



# LA VILLA DE JEREZ

INVERAG S.A. DE C.V

Ba. El Recreo, 2 cuadras al este de restaurante El Burrito, Choluteca, Honduras

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

RTN. 06019023482798

CONTADO  CRÉDITO

Factura No.

000-001-01-00 N° 001000

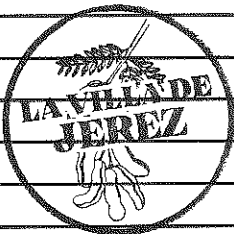
Día	Mes	Año
11	01	2024

Señor (a): Banco Central de Honduras

Dirección:

RTN: 08019995284049 CAI: B3D32A-5743A9-DE4DB8-D966B8-0E53F0-FE

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Días y Rebajas Obligadas	TOTAL
6	almuerzos	L. 326.67		L. 1960.02
		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: Dos mil doscientos cincuenta y cuatro lps con 02/100

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:

*[Handwritten Signature]*

FIRMA

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


Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
IMPORTE GRAVADO 15%	L. 1960.02
IMPORTE GRAVADO 18%	L.
I.S.V. 15%	L. 294.00
I.S.V. 18%	L.
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>L. 2254.02/</b>

Original Cliente 1-Copia: Emisor

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

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

M-5000040116

 <p style="text-align: center;"><b>ORDEN DE COMPRA</b></p> <p>Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales</p> <p>BCH Choloteca, 08.01.2024</p> <p style="text-align: center;"><b>Lugar y Fecha</b></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
			<b>Total</b>	<b>2,254.02</b>

**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


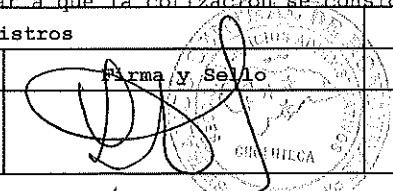
\* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

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 <b>SOLICITUD DE COTIZACIÓN</b> División de Administración de Bienes y Documentos Sección de Compras y Suministros Menores				Número de Cotización															
				5500064146															
				Número de Solicitud															
		1																	
<b>Lugar y Fecha</b>																			
BCH Choluteca, 08.01.2024																			
<b>Nombre del Ofertante</b>		<b>No Proveedor</b>	<b>Teléfono</b>	<b>RTN</b>															
INVERSIONES AG, S.A DE C.V.		4196	33516196	06019023482798															
<table border="1"> <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>6.00</td> <td>UN</td> <td>ALMUERZOS</td> <td></td> <td>326.67</td> <td>1960.02</td> </tr> </tbody> </table>				CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor		PRECIO UNITARIO	TOTAL	6.00	UN	ALMUERZOS		326.67	1960.02		
								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															
<b>Información Adicional</b>				<b>Total</b>															
				2,254.02															
<b>Fecha de Envío de</b>	<b>Cotización Válida por</b>	<b>Tiempo de Garantía de</b>	<b>Certificado de Garantía</b>																
			SI _____ NO _____																
<b>Tiempo de Entrega</b>	<b>Teléfono Celular</b>	<b>Nombre del Ejecutivo de</b>	<b>Firma y Sello</b>																
<b>Observaciones:</b>		Rosa Villafranca		Rosa A. Villafranca															
<b>NOTA IMPORTANTE:</b>																			
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.																			
<b>Jefe Sección de Compras y Suministros</b>				<b>Auxiliar de Compras</b>															
<b>Nombre</b>		<b>Firma y Sello</b>		<b>Nombre</b>															
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;"><b>ORDEN DE COMPRA</b></p> <p>Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales</p> <p>BCH Choloteca, 09.01.2024</p> <p style="text-align: center;"><b>Lugar y Fecha</b></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>	<b>Número de Pedido</b>			
	4500028561			
	<b>Número de Proveedor</b>			
	2761			
<b>Solicitante</b>				
40008				
<b>DETALLE</b>	<b>UN. DE MEDIDA</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PRECIO UNITARIO</b>	<b>TOTAL</b>
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
			<b>Total</b>	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
Son Alicia Sab Flores	Comprador BCH CHO
	Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA



