

UNITED STATES DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
WASHINGTON, D. C. 20535
MAY 15 1964

TO : DIRECTOR, FBI
FROM : SAC, [illegible]

RE: [illegible]

- ✓ SAC, [illegible]
- ASST. DIR.:
- AD. ASST.:
- IDENT. DIV.:
- INSP.:
- LABORATORY:
- LEGAL COUNSEL:
- RECORDS & COMM.:
- TRAINING:

DATE: [illegible]
TIME: [illegible]

BY: [illegible]




[illegible typed text]

[illegible typed text]

[illegible typed text]

[illegible stamp]

MI60:5000040444

 <p style="text-align: center;">ORDEN DE COMPRA</p> <p>Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales BCH Choluteca, 06.03.2024</p>	Número de Pedido
	4500028967
	Número de Proveedor
	3747
	Solicitante
	40008

Lugar y Fecha
Señor(es): MARCAFE S. DE R.L.

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

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
BOCADILLOS	UN	43.00	180.00	7,740.00
Subtotal				7,740.00
15% Imp. Sobre Vtas.				1,161.00
18% Imp. 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

- Condiciónes**
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 MISMO FORMATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA



FIRMA AUTORIZADA

4500028967



to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización
5500065104
Número de Solicitud
28

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 05.03.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
MARCAFE S. DE R.L.	3747	96333456	06079015755510

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
43.00	UN	BOCADILLOS		180.00	7,740.00

Subtotal	7,740.00
15% Imp. Sobre Vtas.	1,161.00
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	8,901.00

Información Adicional

Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
Observaciones:		Kenia Herrera	

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 estas disposiciones dará lugar a que la cotización se considere nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros		Auxiliar de Compras
Nombre	Firma y Sello	Nombre
Gerson Omar Garcia		Comprador BCH/CHO Wilson

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

2025:5500065104

Q-3747 L.28



Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales

Requisición de Proveeduría No 4000053382

BCH Choluteca 05.03.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría
		Cantidad Solicitada
	BOCADILLOS	43

Observaciones: COMPRA DE BOCADILLOS PARA CONSUMO DE CELEBRACION DE ANIVERSARIO DE ESTA SUCURSAL CHOLUTECA, SEGUN RESERVA DE RECURSOS No.300002606

SOLICITANTE

Nombre: WA116011


No de Extensión:

AUTORIZADO POR

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

Handwritten number 32

HES - 1000025901

 <p style="text-align: center;">ORDEN DE COMPRA</p> <p>Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales</p> <p>BCH Choluteca, 01.03.2024</p> <p style="text-align: center;">Lugar y Fecha</p> <p>Señor(es): ALEX GUILLERMO DIAZ AGUILERA</p> <p>Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:</p>	Número de Pedido	
	4500028922	
	Número de Proveedor	
	3837	
Solicitante		
40008		

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Servicios Varios	UN	1.00	11,429.00	11,429.00
Subtotal				11,429.00
15% Imp. Sobre Vtas.				1,714.35
18% Imp. 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 DEPENDENCIA, 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

- Condiciónes**
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 MOMENTO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA



FIRMA AUTORIZADA

4500028922



to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500065053

Número de Solicitud

26

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 01.03.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
ALEX GUILLERMO DIAZ AGUILERA	3837	89328718	0601197200687

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Servicios Varios <i>Reparacion y Pintura de Pared Segunda planta</i>			11,429.00

Subtotal	11,429.00
15% Imp. Sobre Vtas.	1,714.35
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	13,143.35

Información Adicional

Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
	89328718		<i>Alex Guillermo Diaz</i>
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 a que la cotización se considere nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros		Auxiliar de Compras	
Nombre	Firma y Sello	Nombre	
<i>Geison Diaz Garcia</i>		Comprador BCH (BCH)	
		Wilson	

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

P-3837

ZCOT: 5500065053



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 Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría Cantidad Solicitada
1000079	Servicios Varios : REPARACION Y PINTURA DE PARED UBICADA EN LA SEGUNDA PLANTA DEL EDIFICIO DE ESTA DEPENDENCIA, SUCURSAL CHOLUTECA	1

SOLICITANTE

Nombre: WA116010

No de Extensión:

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

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE CRÉDITO
ACH PRONTO



Lugar y fecha: Choluteca, 11 marzo 2024

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO DEL CRÉDITO

ID de compañía: 06011972006872 (para uso interno de la Entidad Financiera Originadora)

El (los) abajo firmante(s) autoriza(mos) a: Banco Central
Persona individual o Jurídica generadora del crédito

Para realizar transacciones electrónicas de crédito a través del sistema ACH PRONTO por concepto de:

Trabajos reparaciones maderas y otros No. de contrato: _____

Firma y sello: Alex Guillermo Diaz

INFORMACIÓN DE LA PERSONA INDIVIDUAL O JURÍDICA QUE AUTORIZA EL CRÉDITO A SU CUENTA

ID de Participante: 06011972006872 (para uso interno de la Entidad Financiera)

Banco: Occidente No. de cuenta: 215010277685

Nombre de la cuenta: Alex Guillermo Diaz Aguilera

Tipo:

Ahorro
Cheques
Otros

Moneda:

Lempiras
Dólares

Especifique: _____

Vigencia:

Indefinida
Definida

Cantidad de créditos: _____ Fecha de finalización: Indefinida

Monto máximo por transacción: _____

Monto indefinido:

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: _____ y observaciones



 Bo. La Esperanza, Frente a Bodegas de Granjas Marinas
 Boulevard Chorotega, Choluteca, Honduras, C.A.
 Tel. 2780-2604
 restaurantetorito@yahoo.com

CONTADO

CRÉDITO

RTN. 08018006043279

Factura No.
002-001-01-00 N° 037482

Día	Mes	Año
6	Marzo	2024

Señor (a): Banco Central de Honduras

Dirección:

RTN: 08019995284049

CAI: 1DC96E-95CB86-1E4DA0-5F5916-105624-A2

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Días y Rebajas Otorgadas	TOTAL
45	Copimolzos	L. 679.13	L.	L. 30560.85
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.

Son: treinta y cinco mil cinco centos y ocho noventa y ocho con 00/100

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
IMPORTE GRAVADO 15%	L. 30560.85
IMPORTE GRAVADO 18%	L.
I.S.V. 15%	L. 4584.13
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 35144.98

DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO
 No. correlativo de Orden de Compra Exenta
 No. correlativo de Constancia del Registro de Exonerados
 No. identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería


 FIRMA


Original Cliente 1-Copia: Emisor

RANGO AUTORIZADO: **10/08/2024**

Imp. El Sol Chol. Tel/Fax: 2782-0366 R.T.M. 0609-1953-000127 AGO-2023 //ICOP. NOR.
 CERTIFICADO SAR // 9231-21-10500-156

002-001-01-00035651 al 002-001-01-00038150

Migo - 5000040472

 ORDEN DE COMPRA Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales BCH Cholulteca, 06.03.2024 Lugar y Fecha Señor(es): DANIEL OCTAVIO HERRERA MELGARA Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:	Número de Pedido	4500028963		
	Número de Proveedor	46		
	Solicitante	40008		
	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
ALMUERZOS	UN	45.00	679.13	30,560.85
Subtotal				30,560.85
15% Imp. Sobre Vtas.				4,584.13
18% Imp. 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



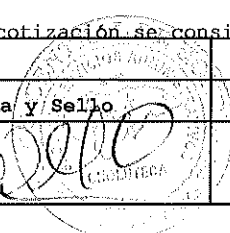
* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 06.03.2024

- Condición**
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 MISMO MOMENTO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA


