

## AGOSTO 2018

Descripción de la Compra	Mes de la Compra	Monto	Proveedor	No. De Procesos en Honducompras	No. De Orden	Fuente Financiera	Publicación	Ver Orden
90 Botellones con agua	Agosto	2,484.00	Industrias de Alimentos y Bebidas Merendon S. de R. L.		808-1-4-0012-2018	Recursos Propios	<u>ver</u>	<u>VER</u>
Utiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza	Agosto	616.87	Accesorios Para Computadoras y Oficinas S.A. DE C.V.		808-1-4-0013-2018	Recursos Propios	<u>ver</u>	<u>VER</u>

Pastora Flores



# ORDENES DE COMPRA POR COTIZACION MES DE 2018

## AGOSTO 2018

Descripción de la Compra	Mes de la Compra	Monto	Proveedor	No. De Procesos en Hondocompras	No. De Orden	Fuente Financiera	Publicación	Ver Orden
7 Baterías de 12 Voltios y 230 Amperios	Agosto	61,600.05	Adolfo Brizuela Velásquez /Distribuidora Chorotega	CM-FCNH-003-2018	CM-FCNH-003-2018	Recursos Propios	<a href="#">ver</a>	<a href="#">VER</a>

ORDEN DE COMPRA NUM. 001/2018  
**FERROCARRIL NACIONAL DE HONDURAS**  
 PROCESO MODULO DE DIFUSION COMPRA MENOR  
 NUM. CM-FCNH-003-2018

FECHA	MES	AÑO	FECHA DE ENTREGA	DIA	MES	AÑO
8/2018		2018				2018
NOMBRE:			ADOLFO BRIZUELA VELASQUEZ/DISTRIBUIDORA CHOROTEGA			
			O/C No. 01/2018			
			R/C No.			
			S/C No.			
			DESTINO:			
PROGRAMA			SERVICIO FERROVIARIO NACIONAL			

**REFERENCIA CONTABLE**

ACTIVIDAD / OBRA	OBJETO DEL GASTO	GRUPO DEL GASTO	PROGRAMA	DESCRIPCION DEL OBJETO			
002	23320	200 00	11	Mantenimiento y Reparacion de Equipos de Traccion y Elevacion			
				SERVICIOS NO PERSONALES			
CANT.	UNIDAD	OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	SUB-TOTAL	DESCUENTO	NETO A PAGAR
7	7	23320	COMPRA DE 7 BATERIAS LTH, DE 230 AMPERIOS.	7.652,18	53.565,26		53.565,26
			.....:UL.....				
			<b>IMPUESTO SOBRE V/</b>		8.034,79		61.600,05
			Para ser instaladas en la Locomotora propiedad de esta empresa y que brinda servicios de transporte en este Valle de Sula.				
<b>TOTAL A PAGAR</b>							<b>61.600,05</b>

Encargado Compras y Suministros

Dirccion Administrativa y Financiera FCNH

Fecha Recibido

Recibido por:

Original y Duplicado: Proveedor  
 Duplicado: Depto. Contabilidad  
 Duplicado: Bodega  
 Duplicado: J. Administrativo

CONTROL DE OPERACIÓN		
Registrada	Fecha	V. B.





Entre Instituto San Miguel y Mall Multiplaza,  
 Avenida Food Court

Tel: 2222.4747, Fax: 2222.1545 E-mail: motorshowventas@pimall.com  
 RTN 08019001001639

Fecha de Emisión

Nº. 0000

Fecha: 24-ago-18

CONTADO

Cliente: PASTORA FLORES

CREDITO

DIRECCION: TECUNAMA 1111

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	P./unitario	PREC.TOTAL
		AMPERIOS 230 DE 12V		
		GARANTIA		
		A UN AÑO 50%		
		A 6 MESES 100%		
<b>TOTAL L</b>				<b>L. 66.320,73</b>

MOTORSHOW  
 VENTAS

IMARE Principal

Sta Ave. Entre 8 y 9 Calle de Comayaguela

lo. 113539

COTIZACION

TELEFONOS  
2220-1973 2220-1974 2237-9219

Cliente Plazo Vencimiento Vendedor  
0 0 Dias 24/08/2018 S-OMAR A. SAUCEDA FLORES  
FERROCARRIL NACIONAL

FAX  
2220-1975

Fecha: 24/08/2018

Marca	Modelo	Descripcion	Precio Unitario	Total
CanL	Articulo	BATERIA LTH 12V/230AMP L9D	11,040.00	77,280.00
7	CL-01			



