

M-5000040116

 <p style="text-align: center;">ORDEN DE COMPRA</p> <p>Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales</p> <p>BCH Choloteca, 08.01.2024</p> <p style="text-align: center;">Lugar y Fecha</p> <p>Señor(es): INVERSIONES AG, S.A DE C.V.</p> <p>Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:</p>	Número de Pedido		4500028560	
	Número de Proveedor		4196	
	Solicitante		40008	
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
ALMUERZOS	UN	6.00	326.67	1,960.02
			Subtotal	1,960.02
			15% Imp. Sobre Vtas.	294.00
			18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
			Total	2,254.02

TOTAL BRUTO EN LETRAS: UN MIL NOVECIENTOS SESENTA CON 02 / 100

COMPRA DE 6 ALMUERZOS PARA CONSUMO DE GERENCIA Y JEFATURAS DE ESTA DEPENDENCIA POR REUNIÓN

Cuenta Contable: 5301000001

* 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

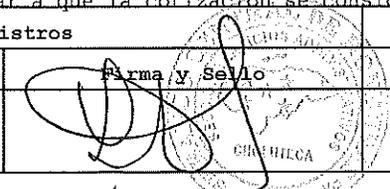
La Fecha de Entrega será el día 09.01.2024

- 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-4500028560

 to Adquisiciones y Bienes SOLICITUD DE COTIZACIÓN División de Administración de Bienes y Documentos Sección de Compras y Suministros Menores				Número de Cotización	
				5500064146	
				Número de Solicitud	
1					
Lugar y Fecha					
BCH Choluteca, 08.01.2024					
Nombre del Ofertante		No Proveedor	Teléfono	RTN	
INVERSIONES AG, S.A DE C.V.		4196	33516196	06019023482798	
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
6.00	UN	ALMUERZOS		326.67	1960.02
Subtotal				1,960.02	
15% Imp. Sobre Vtas.				294.00	
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00	
Información Adicional				Total	
				2,254.02	
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:		Rosa Villafranca		Rosa A. Villafranca	
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	
Som Alicia Geb Pons				Comprador BCH CHO Helen	
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA					

L-1 P -4196 C-5500064146



Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales

Requisición de Proveduría No
4000052605

BCH Choluteca 08.01.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveduría Cantidad Solicitada
	ALMUERZOS	6

Observaciones: COMPRA DE 6 ALMUERZOS PARA REUNION DE JEFATURAS DE SECCION, JEFE DE DIVISION Y GERENCIA DE ESTA SUCURSAL CHOLUTECA

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 PROLIMSAS DE R L DE C V

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

R.T.N. : 06019016891319

Telefono 27820832/ 95548473 / 31816690

correo : prolimsahn@gmail.com

FACTURA No.

000-002-01- 00001782



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

Fecha Emision: 10/01/2024
Vencimiento: 10/01/2024
Condiciones: Contado
Agente: MASTER

Cantidad	Código	Descripción	Precio Unitario	Total
20	1726	CAFE MOLIDO	154.00	3,080.00

Son: TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS CON 00/100

No. Orden Compra Exenta: _____

No. Constancia Reg. Exonerado: _____

No. Reg. SAG: _____

CAI: 5EC191-BA690E-5E409F-CB3E5F-F8DC48-CD

Fecha Limite de Emision : 07/02/2024

Factura Inicial 000-002-01-00001361

Factura Final 000-002-01-00001960

Descuentos y Reb:	L.	0.00
Importe Exento:	L.	0.00
Importe Exonerado:	L.	0.00
Importe 15%:	L.	3,080.00
I.S.V 15%:	L.	462.00
Importe 18%:	L.	0.00
I.S.V 18%:	L.	0.00
Total:	L.	3,542.00

Firma de Quien Entrega



Firma de Quien Recibe

M-5000040110

 <p style="text-align: center;">ORDEN DE COMPRA</p> <p>Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales</p> <p>BCH Choloteca, 09.01.2024</p> <p style="text-align: center;">Lugar y Fecha</p> <p>Señor(es): GRUPO PROLIMSA, S. DE R.L. DE C.V.</p> <p>Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:</p>	Número de Pedido			
	4500028561			
	Número de Proveedor			
	2761			
Solicitante				
40008				
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
BOLSAS DE CAFE	PQ	20.00	154.00	3,080.00
Subtotal				3,080.00
15% Imp. Sobre Vtas.				462.00
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00
Total				3,542.00

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

COMPRA DE 20 BOLSAS DE CAFÉ MOLIDO PARA USO EN PERCOLADORAS DE ESTA DEPENDENCIA

Cuenta Contable: 5301000003

* 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 10.01.2024

- 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



CC-4500028561



to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500064151

Número de Solicitud

2

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 09.01.2024

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
20.00	PQ	BOLSAS DE CAFE			

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
5 días	5 días		SI ___ NO ___
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
5 días	31816690	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	Nombre
Sra Alicia Sab Flores	Comprador BCH CHO
	Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-2 P-2761 C-5500064151

 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4000052596 BCH Choluteca 05.01.2024 <hr/> Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40008-CHOLUTECA Código:
---	--	--

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría
		Cantidad Solicitada
880	BOLSAS DE CAFE	20

Observaciones: COMPRA DE 20 BOLSAS DE CAFE PARA PERCOLADORA PARA USO EN LA SUCURSAL CHOLUTECA

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

Casa Matriz: Barrio: Col. Loarque, Calle:
Inmediaciones del anillo periférico, Casa No.: s/n,
Bloque: frente a Ferromax, Municipio: Distrito
Central, Departamento: Francisco Morazan.

Telefono: 22366000 98674727
representantelegal@go.com.hn

PUBLICACIONES Y NOTICIAS S.A.

RTN - 08019002264083

El Heraldo

Punto Emision: Barrio: Guamilito, calle: 6-7, 3 ave,
casa No. 34, bloque: n/a, Municipio: San Pedro
Sula, Departamento Cortes.

