PARA EXISTENCIA ALMACÉN DE PROVEEDURÍA DE

Cuenta Contable: 5303000003

* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 15.03.2024

- Condicione 1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 - 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS EN NUESTROS ALMACENES.
 - 3. ESTA ORDEN NO SERÁ TRAMITADA SI PRESENTA ALTERACIONES DE CUALQUIER CLASE.
 - 4. EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ENTREGAR LA MERCADERÍA EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN LA LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ ESTA ORDEN DE COMPRA.
 - 5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VIA, EN ESTA MISMA VIA, ço su aceptación a esta orden DE COMPRA

/	TRAL	2
67	***	13
IJ	m m Postada par	
(c)	521.65	

to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización 5500065290 Número de Solicitud 36

División de Administración de Bienes y Documentos

OS			

		Lugar y	Fecha			
		BCH Choluteca	, 14.03.2024			
	Nombre	del Ofertante	No Proveedor	Telé	fono	RTN
GŖŮPO PR	OLIMSA,	S. DE R.L. DE C.V.	2761	2782	0837	06019016891319
	•				1	exclusivo del Proveedor
	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN		MARCA	PRECIO UNITARI	·o l
20.00	ROL	SERVILLETAS			17.0	0 340.00
60.00	ROL	PAPEL HIGIÉNICO DISPENSADOR			74.0	0 4,440,00
20,00	ROL	PAPEL TOALLA CODO DISPENSADOR			196.0	340.00
•						
					l. I	İ
	İ			:		
					ļ.	
			S	ubtotal		8,700.00
			15% Imp. Sobr	e Vtas.		1,305.0
			18% Imp. Sobr	e Vtas.		
nformación	Adicio	nal		Total		10,005.00
Fecha de E	nvío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garant	ia de	Certific	cado de Garantía
		ISDIÁS			sı _	NO NO
Tiempo de 1	Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Eject	ivo de	Fi	rma y Sello
50ias 31816690				¢	1	Day JUSAS
bservaciones:			Moncey Ko	45	Cere	May Simon
OTA IMPORTANT	e:			***************************************	<u> </u>	G RIM. DOOD
Favor llen	ar toda 1	a información solicitada.				1183

- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no

puede cotizar.

6 El incumplimiento a éstas disposiciones dará	lugar a que la cofi	kación se cons	idere nula.
Jefe Sección de Compras y Su	ſ	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Auxiliar de Compras
Nombre	Filma V	Sello	Nombre
Son Airia Gab Flors	THE TOTAL STREET		Comprador BCH CHO
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA	V)	7

to Adquisicio

to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización 5500065290 Número de Solicitud 36

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección	de	Compras	v	Suministros	Menores

					Ŀ	ugar y	Feci	ıa					
				ВС	CH Cho	luteca,	14.	03.20)24				
	Nombre	del	Ofert	ante			No	Prove	edor	Telé	fono		RTN
GRÜPO PE	ROLIMSA,	s.	DE R.I	L. DE	c.v.			2761		2782	0837	060	1901689131
						÷ .							usivo del eedor
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA				DESCR	RIPCIÓN				MARCA	PRECI UNITAR	- 1	TOTAL
20.00	ROL	SER	VILLETA:	S									
60.00	ROL	PAP	EL HIGI	ÉNICO	DISPENS	SADOR							
20.00	ROL	PAP	EL TOAL	LA COD	O DISPE	ENSADOR							
									S	Subtotal			
							159	s Imp.	Sobi	re Vtas.			
							189	mp.	Sobi	re Vtas.			
Informació	n Adicio	nal								Total			
Fecha de I	Envío de		Cotiz	ación	Válida	por	Tie	mpo de	Garan	tía de	Certifi	.cado	de Garantía
											SI		NO
Tiempo de	Entrega		Tel	.éfono	Celula	r	Nom	ore del	. Eject	ivo de	Fi	.rma	y Sello
Observaciones													

NOTA IMPORTANTE:

- 1.- Favor llenar toda la información solicitada.
- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no

puede cotizar.