Sub-Total	77,280.00
Impuesto	11,592.00
Total a Pagar	88,872.00



República de Honduras

Impreso por: PVARELA2

PROD

## EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2018

R\_EGA\_F01F07

04/09/2018 13:37:25

Página 1 de 1

<p><b>Lugar:</b> <u>San Pedro Sula</u>      <b>Fecha Elaboración:</b> <u>04/09/2018</u></p> <p><b>Institución:</b> <u>0808</u> Ferrocarril Nacional de Honduras</p> <p><b>Gerencia Administrativa:</b> <u>001</u> GERENCIA CENTRAL</p> <p><b>Unidad Ejecutora:</b> <u>001</u> GERENCIA GENERAL</p>	<p><b>DOCUMENTOS DE:</b></p> <p><b>Precompromiso</b> <input type="text" value="00580"/></p> <p><b>Compromiso</b> <input type="text" value="01"/></p> <p><b>Devengado</b> <input type="text" value="01"/></p> <p><b>Secuencia</b> <input type="text" value="00"/></p> <p><b>Operaciones Contables</b></p>																																																																																				
<p><b>REGISTRO DE:</b>    Precompromiso <input type="checkbox"/>    Compromiso <input type="checkbox"/>    Devengado <input checked="" type="checkbox"/>    Regularización <input type="checkbox"/></p>																																																																																					
<p><b>BENEFICIARIOS:</b></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Nombre o Razón Social</th> <th colspan="2">Tipo y No de Documento</th> <th colspan="2">Banco y Cuenta</th> <th rowspan="2">Importe</th> </tr> <tr> <th>Tipo</th> <th>Documento</th> <th>Código</th> <th>Cuenta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ADOLFO BRIZUELA VELASQUEZ/DISTRIBUIDORA CHOROT</td> <td>TID</td> <td>1707-1984-00584</td> <td>00007</td> <td>900193401</td> <td>61,600.05</td> </tr> </tbody> </table>		Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe	Tipo	Documento	Código	Cuenta	ADOLFO BRIZUELA VELASQUEZ/DISTRIBUIDORA CHOROT	TID	1707-1984-00584	00007	900193401	61,600.05																																																																				
Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe																																																																																
	Tipo	Documento	Código	Cuenta																																																																																	
ADOLFO BRIZUELA VELASQUEZ/DISTRIBUIDORA CHOROT	TID	1707-1984-00584	00007	900193401	61,600.05																																																																																
<p><b>DOCUMENTOS DE RESPALDO</b></p> <p>Orden de Compra: <u>CM-FCNH-003-2018</u></p> <p>Denominación: <u>04/09/2018</u>      Fecha de Recepción: <u>04/09/18</u>      Fecha de Vencimiento: <u>04/09/18</u>      Secuencia: <u>3</u></p> <p>Proceso de Compra: No      Fecha Firma origen: _____</p>																																																																																					
<p><b>CLASE DE GASTO:</b></p> <p>         Servicios Personales <input type="checkbox"/>      Bienes de uso <input type="checkbox"/>      Transferencias <input type="checkbox"/>          Servicios Profesionales y Técnicos <input type="checkbox"/>      Construcciones <input type="checkbox"/>      Otros <input type="checkbox"/>          Bienes y Servicios <input checked="" type="checkbox"/>      Deuda Pública <input type="checkbox"/>      Pasajes y Viaticos <input type="checkbox"/> </p>																																																																																					
<p><b>OPERACIONES CONTABLES :</b>    Anticipos <input type="checkbox"/>    Deuda Pública <input type="checkbox"/>    Devoluciones <input type="checkbox"/>    Otros <input type="checkbox"/></p>																																																																																					
<p><b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b> <u>12</u> Recursos Propios      Denominación: _____</p> <p><b>ORGANISMO FINANCIADOR:</b> <u>99</u> Misma Institución      Denominación: _____</p> <p>SIGADE: _____      TRAMO: _____</p> <p>BIP: _____      TIPO: _____</p> <p>CONVENIO: _____</p>																																																																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="7">IMPUTACION</th> <th rowspan="2">DESCRIPCION</th> <th rowspan="2">IMPORTE MONEDA NACIONAL</th> <th rowspan="2">IMPORTE MONEDA EXTRANJERA</th> <th rowspan="2">Dif. Camb.</th> </tr> <tr> <th>PRO</th> <th>SUB</th> <th>PROY</th> <th>ACT OBRA</th> <th>OBJ GTO</th> <th>BEN TRAN</th> <th>CUENTA CONTABLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11</td> <td>00</td> <td>000</td> <td>002</td> <td>23320</td> <td>0000</td> <td></td> <td>Mantenimiento y Reparación de Equipos de Tracción y Elevación</td> <td>55,380.19</td> <td>0.00</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>00</td> <td>000</td> <td>002</td> <td>23400</td> <td>0000</td> <td></td> <td>Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e Instalaciones Varias</td> <td>6,219.86</td> <td>0.00</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td><b>TOTAL AFECTADO</b></td> <td>61,600.05</td> <td>0.00</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td><b>TOTAL DEDUCCIONES</b></td> <td>0.00</td> <td>0.00</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td><b>TOTAL RETENCIONES</b></td> <td>0.00</td> <td>0.00</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td><b>MONTO A PAGAR</b></td> <td>61,600.05</td> <td>0.00</td> <td>0.00</td> </tr> </tbody> </table>		IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.	PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE	11	00	000	002	23320	0000		Mantenimiento y Reparación de Equipos de Tracción y Elevación	55,380.19	0.00	0.00	11	00	000	002	23400	0000		Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e Instalaciones Varias	6,219.86	0.00	0.00								<b>TOTAL AFECTADO</b>	61,600.05	0.00	0.00								<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00								<b>TOTAL RETENCIONES</b>	0.00	0.00	0.00								<b>MONTO A PAGAR</b>	61,600.05	0.00	0.00
IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL					IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.																																																																							
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE																																																																															
11	00	000	002	23320	0000		Mantenimiento y Reparación de Equipos de Tracción y Elevación	55,380.19	0.00	0.00																																																																											
11	00	000	002	23400	0000		Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e Instalaciones Varias	6,219.86	0.00	0.00																																																																											
							<b>TOTAL AFECTADO</b>	61,600.05	0.00	0.00																																																																											
							<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00																																																																											
							<b>TOTAL RETENCIONES</b>	0.00	0.00	0.00																																																																											
							<b>MONTO A PAGAR</b>	61,600.05	0.00	0.00																																																																											
<p><b>SON: SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS 05/100</b></p>																																																																																					
<p><b>RESUMEN DE LA OPERACION</b> COMPRA DE 7 BATERIAS LTH 12 VOLTIOS Y 220 AMPERIOS PARA USO EN LOCOMOTORA DE ESTA INSTITUCION</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">CUENTAS BANCARIAS</th> <th colspan="2">YGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Código Banco: <u>1</u></td> <td>Cuenta Origen/CUT</td> <td>Nombre</td> <td>11101010006181</td> </tr> <tr> <td>Libreta</td> <td>Cuenta / LIBRETA</td> <td>Número de Cuenta</td> <td>0808011201</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Número de Libreta</td> <td>FCNH-RECURSOS PROPIOS</td> </tr> </tbody> </table>		CUENTAS BANCARIAS		YGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL		Código Banco: <u>1</u>	Cuenta Origen/CUT	Nombre	11101010006181	Libreta	Cuenta / LIBRETA	Número de Cuenta	0808011201			Número de Libreta	FCNH-RECURSOS PROPIOS																																																																				
CUENTAS BANCARIAS		YGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL																																																																																			
Código Banco: <u>1</u>	Cuenta Origen/CUT	Nombre	11101010006181																																																																																		
Libreta	Cuenta / LIBRETA	Número de Cuenta	0808011201																																																																																		
		Número de Libreta	FCNH-RECURSOS PROPIOS																																																																																		
<p><b>MONEDA:</b></p> <p>Código: <u>HNL</u>    Descripción: <u>LEMPIRAS</u></p>																																																																																					
<p>Verificado por: <u>RESCAMILLA</u> RENE FRANCISCO ESCAMILLA VEGA</p> <p>Fecha y hora: <u>04/09/2018 13:01:55</u></p>																																																																																					
<p>Aprobado por: <u>DPEREZ</u> DELMY PEREZ GUERRA</p> <p>Fecha y hora: <u>04/09/2018 13:33:04</u></p>																																																																																					
<p>Firmado por: <u>PVARELA2</u> PATRICIA VARELA BURGOS</p> <p>Fecha y hora: <u>04/09/2018 13:34:32</u></p>																																																																																					