FACTURA

No. 006-004-01-00165170
Original : Cliente

Señor(a) : BANCO CENTRAL DE HONDURAS

Código : 00030346

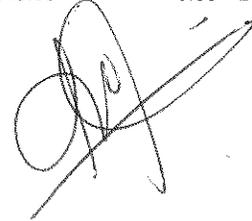
Fecha : 11-01-2024

RTN : 08019995284049

Fecha Cobro: 11-01-2024

->ATENCION SARA GALO, FACTURA PARA TRAMITE DE PAGO<- TEGUCIGALPA OFICINA TGU Calle: 0- Casa: 0 Telefonos Ciudad : SAN PEDRO SULA
:2782-3250 3294-9517 2782-3250EXT4015 BO.GUADALUPE CALLE PAZ BARAHONA AVE LARDISABA FRENTE A HONDUCOM # Susc.: 00427593
POR EL COSTADO DE CARRION CENTRO

Concepto	Fecha Inicio	Fecha Final	Cantidad	Precio Unitario	Desc/Rebajas	Venta Neta
SUSCRIPCION(ES) EL HERALDO SUSCRIPCION ANUAL	12-01-2024	10-01-2025	1	2,148.00	0.00 L	2,148.00



Usuario : CAVILA	Tipo Cliente : EMPRESA PRIVADA	Desc/Rebajas L	0.00
Fecha Emisión: 12-01-2024	Asesor Ventas : Carlos Steben Avila Arriaga	Venta Neta L	2,148.00
Hora Emisión : 08:32 AM	Gestor Cobros : JESUS CANELAS	Venta Gravada L	0.00
	Status : Pendiente de Cobro	Venta Exenta L	2,148.00
	CAI 0C0810-0C89F2-0D4196-065DEA-0C509C-5B	Vta Exonerada L	0.00
	Rango Autorizado :006-004-01-00165001 A 006-004-01-00166000	Importe Gravado 15% L	0.00
	Fecha Vence Rango:02-02-2024	Importe Gravado 18% L	0.00
	No. Orden compra exenta:	Imp.s/Vtas 15% L	0.00
	No. Constancia registro exonerados:	Imp.s/Vtas 18% L	0.00
	No. Registro SAG:	Gran Total L	2,148.00

Original : Cliente

Copia : Obligado Tributario Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

DOS MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO CON
00/100 Lempiras

HES-1000025667

 <p style="text-align: center;">ORDEN DE COMPRA</p> <p>Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales BCH Choloteca, 11.01.2024</p> <p style="text-align: center;">Lugar y Fecha</p> <p>Señor(es): PUBLICACIONES Y NOTICIAS SA Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:</p>	Número de Pedido			
	4500028584			
	Número de Proveedor			
	364			
Solicitante				
40008				
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Servicios Varios	UN	1.00	2,148.00	2,148.00
			Subtotal	2,148.00
			15% Imp. Sobre Vtas.	0.00
			18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
			Total	2,148.00

TOTAL BRUTO EN LETRAS: DOS MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO CON 00 / 100

SUSCRIPCIÓN ANUAL 2024 DIARIO EL HERALDO PARA GERENCIA DE ESTA DEPENDENCIA

Cuenta Contable: 5303000006

* 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

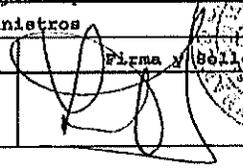
La Fecha de Entrega será el día 12.01.2024

- 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-4500038584

 to Adquisiciones y Bienes SOLICITUD DE COTIZACIÓN				Número de Cotización 5500064198	
División de Administración de Bienes y Documentos Sección de Compras y Suministros Menores				Número de Solicitud 3	
Lugar y Fecha BCH Choluteca, 11.01.2024					
Nombre del Ofertante PUBLICACIONES Y NOTICIAS SA		No Proveedor 364	Teléfono 22366000	RTN 08019002264083	
CANTIDAD 1.00	UN. DE MEDIDA UN	DESCRIPCIÓN Servicios Varios Suscripción El Heraldo	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO L. 2,148. ⁰⁰	TOTAL L. 2,148. ⁰⁰
Subtotal 15% Imp. Sobre Vtas. 18% Imp. Sobre Vtas.				L. 2,148. ⁰⁰ - -	
Información Adicional				Total L. 2,148. 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		
Observaciones:		Carlos Avila			
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 San Alicia Carb Flores		Firma y Sello 		Nombre 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

5500064198

Número de Solicitud

3

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 11.01.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
PUBLICACIONES Y NOTICIAS SA	364	22366000	08019002264083

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Servicios Varios <i>Suscripción Anual Diario Ep Heraldo</i>			

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 <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

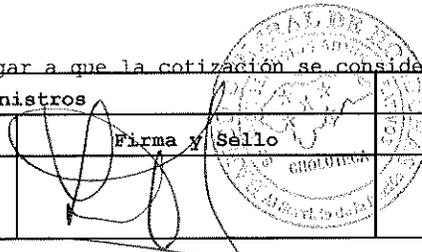
Auxiliar de Compras

Nombre

Firma y Sello

Nombre

Son Alicia Sub Flores



Comprador BCH CHO

Helen *[Signature]*

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-3 P-364 C-5500064198

 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveduría No 4000052654	Departamento Solicitante
	BCH Choluteca 11.01.2024 <hr/> Lugar y Fecha	40008-CHOLUTECA Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveduría
		Cantidad Solicitada
1000079	Servicios Varios : SUSCRIPCIÓN ANUAL 2024 DIARIO EL HERALDO PARA GERENCIA 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

GRUPO PROLIMSAS DE R L DE C V

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

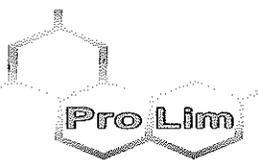
R.T.N. : 06019016891319

Telefono 27820832/ 95548473 / 31816690

correo : prolimsahn@gmail.com

FACTURA No.