6 El incumplimiento a éstas disposiciones dará lu	ngar a que la co	civación se consi	dere nula.
Jefe Sección de Compras y Sum:			Auxiliar de Compras
Nombre	F. F. Trma	y sello	Nombre
Son Alicia Gob Flors	XX		Comprador BCH CHO
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA			



Requisición de Proveeduría No 4500007658

BCH Choluteca 13.03.2024

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Lugar y Fecha

Código:

y Bienes Naci	onales I					
Código de		Para uso de Proveeduría				
Artículo	CONCEPTO	Cantidad Solicitada				
241	SERVILLETAS	20				
238	PAPEL HIGIÉNICO DISPENSADOR	60				
764	PAPEL TOALLA CODO DISPENSADOR	20				
		**				
		-				

Observaciones: COMPRA DE SERVILLETAS Y OTROS PARA EXISTENCIA DE ALMACÉN DE PROVEEDURÍA DE ESTA DEPENDENCIA

SOLICITANTE

Nombre: HG199147

No de Extensión:

AUTORIZADO POR



GRUPO PROLIMSA S. DE R. L. DE C.V.

Barrio Guadalupe, 1/2 media cuadra al sur de clinica Guadalupe, Choluteca, Honduras

R.T.N.: 06019016891319

FACTURA NO. 000-002-01-00002015

Telefono 27820832/95548473/31816690

La limpleza Efectiva y Economica

correo: prolimsa@gmail.com R.T.N. : 08019995280449 FECHA 26 DE MARZO 2024 **BANCO CENTRAL DE HONDURAS** Cliente: Vencimiento: Dirección: **CHOLUTECA** CONDICIONES: Dto y **PRESENTA** CANTIDAD **DESCRIPCION** Precio Unitario Rebajas TOTAL CION Otorgadas 10 UNIDAD BASURERO TIPO PAPELERA PARA ESCRIT 250.00 2,500.00 Nº Orden de Compra Exenta: Nº Constancia Reg. Exonerado:__ Importe Exonerado No Reg. SAG:_ Importe Exento Importe Gravado 15% 2,500.00 CAI: 878B9D-AC364C-B747B5-6A09E3-FE8281-4E Importe Gravado 18% Fecha Limite de Emision: 12/02/2025 ISV 15% 375.00 Factura Inicial 000-002-01-00001961 ISV 18% Factura Final 000-002-01-00003160 2,875.00 TOTAL Lps.

FIRMA ENTREGA

FIRMA BECIBIDO



ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido

4500029105

Número de Proveedor

2761

Solicitante

40008

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

BCH Choluteca, 22.03.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): GRUPO PROLIMSA, S. DE R.L. DE C.V.

Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:

Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siquientes condiciones, los bienes detallados a continuaci							
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL			
CESTAS PARA BASURA	UN	10.00	250.00	2,500.00			
				·			
1.			Subtotal	2,500.00			
	375.00						
	0.00						
			Total	2,875.00			

TOTAL BRUTO EN LETRAS: DOS MIL QUINIENTOS CON 00 / 100

COMPRA DE CESTAS PARA BASURA PARA EXISTENCIA DE ALMACÉN DE PROVEEDURÍA DE ESTA DEPENDENCIA

Cuenta Contable: 5307000002

* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 25.03.2024

- Condicione 1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 - 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS EN NUESTROS ALMACENES.
 - 3. ESTA ORDEN NO SERÁ TRAMITADA SI PRESENTA ALTERACIONES DE CUALQUIER CLASE.
 - 4. EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ENTREGAR LA MERCAPITA EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN LA
 - LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ ESTA CHUEN DE ANPRA.

