



SOLICITUD DE SERVICIO

Contrato N° 454465

GENERALES

Nombre o Empresa SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS NUEVE, UNO, UNO (911) Nuevo ☐ Adición ☐

Teléfono Fijo 50496871579 Celular 50499831215 Fax _____

Identidad o Pasaporte _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____ Sexo: M ☐ F ☐ Estado Civil: Soltero ☐ Casado ☐

Representante Legal: USANDO ROSALES BANCAS Nacionalidad HONDUREÑA RTN 08019016823555

Teléfono Fijo _____ Celular _____ Fax _____ Email _____

Dirección Ciudad: TEGUCIGALPA Barrio/Colonia EL OCOTAL

No. Casa _____ Bloque _____ Zona _____ Sector _____ Lote _____ Calle _____ Avenida _____ Poste _____

Referencias Dirección: EL OCOTAL DEL ANILLO PERIFERICO AMANO IZQUERDA ANTES DE ILEGAR AL CAMPO PARADA MARTE, EN LAS INSTALACIONES DE LA SECRETARIA DE SEGURIDAD INSTALACION EN EL EDIFICIO DEL SNE 911, TEGUCIGALPA.

Referencia Personal: _____ Teléfono _____

DEBITO AUTOMATICO

Yo: _____, autorizo a pagar las mensualidades por débito automático a:

Cargo automático a tarjeta crédito No. _____ Fecha vencimiento _____

☐ MASTERCARD ☐ VISA ☐ AMERICAN EXP. Emisor de tarjeta _____ Firma del Tarjeta Habiente _____

DETALLE DE SERVICIOS CONTRATADOS

Letra de Cambio: US\$ _____ Lempiras _____

CANTIDAD SERVICIOS	Cantidad de Meses	M	CUOTA NORMAL	DESCRIPCION DE SERVICIOS	DESCUENTOS (%)	MONTO LEMPIRAS
		\$		INTERNET RESIDENCIAL		
		\$		TELEFONIA		
		\$		TV DIGITAL		
		\$		VOZIP		
		\$		OTROS		
		\$		PAQUETES		
		L		TV CABLE		
1	12	\$	136	TV CABLE		48 39,561.80
TOTAL A PAGAR						48 39,561.80

☐ VALORES INCLUYEN ISV ☐ DESCUENTO POR PROMOCION ☐ DESCUENTO POR 3ERA. EDAD

Por los beneficios económicos y facilidades tecnológicas que ofrece este servicio es considerado como una Promoción y la vigencia del contrato para la prestación del mismo es de _____ año (s) como mínimo, como condición ineludible para poder gozar de dicha promoción ☐

Este servicios no es considerado promoción y su vigencia solo está condicionada a las clausulas y condiciones del contrato suscrito ☐

OBSERVACIONES: SE REALIZA DOCUMENTO PARA TRAMITE DE PAGO POR 12 MESES DE ENERO 2021 A DICIEMBRE 2021, NO FIRMA LETRA DE CAMBIO, EQUIPOS SE ENCUENTRAN INSTALADOS, NO GENERA ORDEN DE INSTALACION.

DATOS TECNICOS:

Equipo: MAC _____ MTA MAC: _____ QAL: _____

Serie Caja /Tarjeta Digital: _____/_____

Contrato Físico No _____ No. Recibo Físico _____ Fecha Maximo de Pago: _____

Vendedor AMBAR MICHELL BONILLA ARGENT Firma Cliente: [Firma] Fecha Elaborado: 26-3-2021

TEGUCIGALPA, Col Miramontes, calle principal, edicio Continental 1er. Nivel, WWW.CABLECOLOR.HN RTN08019002261403

Tels. Call Center Cable 2262-0000 Call Center Internet - Telefonía 2263-0000

VALLE DE ANGELES 2740-2000 COMAYAGUA 2740-0001 SIGUATEPEQUE 2262-0000 SAN PEDRO SULA 2540-1234 LA LIMA 2540-1234 CHOLOMA 2630-2500 STA. ROSA DE COPAN 2262-0000 PTO.CORTES/OMOA 2630-4500 LA CEIBA 2454-0000 TOCOA/TELA 2454-9000

ENTRADA A COPAN 2630-6000 SABÁ 2454-0000 OLANCHITO 2262-0000 EL PROGRESO 2630-2250 CHOLUTUCA 2740-2500 NACAOME 2740-4500 SAN LORENZO 2740-4500 JUTICALPA 2740-3000 CATACAMAS 2740-403000 OCOTEPEQUE 2262-0000

TALANGA 2262-0000 CHAMELECÓN 2262-0000 VILLANUEVA 2262-0000 GOASCORÁN 2262-0000 SABANAGRANDE 2262-0000 SONAGUERA 2262-0000