# 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

**COTIZACION**

**GRUPO PROLIMSAS**

La limpieza Efectiva  
y Económica

Telefono 27820832/ 95548473 / 31816690

correo : prolmsa@gmail.com

R.T.N. :		Fecha Emisión : 09 DE ENERO 2024
Cliente :	<u>BANCO CENTRAL DE HONDURAS</u>	Entregado fecha:
Dirección :	CHOLUTECA	Condiciones :
Teléfono :		Agente : MASTER

CANTIDAD	PRESENTACION	DESCRIPCION	Precio Unitario	Dto y Rebajas Otorgadas	TOTAL
20	bolsas	CAFE MOLIDO EN BOLSA	154.00		3,080.00
		***ULTIMA LINEA***	-		-

Nº Orden de Compra Exenta: \_\_\_\_\_  
Nº Constancia Reg. Exonerado: \_\_\_\_\_

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



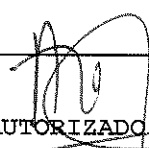
Importe Exonerado		
Importe Exento		
Importe Gravado 15%		3,080.00
Importe Gravado 18%		
ISV 15%		462.00
ISV 18%		
<b>TOTAL Lps.</b>		<b>3,542.00</b>

Firma de Quien Entrega

\_\_\_\_\_  
Firma de Quien Recibe



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
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

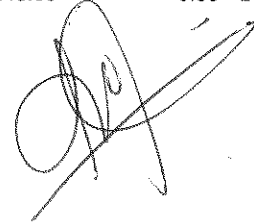
Fecha : 11-01-2024

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;"><b>ORDEN DE COMPRA</b></p> <p>Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales BCH Choloteca, 11.01.2024</p> <p style="text-align: center;"><b>Lugar y Fecha</b></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
			<b>Total</b>	<b>2,148.00</b>

**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


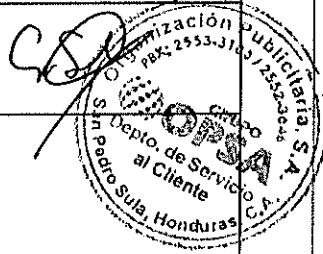
La Fecha de Entrega será el día 12.01.2024

- 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 División de Administración de Bienes y Documentos Sección de Compras y Suministros Menores			Número de Cotización		
			5500064198		
			Número de Solicitud		
		3			
<b>SOLICITUD DE COTIZACIÓN</b>					
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 Suscripción El Heraldo		L. 2,148. <sup>00</sup>	L. 2,148. <sup>00</sup>
Subtotal				L. 2,148. <sup>00</sup>	
15% Imp. Sobre Vtas.				-	
18% Imp. Sobre Vtas.				-	
Total				L. 2,148. <sup>00</sup>	
<b>Información Adicional</b>					
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		
		Carlos Avila			
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			Nombre		
San Alicia Carb 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

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

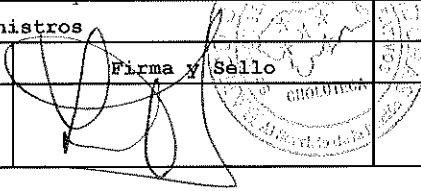
Auxiliar de Compras

Nombre

Firma y Sello

Nombre

*Son Alicia Sub Flores*




Comprador BCH CHO


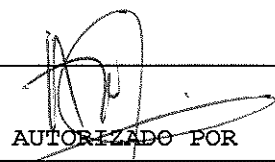
Helen *[Signature]*

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-3 P-364 C-5500064198

 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveduría No 4000052654 BCH Choluteca 11.01.2024 Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 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



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

*[Signature]*  
Firma de Quien Recibe

M-5000040124

 <p style="text-align: center;"><b>ORDEN DE COMPRA</b></p> <p>Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales</p> <p>BCH Choloteca, 16.01.2024</p> <p style="text-align: center;"><b>Lugar y Fecha</b></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
			<b>Total</b>	<b>9,832.50</b>