MISMO FORMA 5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VAA EN FOR O SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN

DE COMPRA

FIRMA AÙTORIZADA

	**	
(e)	5	

to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización 5500065289 Número de Solicitud

35

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección	de	Comp	ras y	Sumin	istros	Menores

| Lugar y Fecha | BCH Choluteca, 14.03.2024 | | Nombre del Ofertante | No Proveedor | Teléfono | RTN | GRUPO PROLIMSA, S. DE R.L. DE C.V. | 2761 | 27820837 | 06019016891319

			1	1	, , , , , ,	02002000
					1	lusivo del veedor
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓ	ÒN	MARCA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
10.00	UN	CESTAS PARA BASURA			250.∞	2,500.00
nu ^s						
			2	Subtotal		2,500.00
			15% Imp. Sobr	e Vtas.		375.00
			18% Imp. Sobr	e Vtas.		
Información	Adicio	nal		Total		2,875,00
Fecha de E	nvio de	Cotización Válida por	Tiempo de Garan	ia de	Certificad	o de Garantía
					sr	NO
Tiempo de Entrega		Teléfono Celular	Nombre del Eject	ivo de	Firma	y Sello
Observaciones:	io <u>s</u>	31816690	Nany Ru	5	Keeny	CAP ST. OF C.
NOTA IMPORTANT	re:				8	

- 1.- Favor llenar toda la información solicitada.
- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no

puede cotizar.

6.- El incumplimiento a éstas disposiciones dará lugar a que la cotivación se considere nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros

Nombre

Comprador BCH CHO

Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

CHALL DE
8 :** Y
1 mars 11 m
CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE

to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización
5500065289
Número de Solicitud
35

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección	de	Compras	v	Suministros	Menores

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 14.03.2024						
Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN			
GRUPO PROLIMSA, S. DE R.L. DE C.V.	2761	27820837	06019016891319			

			1	·	,	
	4			ı	l	lusivo del veedor
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIO	и с	MARCA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
10.00	UN	CESTAS PARA BASURA			·	
						·
	l		S	ubtotal		
			15% Imp. Sobr	e Vtas.		
			18% Imp. Sobr	e Vtas.		
Información	n Adicio	nal		Total	,	
Fecha de I	Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garant	ía de	Certificad	o de Garantía
					sı	NO
Tiempo de Entrega		Teléfono Celular	Nombre del Eject	ivo de	Firma	y Sello
			_			
Observaciones	:					
			J			

NOTA IMPORTANTE:

- 1.- Favor llenar toda la información solicitada.
- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones minimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no

puede cotizar.		and the following the first of	
6 El incumplimiento a éstas disposiciones dará luga	raque la c	otlización se consid	ere nula.
Jefe Sección de Compras y Sumini	-	Wall of malor to the A	Auxiliar de Compras
Nombre	Firm	a y Sello	Nombre
Son Alicia Godo Plans		OHOLUTEON 55	Comprador BCH CHO
Dependencia Galicitanta, Guorumpon			

A	RALD	E)
	***	月
	adesia va 11	
	V) Aria at 17 7	

Requisición de Proveeduría No 4500007659

Departamento Solicitante

BCH Choluteca 14.03.2024

40008-CHOLUTECA

Departamento de Adquisiciones

Lugar y Fecha

Código:

y Bienes Nac	ionales				
Código de				Para uso de I	Proveeduría
Artículo		CONCEPTO		Cantidad So	olicitada
234	CESTAS PARA BASURA				
					-
		1000milds .			
Observaciones: (COMPRA DE CESTAS PARA BASURA PA	ARA EXISTENCIA DE ALMACÉN DE P	ROVEEDURÍA DE ESTA DEPENDENCI	TA DO	
SOLICITANTE Nombre: HG199	0147	1)01/		10	
NOMBRE: DG19	ZITI NO GE	Extensión: 4016	Commence	AUTORIZADO POR	

NOTA: Esta requisición se utilizará únicamente para solicitar Artículos no contemplados en los formularios: Requisición Útiles de Oficina y Otros y Requisición de Papelería