SOLICITUD DE SERVICIO

Contrato N° 454466

537001

GENERALES

Nombre o Empresa SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS NUEVE, UNO, UNO, (911) Nuevo ☐ Adición ☐
 Teléfono Fijo 504 96 89 1539 Celular 504 9933-1215 Fax _____
 Identidad o Pasaporte 0801 1969 09300 Fecha de Nacimiento ____/____/____ Sexo: M ☐ F ☐ Estado Civil: Soltero ☐ Casado ☐
 Representante Legal: USANDRO ROSALES BANEZAS Nacionalidad HONDUREÑA RTN 08019016 82 3555
 Teléfono Fijo _____ Celular _____ Fax _____ Email _____
 Dirección Ciudad: _____ Barrio/Colonia BARRIO EL CENTENARIO
 No. Casa _____ Bloque _____ Zona _____ Sector _____ Lote _____ Calle _____ Avenida _____ Poste _____
 Referencias Dirección: CENTENARIO, CALLE QUE CONDUCE HACIO LA SABANA, A LA PAR DE MICROCUENCA LA HONDURAS, EN LAS INSTALACIONES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS 911, SANTA ROSA DE COPAN.

Referencia Personal: _____ Teléfono _____

DEBITO AUTOMATICO

Yo: _____, autorizo a pagar las mensualidades por débito automático a:

Cargo automático a tarjeta crédito No. _____ Fecha vencimiento _____

☐ MASTERCARD ☐ VISA ☐ AMERICAN EXP. Emisor de tarjeta _____ Firma del Tarjeta Habiente _____

DETALLE DE SERVICIOS CONTRATADOS

Letra de Cambio: US\$ _____ Lempiras _____

CANTIDAD SERVICIOS	Cantidad de Meses	M	CUOTA NORMAL	DESCRIPCION DE SERVICIOS	DESCUENTOS (%)	MONTO LEMPIRAS
		\$		INTERNET RESIDENCIAL		
		\$		TELEFONIA		
		\$		TV DIGITAL		
		\$		VOZIP		
		\$		OTROS		
		\$		PAQUETES		
		L		TV CABLE		
<u>4</u>	<u>12</u>	<u>3</u>	<u>24</u>	<u>TODO TV-HD</u>		<u>lps. 27,925.98</u>

TOTAL A PAGAR lps. 27,925.98

☒ VALORES INCLUYEN ISV ☐ DESCUENTO POR PROMOCION ☐ DESCUENTO POR 3ERA. EDAD

Por los beneficios económicos y facilidades tecnológicas que ofrece este servicio es considerado como una Promoción y la vigencia del contrato para la prestación del mismo es de _____ año (s) como mínimo, como condición ineludible para poder gozar de dicha promoción ☐

Este servicios no es considerado promoción y su vigencia solo está condicionada a las clausulas y condiciones del contrato suscrito ☐

OBSERVACIONES: SE REALIZA DOCUMENTO POR TENDITE DE PAGO POR 12 MESES DE ENERO 2021 A DICIEMBRE 2021, NO FIRMA LETRA DE CAMBIO, EQUIPOS SE ENCUENTRAN INSTALADOS, NO GENERA ORDEN DE INSTALACION,

DATOS TECNICOS:

Equipo: MAC _____ MTA MAC: _____ QAL: _____

Serie Caja /Tarjeta Digital: _____/_____

Contrato Físico No _____ No. Recibo Físico _____ Fecha Maximo de Pago: _____

Vendedor AMBAR MICHEL BONILLA ARGENTAL Firma Cliente: [Firma] Fecha Elaborado: 26-3-2021

TEGUCIGALPA, Col Miramontes, calle principal, edicio Continental 1er. Nivel, WWW.CABLECOLOR.HN RTN08019002261403

Tels. Call Center Cable 2262-0000 Call Center Internet - Telefonía 2263-0000

VALLE DE ANGELES 2740-2000 COMAYAGUA 2740-0001 SIQUETEPEQUE 2262-0000 SAN PEDRO SULA 2540-1234 LA LIMA 2540-1234 CHOLOMA 2630-2500 STA. ROSA DE COPAN 2262-0000 PTO. CORTES/OMOA 2630-4500 LA CEIBA 2454-0000 TOCOA/TELA 2454-9000

ENTRADA A COPAN 2630-6000 SABÁ 2454-0000 OLANCHITO 2262-0000 EL PROGRESO 2630-2250 CHOLUTECA 2740-2500 NACAOME 2740-4500 SAN LORENZO 2740-4500 JUTICALPA 2740-3000 CATACAMAS 2740-403000 OCOTEPEQUE 2262-0000

TALANGA 2262-0000 CHAMELECON 2262-0000 VILLANUEVA 2262-0000 GOASCORAN 2262-0000 SABANAGRANDE 2262-0000 SONAGUERA 2262-0000



SOLICITUD DE SERVICIO

Contrato N° 454468

GENERALES

Nombre o Empresa SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS NUEVE, UNO, UNO (911) Devo ☐ Adición ☐