**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

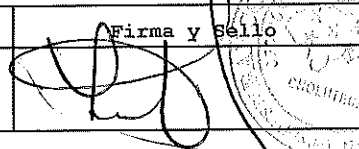
Auxiliar de Compras

Nombre

Firma y Sello

Nombre

*[Handwritten Signature]*

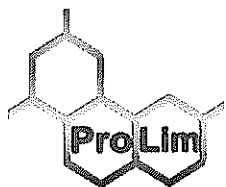


Comprador BCH CHO

Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

OC-4600004210



# 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 : prolimsa@gmail.com

*[Handwritten Signature]*  
COTIZACION

**GRUPO PROLIMSAS**

La limpieza Efectiva  
y Economica

R.T.N. : 08019995280449      Fecha Emisión : 15 DE ENERO DEL 2023  
Cliente : BANCO CENTRAL DE HONDURAS      Vencimiento :  
Dirección : CHOLUTECA      CONDICIONES :

CANTIDAD	PRESENTACION	DESCRIPCION	Precio Unitario	Dto y Rebajas Otorgadas	TOTAL
200		ROLLOS DE PAPEL TOALLA DE COCINA	39.00		7,800.00
50		SERVILLETAS DESECHABLES	15.00		750.00

Nº Orden de Compra Exenta: \_\_\_\_\_  
Nº Constancia Reg. Exonerado: \_\_\_\_\_  
Nº Reg. SAG: \_\_\_\_\_



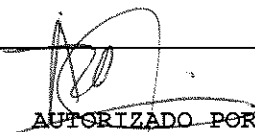
CAI: 5EC191-BA690E-5E409F-CB3E5F-F8DC48-CD  
Fecha Limite de Emision: 07/02/2024  
Factura Inicial 000-002-01-00001361  
Factura Final 000-002-01-00001960

Importe Exonerado		
Importe Exento		
Importe Gravado 15%		8,550.00
Importe Gravado 18%		
ISV 15%		1,282.50
ISV 18%		
<b>TOTAL Lps.</b>		<b>9,832.50</b>

\_\_\_\_\_  
FIRMA ENTREGA

*[Handwritten Signature]*  
\_\_\_\_\_  
FIRMA RECIBIDO

L-8 P-2761 C-5500064256

 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveduría No 4500007477  BCH Choluteca 11.01.2024 <hr/> Lugar y Fecha	Departamento Solicitante  40008-CHOLUTECA  Código:
	Código de Artículo	CONCEPTO
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 Dacha, C. 1001, Francisco de Orosio  
 524 Minicajoc  
 Distrito Central, Francisco Morazan 9994  
 RTN: 020190012032010  
 Tel: +504 222-4441 / 2222-3544 / 2221-1616  
 Correo electrónico: [ventas@grupomeyko.com](mailto:ventas@grupomeyko.com)  
 RTN: 0201900000003343

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

Factura:  
**006-001-01-00037104**

Fecha: 17/01/2024 11:01:00  
 Capitulo: B4TM

C.A. BANCIA - NIF-5A0-91-MAT. C.A. - 50000005  
 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: BVM (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](http://www.meyko.com)  
 GRACIAS POR PREFERENCIA  
 LA FACTURA LE SERA EMITIDA DE TERCER  
 (EX) EN LA

Caracas, VENEZUELA  
 Calle OBLIGADO TRINIDAD 5000K

M - 5000040133

 <p style="text-align: center;"><b>ORDEN DE COMPRA</b></p> <p>Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales BCH Choluteca, 16.01.2024</p> <p style="text-align: center;"><b>Lugar y Fecha</b></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
			<b>Total</b>	<b>13,000.00</b>

**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


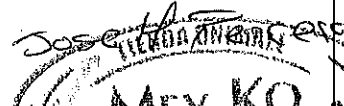

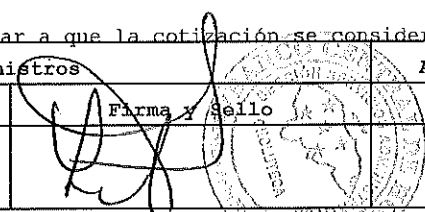
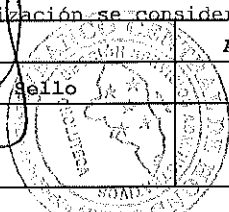
La Fecha de Entrega será el día 18.01.2024