000-002-01- 00001803



GRUPO PROLIMSAS
La limpieza Efectiva
y Economica

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

Fecha Emision: 17/01/2024
Vencimiento: 17/01/2024
Condiciones: Contado
Agente: MASTER

Cantidad	Código	Descripción	Precio Unitario	Total
200	2600	Papel Toalla Para Cocina Scott	39.00	7,800.00
50	4800	Servilleta Cuadrada	15.00	750.00

Son: NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS CON 50/100

No. Orden Compra Exenta: _____

No. Constancia Reg. Exonerado: _____

No. Reg. SAG: _____

CAI: 5EC191-BA690E-5E409F-CB3E5F-F8DC48-CD

Fecha Limite de Emision : 07/02/2024

Factura Inicial 000-002-01-00001361

Factura Final 000-002-01-00001960



Nancy Deeps

Firma de Quien Entrega

Descuentos y Reb:	L.	0.00
Importe Exento:	L.	0.00
Importe Exonerado:	L.	0.00
Importe 15%:	L.	8,550.00
I.S.V 15%:	L.	1,282.50
Importe 18%:	L.	0.00
I.S.V 18%:	L.	0.00
Total:	L.	9,832.50

Firma de Quien Recibe

M-5000040124

 <p style="text-align: center;">ORDEN DE COMPRA</p> <p>Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales</p> <p>BCH Choloteca, 16.01.2024</p> <p style="text-align: center;">Lugar y Fecha</p> <p>Señor(es): GRUPO PROLIMSA, S. DE R.L. DE C.V.</p> <p>Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:</p>	Número de Pedido		4600004210	
	Número de Proveedor		2761	
	Solicitante		40008	
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
ROLLOS DE PAPEL TOALLA	UN	200.00	39.00	7,800.00
SERVILLETAS DESECHABLES	PQ	50.00	15.00	750.00
			Subtotal	8,550.00
			15% Imp. Sobre Vtas.	1,282.50
			18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
			Total	9,832.50

TOTAL BRUTO EN LETRAS: OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA CON 00 / 100

COMPRA DE PAPEL ROLLOS DE TOALLA Y PAQUETES DE SERVILLETAS PARA EXISTENCIA ALMACÉN DE PROVEEDURÍA DE ESTA

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 18.01.2024

- 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





to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500064256

Número de Solicitud

8

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 16.01.2024

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

200.00

PQ

ROLLOS DE PAPEL TOALLA

39.00

7,800.00

50.00

PQ

SERVILLETAS DESECHABLES

15.00

750.00

Subtotal

8,550.00

15% Imp. Sobre Vtas.

1,282.00

18% Imp. Sobre Vtas.

Información Adicional

Total

9,832.50

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

15 días

31816690

Observaciones:

Nancy Reyes

[Handwritten Signature]

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

[Handwritten Signature]



Comprador BCH CHO

Helen

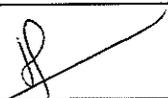
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-8 P-2761 C-5500064256

 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveduría No 4500007477 BCH Choluteca 11.01.2024 Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40008-CHOLUTECA Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveduría
		Cantidad Solicitada
239	ROLLOS DE PAPEL TOALLA	200
241	SERVILLETAS DESECHABLES	50

Observaciones: COMPRA DE PAPEL TOALLA, SERVILLETAS Y CESTOS PARA BASURA EXISTENCIA 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

*****Grupo Mey-Ko S.A.*****

Oficina Principal
 Camino a Santa Rita de Durán, C. de P. Francisco de Las Casas
 924 Minicajoc
 Distrito Central Francisco Morazan 9994
 RTN: 020190012032010
 Tel: +504 222-4441 / 222-2344 / 2401-1649
 Correo electrónico: ventas@grupomeyko.com
 RTN: 020190000000319

Oficina Central
 Las Americas 1111
 Choluteca, Choluteca (M6)
 Tel: +504 2376-2329
 Correo electrónico: ventas@grupomeyko.com

Factura:
006-001-01-00037104

Fecha: 17/01/2024 11:01:00
 Capitec: 847M

C.A. BANCARÍA MEXICANA S.A. DE C.V. - 95010005
 E.R. 006-001-01-00035001
 A: 006-001-01-00040000
 Fecha límite emisión: 2024-09-30

Cliente: Banco Central de Honduras
 RTN: 02019905284049
 Dirección de entrega: RIV (Internacional)
 Tegucigalpa M.D.C. Francisco Morazan (M6)

Cant.	Precio	Desc.	Total
1	13,000.00	0.00	13,000.00

1X MUEBLES DE MALETIN PARA PRIMERO
 AUXILIOS EQUIPADO - LIGHTNING X

Total Exonerado	L 0.00
Total Exento	L 13,000.00
Total Exonerado al 15%	L 0.00
Descuento	L 0.00
ISV 15%	L 0.00
Total	L 13,000.00

Método de pago	Total
BAC 5501	13,000.00
Combin	0.00

Monto en letras: TRECE MIL LE MITRAS

Ex. IIC:
 Ex. Pag. OC:
 SAG RN:
 Tarjeta Dip:

www.meyko.com
 GRACIAS POR PREFERENCIA
 LA FACTURA LE SERÁ EMITIDO DE TERCER
 (EX) EN LA

Caracas, VENEZUELA
 Calle OBLIGADO TRINIDAD 5000K

M - 5000040133

 <p style="text-align: center;">ORDEN DE COMPRA</p> <p>Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales BCH Choluteca, 16.01.2024</p> <p style="text-align: center;">Lugar y Fecha</p> <p>Señor(es): GRUPO MEY-KO, S.A. Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:</p>	Número de Pedido
	4500028594
	Número de Proveedor
	2734
	Solicitante
	40008