FIRMA AUTORIZADA

4500028963

 <p>to Adquisiciones y Bienes SOLICITUD DE COTIZACIÓN</p> <p>División de Administración de Bienes y Documentos</p> <p>Sección de Compras y Suministros Menores</p>				Número de Cotización	
				5500065103	
				Número de Solicitud	
		27			
Lugar y Fecha					
BCH Choluteca, 05.03.2024					
Nombre del Ofertante		No Proveedor	Teléfono	RTN	
DANIEL OCTAVIO HERRERA MELGARA		46	99727600	08018006043279	
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
45.00	UN	ALMUERZOS		679.13	30,560.85
				Subtotal	30,560.85
				15% Imp. Sobre Vtas.	4,584.13
				18% Imp. Sobre Vtas.	
Información Adicional				Total	35,144.98
Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía		
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello		
Observaciones:		<i>P. mas Logo</i>			
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 estas disposiciones dará lugar a que la cotización se considere nula.					
Jefe Sección de Compras y Suministros			Auxiliar de Compras		
Nombre		Firma y Sello		Nombre	
<i>Gaspar Omar Garcia</i>				Comprador BCH CHO	
				Wilson <i>(Signature)</i>	
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA					

2007:5500065103 8-46 L.27



Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales

Requisición de Proveeduría No
4000053373

BCH Choluteca 05.03.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría Cantidad Solicitada
	ALMUERZOS	45

Observaciones: COMPRA DE ALMUERZOS PARA CONSUMO EN CELEBRACION DE ANIVERSARIO DE ESTA SUCURSAL CHOLUTECA, SEGUN RESERVA DE RECURSOS No.300002606

SOLICITANTE

Nombre: WA116011

No de Extensión:

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



“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

RTN: 06151964001512

Día	Mes	Año
18	MARZO	2024

Factura No.

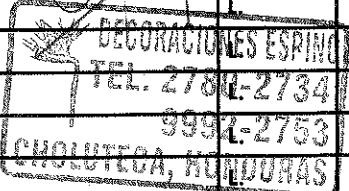
001-001-01-00 002120

Señor (a): BANCO CENTRAL DE HONDURAS

Dirección: _____

RTN: 0801-9995-284649 CAI: ACD064-26CE79-6347B9-696C59-BDA939-6E

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Días, y Rebajas Cargadas	TOTAL
	SERVICIO DE	L.		L. 1,650.00
	MESEROS	L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.



Son: MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE 50/100

DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO

No. correlativo de Orden de Compra Exenta
No. correlativo de Constancia del Registro de Exonerados
No. identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería


Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	1,650.00
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	247.50
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	1,897.50

Nancy Espino
FIRMA

Imp. El Sol Chol. Tel/Fax: 2782-0468 R.T.N. 0609-1953-000127 OCT-2023 // I COP. QUIM.
CERTIFICADO SAR // 9231-21-10500-156

Original Cliente 1-Copia: Emisor
Fecha Límite de Emisión: **23/10/2024**
RANGO AUTORIZADO: 001-001-01-00002051 al 001-001-01-00002150

HS-1000025940

 ORDEN DE COMPRA Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales BCH Choluteca, 15.03.2024 Lugar y Fecha Señor(es): NANCY MARINA ESPINO TRIMINIO Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:	Número de Pedido
	4500029031
	Número de Proveedor
	1122
	Solicitante
	40008

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Servicios Varios	UN	1.00	1,650.00	1,650.00
Subtotal				1,650.00
15% Imp. Sobre Vtas.				247.50
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00
Total				1,897.50

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

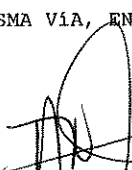

SERVICIO DE MESEROS: CONTRATACIÓN DE MESEROS PARA LA EXPOSICIÓN TEMPORAL EXPRESIONES DEL ARTE EN EL SUR,

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



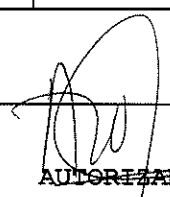
- Condiciónes**
1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS 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 MISMO FORMATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA



FIRMA AUTORIZADA

OC-4500099031

 to Adquisiciones y Bienes SOLICITUD DE COTIZACIÓN			Número de Cotización 5500065234 Número de Solicitud 32		
División de Administración de Bienes y Documentos Sección de Compras y Suministros Menores					
Lugar y Fecha BCH Choluteca, 12.03.2024					
Nombre del Ofertante NANCY MARINA ESPINO TRIMINIO		No Proveedor 1122	Teléfono 99922753	RTN 06151964001512	
CANTIDAD 1.00	UN. DE MEDIDA UN	DESCRIPCIÓN Servicios Varios <i>SERVICIO DE MESEROS</i>	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO 1,650.00	TOTAL 1,650.00
			Subtotal		1,650.00
			15% Imp. Sobre Vtas.		247.50
			18% Imp. Sobre Vtas.		
Información Adicional			Total		1,897.50
Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía SI ___ NO ___		
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular 9992-2753	Nombre del Ejecutivo de <i>NANCY ESPINO</i>	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 lugar a que la cotización se considere nula.					
Jefe Sección de Compras y Suministros			Auxiliar de Compras		
Nombre <i>Son Alicia Gab Flores</i>		Firma y Sello 		Nombre Comprador BCH CHO Helen 	
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA					

L-37 P-1177 C-5500065234

 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4000053405 BCH Choluteca 11.03.2024 <hr/> Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40008-CHOLUTECA Código:
	Código de Artículo 1000079	CONCEPTO Servicios Varios : Servicios de Meseros: CONTRATAACION 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
SOLICITANTE Nombre: HG199147 		No de Extensión: 4016  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



"DECORACIONES ESPINO"

PROP. NANCY ESPINO

Dirección: Fte. a Hotel Camino Real, Choloteca, Honduras C. A.

Tel. 2780-2734 // Cel. 9992-2753 // espinonan@yahoo.com

CONTADO CRÉDITO

RTN: 06151964001512

Día	Mes	Año
18	MARZO	2024

Factura No.

001-001-01-00002122

Señor (a): BANCO CENTRAL DE HONDURAS

Dirección: _____

RTN: 0801-9995-284049 CAI: ACD064-26CE79-6347B9-696C59-BDA939-6E

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Días y Rebajas Otorgadas	TOTAL
	DECORACION Y	L.		L. 6,005.00
	MARCO LOS FUERALES	L.		L.
	Y MARCO LOS MASIVOS	L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.

Son: SEIS MIL NOVECIENTOS CINCO CON 75/100

DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO

No. correlativo de Orden de Compra Exenta _____
No. correlativo de Constancia del Registro de Exonerados _____
No. identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería _____


Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	6,005.00
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	900.75
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	6,905.75

Nancy Espino
FIRMA

* Imp. El Sol Chol. Tel/fax: 2782-0369 A.T.N. 0609-1953-000127 OCT-2023 // ICOP. QUIM.
CERTIFICADO SAR // 9231-21-10500-156

Original Cliente 1-Copia: Emisor
Fecha límite de Emisión: **23/10/2024**
RANGO AUTORIZADO: 001-001-01-00002051 al 001-001-01-00002150

HES-1000025941

 <p style="text-align: center;">ORDEN DE COMPRA</p> <p>Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales BCH Choluteca, 15.03.2024</p> <p style="text-align: center;">Lugar y Fecha</p> <p>Señor(es): NANCY MARINA ESPINO TRIMINIO Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:</p>				Número de Pedido	
				4500029028	
				Número de Proveedor	
				1122	
				Solicitante	
				40008	
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% Imp. 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

- Condiciónes**
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 ORDEN DE COMPRA SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA




FIRMA AUTORIZADA



to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500065231

Número de Solicitud

30

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 12.03.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
NANCY MARINA ESPINO TRIMINIO	1122	99922753	06151964001512

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Servicios Varios DECORACION Y ARREGLOS FLORALES, ARREGLOS MASIVOS			6,005.00

Subtotal	6,005.00
15% Imp. Sobre Vtas.	900.75
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	6,905.75

Información Adicional			
Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
	9992-2753	NANCY ESPINO	



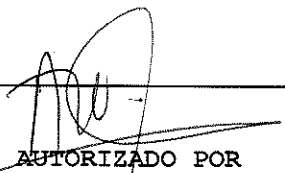
NOTA IMPORTANTE:

- Favor llenar toda la información solicitada.
- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 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.
- El incumplimiento a éstas disposiciones dará lugar a que la cotización se considere nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros		Auxiliar de Compras
Nombre	Firma y Sello	Nombre
Son Alicia Gab Flans		Comprador BCH CHO Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-30 P-1199 C-5500065731

 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4000053403	Departamento Solicitante
	BCH Choluteca 11.03.2024 Lugar y Fecha	40008-CHOLUTECA Código:
Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría Cantidad Solicitada
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	1
SOLICITANTE Nombre: HG199147  No de Extensión: 4016  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

COMERCIAL "HÉRCULES"

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

Prop. Juan José Chinchilla Maldonado

Residencial La Providencia, 2da. Ave.
 Cholufeca, Honduras, C.A. R.T.N. 14161959000334

Tel. +(504) 8975-7491 / email: chinchillajose59@yahoo.com

FACTURA
 000-001-01-00N^o 000493

DÍA	MES	AÑO
19	03	2024

Cliente: Banca Central de Honduras R.T.N. 08019995284049

Dirección: _____

TEL.: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unit.	Dro. y Rebajas Otorgados	TOTAL L.
	<i>Instalación eléctrica en áreas del edificio de sucursal</i>			12000.00
Total L.				