EMERSON BLADIMIR BACA OVIEDO

Dirección: Bo. El Estadio, 1 cuadra al norte de portón de sol, 2 1/2 al oeste, Choluteca, Honduras. Tel.: 8879-8480 / 9908-0550

E-mail: meechoven2014@gmail.com

R.T.N. 06011987037782

Recibo por Honorarios CAI: 069F5B-732806-5445BB-9DD5C0-BD41E7-43

000-001-04-00

000182



3,500

Recibí de:	Bana	o Ce	entral	de	Hond	uras	RTN.	080199952	<u> 284049 </u>
La Suma ne	ta de:	res v	nil au	mier	n105	long	earic	exacto	S

Servicio de música ambiente Por Concepto de:

Total por Honorarios L

Monto Retención L.

3,500 Total Neto Recibido I

Fecha de Vencimiento: 18-12-2024

Original: Cliente Copia: Emisor

1 Cop. Rosado Quimico

LUGAR

DÍA

MES AÑO 03 24

No. Inicio 000-001-04-00000181 CHOLUTECA No. Final 000-001-04-00000230



ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido

4500029107

Número de Proveedor

3487

Solicitante

40008

BCH Choluteca, 22.03.2024

Lugar y Fecha

Señor (es): EMERSON BLADIMIR BACA OVIEDO

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

Royamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las signientes condiciones, los hienes detallados a continuación

Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las sic	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Servicios Varios	เท	1.00	3,500.00	3,500.00
	1		Subtotal	3,500.00
		15% Im	p. Sobre Vtas.	0.00
		18% Im	p. Sobre Vtas.	0.00
			Total	3,500.00

TOTAL BRUTO EN LETRAS: TRES MIL QUINIENTOS CON 00 / 100

SERVICIO DE MÚSICA AMBIENTAL POR CELEBRACIÓN DE ANIVERSARIO DE ESTA DEPENDENCIA

Cuenta Contable: 5401000003

* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 25.03.2024

- Condicione 1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 - 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS EN NUESTROS ALMACENES.
 - 3. ESTA ORDEN NO SERÁ TRAMITADA SI PRESENTA ALTERACIONES DE CUALQUIER CLASE.
 - 4. EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ENTREGAR LA MERCADERÍA EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN LA
 - LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ ESTA ORDEN DE COMPRA.
 - 5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VÍA, EN ESTE NTO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN

DE COMPRA

FIRMA AUTORIZAD

(: .:)	
to	Ado

quisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización 5500065347 Número de Solicitud 42

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección	de	Compras	v	Suministros	Menores

		Lugar y	Fecha			
		BCH Choluteca,	18.03.2024			_
	Nombre	del Ofertante	No Proveedor	Telé	fono	RTN
EMERS	SON BLAD	IMIR BACA OVIEDO	3487	8879	8480	0601198703778
					1	Exclusivo del Proveedor
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN		MARCA	PRECIOUNITAR	
1.00	UN	Servicios varios Servicio de músic ambiente	Ca -			3,500
			S	Subtotal		3,500
			15% Imp. Sobr	e Vtas.		

Información Adicion	al	Total	3,500
Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI NO
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejectivo de	Firma y Sello
	8879-8480	Emorson Bladimir	a Mila
Observaciones:		Enerson Bladimir Baca Oviedo	100 m

18% Imp. Sobre Vtas

Observaciones:

NOTA IMPORTANTE: 1.- Favor llenar toda la información solicitada.

- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no

puede cotizar.	
6 El incumplimiento a éstas disposiciones dará lugar	r a que la cotizaçión se considere nula.
Jefe Sección de Compras y Sumini	stros Auxiliar de Compras
Nombre	Rirms y Sello Nombre
Son Alicia Galo Floro	Comprador BCH CHO
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA	***

	RALDE	
18/		(B)
(E)	3 *\$/~	
13/	undado en 1950	
V	Min de la	

Requisición de Proveeduría No 4000053582

BCH Choluteca 18.03.2024

40008-CHOLUTECA

Departamento Solicitante

Departamento de Adquisiciones v Bienes Nacionales Lugar y Fecha

Código:

Código de		Para uso de Proveeduría
Artículo	CONCEPTO	Cantidad Solicitada
1000079	Servicios Varios : SERVICIO DE MÚSICA AMBIENTAL POR CELEBRACIÓN DE ANIVERSARIO DE ESTA DEPENDENCIA	1

SOLICITANTE

Nombre: HG199147

No de Extensión: 4016

AUTORIZADO POR



PROP. JOSE ANGEL RAUDALES

BO. LA LIBERTAD, FTE. A COMEDOR MI ESPERANZA, CHOLUTECA, HONDURAS TEL.: 2782-3930 // 2782-4514 // Whatsapp: 9700-0184 // copymax2020@gmail.com

CAI: 7A3F99-D93F0C-F5469F-07B4FD-2DE212-02

EACT	TURA CRÉDITO CONTAC	о П (⁻	DIA	MES	AÑ	0 1
	4-01-00 Nº 021927	- Frankline	22	3	2	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
UUU-UU			1	1 2		7)
Sair		inimin ar militar thick day missis trackers	bno	w05		
RTN	<u>0801 9995 2840</u>	49.	RTN	l: 08011964	074	790
CANT.	DESCRIPCION	P.UNI	IT.	Тот	AL	. ``
10	Daquete Coirtulinas.	L. 397.	39	397	3	क
	1 Lino.	L		L.		
***************************************		L.		L.		
		L.		L.		
				<u>L. /</u>		
		L.		L. /		
	Δ	L.	<u> </u>	L.		
		L.		L		2
		L.	ļ	<u>L.</u>	4	
		L.	<u> </u>	L. /	\Box	
		L.	ļ	<u> L. /</u>		
************************		L.	<u> </u>	L. /		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
		<u>L</u>	_	L.		
	! '	Ľ	<u> </u>	L. \		~
		L.	ļ	L		
		L.	ļ	L.		
		L. Descuentos y R	aholes	L.	-	···
()	uational quinientes	Oforgado		L.	_	
5e5e		Sub Total Ex	(ento	L.	_	
	DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO	Sub Total Exor		l		
Vo correla 30 se	Orden de Compte Exema - No, concistou de Constancia del Registro de Exenerados	Sub Total Gr	avado	L. 39-		40
No dentical vi	el Registo se la Sacelania de Estado en el Despacto de Agricultura y Ganaderia	ISV 15%		L. 59	0	9
		TOTAL A PAG	<i>研制的的</i> 認用	L. 4,50	29.1	49
	uon V	Original C	lient	2 1-Copia:		
***************************************	FIRMA	RANGO AUTOR	IZADO		<u> 2c</u>	
	Chol. Tel/Fax: 2782-0368 R.I.N. 0609-1953-000127 OCT-2023 //1CO7. QUIM. FIGADIO SAR // 92311-211-105001-155	000-004-01-000	21701	al 000-004-01	-0002	1950

M-5000040677



ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido

4600004231

Número de Proveedor

3407

Solicitante

40008

BCH Choluteca, 20.03.2024

Lugar y Fecha

Señor (es): JOSE ANGEL RAUDALES RODRIGUEZ

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las s: DETALLE	UN. DE	a est e de de como de	PRECIO UNITARIO	TOTAL
PAPEL LINO BLANCO	PQ	10.00	397.39	3,973.90
			:	
			Subtotal	3,973.90
		15% Im	np. Sobre Vtas.	
		18% Im	p. Sobre Vtas.	0.00
			Total	4,569.99

TOTAL BRUTO EN LETRAS: TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES CON 90 / 100

COMPRA DE PAQUETES DE PAPEL LINO BLANCO PARA EXISTENCIA DE ALMACÉN DE PROVEEDURÍA DE ESTA DEPENDENCIA

Cuenta Contable: 5303000001

* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 20.03.2024

- Condicione 1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 - 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS EN NUESTROS ALMACENES.
 - 3. ESTA ORDEN NO SERÁ TRAMITADA SI PRESENTA ALTERACIONES DE CUALQUIER CLASE.
 - 4. EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ENTREGAR LA MERCADERÍA EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN LA
 - LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ ESTA ORDEN DE COMPRA.