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS	UN	1.00	13,000.00	13,000.00
Subtotal				13,000.00
15% Imp. Sobre Vtas.				0.00
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00
Total				13,000.00

TOTAL BRUTO EN LETRAS: TRECE MIL CON 00 / 100

COMPRA DE BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS PARA USO EN ESTA DEPENDENCIA

Cuenta Contable: 5307000004

* 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

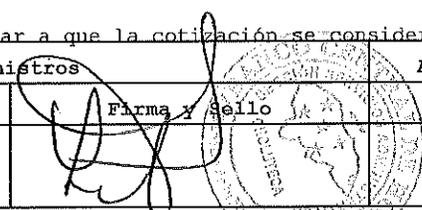
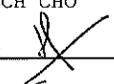
La Fecha de Entrega será el día 18.01.2024

- 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 - 4500028594

 <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		
			5500064234		
			Número de Solicitud		
		5			
Lugar y Fecha					
BCH Choluteca, 15.01.2024					
Nombre del Ofertante		No Proveedor	Teléfono	RTN	
GRUPO MEY-KO, S.A.		2734	12345678	08019002062818	
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS		13,000.00	13,000.00
Subtotal					
15% Imp. Sobre Vtas.					
18% Imp. Sobre Vtas.					
Total					13,000.00
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		
	3378-2329	Jose Tercero.	 		
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 éstas 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 Guib Flores		 	Comprador BCH CHO		
			Helen 		
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA					

L-5 P-2734 C-5500064234

 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4000052653	Departamento Solicitante
	BCH Choluteca 11.01.2024 Lugar y Fecha	40008-CHOLUTECA Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría
		Cantidad Solicitada
	BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS	1

Observaciones: COMPRA DE BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS PARA USO EN 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-5000040150

 ORDEN DE COMPRA				Número de Pedido
Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales BCH Choluteca, 16.01.2024 /				4600004211
				Número de Proveedor
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:				2761 ✓
				Solicitante
				40008
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADOR	UN	60.00	74.00	4,440.00
PAPEL TOALLA DE CODO DISPENSADOR	ROL	20.00	196.00	3,920.00
Subtotal				8,360.00
15% Imp. Sobre Vtas.				1,254.00
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00
Total				9,614.00

TOTAL BRUTO EN LETRAS: OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA CON 00 / 100

COMPRA DE PAPEL HIGIÉNICO Y PAPEL TOALLA PARA EXISTENCIAS 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 18.01.2024

- 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





to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

046

Número de Cotización

5500064255

Número de Solicitud

7

Sección de Compras y Suministros Menores

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 16.01.2024

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
60.00	ROL	PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADOR		74.00	4,440.00
20.00	ROL	PAPEL TOALLA DE CODO DISPENSADOR		196.00	3,920.00

Subtotal	8,360.00
15% Imp. Sobre Vtas.	1,254.00
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	9,614.00

Información Adicional			
Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
	15 días		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	

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	Nombre
Sora Alicia Gab Flores	Comprador BCH CHO
	Helen

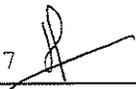
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-7 P-2761 C-5500064255

 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4500007478	Departamento Solicitante
	BCH Choluteca 11.01.2024 Lugar y Fecha	40008-CHOLUTECA Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría	
		Cantidad Solicitada	
238	PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADOR		60
764	PAPEL TOALLA DE CODO DISPENSADOR		20
		048	

Observaciones: COMPRA DE PAPEL HIGIÉNICO Y PAPEL TOALLA PARA EXISTENCIAS 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



FACTURA

SUMINISTROS ELÉCTRICOS S. de R.L. de C.V.
 R.T.N.: 05019995092273
 Correo: gerencia@selhn.com

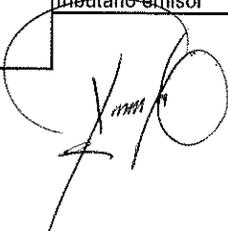
CONTADO
 # Interno: 800111221
 Fecha: 26/01/2024 HF: 11:00AM
 FACTURA N° 015-002-01-00111221

C.A.I: 3DFB39-385227-CC4E84-E47C18-5BFC03-E4	Fecha límite de emisión: 13/12/2024	Rango autorizado desde 015-002-01-00110351 hasta 015-002-01-00117350
--	-------------------------------------	--

CLIENTE: CCH100001 BANCO CENTRAL DE HONDURAS DIRECCIÓN: RTN CLIENTE: 08019995284049 Registro De Exonerados: Orden de Compra Exenta:	Registro SAG: Carnet Diplomático:	Original
--	--	-----------------

Artículo	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Precio Total
104184	EAGLE TOMA MULTIPLE 15A125V PARA 6 CONEXIONE 1135 UL	40/	191.31	0.00	7,652.40

-----U.L-----

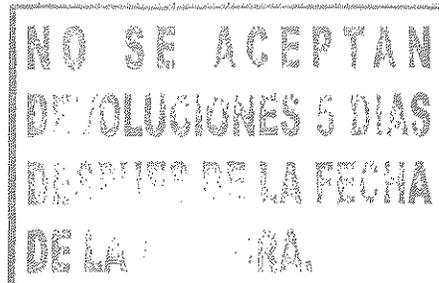
Pedido #: 4056132	Clase Entrega: Original: Cliente		Total Descuentos y Rebajas Otorgadas	L.	0.00
Vendedor: CCH Santiago Pavon	Copia 1: Obligado tributario-emisor		SUBTOTAL Exonerado	L.	0
Orden de Compra #: CHEQUE BANCO CENTRAL			SUBTOTAL Exento	L.	0.00
			SUBTOTAL Gravado 15%	L.	7,652.40
			SUBTOTAL Gravado 18%	L.	0.00
			ISV 15%	L.	1,147.86
			ISV 18%	L.	0.00
			TOTAL	L.	8,800.26

Identidad

Recibí conforme

Ocho mil ochocientos Lempiras con 26/100.