Fecha Límite de Emisión: 28/03/2024

Rango Autorizado: 000-001-01-00000451 al 000-001-01-00000500

«La Factura es Beneficio de Todos, EXIJA LA.»

Original: Cliente
 Copia: Obligado tributario emisor

Cantidad en letras: Trese mil ochocientos 0/100

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Gravado 15% L.

Gravado 18% L.

Gravado 15% L.

Gravado 18% L.

TOTAL L.

12000.00
 1800.00
 13800.00

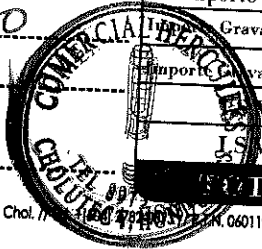
DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO

No. Orden de Compra Exenta: _____

No. Constancia del Registro de Exonerados: _____


No. del Registro del SAG: _____

[Firma]
 FIRMA
 Daisy Herrera, Imprenta Maradiaga, Chol. //



06011968017636 / CERTIFICADO No. 9231-21-10500-180

HES-1000025942

 <p style="text-align: center;">ORDEN DE COMPRA</p> <p>Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales BCH Choluteca, 27.02.2024</p> <p style="text-align: center;">Lugar y Fecha</p> <p>Señor(es): JUÁN JOSÉ CHINCHILLA MALDONADO Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:</p>				Número de Pedido	
				4500028889	
				Número de Proveedor	
				2058	
				Solicitante	
				40008	
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	
Servicios Varios	UN	1.00	12,000.00	12,000.00	
			Subtotal	12,000.00	
			15% Imp. Sobre Vtas.	1,800.00	
			18% Imp. Sobre Vtas.	0.00	
			Total	13,800.00	

TOTAL BRUTO EN LETRAS: DOCE MIL CON 00 / 100

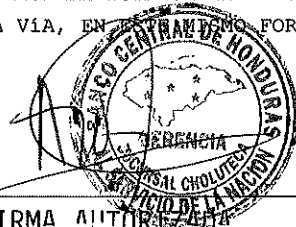
REVISIÓN DE INSTALACION ELECTRICA CONEXAS EN BAÑOS, CUARTO DE GUARDIA, AREA DE GIMNASIO Y CAFETERIA DE ESTA

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

- Condiciónes**
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 EL MISMO FORMATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA



FIRMA 

4500028889



to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500064980

Número de Solicitud

23

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 27.02.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
JUÁN JOSÉ CHINCHILLA MALDONADO	2058	89757491	1416195900033

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Servicios Varios <i>Instalación eléctrica en area del edificio de Sucursal</i>			12000.00

Subtotal	
15% Imp. Sobre Vtas.	1800.00
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	13800.00

Información Adicional			
Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
	31 821646	Juan Chinchilla Maldonado	

NOTA IMPORTANTE:

- Favor llenar toda la información solicitada.
- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 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.
- El incumplimiento a éstas disposiciones dará lugar a que la cotización se considere nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros		Auxiliar de Compras	
Nombre	Firma y Sello	Nombre	
Gerson Carpio		Comprador BCH	Wilson

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

ZCOT: 55000 64980

L-23

P-2058



Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales

Requisición de Proveeduría No
4000053244

BCH Choluteca 26.02.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría
		Cantidad Solicitada
1000079	Servicios Varios : REVISION DE INSTALACION ELECTRICA CONEXAS EN BAÑOS, CUARTO DE GUARDIA, AREA DE GIMNASIO Y CAFETERIA	1

SOLICITANTE

Nombre: WA116011

No de Extensión:

4016

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

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

CONTADO CRÉDITO

RTN. 06151959001198

Día	Mes	Año
18	MAEZO	2024

Factura No.

000-001-01-00 N° 003965

Señor (a): BANCO CENTRAL DE HONDURAS

Dirección:

RTN: 28019995-284049

CAI: 6C2944-014DFB-A54BB9-7F42C7-3F5AC6-1F

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Días, y Rebajas Otorgadas	TOTAL
50	PLATOS DE BOCADILLOS	L. 628.80		L. 31,440.00
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.



Son: TREINTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS 00/100

DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO
 No. correlativo de Orden de Compra Exenta
 No. correlativo de Constancia del Registro de Exonerados
 No. Identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería:

Jackeline Espino
 FIRMA


Imp. El Sol Chol. Tel/Fax: 2782-0368 R.T.N. 0609-1153-000127 AGO-2023 //ICOP. QUIM.
 CERTIFICADO SAR // 9231-21-10500-156

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	31,440.00
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	4,716.00
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	36,156.00

Original Cliente 1-Copia: Emisor

RANGO AUTORIZADO: 31/08/2024
 000-001-01-00003801 al 000-001-01-00004300

Migo - 5000040579

 ORDEN DE COMPRA Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales BCH Choluteca, 15.03.2024	Número de Pedido			
	4500029029			
	Número de Proveedor			
	323			
Lugar y Fecha				
Señor(es): MYRIAN JACQUELINE ESPINO TRIMINIO				
Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:				
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
BOCADILLOS	UN	50.00	628.80	31,440.00
Subtotal				31,440.00
15% Imp. Sobre Vtas.				4,716.00
18% Imp. 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

- Condiciónes**
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 EL ORDEN DE COMPRA.
 5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VÍA, EN ESTE MISMO FORMATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA



FIRMA AUTORIZADA



to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500065235

Número de Solicitud

33

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 12.03.2024

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

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
50.00	UN	BOCADILLOS		628.80	31,440.00

Subtotal	31,440.00
15% Imp. Sobre Vtas.	4,716.00
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	36,156.00

Información Adicional			
Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
	9636-7782	Miriam Jacqueline Espino Triminio	
Observaciones:			




NOTA IMPORTANTE:

- Favor llenar toda la información solicitada.
- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 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.
- El incumplimiento a estas disposiciones dará lugar a que la cotización se considere nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros		Auxiliar de Compras	
Nombre	Firma y Sello	Nombre	
Sora Alicia Gab Flores		Comprador BCH CHO	Helen


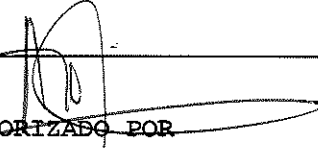
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-33 P-373 C-5500065735

 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4000053406 BCH Choluteca 11.03.2024 <hr/> Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40008-CHOLUTECA Código:
---	--	--

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría
		Cantidad Solicitada
	BOCADILLOS	50

Observaciones: BOCADILLOS PARA LA EXPOCION TEMPORAL EXPRESIONES DEL ARTE EN EL SUR, PARA INAUGURASE EL 15 DE MARZO DE 2024EN LA SUCURSAL BCH EN LA CHOLUTECA, AUTORIZADA POR EL MEMORANDUM CULT-134/2024, RESERVA NO. 300002598

SOLICITANTE Nombre: HG199147 	No de Extensión: 4016	 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



"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

RTN: 06151964001512

Factura No.