Secretaría de Estado en el  
Despacho de Finanzas

## TRANSFERENCIA BANCARIA

04/09/2018 14:01:21

Gestión: 2018

R\_PAG\_TRABAN\_DOC

Página 1 de 1

### Cuenta/Libreta Pagadora

Banco Origen:  BANCO CENTRAL DE HONDURAS Estado: GENERADO  
Moneda:  LEMPIRAS Cuenta Origen:  Libreta Origen:

### Pago

Institución:  Ferrocarril Nacional de Honduras  
GA:  GERENCIA CENTRAL  
Medio Pago:  TRANSFERENCIA BANCARIA  
Monto:  Monto Lps:  Nro. Archivo:  Numero Pago:   
Fecha Pago:

### Beneficiario

Pais Beneficiario:  HONDURAS Tipo Beneficiario:  TARJETA DE IDENTIDAD  
Nro Beneficiario:  ADOLFO BRIZUELA  
VELASQUEZ/DISTRIBUIDORA CHOROT Banco:  BANCO DE AMERICA CENTRAL HONDURAS S.A.  
Tipo Cta Beneficiario:  Cuenta Corriente Cuenta Beneficiario:

### Documento Relacionado

Gestión:  Ferrocarril Nacional de Honduras GA:  GERENCIA CENTRAL  
Institución:  INSTITUCION Nro Documento:   
Tipo Documento:

### Documento Priorización

Institución Pago:  Gerencia Administrativa Pago:  Número Priorización:  Criterio:   
Identificado Por:  Fecha:

### Respuesta del Banco

Número Lote:  Banco Pagador:  BANCO DE AMERICA CENTRAL HONDURAS S.A.  
Número Archivo:  Estado Transferencia:  ENVIADOPOR LA SEFIN









Producto fabricado por: Johnson Controls Enterprises México, S. de R.L. de C.V. David Alfaro Siqueiros #104, Col. Valle Oriente, San Pedro Garza García, N.L. C.P. 66269 R.F.C.: JCA 100604 EF4 Tel. 01-800-8358-400, +(52) (81) 8100-5300

PÓLIZA DE GARANTÍA (Válida en México y Centroamérica)

Sello del vendedor/distribuidor \_\_\_\_\_ Marca del acumulador \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_
Nombre del automovilista \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Meses de uso \_\_\_\_\_
Fecha de 31/08/18 de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
Vehículo marca \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Servicio particular  o Público

Esta póliza deberá ser llenada por el vendedor/distribuidor al momento de vender el acumulador. La Garantía cubre todas las piezas y componentes del producto, así como la mano de obra.

CONDICIONES DE GARANTÍA

A.-ASPECTOS GENERALES. 1.- La Póliza de Garantía debe ser llenada y sellada al momento de la compra. 2.- El número de la etiqueta foliada del acumulador y el de la Póliza deben coincidir. 3.- Antes de aplicar una Garantía o un Ajuste, el Centro de Servicio LTH Autorizado emitirá un diagnóstico para verificar si el acumulador falló por defecto de fabricación o si simplemente está descargado. Si este fuera el caso, se procederá a recargarlo con autorización y por cuenta del usuario. B.-CÓMO HACER VÁLIDA LA GARANTÍA. 1.- Regresar el acumulador a cualquier Centro de Servicio LTH Autorizado, para información sobre ubicación de los mismos, en México llame sin costo al 01-800-83-58-400, con costo fuera de México llame al número +(52) (81) 8100-5300, o ingrese a www.jt.com.mx. 2.- Presentar el producto acompañado de esta Póliza de Garantía debidamente sellada. C.-REEMPLAZO. Al proceder la garantía del acumulador, éste será reemplazado sin costo de pago de un porcentaje proporcional especificado en la tabla de ajuste, según la marca del acumulador y el tipo de servicio del vehículo. El valor del acumulador se tomará de las listas de precios vigentes a la fecha de reclamación de la garantía. D.-FACTORES QUE INVALIDAN ESTA GARANTÍA. La Garantía Total y el Ajuste a que se refiere la póliza de Garantía quedan invalidados en los siguientes casos. a) Cuando el producto se hubiese utilizado en condiciones distintas a las normales. b) Cuando el producto no hubiese sido operado de acuerdo con el instructivo de instalación, por no seguir las indicaciones de uso correcto o por presentar ejemplos de uso incorrecto mencionados en esta póliza. c) Cuando el producto fuese sido alterado o reparado por personas no autorizadas por JOHNSON CONTROLS ENTERPRISES MÉXICO, S. DE R.L. DE C.V.