La factura es beneficio de todos, exíjala.



JUAN 14:27 - La paz os dejo, mi paz os doy; yo no os la doy como el mundo la da. No se turbe vuestro corazón, ni tenga miedo.

1.- SE COBRARÁ UN PORCENTAJE MENSUAL SI LA FACTURA ES CANCELADA DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO

2.- SE COBRARÁ L.1,000.00 POR CADA CHEQUE DEVUELTO

M-5000040173

 <p style="text-align: center;">ORDEN DE COMPRA</p> <p>Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales</p> <p>BCH Choluteca, 23.01.2024</p> <p style="text-align: center;">Lugar y Fecha</p> <p>Señor(es): SUMINISTROS ELECTRICOS S. DE R.L. D E C.V.</p> <p>Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:</p>	Número de Pedido		4600004214	
	Número de Proveedor		712	
	Solicitante		40008	
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
PROTECTORES DE PICOS	UN	40.00	191.31	7,652.40
Subtotal				7,652.40
15% Imp. Sobre Vtas.				1,147.86
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00
Total				8,800.26

TOTAL BRUTO EN LETRAS: SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON 40 / 100

COMPRA DE 40 PROTECTORES DE PICOS PARA EXISTENCIA DE ALMACÉN DE PROVEEDURÍA, REQUERIDOS POR LA SUBCOMISIÓN

Cuenta Contable: 5307000005

* 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

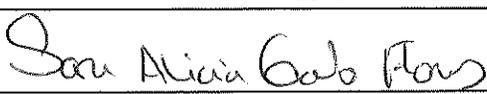
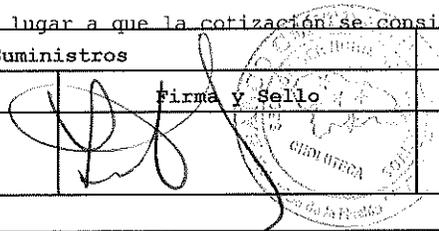
La Fecha de Entrega será el día 24.01.2024

- 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-4600004214

 to Adquisiciones y Bienes SOLICITUD DE COTIZACIÓN				Número de Cotización															
				5500064389															
				Número de Solicitud															
División de Administración de Bienes y Documentos				9															
Sección de Compras y Suministros Menores																			
Lugar y Fecha																			
BCH Choluteca, 23.01.2024																			
Nombre del Ofertante			No Proveedor	Teléfono	RTN														
SUMINISTROS ELECTRICOS S. DE R.L. D E C.V.			712	22253233	05019995092273														
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">CANTIDAD</th> <th rowspan="2">UN. DE MEDIDA</th> <th rowspan="2">DESCRIPCIÓN</th> <th rowspan="2">MARCA</th> <th colspan="2">Uso Exclusivo del Proveedor</th> </tr> <tr> <th>PRECIO UNITARIO</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">40.00</td> <td style="text-align: center;">UN</td> <td>PROTECTORES DE PICOS</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor		PRECIO UNITARIO	TOTAL	40.00	UN	PROTECTORES DE PICOS					
								CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor							
PRECIO UNITARIO	TOTAL																		
40.00	UN	PROTECTORES DE PICOS																	
				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:																			
<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 éstas 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															
				Comprador BCH CHO Helen															
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA																			



Cotización

Fecha 23/01/2024

Hora 10:21AM

Cotización No.: 4080607

Original

To CCH100001 BANCO CENTRAL DE HONDURAS

Sales Employee: CCH Santiago Pavon

Correo electronico: spavon@selhn.com

#	Código	Descripción	Cantidad	Precio L.	Total L.
1	104184	EAGLE TOMA MULTIPLE 15A125V PARA 6 CONEXIONE 1135 UL	40	191.31	7,652.40

I. S. V.

Total

L.	7,652.40
L.	1,147.86
L.	8,800.26

OFERTA VÁLIDA POR 3 DÍAS

PRECIOS SUJETOS A CAMBIOS SIN PREVIO AVISO

L-9 P-712 C-5500064389

 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4500007487 BCH Choluteca 22.01.2024 <hr/> Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40008-CHOLUTECA Código:
---	--	--

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría
		Cantidad Solicitada
292	PROTECTORES DE PICOS	40

Observaciones: COMPRA DE 40 PROTECTORES DE PICOS PARA EXISTENCIA DE ALMACÉN DE PROVEEDURÍA, REQUERIDOS POR LA SUBCOMISIÓN DE HIGIENE Y SEGURIDAD DE ESTA DEPENDENCIA PARA SER UTILIZADAS COMO REQUERIMIENTO DEL PROCESO DE CERTIFICACIÓN DEL EDIFICIO

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



LA VILLA DE JEREZ

INVERAG S.A. DE C.V

Bo. El Recreo, 2 cuadras al este de restaurante El Burrito, Choliteca, Honduras
 Cel. (+504) 9375-0921 // Email: lavilladejerez0601@gmail.com

RTN. 06019023482798
 CONTADO CRÉDITO

Factura No.
 000-001-01-00 N° 001113

Día	Mes	Año
25	01	24

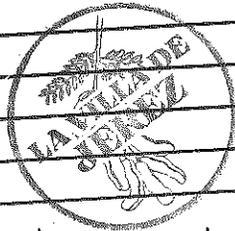
Señor (a): Banco Central de Honduras

Dirección:

RTN: 08019995284049

GAI: E4D32A-5743A9-DE4DB8-D966B8-0E53F0-FE

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Dios. y Rebajas Otorgadas	TOTAL
10	almuerzos dia de la Mujer	L. 543.-		L. 5.430.-
		L.		L.



son: Seis mil doscientos cuarenta y cuatro con 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.
IMPORTE GRAVADO 18%	L.
I.S.V. 15%	L. 814.50
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 6.244.50