001-001-01-00002121

Día	Mes	Año
18	MAEZO	2024

Señor (a): BANCO CENTRAL DE HONDURAS

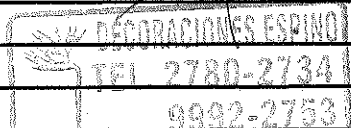
Dirección: _____

RTN: 0801-9995-28409 CAI: ACD064-26CE79-6347B9-696C59-BDA939-6E

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Días y Rebajas Otorgadas	TOTAL
	ALQUILER DE MUEBLES	L.		L. 2,125.00
	Y CRISTALERIA	L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.

Son: DOS MIL CUATROCIENTOS
CUARENTA Y TRES 75/100
DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO

No. correlativo de Orden de Compra Exenta _____
No. correlativo de Constancia del Registro de Exonerados _____
No. identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería _____



Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	2,125.00
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	318.75
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	2,443.75

Nancy Espino
FIRMA

* Imp. El Sol Chol. Tel/Fax: 2782-0368 R.T.N. 0609-1953-000127 OCT-2023 // ICOP. QUIM.
CERTIFICADO SAR // 9231-21-10500-156

Original Cliente 1-Copia: Emisor
Fecha límite de Emisión: **23/10/2024**
RANGO AUTORIZADO: 001-001-01-00002051 al 001-001-01-00002150

HES-1000075980



ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido
4500029030
Número de Proveedor
1122
Solicitante
40008

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales
BCH Choluloteca, 15.03.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): NANCY MARINA ESPINO TRIMINIO

Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes 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.				318.75
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00
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

- Condiciónes
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 MISMO MOMENTO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA

FIRMA AUTORIZADA

OC-4500079030



to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización
5500065233
Número de Solicitud
31

Lugar y Fecha

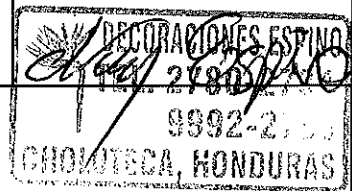
BCH Choluteca, 12.03.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
NANCY MARINA ESPINO TRIMINIO	1122	99922753	06151964001512

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Servicios Varios MUDILER DE MESSAS Y CRISTALERIA		2,125.00	2,125.00

Subtotal	2,125.00
15% Imp. Sobre Vtas.	318.75
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	2,443.75

Información Adicional			
Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
	9992-2753	NANCY ESPINO	
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 a que la cotización se considere nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros		Auxiliar de Compras	
Nombre	Firma y Sello	Nombre	
Son Alicia Gab Flans		Comprador BCH CHO	Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-31

P-1177

C-5500065733



Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales

Requisición de Proveeduría No
4000053404

BCH Choluteca 11.03.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría
		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	1

SOLICITANTE

Nombre: HG199147

No de Extensión:

4016

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



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 Recibo Oficial de Pago No. 25419258076 de fecha 14/03/2024 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

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

ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.

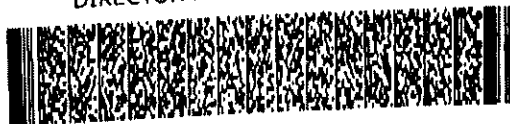
ETAX: NO existen Registros de Deudas.

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

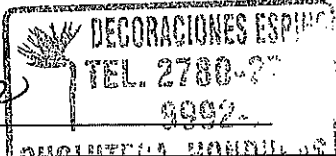


Lugar y fecha: CHOLUTECA 18 MARZO 2024

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO DEL CRÉDITO

ID de compañía: DECORACIONES ESPINO (para uso interno de la Entidad Financiera Originadora)
El (los) abajos firmante(s) autoriza(mos) a: BANCO CENTRAL DE HONDURAS
Persona Individual o Jurídica generadora del crédito

Para realizar transacciones electrónicas de crédito a través del sistema ACH PRONTO por concepto de:
EVENTOS Y DECORACIONES No. de contrato: _____

Firma y sello: [Firma] 

INFORMACIÓN DE LA PERSONA INDIVIDUAL O JURÍDICA QUE AUTORIZA EL CRÉDITO A SU CUENTA

ID de Participante: 0615196400151 (para uso interno de la Entidad Financiera)
Banco: ATLANTIDA No. de cuenta: 7200755218
Nombre de la cuenta: NANCY MARINA ESPINO

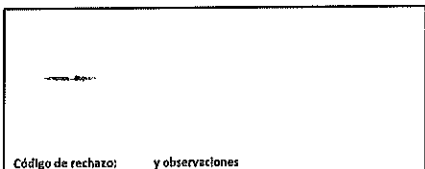
Tipo: Ahorro Cheques Otros
Moneda: Lempiras Dólares
Especifique: _____

Vigencia: Indefinida Definida
Cantidad de créditos: _____ Fecha de finalización: INDEFINIDO
Monto máximo por transacción: _____ Monto indefinido:


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: _____ y observaciones

HES-1000026004

 <p style="text-align: center;">ORDEN DE COMPRA</p> <p>Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales BCH Choluteca, 26.02.2024</p> <p style="text-align: center;">Lugar y Fecha</p> <p>Señor(es): ALBERTO JAVIER MIDENCE NUÑEZ Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:</p>				Número de Pedido	
				4500028885	
				Número de Proveedor	
				2343	
				Solicitante	
				40008	
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	
Servicios Varios	UN	1.00	28,500.00	28,500.00	
			Subtotal	28,500.00	
			15% Imp. Sobre Vtas.	4,275.00	
			18% Imp. Sobre Vtas.	0.00	
			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


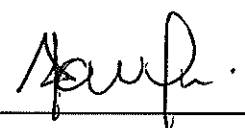
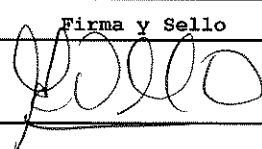
La Fecha de Entrega será el día 27.02.2024

- Condiciónes**
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 ESTE MISMO FORMATO DE COMPRA.
 5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VÍA, EN ESTE MISMO FORMATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA



FIRMA AUTORIZADA

4500028895

 to Adquisiciones y Bienes SOLICITUD DE COTIZACIÓN División de Administración de Bienes y Documentos Sección de Compras y Suministros Menores				Número de Cotización	
				5500064966	
				Número de Solicitud	
				22	
Lugar y Fecha					
BCH Choluteca, 26.02.2024					
Nombre del Ofertante		No Proveedor	Teléfono	RTN	
ALBERTO JAVIER MIDENCE NUÑEZ		2343	99851285	0601197501192	
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Servicios Varios y rampas Pintura de polines			28,500
Subtotal				28,500.00	
15% Imp. Sobre Vtas.				4,275.00	
18% Imp. Sobre Vtas.					
Total				32,775.00	
Información Adicional					
Fecha de Envío de	Cotización Válida por		Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía	
				SI ___ NO ___	
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular		Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello	
	9985-1285		Javier Midence		
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 a que la cotización se considere nula.					
Jefe Sección de Compras y Suministros				Auxiliar de Compras	
Nombre		Firma y Sello		Nombre	
Gerson Corcu				Comprador BCH CHOLUT Wilson	
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA					

ZCOT= 5500064946

L.22

P-2343



Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales

Requisición de Proveeduría No
4000053224

BCH Choluteca 23.02.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría
		Cantidad Solicitada
1000079	Servicios Varios : PINTURA DE POLINES Y RAMPLAS DEL AREA EXTERNA DEL EDIFICIO, SUCURSAL CHOLUTECA	1

SOLICITANTE

Nombre: WA116011

No de Extensión:

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



ccentrosamci S. de R.L. de C.V.