5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VÍA, EN ESTA MISMA ESTA ORDEN DE COMPRA

ACTION.					Número d	de Cotización
				ľ	550	00065291
to to	Adquisicio	ones y Bienes SOLICIT	UD DE COTIZAC	CIÓN	Número	de Solicitud
División de A	dministrac	ción de Bienes y Documentos				37
		ministros Menores				
		Lugar y	Fecha			
		BCH Choluteca	, 14.03.2024			
	Nombre	del Ofertante	No Proveedor	Telé	fono	RTN
JOSE	ANGEL	RAUDALES RODRIGUEZ	3407	3277	2661	0801196407479
						xolusivo del roveedor
CANTIDAD	UN. DE	DESCRIPCIÓ	4	MARCA	PRECIO UNITARI	TOTAL
** **	MEDIDA	PAREL LING DIAMOG				
10.00	LÖ	PAPEL LINO BLANCO			397.30°	1 3 10 10
		•				,
¥						/
'						
d.						\
					ļ	
			S	lubtotal		<u> 3973.90</u>
			15% Imp. Sobr	e Vtas.		59u .09
			18% Imp. Sobr	e Vtas.		
Información	a Adicio	nal		Total		4569.99
Fecha de l		Cotización Válida por	Tiempo de Garant	ía de	Certific	ado de Garantia
recus de 1	11020 00				sı_	NO
	# ^ +rage	Teléfono Celular	Nombre del Eject	ivo de	Fix	ma y Sello
Tiempo de	Pitrada	COTOCAID ACTION				
						17
Observaciones	•			_	<u></u>	way Flerrigi.
					OTE	A CALL
NOTA IMPORTAN	TE:	la información solicitada. ación en sobre sellado en el tón be ser firmada y sellada por el con las especificaciones minim			10,91	NI DIE
1 Favor lie	nar coda .	la información soficitada. Ación en sobre sellado en el tél	rmino de (3) dias h	áb les.	CO	The state of the s
3 Esta coti	zación del	be ser firmada y sellada por el	proveedor.	1	TO THE OWNER	
4 Cotizar d	e acuerdo	con las especificaciones minima	as requoridas.	/cH	,	
5 Si no dis	pone del l	bien o no brinda el servicio so	licitado, responder	siempre	en sobre s	ellado que no
tiene el produc	-	no				
puede cot	izar.	a éstas disposiciones dará luga	r a que la collegal	ón se con	aldere nul	
	T Turning A	efe Bección de Comprae y Sumini	Btres			ar de Compras
		Nombre	Finn y 8011	lo		Nombre
Sonif	Micaign	Cabo Flara	TAIL		Compr	ador BCH CHO
Dependencia S						グ
PADAUGEHGT# R		A 1 OLIVINO STANIE				

to	Ac

o Adquisiciones y Bienes

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización 5500065291 Número de Solicitud