 FIRMA

Imp. El Sol Chol. Tel/Fax: 2782-0368 R.T.N. 0609-1953-000127 DIC-2023 // I.COP. QUIM.
 CERTIFICADO SAR // 9231-23-10500-137

Original Cliente 1-Copia: Emisor
 fecha limite de Emision: **07/12/2024**
 RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00000901 al 000-001-01-00001400

MIGO: 5000040190



ORDEN DE COMPRA

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales
BCH Choluteca, 26.01.2024

Número de Pedido
4500028683
Número de Proveedor
4196
Solicitante
40008

Lugar y Fecha

Señor(es): INVERSIONES AG, S.A 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
ALMUERZOS DÍA DE LA MUJER	UN	10.00	543.00	5,430.00
Subtotal				5,430.00
15% Imp. Sobre Vtas.				814.50
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00
Total				6,244.50

TOTAL BRUTO EN LETRAS: CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA CON 00 / 100

COMPRA DE ALMUERZOS POR CELEBRACIÓN DÍA DE LA MUJER A PERSONAL FEMENINO DE ESTA DEPENDENCIA, AUTORIZACIÓN

Cuenta Contable: 5401000003

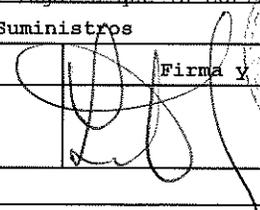
* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 26.01.2024

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

FIRMA AUTORIZADA

0C-4500078683

 to Adquisiciones y Bienes SOLICITUD DE COTIZACIÓN División de Administración de Bienes y Documentos Sección de Compras y Suministros Menores				Número de Cotización 5500064415 Número de Solicitud 10	
Lugar y Fecha					
BCH Choluteca, 25.01.2024					
Nombre del Ofertante		No Proveedor	Teléfono	RTN	
INVERSIONES AG, S.A DE C.V.		4196	33516196	06019023482798	
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
10.00	UN	ALMUERZOS DÍA DE LA MUJER		543.00	5,430.00
Subtotal				5,430.00	
15% Imp. Sobre Vtas.				814.50	
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00	
Total				6,244.50	
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	
Sara Alicia Gordo Flores				Comprador BCH CHO Helen	
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA					

L-10 P-4196 C-5500064415

 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4000052814	Departamento Solicitante
	BCH Choluteca 24.01.2024 Lugar y Fecha	40008-CHOLUTECA Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría
		Cantidad Solicitada
	ALMUERZOS DÍA DE LA MUJER	10

Observaciones: COMPRA DE 10 ALMUERZOS PARA CELEBRACIÓN DEL DÍA DE LA MUJER A PERSONAL FEMENINO DE ESTA DEPENDENCIA, SEGÚN AUTORIZACIÓN MEMORANDO SU C/CH-051/2024

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



LA VILLA DE JEREZ

INVERAG S.A. DE C.V

Bo. El Recreo, 2 cuadras al este de restaurante El Burrito, Cholulteca, Honduras

Cel. (+504) 9375-0921 // Email: lavilladejerez0601@gmail.com

RTN. 06019023482798

046

CONTADO CRÉDITO

Factura No.

000-001-01-00 N° 001104

Día	Mes	Año
26	01	24

Señor (a): Banco Central de Honduras

Dirección:

RTN: 08019995284099

CAI: B3D32A-5743A9-DE4DB8-D966B8-0E53F0-FE

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Dios. y Rebajas Otorgadas	TOTAL
17	Alimentación de leuon.	L. 280.00		L. 4,760.00
		L.		L.

Son: Cinco mil cuatrocientos setenta y cuatro lempiras

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:

[Handwritten signature]

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
IMPORTE GRAVADO 15%	L.
IMPORTE GRAVADO 18%	L.
I.S.V. 15%	L. 714.00
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 5,474.00

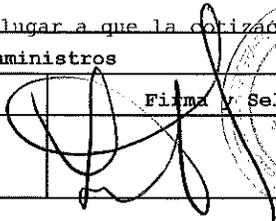
Original Cliente 1-Copia: Emisor

Fecha Límite de Emisión: **07/12/2024**

Imp. El Sol Chol. Tel/Fax: 2762-0368 R.T.N. 0609-1153-000127 DIC-2023 // I.COP. QUIM. CERTIFICADO SAR // 9231-23-10500-137

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00000901 al 000-001-01-00001400

OC - 4500098686

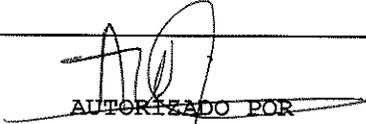
 to Adquisiciones y Bienes SOLICITUD DE COTIZACIÓN				Número de Cotización 5500064423	
División de Administración de Bienes y Documentos				Número de Solicitud 11	
Sección de Compras y Suministros Menores				048	
Lugar y Fecha BCH Choluteca, 26.01.2024					
Nombre del Ofertante		No Proveedor	Teléfono	RTN	
INVERSIONES AG, S.A DE C.V.		4196	33516196	06019023482798	
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
17.00	UN	ALIMENTACIÓN REUNIÓN		286.00	4,760.00
Subtotal				4,760.00	
15% Imp. Sobre Vtas.				714.00	
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00	
Información Adicional				Total 5,474.00	
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		
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 Gardo Etxon				Comprador BCH CHO Helen	
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA					

L-11 P-4196 C-5500064423

 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4000052834	Departamento Solicitante
	BCH Choluteca 26.01.2024 Lugar y Fecha	40008-CHOLUTECA Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría
		Cantidad Solicitada
	ALIMENTACIÓN REUNIÓN	17
	049	

Observaciones: COMPRA DE ALIMENTACIÓN POR REUNIÓN DE SUBGERENTE DE OPERACIONES Y ACOMPAÑANTES DE OFICINA CENTRAL CON GERENCIA Y PERSONAL DE ESTA