TABLA DE AJUSTE (PORCENTAJE A PAGAR POR EL USUARIO EN EL REEMPLAZO)

Table with columns for Accumulator Type (Automotive, Commercial, etc.), Capacity (Ah), and Adjustment Percentage. Includes sub-tables for 'LTH Heavy Duty' and 'LTH Light Duty'.

TABLA DE AJUSTE (PORCENTAJE A PAGAR POR EL USUARIO EN EL REEMPLAZO)

Table with columns for Accumulator Type (Automotive, Commercial, etc.), Capacity (Ah), and Adjustment Percentage. Includes sub-tables for 'LTH Heavy Duty' and 'LTH Light Duty'.

CONDICIONES DE GARANTÍA

A.-ASPECTOS GENERALES. 1.- La Póliza de Garantía debe ser llenada y sellada al momento de la compra. 2.- El número de la etiqueta foliada del acumulador y el de la Póliza deben coincidir. 3.- Antes de aplicar una Garantía o un Ajuste, el Centro de Servicio LTH Autorizado emitirá un diagnóstico para verificar si el acumulador falló por defecto de fabricación o si simplemente está descargado. Si este fuera el caso, se procederá a recargarlo con autorización y por cuenta del usuario. B.-CÓMO HACER VÁLIDA LA GARANTÍA. 1.- Regresar el acumulador a cualquier Centro de Servicio LTH Autorizado, para información sobre ubicación de los mismos, en México llame sin costo al 01-800-83-58-400, con costo fuera de México llame al número +(52) (81) 8100-5300, o ingrese a www.jt.com.mx. 2.- Presentar el producto acompañado de esta Póliza de Garantía debidamente sellada. C.-REEMPLAZO. Al proceder la garantía del acumulador, éste será reemplazado sin costo de pago de un porcentaje proporcional especificado en la tabla de ajuste, según la marca del acumulador y el tipo de servicio del vehículo. El valor del acumulador se tomará de las listas de precios vigentes a la fecha de reclamación de la garantía. D.-FACTORES QUE INVALIDAN ESTA GARANTÍA. La Garantía Total y el Ajuste a que se refiere la póliza de Garantía quedan invalidados en los siguientes casos. a) Cuando el producto se hubiese utilizado en condiciones distintas a las normales. b) Cuando el producto no hubiese sido operado de acuerdo con el instructivo de instalación, por no seguir las indicaciones de uso correcto o por presentar ejemplos de uso incorrecto mencionados en esta póliza. c) Cuando el producto fuese sido alterado o reparado por personas no autorizadas por JOHNSON CONTROLS ENTERPRISES MÉXICO, S. DE R.L. DE C.V.

Sello del vendedor/distribuidor \_\_\_\_\_ Marca del acumulador \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_
Nombre del automovilista \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Meses de uso \_\_\_\_\_
Fecha de 31/08/18 de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
Vehículo marca \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Servicio particular  o Público

PÓLIZA DE GARANTÍA (Válida en México y Centroamérica)

Producto fabricado por: Johnson Controls Enterprises México, S. de R.L. de C.V. David Alfaro Siqueiros #104, Col. Valle Oriente, San Pedro Garza García, N.L. C.P. 66269 R.F.C.: JCA 100604 EF4 Tel. 01-800-8358-400, +(52) (81) 8100-5300

Producto fabricado por: Johnson Controls Enterprises México, S. de R.L. de C.V. David Alfaro Siqueiros #104, Col. Valle Oriente, San Pedro Garza García, N.L. C.P. 66269 R.F.C.: JCA 100604 EF4 Tel. 01-800-8358-400, +(52) (81) 8100-5300

PÓLIZA DE GARANTÍA (Válida en México y Centroamérica)

Sello del vendedor/distribuidor \_\_\_\_\_ Marca del acumulador \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_
Nombre del automovilista \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Meses de uso \_\_\_\_\_
Fecha de 31/08/18 de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
Vehículo marca \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Servicio particular  o Público

Esta póliza deberá ser llenada por el vendedor/distribuidor al momento de vender el acumulador. La Garantía cubre todas las piezas y componentes del producto, así como la mano de obra.

CONDICIONES DE GARANTÍA

A.-ASPECTOS GENERALES. 1.- La Póliza de Garantía debe ser llenada y sellada al momento de la compra. 2.- El número de la etiqueta foliada del acumulador y el de la Póliza deben coincidir. 3.- Antes de aplicar una Garantía o un Ajuste, el Centro de Servicio LTH Autorizado emitirá un diagnóstico para verificar si el acumulador falló por defecto de fabricación o si simplemente está descargado. Si este fuera el caso, se procederá a recargarlo con autorización y por cuenta del usuario. B.-CÓMO HACER VÁLIDA LA GARANTÍA. 1.- Regresar el acumulador a cualquier Centro de Servicio LTH Autorizado, para información sobre ubicación de los mismos, en México llame sin costo al 01-800-83-58-400, con costo fuera de México llame al número +(52) (81) 8100-5300, o ingrese a www.jt.com.mx. 2.- Presentar el producto acompañado de esta Póliza de Garantía debidamente sellada. C.-REEMPLAZO. Al proceder la garantía del acumulador, éste será reemplazado sin costo de pago de un porcentaje proporcional especificado en la tabla de ajuste, según la marca del acumulador y el tipo de servicio del vehículo. El valor del acumulador se tomará de las listas de precios vigentes a la fecha de reclamación de la garantía. D.-FACTORES QUE INVALIDAN ESTA GARANTÍA. La Garantía Total y el Ajuste a que se refiere la póliza de Garantía quedan invalidados en los siguientes casos. a) Cuando el producto se hubiese utilizado en condiciones distintas a las normales. b) Cuando el producto no hubiese sido operado de acuerdo con el instructivo de instalación, por no seguir las indicaciones de uso correcto o por presentar ejemplos de uso incorrecto mencionados en esta póliza. c) Cuando el producto fuese sido alterado o reparado por personas no autorizadas por JOHNSON CONTROLS ENTERPRISES MÉXICO, S. DE R.L. DE C.V.