Comprador BCH CHO

Helen

CHOLUTECA

División de A	dministra	ción de Bienes y Documentos					37
Sección de Co	mpras y Sı	uministros Menores					
		Lugar		······································			
		BCH Choluted	ca, 14	.03.2024			
	Nombre	del Ofertante	Ио	Proveed	or Telé	fono	RTN
JOSE	E ANGEL	RAUDALES RODRIGUEZ		3407	3277	2661	0801196407479
							xclusivo del roveedor
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCI	ÓN		MARCA	PRECIO UNITARI	TOTAL
10.00	PQ	PAPEL LINO BLANCO	15	% Imp. S	Subtotal		
			18	% Imp. S	obre Vtas.		
Información	n Adicio	nal	1		Total		
Fecha de I	Envío de	Cotización Válida por	Ti	empo de Ga:	rantía de	Certific	ado de Garantía
				······································		SI_	NO
Tiempo de	Entrega	Teléfono Celular	Non	bre del Ej	ectivo de	Fir	ma y Sello
Observaciones	ī						
2 Presentar 3 Esta coti 4 Cotizar de 5 Si no displiciene el produc	nar toda l su cotiza zación del e acuerdo pone del l cto o que	la información solicitada. ación en sobre sellado en el toe ser firmada y sellada por e con las especificaciones míni pien o no brinda el servicio s no	l prove mas req olicita	edor. ueridas. do, respon	der siempre		
<u> </u>		efe Sección de Compras y Sumir		Va	\$ 46100 AVX 41		ar de Compras
		Nombre (Filma V	Selio	103	Nombre

TRAL DE	
() · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
[[***/]]	
Fundado en 1900	

Nombre: HG199147

Requisición de Proveeduría No 4500007703

BCH Choluteca 14.03.2024

40008-CHOLUTECA

Departamento Solicitante

Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales

Lugar y Fecha

Código:

Código de		Para uso de Proveeduría
Artículo	CONCEPTO	Cantidad Solicitada
569	PAPEL LINO BLANCO	1
bservaciones:	COMPRA DE PAPEL LINO BLANCO PARA EXISTENCIA DE ALMACEN DE PROVEEDURÍA DE ESTA DEPENDEN	NCIA

NOTA: Esta requisición se utilizará únicamente para solicitar Artículos no contemplados en los formularios: Requisición Útiles de Oficina y Otros y Requisición de Papelería

No de Extensión: 4016



orupo prolimba

La limpieza Efectiva y Economica

GRUPO PROLIMSA S DE R L DE C V

Barrio Guadalupe, 1/2 media cuadra al sur de clinica Guadalupe, Choluteca Honduras

R.T.N.: 06019016891319

Telefono 27820837/95548473 / 31816690

FACTURA No. 000-002-01-00002010

correo: prolimsahn@gmail.com

R.T.N.: 08019995280449 Cliente: BANCO CENTRAL DE HONDURAS

Telefono: 98545022

Cantidad Código

100

1726

Dirección: Barrio Guadalupe, Fte. Honduitel, Choluteca

Descripción CAFE MOLIDO Fecha Emision: Vencimiento:

Condiciones:

Agente:

Precio Unitario

22/03/2024 21/04/2024

Crédito

MASTER

Total

154.00

15,400.00



Son: DIECISIETE MIL SETECIENTOS DIEZ CON 00/100

No. Orden Compra Exenta:_

No. Constancia Reg. Exonerado: No. Reg. SAG:

CAI; 878B9D-AC364C-B747B5-6A09E3-FE8281-4E

Fecha Limite de Emision: 12/02/2025 Factura Inicial 000-002-01-00001961 Factura Final 000-002-01-00003160

Firma de Quien Entrega



Descuents y Reb:	I	0.00
Importe Exento:	L.	0.00
Importe Exonerado:	L.	0.00
Importe 15%:	L.	15,400.00
I.S.V 15%:	L,	2,310.00
Importe 18%:	L.	0.00
I.S.V 18%:	L.	0.00
Total:	L.	17,710.00

Firma de Quien Recibe



ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido

4600004234

Número de Proveedor

2761

BCH Choluteca, 21.03.2024 Lugar y Fecha

Solicitante

40008

15,400.00

Señor(es): GRUPO PROLIMSA, S. DE R.L. DE C.V.