¡La 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

FECHA: 20/03/2024

MONEDA: Lempira

Vence: 04/04/2024

SPS: Colonia los Laureles 1ra calle No. 1100,

San Pedro Sula, Cortés

Teléfonos: (504) 2516-2516 / 2566-0272

E-mail: centrosamci_sps@centrosamci.hn

Factura N°: 000-003-01-00011203

CONDICIÓN: Crédito 15 Días

Código: 580 **Vendedor:** S15 / S16
Cliente: BANCO CENTRAL DE HONDURAS
RTN: 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 ***** Última Línea *****	3,250.00	16,250.00

Observaciones:	Descuentos y Rebajas Otorgados:	L.	0.00
CHOLUTECA	Sub- Total:	L.	16,250.00
Cantidad en Letras: Dieciocho Mil Seiscientos Ochenta Y Siete Lempiras Con 50/100	Importe Exento:	L.	0.00
	Importe Exonerado:	L.	0.00
	Importe Gravado 15% L.	L.	16,250.00
	Importe Gravado 18% L.	L.	0.00
	15% ISV:	L.	2,437.50
	18% ISV:	L.	0.00
	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: _____

N° Indicativo Registro de la SAG: _____



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!


Original: Cliente

Copia1: Obligado Tributario Emisor

Copia2: Deposito

Copia3: Archivo

M-5000040622

 <p style="text-align: center;">ORDEN DE COMPRA</p> <p>Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales BCH Choloteca, 07.03.2024</p>				Número de Pedido	
				4500028975	
<p style="text-align: center;">Lugar y Fecha</p> <p>Señor(es): COMPAÑIA CENTROAMERICANA DE SERVICIOS ACOPLAMIENTOS Y MATERIALES CONTRA INCENDIOS S DE RL DE CV</p>				Número de Proveedor	
				943	
				Solicitante	
				40008	
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	
EXTINTORES	UN	5.00	3,250.00	16,250.00	
Subtotal				16,250.00	
15% Imp. Sobre Vtas.				2,437.50	
18% Imp. 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

- Condiciónes**
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 FORMATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA




FIRMA AUTORIZADA



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
Subtotal:							16,250.00
Descuento:							0.00
Impuesto:							2,437.50
Total:							18,687.50

Observaciones

EXTINTORES INCLUYEN SOPORTE DE PARED Y ROTULACION
EN STICKERS

Atentos a cualquier consulta,

S15

Teléfono: 9380119

JIMENA GUTIERREZ



4500028975



to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500065153

Número de Solicitud

29

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 07.03.2024

Nombre del Ofertante

No Proveedor

Teléfono

RTN

COMPañIA CENTROAMERICANA DE SERVICI OS

943

93580119

08019995288920

Uso Exclusivo del Proveedor

CANTIDAD

UN. DE MEDIDA

DESCRIPCIÓN

MARCA

PRECIO UNITARIO

TOTAL

5.00

UN

EXTINTORES

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

SI NO

Tiempo de Entrega

Teléfono Celular

Nombre del Ejecutivo 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 lugar a que la cotización se considere nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros

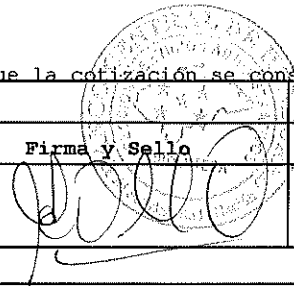
Auxiliar de Compras

Nombre

Firma y Sello

Nombre

Gerson Omar Corcuia




Comprador BCH CHO

Wilson


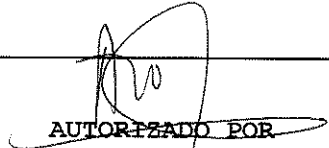
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

ZCOT: 550005153P-043 L. 29

 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4000053398	Departamento Solicitante
	BCH Choluteca 06.03.2024 Lugar y Fecha	40008-CHOLUTECA Código:

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

Observaciones: COMPRA DE 5 EXTINTORES DE CO2 PARA SER USADOS EN ESTA DEPENDENCIA, CON EL PROPOSITO DE CERTIFICACION POR EL CUERPO DE BOMBERO DEL SUCURSAL CHOLUTECA

SOLICITANTE Nombre: WA116011 	No de Extensión:	 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



ccentrosamci S. de R.L. de C.V.

¡La 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

SPS: Colonia los Laureles 1ra calle No. 1100,
 San Pedro Sula, Cortés
 Teléfonos: (504) 2516-2516, 2566-0272
 E-mail: centrosamci_sps@centrosamci.hn

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

Factura N°: 000-003-01-00011204

FECHA LIMITE DE EMISION: 18/01/2025

CONDICIÓN: Crédito 15 Días

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

FECHA: 20/03/2024

MONEDA: Lempira

Vence: 04/04/2024

Código: 580 Vendedor: S16
 Cliente: BANCO CENTRAL DE HONDURAS
 RTN: 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 y Rebajas Otorgados:

CH-580-4 CHOLUTECA

Sub- Total:	L.	1,580.00
Importe Exento:	L.	0.00
Importe Exonerado:	L.	0.00
Importe Gravado 15% L.	L.	1,580.00
Importe Gravado 18% L.	L.	0.00
15% ISV:	L.	237.00
18% ISV:	L.	0.00
Total a Pagar:	L.	1,817.00

Cantidad en Letras: Mil Ochocientos Diecisiete Lempiras Con 0/100

CCENTROSAMCI, S DE R.L DE CV

CLIENTE

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: _____

N° Indicativo Registro de la SAG: _____



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!


Original: Cliente

Copia 1: Obligado Tributario Emisor

Copia 2: Deposito

Copia 3: Archivo

HES-1000026006

 <p style="text-align: center;">ORDEN DE COMPRA</p> <p>Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales BCH Choloteca, 21.03.2024</p> <p style="text-align: center;">Lugar y Fecha</p> <p>Señor(es): COMPAÑIA CENTROAMERICANA DE SERVICIOS ACOPLAMIENTOS Y MATERIALES CONTRA INCENDIOS S DE RL DE CV</p>				Número de Pedido	
				4500029093	
				Número de Proveedor	
				943	
				Solicitante	
				40008	
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	
Servicios Varios	UN	1.00	1,580.00	1,580.00	
			Subtotal	1,580.00	
			15% Imp. Sobre Vtas.	237.00	
			18% Imp. Sobre Vtas.	0.00	
			Total	1,817.00	

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

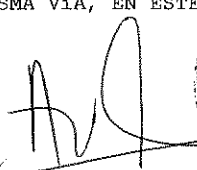

RECARGA DE EXTINTORES UBICADOS EN DIFERENTES ÁREAS DE ESTA DEPENDENCIA

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

- Condiciónes**
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 MISMO MOMENTO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA



FIRMA AUTORIZADA

4500029093



Instituto de Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos
Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización
5500065348
Número de Solicitud
43

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 18.03.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
COMPANIA CENTROAMERICANA DE SERVICIOS	943	93580119	08019995288920

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Servicios Varios <i>Recarga de extintores</i>		L1,580.00	L1,580.00

Subtotal	L1,580.00
15% Imp. Sobre Vtas.	L237.00
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	L1,817.00

Información Adicional

Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
	10 días	1 año	SI NO
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
8 días	9358-0119	Lic. Jimena Gutierrez	

NOTA IMPORTANTE:

- Favor llenar toda la información solicitada.
- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 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.
- El incumplimiento a éstas disposiciones dará lugar a que la cotización se considere nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros	Auxiliar de Compras
Nombre	Nombre
<i>Son Alicia Gab Flores</i>	Comprador BCH QHO
	Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA



to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500065348

Número de Solicitud

43

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 18.03.2024

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

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Servicios Varios <i>Recarga de extintores</i>			

Subtotal	
15% Imp. Sobre Vtas.	
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	

Información Adicional

Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo 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 lugar a que la cotización se considere nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros	Auxiliar de Compras
Nombre	Nombre
<i>Son Alicia Gab Flores</i>	Comprador BCH CHO Helen
Firma y Sello	

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-43 P-943 C-5500065348 OC-4500089093



Departamento de Adquisiciones
y Bienes Nacionales

Requisición de Proveeduría No
4000053646

BCH Choluteca 18.03.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría
		Cantidad Solicitada
1000079	Servicios Varios : RECARGA DE EXTINTORES UBICADOS EN DIFERENTES ÁREAS DE ESTA DEPENDENCIA	1

SOLICITANTE

Nombre: HG199147

No de Extensión:

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

CERRAJERIA CENTRAL

PROFESIONALIDAD ESPECIALIZADA

Ingeniero Civil

Bo. La Hoya, Calle Las Mercedes, Edificio Católica Tegucigalpa; M.D.C.