- 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

 to Adquisiciones y Bienes <b>SOLICITUD DE COTIZACIÓN</b> División de Administración de Bienes y Documentos Sección de Compras y Suministros Menores			Número de Cotización		
			5500064234		
			Número de Solicitud		
		5			
<b>Lugar y Fecha</b>					
BCH Choluteca, 15.01.2024					
<b>Nombre del Ofertante</b>		<b>No Proveedor</b>	<b>Teléfono</b>	<b>RTN</b>	
GRUPO MEY-KO, S.A.		2734	12345678	08019002062818	
<b>CANTIDAD</b>	<b>UN. DE MEDIDA</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>MARCA</b>	<b>Uso Exclusivo del Proveedor</b>	
				<b>PRECIO UNITARIO</b>	<b>TOTAL</b>
1.00	UN	BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS		13,000.00	13,000.00
<b>Subtotal</b>					
15% Imp. Sobre Vtas.					
18% Imp. Sobre Vtas.					
<b>Información Adicional</b>				<b>Total</b>	13,000.00
<b>Fecha de Envío de</b>	<b>Cotización Válida por</b>	<b>Tiempo de Garantía de</b>	<b>Certificado de Garantía</b>		
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
<b>Tiempo de Entrega</b>	<b>Teléfono Celular</b>	<b>Nombre del Ejecutivo de</b>	<b>Firma y Sello</b>		
	3378-2329	Jose Tercero	 		
<b>Observaciones:</b>					
<b>NOTA IMPORTANTE:</b> 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.					
<b>Jefe Sección de Compras y Suministros</b>			<b>Auxiliar de Compras</b>		
<b>Nombre</b>		<b>Firma y Sello</b>	<b>Nombre</b>		
Sara Alicia Guib Flores		 	Comprador BCH CHO Helen		
<b>Dependencia Solicitante: CHOLUTECA</b>					

L-5 P-2734 C-5500064234

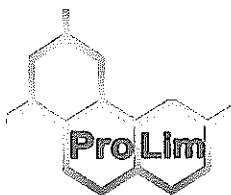
 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveduría No 4000052653  BCH Choluteca 11.01.2024 <hr/> Lugar y Fecha	Departamento Solicitante  40008-CHOLUTECA  Código:
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveduría
		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



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

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

Guadalupe, Choluteca, Honduras

R.T.N.: 06019016891319

044

FACTURA N.

000-002-01-00001807

GRUPO PROLIMSA

La limpieza Efectiva y Económica

Telefono 27820832/ 95548473 / 31816690

correo : prolimsa@gmail.com

R.T.N. :	08019995280449	Fecha Emisión :	22 DE ENERO DEL 2023
Cliente :	<u>BANCO CENTRAL DE HONDURAS</u>	Vencimiento :	
Dirección :	CHOLUTECA	CONDICIONES :	

CANTIDAD	PRESENTACION	DESCRIPCION	Precio Unitario	Dto y Rebajas Otorgadas	TOTAL
60		PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADOR	74.00		4,440.00
20		PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR	196.00		3,920.00

Nº Orden de 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

Importe Exonerado		
Importe Exento		
Importe Gravado 15%		8,360.00
Importe Gravado 18%		
ISV 15%		1,254.00
ISV 18%		
<b>TOTAL Lps.</b>		<b>9,614.00</b>


*Nancy Reyes A.*  
FIRMA ENTREGA



*[Signature]*  
FIRMA RECIBIDO



M-5000040150

 <b>ORDEN DE COMPRA</b>				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
<b>Total</b>				<b>9,614.00</b>

**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

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500064255

Número de Solicitud

7

#### 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	
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	Nombre
Sora Alicia Gab Flores	Comprador BCH CHO
	Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

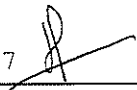



L-7 P-2761 C-5500064255

 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

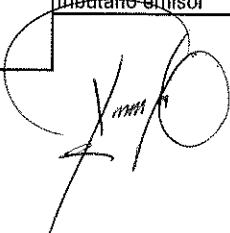
CONTADO  
 # Interno: 800111221  
 Fecha: 26/01/2024 HF: 11:00AM  
 FACTURA N° 015-002-01-00111221

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
----------------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------------------------------------------

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

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.