TABLA DE AJUSTE (PORCENTAJE A PAGAR POR EL USUARIO EN EL REEMPLAZO)

Table with columns for Accumulator Type (Automotive, Commercial, etc.), Capacity (Ah), and Adjustment Percentage. Includes sub-tables for 'LTH Heavy Duty' and 'LTH Light Duty'.

Producto fabricado por: Johnson Controls Enterprises México, S. de R.L. de C.V. David Alfaro Siqueiros #104, Col. Valle Oriente, San Pedro Garza García, N.L. C.P. 66269 R.F.C.: JCA 100604 EF4 Tel. 01-800-8358-400, +(52) (81) 8100-5300

PÓLIZA DE GARANTÍA (Válida en México y Centroamérica)

Sello del vendedor/distribuidor \_\_\_\_\_ Marca del acumulador \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_
Nombre del automovilista \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Meses de uso \_\_\_\_\_
Fecha de 31/08/18 de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
Vehículo marca \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Servicio particular  o Público

Esta póliza deberá ser llenada por el vendedor/distribuidor al momento de vender el acumulador. La Garantía cubre todas las piezas y componentes del producto, así como la mano de obra.

CONDICIONES DE GARANTÍA

A.-ASPECTOS GENERALES. 1.- La Póliza de Garantía debe ser llenada y sellada al momento de la compra. 2.- El número de la etiqueta foliada del acumulador y el de la Póliza deben coincidir. 3.- Antes de aplicar una Garantía o un Ajuste, el Centro de Servicio LTH Autorizado emitirá un diagnóstico para verificar si el acumulador falló por defecto de fabricación o si simplemente está descargado. Si este fuera el caso, se procederá a recargarlo con autorización y por cuenta del usuario. B.-CÓMO HACER VÁLIDA LA GARANTÍA. 1.- Regresar el acumulador a cualquier Centro de Servicio LTH Autorizado, para información sobre ubicación de los mismos, en México llame sin costo al 01-800-83-58-400, con costo fuera de México llame al número +(52) (81) 8100-5300, o ingrese a www.jt.com.mx. 2.- Presentar el producto acompañado de esta Póliza de Garantía debidamente sellada. C.-REEMPLAZO. Al proceder la garantía del acumulador, éste será reemplazado sin costo de pago de un porcentaje proporcional especificado en la tabla de ajuste, según la marca del acumulador y el tipo de servicio del vehículo. El valor del acumulador se tomará de las listas de precios vigentes a la fecha de reclamación de la garantía. D.-FACTORES QUE INVALIDAN ESTA GARANTÍA. La Garantía Total y el Ajuste a que se refiere la póliza de Garantía quedan invalidados en los siguientes casos. a) Cuando el producto se hubiese utilizado en condiciones distintas a las normales. b) Cuando el producto no hubiese sido operado de acuerdo con el instructivo de instalación, por no seguir las indicaciones de uso correcto o por presentar ejemplos de uso incorrecto mencionados en esta póliza. c) Cuando el producto fuese sido alterado o reparado por personas no autorizadas por JOHNSON CONTROLS ENTERPRISES MÉXICO, S. DE R.L. DE C.V.

TABLA DE AJUSTE (PORCENTAJE A PAGAR POR EL USUARIO EN EL REEMPLAZO)

Table with columns for Accumulator Type (Automotive, Commercial, etc.), Capacity (Ah), and Adjustment Percentage. Includes sub-tables for 'LTH Heavy Duty' and 'LTH Light Duty'.



SAN PEDRO SULA 19 DE JULIO 2018

LIC. NOEL REYES

SU DESPACHO

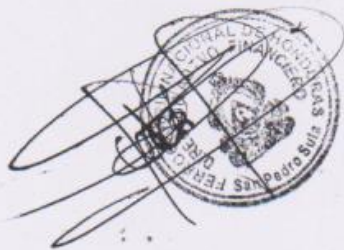
MATERIAL A USAR EN LOCOMOTORAS 607 Y 609.

7 BATERIAS DE 12 voltios 230amps. (230 amps)

*Israel Fúez Orellana*  
*Orellana*



SUPERVISOR TALLER MECANICO S P S.



# ORDENES DE COMPRA POR COTIZACION MES DE 2018

## AGOSTO 2018

Descripción de la Compra	Mes de la Compra	Monto	Proveedor	No. De Procesos en Honducompras	No. De Orden	Fuente Financiera	Publicación	Ver Orden
Elaboración de Talonarios de Boletería Tren Turístico y Tren de Carga	Agosto	4,325.15	Punto Arte E Impresión S de R.L.	CM-FCNH-005-2018	04/2018	Recursos Propios	<a href="#">ver</a>	<a href="#">VER</a>

04/2018

**FERROCARRIL NACIONAL DE HONDURAS  
MODULO DE DIFUSION DE COMPRA ONCAE  
ORDEN DE COMPRA 04 /2018**

DIA	MES	AÑO	FECHA DE ENTREGA	DIA	MES	AÑO
1	octubre	2018				2018
A FAVOR DE:			O/C No.			
PUNTO ARTE E IMPRESIONES S. DE R.L.			R/C No.			
			S/C No.			
Actividad o Proyecto:			DESTINO:			
TREN DE PASAJEROS						