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: OCA10B-EFFAA7-3A4587-A5728F-48CDA4-52

CONTADO CREDITO

FECHA
2013 / 2014

CLIENTE: Banco Central de Honduras

DIRECCIÓN: Choluteca

TEL: R.T.N.: 08019995284049

NUMERO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA: _____

NUMERO DE CONSTANCIA DE REGISTRO DE EXONERADO _____


NUMERO REGISTRO DE LA SAG: _____

Distribuciones e Impresos Joseph, S de RL. RTH. 0801900228287 Certificación N° 9231-25-0500-47

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	TOTAL
	Instalación de pieza para bodega de reserva		2,300.00

300 Formas 000-001-01-00003368 000-001-01-00003500

FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 15/06/2024
La factura es beneficio de todos "EXIJALA"

Cantidad en letras: dos mil
Seiscientos cuarenta y cinco LPS

FIRMA AUTORIZADA

Sub Total L	2,300.00
Descuentos y Rebajas L	
Importe Exento L	
Importe Gravado L	
15% I.S.V. L	345.00
18% I.S.V. L	
TOTAL L	2,645.00

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

OC-4500039077



to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500065361

Número de Solicitud

45

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 20.03.2024

Nombre del Ofertante

No Proveedor

Teléfono

RTN

RAUL ROMERO HERNANDEZ / CERRAJERIA CENTRAL

107

22220891

08011956048665

Uso Exclusivo del Proveedor

CANTIDAD

UN. DE MEDIDA

DESCRIPCIÓN

MARCA

PRECIO UNITARIO

TOTAL

1.00

UN

Servicios Varios

2,300.00

Subtotal

2,300.00

15% Imp. Sobre Vtas.

345.00

18% Imp. Sobre Vtas.

Información Adicional

Total

2,645.00

Fecha de Envío de

Cotización Válida por

Tiempo de Garantía de

Certificado de Garantía

SI ___ NO ___

Tiempo de Entrega

Teléfono Celular

Nombre del Ejecutivo de

Firma y Sello

96530890

Raul Romero

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 a que la cotización se considere nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros

Auxiliar de Compras

Nombre

Firma y Sello

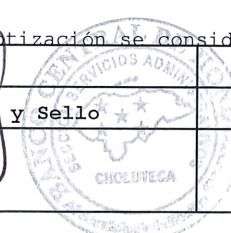
Nombre

Sara Alicia Gato Flores


Comprador BCH CHO

Helen



Dependencia Solicitante: CHOLUTECA



L-45 P-107 C-5500065361

 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveduría No 4000053718 BCH Choluteca 20.03.2024 <hr/> Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40008-CHOLUTECA Código:
---	---	--

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveduría
		Cantidad Solicitada
1000079	Servicios Varios : INSTALACIÓN DE PIEZA EN PUERTA DE BÓVEDA DE RESERVA DE ESTA DEPENDENCIA, SEGÚN OPORTUNIDAD DE MEJORA DE AUDITORÍA INTERNA	1

SOLICITANTE Nombre: HG199147 	No de Extensión: 4016	 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



DULCE MARÍA NAVAS MOLINA

"BOQUITAS Y MAS"

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

RTN. 06011983009667
FACTURA 000-001-01-00

Nº 003558

CREDITO CONTADO

DÍA	MES	AÑO
25	03	24

Señor(a) Banco Central de Honduras

Dirección:

R.T.N. 08019995284049

CAI: BFEC10-E13EB0-6E4DBD-4E8C82-AB5CF4-63

Datos del Adquiriente Exonerado

N° Const. Registro de Exonerados		N° Orden de Compra Exenta		N° Registro de la SAG	
CANT.	DESCRIPCION	P.U.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL	
200	Sanwich	12,5		2640 =	

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor
Fecha Limite de Emisión: 20/10/2024 - F. Recepción: 20/10/2023
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00003151 al 000-001-01-00003650

Total L. 2640 =

SON: Tres mil seiscientos y seis (ps)


Importe Exonerado L.	
Importe Exento I.S.V. L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
I.S.V. 15% L.	<u>396</u>
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	<u>3036 =</u>

FIRMA Dulce María Navas Molina

IMPRESA 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

¡Gracias, Esperamos volver a Servirte...! La Factura es Beneficio de todos. "Extíjala"

M-5000040660

 <p style="text-align: center;">ORDEN DE COMPRA</p> <p>Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales BCH Choloteca, 22.03.2024</p> <p style="text-align: center;">Lugar y Fecha</p> <p>Señor(es): DULCE MARIA NAVAS MOLINA Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:</p>	Número de Pedido	
	4500029113	
	Número de Proveedor	
	3301	
Solicitante		
40008		

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
SANDWICHES	UN	220.00	12.00	2,640.00
Subtotal				2,640.00
15% Imp. Sobre Vtas.				396.00
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00
Total				3,036.00

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

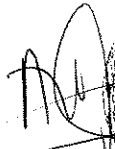

COMPRA DE SANDWICHES PARA ATENCIÓN ALUMNOS INSTITUTOS QUE PARTICIPARAN EN EXPOSICIÓN DE PINTURA QUE SE


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

- Condiciónes**
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 MISMO FORMATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA



FIRMA AUTORIZADA

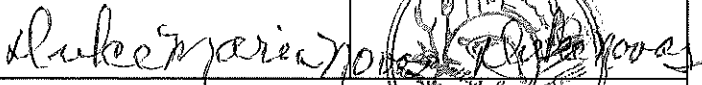

 <p>to Adquisiciones y Bienes</p> <p>División de Administración de Bienes y Documentos</p> <p>Sección de Compras y Suministros Menores</p>	SOLICITUD DE COTIZACIÓN	Número de Cotización
		5500065398
		Número de Solicitud
		47

Lugar y Fecha
BCH Choluteca, 22.03.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
DULCE MARIA NAVAS MOLINA	3301	99792776	0601198300966

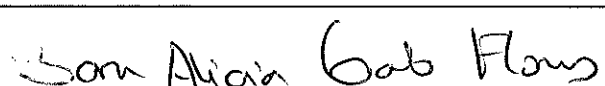
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
220.00	UN	SANDWICHES		12	2,640.00

Subtotal	2,640.00
15% Imp. Sobre Vtas.	396.00
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	3,036.00



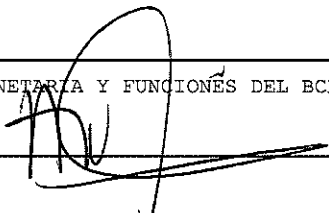
Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
Observaciones:	 		

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 lugar a que la cotización se considere nula.

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

L-47 P-3301 C-5500065398

 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4000053559 BCH Choluteca 14.03.2024 <hr/> Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40008-CHOLUTECA Código:	
	Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría Cantidad Solicitada
	SANDWICHES		220
Observaciones: COMPRA DE SANDWICHES PARA ATENCIÓN ALUMNOS INSTITUTOS QUE PARTICIPARAN EN CHARLA EMISIÓN MONETARIA Y FUNCIONES DEL BCH EN ESTA SUCURSAL			
SOLICITANTE Nombre: HG199147 	No de Extensión: 4016	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

M-5000040687



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% Imp. Sobre Vtas.				1,305.00
18% Imp. 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

- Condiciónes
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 MOMENTO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA

FIRMA AUTORIZADA



to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500065290

Número de Solicitud

36

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 14.03.2024

Nombre del Ofertante

No Proveedor

Teléfono

RTN

GRUPO PROLIMSAS, S. DE R.L. DE C.V.