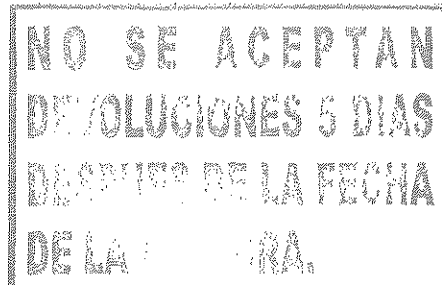
Pedido #: 4056132	Clase Entrega: Original: Cliente		Total Descuentos y Rebajas Otorgadas	L.	0.00
Vendedor: CCH Santiago Pavon	Copia 1: Obligado tributario-emisor		SUBTOTAL Exonerado	L.	0
Orden de Compra #: CHEQUE BANCO CENTRAL			SUBTOTAL Exento	L.	0.00
			SUBTOTAL Gravado 15%	L.	7,652.40
			SUBTOTAL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

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;"><b>ORDEN DE COMPRA</b></p> <p>Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales</p> <p>BCH Choluteca, 23.01.2024</p> <p style="text-align: center;"><b>Lugar y Fecha</b></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
			<b>Total</b>	<b>8,800.26</b>

**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


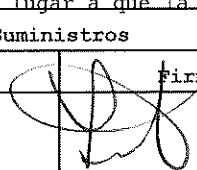
\* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

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 <b>SOLICITUD DE COTIZACIÓN</b> División de Administración de Bienes y Documentos Sección de Compras y Suministros Menores				Número de Cotización	
				5500064389	
				Número de Solicitud	
9					
<b>Lugar y Fecha</b>					
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
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
40.00	UN	PROTECTORES DE PICOS			
<b>Subtotal</b>					
15% Imp. Sobre Vtas.					
18% Imp. Sobre Vtas.					
<b>Información Adicional</b>				<b>Total</b>	
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:					
<b>NOTA IMPORTANTE:</b> 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					



# 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

<b>SOLICITANTE</b> 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, Choluleca, 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

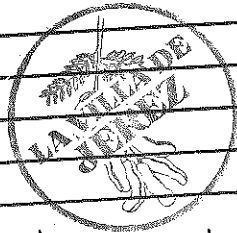
Señor (a): Banco Central de Honduras

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.
		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 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.
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>L. 6.244.50</b>

[Signature]  
 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  
 RANGO AUTORIZADO: **07/12/2024**  
 fecha limite de Emision  
 000-001-01-00000901 al 000-001-01-00001400

MIG0: 5000040190



ORDEN DE COMPRA

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales  
BCH Cholulteca, 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


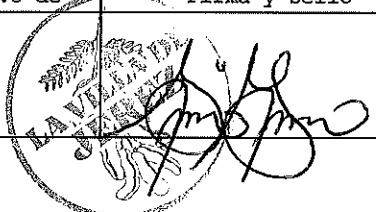

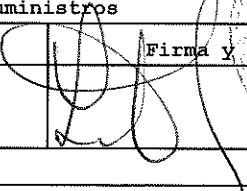
\* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

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

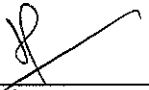
 to Adquisiciones y Bienes <b>SOLICITUD DE COTIZACIÓN</b>				Número de Cotización	
División de Administración de Bienes y Documentos				5500064415	
Sección de Compras y Suministros Menores				Número de Solicitud	
				10	
<b>Lugar y Fecha</b>					
BCH Choluteca, 25.01.2024					
Nombre del Ofertante		No 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	
<b>Información Adicional</b>					
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:					
<b>NOTA IMPORTANTE:</b> 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	
				Helen	
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA					

L-10 P-4196 C-5500064415

 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4000052814  BCH Choluteca 24.01.2024 <hr/> Lugar y Fecha	Departamento Solicitante  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

<b>SOLICITANTE</b> 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 leucon.	L. 280.00		L. 4,760.00
		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.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		L.		L.
		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:

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.
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>L. 5,474.00</b>

Original Cliente 1-Copia: Emisor



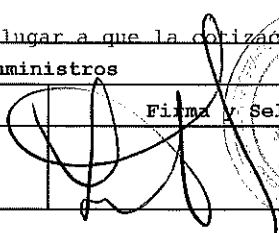
Fecha Límite de Emisión: 07/12/2024

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 <b>SOLICITUD DE COTIZACIÓN</b>				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
Información Adicional				Subtotal	4,760.00
				15% Imp. Sobre Vtas.	714.00
				18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
				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;"><b>ORDEN DE COMPRA</b></p> <p>Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales <span style="float: right;"><b>047</b></span>                  BCH Choluteca, 26.01.2024</p>		Número de Pedido		
		4500028686		
<p style="text-align: center;">Lugar y Fecha</p> Señor(es): INVERSIONES AG, S.A DE C.V. Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:		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
			<b>Total</b>	<b>5,474.00</b>

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

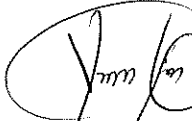

COMPRA DE ALIMENTACIÓN PARA REUNIÓN DE SUBGERENTE DE OPERACIONES Y ACOMPAÑANTES OFICINA CENTRAL CON

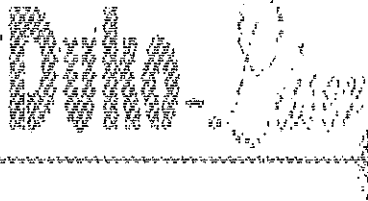
Cuenta Contable: 5301000001

\* 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 ESTE MISMO MOMENTO 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:	08019095284049


FECHA:	19/01/2024
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.	4,572.00
Número identificativo de la Secretaría de Agricultura y Ganadería.			IMPORTE GRAVADO 18% L.	0.00
			15% IMPTO. S/V L.	700.80
			18% IMPTO. S/V 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;"><b>ORDEN DE COMPRA</b></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
			<b>Total</b>	<b>5,372.80</b>

**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


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

**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

<b>Subtotal</b>	4,672.00
15% Imp. Sobre Vtas.	700.80
18% Imp. Sobre Vtas.	
<b>Total</b>	<b>5,372.80</b>

<b>Información Adicional</b>			
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	
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 Alvia 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

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>Sonu 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

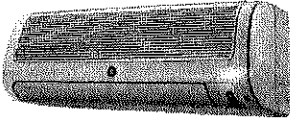
NOTA: Esta requisición se utilizará únicamente para solicitar Artículos no contemplados en los formularios: Requisición Útiles de Oficina y Otros y Requisición de Papelería

# 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 Sr 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 Choloteca, 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
<b>Total</b>				<b>1,600.00</b>

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

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Servicios Varios			1,600 =

Subtotal	1,600 =
15% Imp. Sobre Vtas.	
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	1,600 =

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:		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.


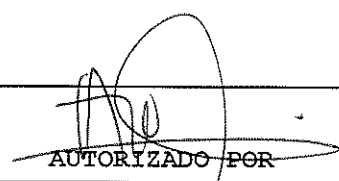
Jefe Sección de Compras y Suministros		Auxiliar de Compras
Nombre	Firma y Sello	Nombre
		Comprador BCH CHO Wilson

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-17 P-17 C-5500064427

 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4000052769	Departamento Solicitante
	BCH Choluteca 22.01.2024 Lugar y Fecha	40008-CHOLUTECA Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría
		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 Choluteca, 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
<b>Total</b>				<b>9,142.86</b>

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

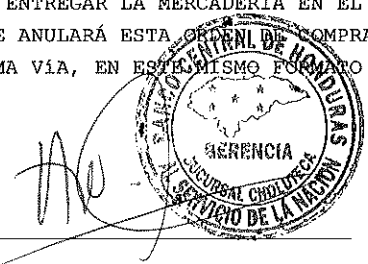
Empty rectangular box for additional notes or terms.

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	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			9,142.84

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 CBG 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 Proveduría No  
4000052871

BCH Choluteca 29.01.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveduría 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