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

NITGO: 5000040197

 <p style="text-align: center;">ORDEN DE COMPRA</p> <p>Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales 047</p> <p>BCH Choloteca, 26.01.2024</p>		Número de Pedido		
		4500028686		
<p style="text-align: center;">Lugar y Fecha</p> <p>Señor(es): INVERSIONES AG, S.A DE C.V.</p> <p>Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:</p>		Número de Proveedor		
		4196		
		Solicitante		
		40008		
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
ALIMENTACIÓN REUNIÓN	UN	17.00	280.00	4,760.00
			Subtotal	4,760.00
			15% Imp. Sobre Vtas.	714.00
			18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
			Total	5,474.00

TOTAL BRUTO EN LETRAS: CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA CON 00 / 100

COMPRA DE ALIMENTACIÓN PARA REUNIÓN DE SUBGERENTE DE OPERACIONES Y ACOMPAÑANTES OFICINA CENTRAL CON

Cuenta Contable: 5301000001

* 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 29.01.2024

- 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 ESTA MISMA OFICINA SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA



FIRMA AUTORIZADA



DUKO-LASER, S. DE R. L. DE C. V.
 BARRIO LOS ANDES, 14 AVE. SAN PEDRO
 SULA, CORTES. Cel.9436-1058
 dukolaser@gmail.com

FACTURA

000-003-01-00015162

CAI: 5FE065 4C1400-E14F96-EED2FC-F5F072-27

CONDICIONES DE VENTA: CREDITO

R.T.I.: 05019000042615

O/C 45-28801

CLIENTE: 00014 BANCO CENTRAL DE HONDURAS
 DIRECCION: 08019095284048

FECHA: 18/01/2024
 VENDEDOR: THANIA ARIAS

CANTIDAD	MODELO	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
8	4729	PRINITY FECHADOR	584.00	4,672.00
SON: CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS LEMPIRAS CON 80/100			DESG. Y REBAJAS OTORGADAS L.	0.00
Datos del adquirente exonerado			IMPORTE EXONERADO L.	0.00
Número correlativo de la orden de compra exenta.			IMPORTE EXENTO L.	0.00
Número correlativo de la constancia del registro de exonerados:			IMPORTE GRAVADO 15% L.	4,672.00
Número identificativo de la Secretaría de Agricultura y Ganadería.			IMPORTE GRAVADO 18% L.	0.00
			15% IMPTO. SV L.	700.80
			18% IMPTO. SV L.	0.00
			TOTAL A PAGAR L.	5,372.80

RECIBI CONFORME

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS,
 EXIJA LA

Fecha Límite Emisión: 12/07/2024 Rango de Impresión: 000-003-01-00015001 AL 000-003-01-00016000 ORIGINAL - CLIENTE COPIA - ARCHIVO COPIA - CONTABILIDAD

M-5000040174

 <p style="text-align: center;">ORDEN DE COMPRA</p> <p>Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales BCH Choloteca, 16.01.2024</p> <p style="text-align: center;">Lugar y Fecha</p> <p>Señor(es): DUKO LASER, 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
				4500028601
				Número de Proveedor
				202
				Solicitante
				40008
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
SELLOS PERSONALIZADOS	UN	8.00	584.00	4,672.00
			Subtotal	4,672.00
			15% Imp. Sobre Vtas.	700.80
			18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
			Total	5,372.80

TOTAL BRUTO EN LETRAS: CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS CON 00 / 100

COMPRA DE 8 SELLOS PERSONALIZADOS PARA USO EN SECCIÓN DE TESORERÍA DE ESTA DEPENDENCIA

Cuenta Contable: 5307000009

* 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 17.01.2024

- 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

CC - 4500028601

	Lo Adquisiciones y Bienes SOLICITUD DE COTIZACIÓN	Número de Cotización
	División de Administración de Bienes y Documentos	5500064235
	Sección de Compras y Suministros Menores	Número de Solicitud
		6

Lugar y Fecha
BCH Choluteca, 15.01.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
DUKO LASER, S. DE R. L. DE C.V.	202	25503194	05019000042615

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
8.00	UN	SELLOS PERSONALIZADOS	trodat	584.00	4,672.00

Subtotal	4,672.00
15% Imp. Sobre Vtas.	700.80
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	5,372.80

Información Adicional			
Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
16 enero 2024	5 días		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
dos días despues arte aprobado	9430 3785	Thania Arias	 Venias Cel. 9430-3785
Observaciones:	5 sellos fechadores modelo 4729 y 3 de texto 4911		

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
Son Alia Gab 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

5500064235

Número de Solicitud

6

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 15.01.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
DUKO LASER, S. DE R. L. DE C.V.	202	25503194	05019000042615

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
8.00	UN	SELLOS PERSONALIZADOS			

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:

- 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 Alia's Gab Flows</i>	Comprador BCH CHO
Firma y Sello	Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-6 P-202 C-5500064235



Departamento de Adquisiciones
y Bienes Nacionales

Requisición de Proveeduría No
4000052672

BCH Choluteca 12.01.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría
		Cantidad Solicitada
	SELLOS PERSONALIZADOS	8

Observaciones: COMPRA DE 8 SELLOS PERSONALIZADOS PARA USO EN SECCIÓN DE TESORERÍA DE ESTA DEPENDENCIA

SOLICITANTE

Nombre: HG199147

No de Extensión: 4016

AUTORIZADO POR

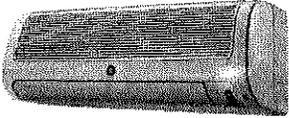
NOTA: Esta requisición se utilizará únicamente para solicitar Artículos no contemplados en los formularios: Requisición Útiles de Oficina y Otros y Requisición de Papelería