**REFERENCIA CONTABLE**

AÑO	ACTIVIDAD O PROYECTO	CUENTA CUENTA	SUB-GRUPO DEL GASTO	REGLON PRESUPUESTARIO	FINANCIERA		
2018		Explotacion Ferro- / Ferrocarril, egresos.	68 /	300	33300	Productos de Artes Graficas	
CANT.	UNIDAD	OBJETO DEL GASTO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCUENTO	NETO A PAGAR
80	10,000		Talonarios de boletos para turista nacional, conteniendo 100 boletos cada talonario, comenzando desde la numeracion 12,001-20,000.	24.63	1,970.40		1,970.40
70			Talonarios de boletos para carga, conteniendo 100 boletos cada talonario, comenzando desde la numeracion 5001-12,000.	25.58	1,790.60		1,790.60
			.....UL.....				
			Para uso en el servicio que presta el tren de pasajeros al publico en general en la ciudad de La Ceiba, Atlantida.				
<b>SUB-TOTAL A PAGAR</b>							<b>3,761.00</b>
ISV							564.15
<b>TOTAL A PAGAR</b>							<b>3,251.15</b>

Encargado Compras y Suministros

Fecha Recibido

Gerencia General

Recibido por:

Original y Duplicado: Proveedor  
Tríplicado: Depto. Contabilidad  
Cuadruplicado: Bodega  
Quintuplicado: J. Administrativo

CONTROL DE OPERACIÓN		
Registrada	Fecha	V. B.



**Boletería**

Asunto: cotizaciones

De: arotsapff@yahoo.com

Para: rooslos@yahoo.com; rmichel\_19@yahoo.com; hondudar\_turcios2@hotmail.com; litogsero@hotmail.com; administracion@gytpublicaciones.com

Fecha: jueves, 30 de agosto de 2018 12:04:35 a. m. GMT+3


Buena tarde Estimados Señores, el motivo de la presente es para hacerles invitación a cotizar por la realización de compra menor por modulo de difusión de compras y contrataciones por ONCAE, misma que contiene numeración siguiente: CM-FCNH-005-2018, la cual incluye la ELABORACIÓN DE 80 TALONARIOS para turista nacional, CONTENIENDO 100 BOLETOS POR TALONARIO, COLOR AZUL Y CON CODO PARA ENTREGA A USUARIO, A PARTIR DE LA NUMERACIÓN 12001 AL 20000, ADJUNTO LOGOTIPO DE BOLETO A COTIZAR.

Por otra parte también necesitamos la elaboración de: 70 TALONARIOS, CONTENIENDO 100 BOLETOS POR TALONARIO COLOR AZUL Y CON CODO AL LADO PARA ENTREGA AL USUARIO, A PARTIR DE LA NUMERACIÓN 5001 AL 12000. ADJUNTO LOGOTIPO DE BOLETO A COTIZAR.

ASÍ MISMO LES INFORMO QUE ESTAMOS UBICADOS EN EL BARRIO EL CENTRO, 1ERA. AVENIDA, 1ERA. CALLE. FRENTE A LA SAR, SAN PEDRO SULA, CORTES.

Mucho agradeceré su respuesta a la presente, sin otro particular de Ustedes.

**PASTORA FLORES FLORES**  
Proveedor General  
Ferrocarril Nacional de Honduras  
"TODO LO PUEDO EN CRISTO QUE ME FORTALECE"

 TREN POR CARGA.jpeg  
83.6kB TREN TURISTICO LOGOTIPO.jpeg  
82.2kB



RTN: 08019016813673

**Cotización**

Número de Cotización: 003128

La Guadalupe, 3ra. Calle, Ave. Tiburcio Carías Andino, Edificio SANCHEZ # 215,

Tegucigalpa, M.D.C. F.M. Honduras

(504) 2238-5030 (504) 2238-2612 (504) 9670-7695 WHATSAP (504) 3351-4126

Email: [ventas@puntoarteimpresion.com](mailto:ventas@puntoarteimpresion.com)Email [arotsapff@yahoo.com](mailto:arotsapff@yahoo.com)

Dirección

Teléfono \_\_\_\_\_ Celular 9616-3803

**Id Cliente** 570 **Empresa** Ferrocarril Nacional de Honduras  
**Nombre** Pastora Flores Flores  
**Orden de Compra** \_\_\_\_\_  
**Cotizado por** Yunior Sanchez

**Fecha** lunes, 03 de septiembre de 2018**Tipo**  Crédito  Contado**Observaciones**

Cantidad	Descripción	Colores Tamaño	A.	R.	Material	Precio Unitario	Valor Total
80	Talones de Boletos para Turistas Nacional, 1 diseño, solo originales con código y perforación, en juegos de 100 c/u, impresos a 1 color (azul), papel bond/20 con doble numeración en color rojo comenzando del 12,001 al 20,000.	6.5"x3"	1		Bond/20	L. 24.63	L. 1,970.40
70	Talones Boletos por carga 1 diseño, solo originales con código y perforación, en juegos de 100 c/u, impresos a 1 color (azul) en bond/20 con doble numeración en color rojo comenzando del 12,001 al 20,000.	6.5"x3"	1		Bond/20	L. 25.58	L. 1,790.60

<b>Total Cotizado</b>	L. 3,761.00
<b>Impuesto</b>	L. 564.19
<b>Gran Total</b>	L. 4,325.19

**CONDICIONES DE VENTA DE PUNTO ARTE E IMPRESIÓN S. de R.L.**

- 1.- TODO TRABAJO ORDENADO DEBERÁ PAGAR POR ADELANTADO EL 60% DEL VALOR TOTAL.
- 2.- EL 40% RESTANTE SE PAGARÁ CONTRA ENTREGA.
- 3.- EMITIR CHEQUE A NOMBRE DE PUNTO ARTE E IMPRESIÓN S. DE R.L.
- 4.- AL FIRMAR Y/O SELLAR ESTA COTIZACIÓN PASA A SER UNA ORDEN DE COMPRA.
- 5.- ES ENTENDIDO QUE LA PERSONA QUE FIRMA ESTA COTIZACIÓN TIENE AUTORIZACIÓN PARA ELLO O ES RESPONSABLE DEL COMPRADOR.
- 6.- COTIZACIÓN VALIDA POR \_\_\_\_\_ DÍAS
- 7.- TIEMPO DE ENTREGA \_\_\_\_\_ DÍAS.