2761

27820837

06019016891319

Uso Exclusivo del Proveedor

CANTIDAD

UN. DE MEDIDA

DESCRIPCIÓN

MARCA

PRECIO UNITARIO

TOTAL

20.00

ROL

SERVILLETAS

17.00

340.00

60.00

ROL

PAPEL HIGIÉNICO DISPENSADOR

74.00

4,440.00

20.00

ROL

PAPEL TOALLA CODO DISPENSADOR

196.00

3,920.00

Subtotal

8,700.00

15% Imp. Sobre Vtas.

1,305.00

18% Imp. Sobre Vtas.

Información Adicional

Total

10,005.00

Fecha de Envío de

Cotización Válida por

Tiempo de Garantía de

Certificado de Garantía

15 Días

SI NO

Tiempo de Entrega

Teléfono Celular

Nombre del Ejecutivo de

Firma y Sello

5 Días

31816690

Nancy Reyes

Nancy Reyes

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 a que la cotización se considere nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros

Auxiliar de Compras

Nombre

Firma y Sello

Nombre

Son Alicia Gab Flores

Comprador BCH CHO

Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA





to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500065290

Número de Solicitud

36

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

Uso Exclusivo del Proveedor

CANTIDAD

UN. DE MEDIDA

DESCRIPCIÓN

MARCA

PRECIO UNITARIO

TOTAL

20.00

ROL

SERVILLETAS

60.00

ROL

PAPEL HIGIÉNICO DISPENSADOR

20.00

ROL

PAPEL TOALLA CODO DISPENSADOR

Subtotal

15% Imp. Sobre Vtas.

18% Imp. Sobre Vtas.

Total

Información Adicional

Fecha de Envío de

Cotización Válida por

Tiempo de Garantía de

Certificado de Garantía

SI ___ NO ___

Tiempo de Entrega

Teléfono Celular

Nombre del Ejecutivo 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 lugar a que la cotización se considere nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros

Auxiliar de Compras

Nombre

Firma y Sello

Nombre

Son Alicia Gab Flores

Comprador BCH CHO

Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-36 P-2761 C-5500065290 OC-4500029075



Departamento de Adquisiciones
y Bienes Nacionales

Requisición de Proveeduría No
4500007658

BCH Choluteca 13.03.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría	
		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: 4016

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

M-5000040685

 <p style="text-align: center;">ORDEN DE COMPRA</p> <p>Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales BCH Choluteca, 22.03.2024</p> <p style="text-align: center;">Lugar y Fecha</p> <p>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:</p>	Número de Pedido		4500029105	
	Número de Proveedor		2761	
	Solicitante		40008	
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
CESTAS PARA BASURA	UN	10.00	250.00	2,500.00
			Subtotal	2,500.00
			15% Imp. Sobre Vtas.	375.00
			18% Imp. Sobre Vtas.	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

- Condiciónes**
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 MISMO FORMULARIO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA



FIRMA AUTORIZADA

OC-4500079105



to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500065289

Número de Solicitud

35

Lugar y Fecha

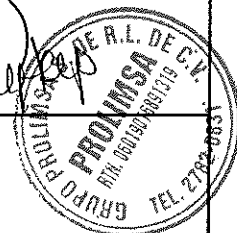
BCH Choluteca, 14.03.2024

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

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
10.00	UN	CESTAS PARA BASURA		250.00	2,500.00

Subtotal	2,500.00
15% Imp. Sobre Vtas.	375.00
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	2,875.00

Información Adicional			
Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
5 Días	31816690	Nancy Reys	
Observaciones:			



- NOTA IMPORTANTE:**
- Favor llenar toda la información solicitada.
 - Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
 - Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
 - Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
 - 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.
 - El incumplimiento a éstas disposiciones dará lugar a que la cotización se considere nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros		Auxiliar de Compras	
Nombre	Firma y Sello	Nombre	
Sam Alicia Gab Flores		Comprador BCH CHO	
		Helen	

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA



to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500065289

Número de Solicitud

35

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

Uso Exclusivo del Proveedor

CANTIDAD

UN. DE MEDIDA

DESCRIPCIÓN

MARCA

PRECIO UNITARIO

TOTAL

10.00

UN

CESTAS PARA BASURA

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

SI NO

Tiempo de Entrega

Teléfono Celular

Nombre del Ejecutivo 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 lugar a que la cotización se considere nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros

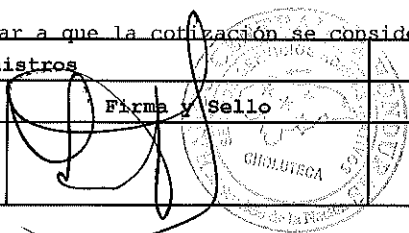
Auxiliar de Compras

Nombre

Firma y Sello

Nombre

Son Alicia Gab Flores



Comprador BCH CHO

Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-35

P-2761

C-5500065289



Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales

Requisición de Proveeduría No
4500007659

BCH Choluteca 14.03.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría
		Cantidad Solicitada
234	CESTAS PARA BASURA	10

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

SOLICITANTE

Nombre: HG199147

No de Extensión: 4016

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 N° 000182

POR L. 3,500

Recibí de: Banco Central de Honduras RTN. 08019995284049

La Suma neta de: Tres mil quinientos lempiras exactos

Por Concepto de: Servicio de música ambiente

Total por Honorarios L. 3,500
Monto Retención L. _____
Total Neto Recibido L. 3,500

Original: Cliente 1 Cop. Rosado
Copia: Emisor Químico
No. Inicio 000-001-04-00000181
No. Final 000-001-04-00000230


LUGAR	DÍA	MES	AÑO
CHOLUTECA	25	03	24

FIRMA

Fecha de Vencimiento: 18-12-2024

Imp. "Mecanografía" Tel. 2780-2175. R.T.N. 06051951000337 CERTIFICADO No. 9231-23-10500-95

HES-1000096051

 <p style="text-align: center;">ORDEN DE COMPRA</p> <p>Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales</p> <p>BCH Choluteca, 22.03.2024</p> <p style="text-align: center;">Lugar y Fecha</p> <p>Señor(es): EMERSON BLADIMIR BACA OVIEDO</p> <p>Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:</p>				Número de Pedido	
				4500029107	
				Número de Proveedor	
				3487	
				Solicitante	
				40008	
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	
Servicios Varios	UN	1.00	3,500.00	3,500.00	
			Subtotal	3,500.00	
			15% Imp. Sobre Vtas.	0.00	
			18% Imp. 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

- Condiciónes**
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 MOMENTO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA



FIRMA AUTORIZADA

OC-4500029107



to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500065347

Número de Solicitud

42

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 18.03.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
EMERSON BLADIMIR BACA OVIEDO	3487	88798480	0601198703778

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Servicios Varios <i>Servicio de música ambiente</i>			<i>3,500</i>

Subtotal	<i>3,500</i>
15% Imp. Sobre Vtas.	
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	<i>3,500</i>

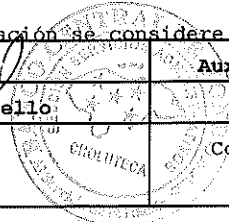
Información Adicional

Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
	<i>8879-8480</i>	<i>Emerson Bladimir Baca Oviedo</i>	
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 a que la cotización se considere nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros		Auxiliar de Compras	
Nombre	Firma y Sello	Nombre	
<i>Soru Alicia Gato Flores</i>		Comprador BCH CHO	<i>Helen</i>
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA			



L-4g P-3487 C-5500065347



Departamento de Adquisiciones
y Bienes Nacionales

Requisición de Proveeduría No

4000053582

BCH Choluteca 18.03.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría
		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

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

FOTOCOPIAS

COPYMAX

Su Centro de Soluciones para la Oficina y el Estudio

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

FACTURA CRÉDITO CONTADO

DÍA	MES	AÑO
22	3	24

000-004-01-00 N° 021927

Señor Banco Central de Honduras

RTN: 0801 9995 2840 49 RTN: 08011964074790

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
10	paquete cartulinas . Lino.	L. 397.39	3973 90
		L.	L.
		L.	L.
		L.	L.
		L.	L.
		L.	L.
		L.	L.
		L.	L.
		L.	L.
		L.	L.
		L.	L.
		L.	L.
		L.	L.
		L.	L.
		L.	L.
		L.	L.
		L.	L.
		L.	L.
		L.	L.