Refrigeración "SANDOVAL" RTN:06151970000934

Prop: MARCO TULIO SANDOVAL CORRALES CAI: EFC18D-ED10CD-2E4285-810980-F7B917-5F

B° Vista Hermosa
Choluteca - Honduras
Cel 3308-8305

Recibo por Honorarios



000-001-04-00 Nº 002314

Fecha: 31/01/2024

Por Lps. 1,600 -

Recibí de: Banco Central de Honduras RTN:08019995284049

La Suma Neta de: mil seiscientos lps exactos

Por Concepto de: mantenimiento unidad de aire de 60,000 -

Bxv

Impresora del Sur Tel: 2782-7264 R.I.N.0603197100015-0 Certi:161-21-10500-121

Original: Cliente
Copia: Emisor
Fecha Limite de Emisión: 02/04/2024
Rango Autorizado: 000-001-04-00002251
al 000-001-04-00002450

Total por Honorarios: 1,600 -

Retención I.S.R

Total Neto Recibido: 1,600 -


FIRMA

AS: 1000025703



ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido
4500028699
Número de Proveedor
12
Solicitante
40008

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales
BCH Choluteca, 30.01.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): MARCO TULIO SANDOVAL CORRALES

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	1,600.00	1,600.00
Subtotal				1,600.00
15% Imp. Sobre Vtas.				0.00
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00
Total				1,600.00

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

MANTENIMIENTO DE UNIDAD DE AIRE ACONDICIONADO INSTALADO EN ÁREA DE CLASIFICACIÓN DE ESTA DEPENDENCIA

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 30.01.2024

- 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






to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500064427

Número de Solicitud

12

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 29.01.2024

Nombre del Ofertante

No Proveedor

Teléfono

RTN

MARCO TULIO SANDOVAL CORRALES

12

99211436

06151970000934

Uso Exclusivo del Proveedor

CANTIDAD

UN. DE MEDIDA

DESCRIPCIÓN

MARCA

PRECIO UNITARIO

TOTAL

1.00

UN

Servicios Varios

1,600 =

Subtotal

1,600 =

15% Imp. Sobre Vtas.

18% Imp. Sobre Vtas.

Información Adicional

Total

1,600 =

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:

Marco Sandoval

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

Comprador BCH CHO

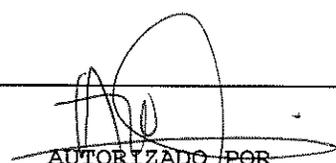
Wilson

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-17 P-17 C-5500064427

 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveduría No 4000052769 BCH Choluteca 22.01.2024 <hr/> Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40008-CHOLUTECA Código:
---	---	--

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveduría
		Cantidad Solicitada
1000079	Servicios Varios : MANTENIMIENTO DE UNIDAD DE AIRE ACONDICIONADO INSTALADO EN ÁREA DE CLASIFICACIÓN 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

Elvis Leonel Euceda Nuñez

Dirección: Jicaro Galán, 20 metros del Mercadito Licores Del Sur, Nacaome, Valle,
Honduras, C.A. Celular: (+504) 3300-4992 Correo Electrónico: elvisuceda145@gmail.com
R.T.N. 17011980002712 CAI: 8300B7-B9A14D-8344BB-C85E4F-8463AC-2F

RECIBO POR HONORARIOS PROFESIONALES 000-001-04-00 Nº 000071

Por Lps. 9,142.86

R.T.N. 08019995284049

Recibí de: Banco central de Honduras

La suma neta de: nueve mil ciento cuarenta y dos 86 Lempiras

Por concepto de: mantenimiento de puertas de area de terraza y lavanderia

Total por Honorarios L. 9,142.86
Total Retenciones L. 1,142.86
Total Neto Recibido L. 8,000.00

Fecha, 30 de Enero de 2024

Fecha Limite de Emisión: 15/06/2024

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado del: 000-001-04-00000051 al 000-001-04-00000080

Inversiones Pies S.de R.L. R.T.N. 08019001438850 Tel: 2795-3775 No. Certificación 9231-21-10500-155 Nacaome, Valle

ELVIS EUCEDA

Firma

HS: 1000025707



ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido
4500028697
Número de Proveedor
4242
Solicitante
40008

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

BCH Cholulteca, 30.01.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): ELVIS LEONEL EUCEDA NUÑEZ

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	9,142.86	9,142.86
Subtotal				9,142.86
15% Imp. Sobre Vtas.				0.00
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00
Total				9,142.86

TOTAL BRUTO EN LETRAS: NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y DOS CON 86 / 100

Empty rectangular box for additional notes or conditions.

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 30.01.2024

- 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





to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500064452

Número de Solicitud

13

Lugar y Fecha

BGH Choluteca, 29.01.2024

Nombre del Ofertante

ELVIS LEONEL EUCEDA NUÑEZ

No Proveedor

4242

Teléfono

33004992

RTN

1701198000271

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Servicios Varios			9,142.84

Subtotal

9,142.84

15% Imp. Sobre Vtas.

18% Imp. Sobre Vtas.

Total

9,142.84

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
	3300-49-92	ELVIS LEONEL EUCEDA	ELVIS EUCEDA
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

Gerson Omar Garcia

Comprador BGH GBO

Wilson

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

5500064452

Número de Solicitud

13

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 29.01.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
ELVIS LEONEL EUCEDA NUÑEZ	4242	33004992	1701198000271

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Servicios Varios			9,142.86

Subtotal	9,142.86
15% Imp. Sobre Vtas.	
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	9,142.86

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
Gerson Omar Garcia		Comprador BCH CHO
		Wilson

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA



Departamento de Adquisiciones
y Bienes Nacionales

Requisición de Proveeduría No
4000052871

BCH Choluteca 29.01.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría Cantidad Solicitada
1000079	Servicios Varios : MANTENIMIENTO DE PUERTAS DE TERRAZA Y ÁREA DE LAVANDERÍA DEL EDIFICIO DE ESTA SUCURSAL	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