\_\_\_\_\_  
ACEPTADO POR EL CLIENTE\_\_\_\_\_  
POR: PUNTO ARTE E IMPRESIÓN S. DE R.L.

COTIZACION No. 1724

NOMBRE: Ferrocarril Nacional de Honduras  
Expediente: CM-FCNH-005-2018

DIRECCION: Tegucigalpa, MDC

FECHA: 31 de Agosto del 2018

HB IMPRESORES, S DE R.L. DE C.V. RTN: 08019011418337

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR Unitario	VALOR Total
80	Talonerios con leyenda para tren turistico, refugio de vida silvestre cuero y salado, "TURISTA NACIONAL" numerado, en B-20, tamaño 3 2/3 x 8, cada talonario de 100 hojas, con codo para entrega al pasajero.	L. 65.00	L. 5,200.00
70	Talonerios de boletería con leyenda para tren turistico, refugio de vida silvestre cuero y salado, "POR CARGA" numerado, en B-20, tamaño 3 2/3 x 8, cada talonario de 100 hojas, con codo para entrega al pasajero.	L. 65.00	L. 4,550.00
<b>TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES DESPUES DE APROBADOS LOS ARTES Y ORDEN DE COMPRA.</b>			
		Sub-Total	L. 9,750.00
		ISV	L. 1,462.50
		Total	L. 11,212.50

LOS PRECIOS DESCRITOS SON EN FUNCION DE LA CANTIDAD COTIZADA, NO INCLUYEN EL ISV Y VIGENTES POR 30 DIAS DE LA FECHA, SI NOS HONRA CON SU ORDEN SIRVASE FIRMAR Y SELLAR ESTA COTIZACION.  
HB Impresores, Barrio Perpetuo Socorro, 9 ave. 10 y 11 calle, Comayagua, M.D.C., PBX (504) 2269-4150

HB Impresores  
*[Handwritten Signature]*

POR HB IMPRESORES

CLIENTE



República de Honduras

Impreso por: RESCAMILLA

PROD

### EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2018

R\_EGA\_F01F07

06/11/2018 10:24:51

Página 1 de 1

Lugar: <u>San Pedro Sula</u> Fecha Elaboración: <u>02/11/2018</u>		DOCUMENTOS DE:									
Institución: <u>0808 Ferrocarril Nacional de Honduras</u>	Gerencia Administrativa: <u>001 GERENCIA CENTRAL</u>	Unidad Ejecutora: <u>001 GERENCIA GENERAL</u>	Precompromiso <u>00637</u> Compromiso <u>01</u> Devengado <u>01</u> Secuencia <u>00</u> Operaciones Contables								
REGISTRO DE: Precompromiso <input type="checkbox"/> Compromiso <input type="checkbox"/> Devengado <input checked="" type="checkbox"/> Regularización <input type="checkbox"/>											
BENEFICIARIOS:											
Nombre o Razón Social: <u>PUNTO ARTE E IMPRESIONES DE RL</u>		Tipo y No de Documento									
		Banco y Cuenta									
		Cuenta									
		Importe									
		RTN <u>08019018813673</u> Código <u>00007</u> Cuenta <u>730295971</u> Importe <u>4,325.15</u>									
DOCUMENTOS DE RESPALDO											
Tipo de documento <u>FACT</u>		FACTURA									
Denominación		Número de Documento									
<u>02/11/2018</u>		<u>000-001-01-00001959</u>									
Fecha de Recepción		Fecha de Vencimiento									
<u>02/11/18</u>		<u>5</u>									
Proceso de Compra		No									
Secuencia		No Doc F01 Origen									
Fecha Firma origen											
CLASE DE GASTO:											
Servicios Personales <input type="checkbox"/>		Bienes de uso <input type="checkbox"/>									
Servicios Profesionales y Técnicos <input type="checkbox"/>		Construcciones <input type="checkbox"/>									
Bienes y Servicios <input checked="" type="checkbox"/>		Deuda Pública <input type="checkbox"/>									
		Transferencias <input type="checkbox"/>									
		Otros <input type="checkbox"/>									
		Pasajes y Viáticos <input type="checkbox"/>									
OPERACIONES CONTABLES : Anticipos <input type="checkbox"/> Deuda Pública <input type="checkbox"/> Devoluciones <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>											
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: <u>12 Recursos Propios</u>		SIGADE									
ORGANISMO FINANCIADOR: <u>99 Misma Institución</u>		BIP:									
Denominación		TRAMO:									
Denominación		TIPO:									
CONVENIO:											
IMPUTACION											
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.	
11	00	000	004	33300	0000		Productos de Artes Gráficas	4,325.15	0.00	0.00	
SON: <u>CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO 15/100</u>								TOTAL AFECTADO	4,325.15	0.00	0.00
								TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
								TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
								MONTO A PAGAR	4,325.15	0.00	0.00
RESUMEN DE LA OPERACION ELABORACION DE BOLETERIA PARA SER UTILIZADOS EN LA CEIBA, ATLANTIDA.							CUENTAS BANCARIAS	TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL			
							Código Banco: <u>1</u>	Nombre			
							Cuenta Origen/CUT	<u>111010006181</u>			
							Libreta	Número de Cuenta			
							CUENTA / LIBRETA	<u>08080011201</u>			
								Número de Libreta			
								FCNH-RECURSOS PROPIOS			
MONEDA:											
Código: <u>HNL</u> Descripción <u>LEMPIRAS</u>											
Verificado por: <u>CZAVALA14</u> CHRISTIAN ALEJANDRO ZAVALA ALFARO			Aprobado por: <u>DPEREZ</u> DELMY PEREZ GUERRA			Firmado por: <u>PVARELA2</u> PATRICIA VARELA BURGOS					
Fecha y hora: <u>02/11/2018 11:48:21</u>			Fecha y hora: <u>02/11/2018 11:51:10</u>			Fecha y hora: <u>02/11/2018 12:21:51</u>					