son: Cuatro mil quinientos
 Sesenta y Nueve con 99/100

DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO

No. comprobante de venta: No. comprobante de venta del Registro de Exonerados

No. Identificación del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería

Descuentos y Rebajas Otorgadas	L.	
Sub Total Exento	L.	
Sub Total Exonerado	L.	
Sub Total Gravado	L.	3973 90
ISV 15%	L.	596 09
TOTAL A PAGAR	L.	4569 99

FIRMA *van y*

Imp. El Sol Chol. Tel/Fax: 2782-0368 R.T.N. 0509-1953-000127 OCT-2023 //ICOP. QUIM.
 CERTIFICADO SAR // 9231-21-10500-156

Original Cliente 1-Copia: Emisor

RANGO AUTORIZADO: **14/10/2024**
 000-004-01-00021701 al 000-004-01-00021950

M-5000040677



ORDEN DE COMPRA

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales
BCH Choluteca, 20.03.2024

Número de Pedido
4600004231
Número de Proveedor
3407
Solicitante
40008

Lugar y Fecha

Señor(es): JOSE ANGEL RAUDALES RODRIGUEZ

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

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
PAPEL LINO BLANCO	PQ	10.00	397.39	3,973.90
Subtotal				3,973.90
15% Imp. Sobre Vtas.				596.09
18% Imp. 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


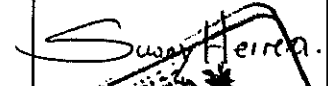
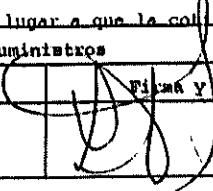

Cuenta Contable: 5303000001

* 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

- Condiciónes
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 MISMO FORMATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA



FIRMA AUTORIZADA

 to Adquisiciones y Bienes SOLICITUD DE COTIZACIÓN División de Administración de Bienes y Documentos Sección de Compras y Suministros Menores				Número de Cotización	
				5500065291	
				Número de Solicitud	
		37			
Lugar y Fecha					
BCH Choluteca, 14.03.2024					
Nombre del Ofertante		No Proveedor	Teléfono	RTN	
JOSE ANGEL RAUDALES RODRIGUEZ		3407	32772661	0801196407479	
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
10.00	PQ	PAPEL LINO BLANCO		397.39	3973.90
				Subtotal	
				3973.90	
				15% Imp. Sobre Vtas.	
				596.09	
				18% Imp. Sobre Vtas.	
				Total	
				4569.99	
Información Adicional					
Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía		
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello		
					
Observaciones:					
<p>NOTA IMPORTANTE:</p> <p>1.- Favor llenar toda la información solicitada.</p> <p>2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.</p> <p>3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.</p> <p>4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.</p> <p>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.</p> <p>6.- El incumplimiento a estas disposiciones dará lugar a que la cotización se considere nula.</p>					
Jefe Sección de Compras y Suministros				Auxiliar de Compras	
Nombre		Firma y Sello		Nombre	
Sara Alicia Gub Flors				Comprador BCH CHO	
				Helen 	
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA					



to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500065291

Número de Solicitud

37

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 14.03.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
JOSE ANGEL RAUDALES RODRIGUEZ	3407	32772661	0801196407479

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
10.00	PQ	PAPEL LINO BLANCO			

Subtotal	
15% Imp. Sobre Vtas.	
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	

Información Adicional

Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI ___ NO ___
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo 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 estas disposiciones dará lugar a que la cotización se considere nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros		Auxiliar de Compras	
Nombre	Firma y Sello	Nombre	
Sara Alicia Gab Flores		Comprador BCH CHO	
		Helen	



Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-37 P-3407 C-5500065291

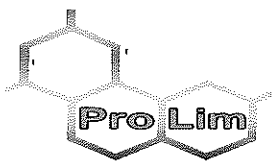
 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4500007703 BCH Choluteca 14.03.2024 <hr/> Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40008-CHOLUTECA Código:
---	--	--

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría
		Cantidad Solicitada
569	PAPEL LINO BLANCO	10

Observaciones: COMPRA DE PAPEL LINO BLANCO PARA EXISTENCIA DE ALMACEN DE PROVEEDURÍA DE ESTA DEPENDENCIA

SOLICITANTE Nombre: HG199147 	No de Extensión: 4016	 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



GRUPO PROLIMS
La limpieza Efectiva
y Económica

GRUPO PROLIMS 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

correo : prolimsahn@gmail.com

FACTURA No.

000-002-01- 00002010

R.T.N. : 08019995280449
 Cliente: BANCO CENTRAL DE HONDURAS
 Dirección: Barrio Guadalupe, Fte. Honduitel, Choluteca
 Telefono: 98545022

Fecha Emision: 22/03/2024
 Vencimiento: 21/04/2024
 Condiciones: Crédito
 Agente: MASTER

Cantidad	Código	Descripción	Precio Unitario	Total
100	1726	CAFE MOLIDO	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




Descuentos y Reb:	L.	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 Entrega

Firma de Quien Recibe

M-5000040681

 <p style="text-align: center;">ORDEN DE COMPRA</p> <p>Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales BCH Choluteca, 21.03.2024</p> <p style="text-align: center;">Lugar y Fecha</p> <p>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:</p>	Número de Pedido			
	4600004234			
	Número de Proveedor			
	2761			
Solicitante				
40008				
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
CAFÉ PARA PERCOLADORA	LB	100.00	154.00	15,400.00
			Subtotal	15,400.00
			15% Imp. Sobre Vtas.	2,310.00
			18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
			Total	17,710.00

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

- Condiciónes**
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 MISMO FORMATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA

FIRMA AUTORIZADA

OC-4600004734



to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500065362

Número de Solicitud

40

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

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
100.00	LB	CAFÉ PARA PERCOLADORA			

Subtotal

15% Imp. Sobre Vtas.

18% Imp. Sobre Vtas.

Total

Información Adicional

Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo 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 lugar a que la cotización se considere nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros

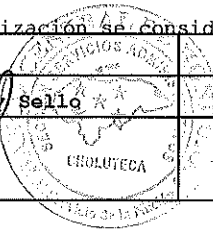
Auxiliar de Compras

Nombre

Firma y Sello

Nombre

Son Alicia Gab Flores



Comprador BCH CHO

Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA



to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500065362

Número de Solicitud

40

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

DESCRIPCIÓN

MARCA

PRECIO UNITARIO

TOTAL

100.00

LB

CAFÉ PARA PERCOLADORA

154.00

15,400.00

Subtotal

15,400.00

15% Imp. Sobre Vtas.

2,310.00

18% Imp. Sobre Vtas.

Información Adicional

Total

17,710.00

Fecha de Envío de

Cotización Válida por

Tiempo de Garantía de

Certificado de Garantía

SI NO

Tiempo de Entrega

Teléfono Celular

Nombre del Ejecutivo de

Firma y Sello

5 Días

31816690

Nancy Reyes

[Firma]

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 estas disposiciones dará lugar a que la cotización se considere nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros

Auxiliar de Compras

Nombre

Firma y Sello

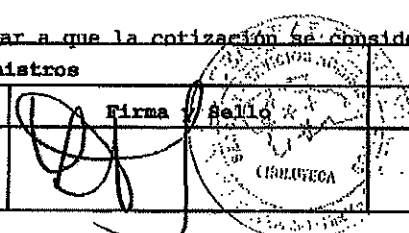
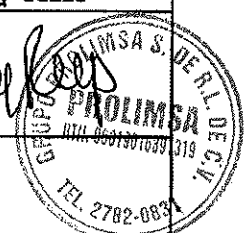
Nombre

Son Alicia Gab Flores

Comprador BCH CHO

Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA



L-40

P-2761

C-5500065362



Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales

Requisición de Proveduría No
4500007702

BCH Choluteca 14.03.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveduría Cantidad Solicitada
244	CAFÉ PARA PERCOLADORA	100

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

SOLICITANTE

Nombre: HG199147

No de Extensión: 4016

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