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

DETALLE	UN, DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
AFÉ PARA PERCOLADORA	LB	100.00	154.00	15,400.0

15% Imp. Sobre Vtas. 2,310.00 18% Imp. Sobre Vtas. 0.00 Total 17,710.00

Subtotal

TOTAL BRUTO EN LETRAS: QUINCE MIL CUATROCIENTOS CON 00 / 100

COMPRA DE CAFÉ PARA PERCOLADORA PARA EXISTENCIA DE ALMACÉN DE PROVEEDURÍA DE ESTA DEPENDENCIA

Cuenta Contable: 5301000002

* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 21.03.2024

- Condicione 1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 - 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS EN NUESTROS ALMACENES.
 - 3. ESTA ORDEN NO SERÁ TRAMITADA SI PRESENTA ALTERACIONES DE CUALQUIER CLASE.
 - 4. EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ENTREGAR LA MERCADERÍA EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN LA
 - LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ COMPRA.
 - 5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VÍA, EN EST TO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN

DE COMPRA

FIRMA AUTORIZADA



to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización 5500065362 Número de Solicitud 40

División de Administración de Bienes y Documentos

	Sección	de	Compras	v	Suministros	Menores
--	---------	----	---------	---	-------------	---------

Luga	r y Fecha		
BCH Cholut	eca, 20.03.2024		
Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
GRUPO PROLIMSA, S. DE R.L. DE C.V.	2761	27820837	06019016891319

						lusivo del veedor
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓ)N	MARCA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
100.00	LB	CAFÉ PARA PERCOLADORA				
			S	ubtotal		
			15% Imp. Sobr			
			18% Imp. Sobr	e Vtas.		
Informació	n Adicio	nal		Total		
Fecha de l	Snvío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garant	ía de	Certificad	o de Garantía
					SI	NO
Tiempo de	Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Eject:	ivo de	Firma	y Sello

NOTA IMPORTANTE:

Observaciones:

- 1.- Favor llenar toda la información solicitada.
- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no

puede cotizar.

6 El incumplimiento a éstas disposiciones dará luga	ar a que la cot	ización se conside	ere nula.
Jefe Sección de Compras y Sumin	-	105 Fictor 105 1	Auxiliar de Compras
Nombre	A Firma	selio *	Nombre
			Comprador BCH CHO
Son Alicia Gab Flow		ENOLUTEDA	Helen \
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA		Contraction of the Contraction o	'



to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización 5500065362 Número de Solicitud

40

\$782.08

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de	Compras	y S	uminis	tros	Menores
------------	---------	-----	--------	------	---------

Lugar y Fecha
BCH Choluteca, 20.03.2024

Nombre del Ofertante No Proveedor Teléfono RTN
GRUPO PROLIMSA, S. DE R.L. DE C.V. 2761 27820837 06019016891319

	*			Uso Exclusivo del Proveedor		
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIO	ÓN ·	MARCA	PRECIO UNITARIO	LATOT
100.00	LB	CAFÉ PARA PERCOLADORA			154.00	15,400.00
	<u> </u>	The state of the s	Sı	btotal		<u> 1</u> 5,400.00
			15% Imp. Sobre			2,310,00
			18% Imp. Sobre			
Información	Adicio	nal		Total		17,710,00
Fecha de l	invio de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantí	a de	Certificad	o de Garantía
					si	ио
Tiempo de	Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecti	vo de	Firma	y Sello
500 Observaciones	is	31814690	Nouncy K	oyes	lau	WASA S.

NOTA IMPORTANTE:

- 1.- Favor llenar toda la información solicitada.
- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones minimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no

puede cotizar.

Son Alica Cab Flor

Dependencia Soligitants: CHOLUTECA

1086-9 C-5500065367 L-40



Nombre: HG199147

Requisición de Proveeduría No 4500007702

Departamento Solicitante

BCH Choluteca 14.03.2024

40008-CHOLUTECA

Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales

Lugar y Fecha

Código:

Código de		Para uso de Proveeduría
Artículo	CONCEPTO	Cantidad Solicitada
244	CAFÉ PARA PERCOLADORA	100
		'
	•	
0		
Observaciones: C	OMPRA DE CAFÉ PARA PERCOLADORA PARA EXISTENCIA DE ALMACÉN DE PROVEEDURÍA DE ESTA DEPENDE	NCIA / \
		M + 7
SOLICITANTE		

No de Extensión: 40(6