Secretaría de Estado en el  
Despacho de Finanzas

## TRANSFERENCIA BANCARIA

05/11/2018 15:25:27

Gestión: 2018

R\_PAG\_TRABAN\_DOC

Página 1 de 1

### Cuenta/Libreta Pagadora

Banco Origen:  BANCO CENTRAL DE HONDURAS Estado:   
Moneda:  LEMPIRAS Cuenta Origen:  Libreta Origen:

### Pago

Institución:  Ferrocarril Nacional de Honduras  
GA:  GERENCIA CENTRAL  
Medio Pago:  TRANSFERENCIA BANCARIA Numero Pago:   
Monto:  Monto Lps:  Nro. Archivo:  Fecha Pago:

### Beneficiario

País Beneficiario:  HONDURAS Tipo Beneficiario:  REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL  
Nro Beneficiario:  PUNTO ARTE E IMPRESION S DE RL Banco:  BANCO DE AMERICA CENTRAL HONDURAS S.A.  
Tipo Cta Beneficiario:  Cuenta Corriente Cuenta Beneficiario:

### Documento Relacionado

Gestión:   
Institución:  Ferrocarril Nacional de Honduras GA:  GERENCIA CENTRAL  
Tipo Documento:  Número Documento:

### Documento Priorización

Institución Pago:  Gerencia Administrativa Pago:  Número Priorización:  Criterio:   
Modificado Por:  Fecha:

### Respuesta del Banco

Número Lote:  Banco Pagador:  BANCO DE AMERICA CENTRAL HONDURAS S.A.  
Número Archivo:  Estado Transferencia:  OPERACION SATISFACTORIA  
Fecha:



La Guadalupe, 3ra. Calle, Ave. Tiburcio Carías Andino  
Edificio SANCHEZ # 215, Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C.A.

PBX: (504) 2238-5030, (504) 2238-2612,  
WHATSAPP: 3351-4126 CEL: 9670-7695  
E-mail: ventas@puntoarteimpresion.com  
Sitio Web: www.puntoarteimpresion.com

# FACTURA

Nº 000-001-01-00001959

Fecha límite de emisión: 18/04/2019

CAI: 7CF60D-052626-1943BF-A966E2-34B17E-6F

Original: Cliente / Copia 1: Administración / Copia 2: Contabilidad

Rango Autorizado: 000-001-01-00001751 / 000-001-01-00002150

R.T.N.: 08019016813673

NOMBRE: FERROCARRIL NACIONAL DE HONDURAS      FECHA: 25 10 2018

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA      R.T.Nº501-9995-125755

HECHO POR	AUTORIZADO POR	CONTADO	CRÉDITO	VENCIMIENTO	COTIZACIÓN	ORDEN DE COMPRA Nº
			x	CREDITO	3128	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
80	Talonarios de Boletos para Turistas Nacional, tamaño 6.5"x3.5", 1 diseño, solo originales con codo y perforacion, impresos a 1 color(azul) solo tiro en papel bond/20 blanco, en juegos de 100 c/u, con doble numeracion color rojo comenzando del 12,001 al 20,000.	24.63	1,970.40
70	Talonarios Boletos por carga, tamaño 6.5"x3.5", 1 diseño, solo originales con codo y perforacion, impresos a 1 color (azul) en bond / 20 en juegos de 100 c/u, con doble numeracion en color rojo comenzando del 12,001 al 20,000. *****U,L*****	25.58	1,790.60

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA	IMPORTE GRAVADO	IMPORTE EXONERADO	IMPUESTO S/V	T O T A L
EL CREDITO ES BENEFICIO PARA USTED, CUIDELO. LEER CONDICIONES DE LA VENTA AL REVERSO	L. 3,761.00	L.	L. 564.15	L. 4,325.15

TOTAL EN LETRAS: Cuatro mil trescientos veinticinco con 0.15/100.

<b>ACEPTADA SIN PROTESTO</b>
LUGAR
FECHA
FIRMA

POR LPS. 4,325.15

FECHA EMISION 25 10 2018      FECHA DE VENCIMIENTO 25 11 2018

SE SERVIRÁ PAGAR POR ESTA UNICA LETRA DE CAMBIO A PUNTO ARTE E IMPRESIÓN S. de R. L.  
LA CANTIDAD DE: Cuatro mil trescientos veinticinco con 0.15/100

**CONTABILIDAD**  
FIRMA

PUNTO ARTE E IMPRESION S. de R.L. R.T.N. 08019016813673 TEL. 2238-5030 CERTIFICACION: 8031-16-10500-2



La Guadalupe, 3ra. Calle, Ave. Tiburcio Carías Andino  
Edificio SANCHEZ # 215, Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C.A.

PBX: (504) 2238-5030, (504) 2238-2612,  
WHATSAPP: 3351-4126 CEL: 9670-7695  
E-mail: ventas@puntoarteimpresion.com  
Sitio Web: www.puntoarteimpresion.com

R.T.N.: 08019016813673

**MANIFIESTO  
DE ENTREGA**  
Nº 001972

CLIENTE: Terminar el Nacional de Honduras FECHA: 31/10/2018

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ ATENCIÓN: Cristhian Zavala

PROMOCIÓN: \_\_\_\_\_

COTIZACIÓN		ORDEN DE COMPRA Nº		STATUS DE ENTREGA	
				ADELANTO	ENTREGA TOTAL
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PAPEL	TAMAÑO	Colores	
				Anv.	Rev.

Lizeth Macabriga

ENTREGADO POR:  
PUNTO ARTE E IMPRESIÓN S. de R.L.

RECIBIDO POR:  
CLIENTE