Teléfono fijo 5049687 1579 Celular 5049983-1215 Fax _____

Identidad o Pasaporte 0901 1969 09300 Fecha de Nacimiento ____/____/____ Sexo: M ☐ F ☐ Estado Civil: Soltero ☐ Casado ☐

Representante Legal: USANDRO ROSALES BONEGAS Nacionalidad HONDUREÑA RTN 09019016 823555

Teléfono Fijo _____ Celular _____ Fax _____ Email _____

Dirección Ciudad: _____ Barrio/Colonia BARRIO LA GUARDIA

No. Casa _____ Bloque _____ Zona _____ Sector _____ Lote _____ Calle _____ Avenida _____ Poste _____

Referencias Dirección: BARRIO LA GUARDIA, PLANTEL 1 BALLENA, FRENTE A LAS OFICINAS DE LA D.P.I. INSTALACION EN EL EDIFICIO DEL SNE 911, S.P.S.

Referencia Personal: _____ Teléfono _____

DEBITO AUTOMATICO

Yo: _____, autorizo a pagar las mensualidades por débito automático a:

Cargo automático a tarjeta crédito No. _____ Fecha vencimiento _____

☐ MASTERCARD ☐ VISA ☐ AMERICAN EXP. Emisor de tarjeta _____ Firma del Tarjeta Habiente _____

DETALLE DE SERVICIOS CONTRATADOS

Letra de Cambio: US\$ _____ Lempiras _____

CANTIDAD SERVICIOS	Cantidad de Meses	M	CUOTA NORMAL	DESCRIPCION DE SERVICIOS	DESCUENTOS (%)	MONTO LEMPIRAS
		\$		INTERNET RESIDENCIAL		
		\$		TELEFONIA		
		\$		TV DIGITAL		
		\$		VOZIP		
		\$		OTROS		
		\$		PAQUETES		
		L		TV CABLE		
5	12	\$	24	TODO TV - HD		lps. 34,907.47
TOTAL A PAGAR						lps. 34,907.47

☒ VALORES INCLUYEN ISV ☐ DESCUENTO POR PROMOCION ☐ DESCUENTO POR 3ERA. EDAD

Por los beneficios económicos y facilidades tecnológicas que ofrece este servicio es considerado como una Promoción y la vigencia del contrato para la prestación del mismo es de _____ año (s) como mínimo, como condición ineludible para poder gozar de dicha promoción ☐

Este servicios no es considerado promoción y su vigencia solo está condicionada a las clausulas y condiciones del contrato suscrito ☐

OBSERVACIONES: SE REALIZA DOCUMENTO POR TRAMITE DE PAGO POR 12 MESES DE ENERO 2021 A DICIEMBRE 2021, NO FIRMA LETRA DE CAMBIO EQUIPOS SE ENCUENTRAN INSTALADOS, NO GENERA ORDEN DE INSTALACION

DATOS TECNICOS:

Equipo: MAC _____ MTA MAC: _____ QAL: _____

Serie Caja /Tarjeta Digital: _____/_____

Contrato Físico No _____ No. Recibo Físico _____ Fecha Máximo de Pago: _____

Vendedor Ambor Michell Bonillo Argona Firma Cliente: [Firma] Fecha Elaborado: 26-3-2021

TEGUCIGALPA, Col Miramontes, calle principal, edicio Continental 1er. Nivel, WWW.CABLECOLOR.HN RTN08019002261403

Tels. Call Center Cable 2262-0000 Call Center Internet - Telefonía 2263-0000

VALLE DE ANGELES 2740-2000 COMAYAGUA 2740-0001 SIGUATEPEQUE 2262-0000 SAN PEDRO SULA 2540-1234 LA LIMA 2540-1234 CHOLOMA 2630-2500 STA. ROSA DE COPAN 2262-0000 PTO. CORTES/OMOA 2630-4500 LA CEIBA 2454-0000 TOCOA/TELA 2454-9000

ENTRADA A COPAN 2630-6000 SABÁ 2454-0000 OLANCHITO 2262-0000 EL PROGRESO 2630-2250 CHOLUTeca 2740-2500 NACAOME 2740-4500 SAN LORENZO 2740-4500 JUTICALPA 2740-3000 CATACAMAS 2740-403000 OCOTEPEQUE 2262-0000

TALANGA 2262-0000 CHAMELECÓN 2262-0000 VILLANUEVA 2262-0000 GOASCORÁN 2262-0000 SABANAGRANDE 2262-0000 SONAGUERA 2262-0000

SOLICITUD DE SERVICIO

Contrato Nº 454469

GENERALES

GENERALES
 Nombre o Empresa SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS NUEVO, UNO, UNO (911) Nuevo ☐ Adición ☐
 Teléfono Fijo 5049687-1579 Celular 5049983-1215 Fax _____
 Identidad o Pasaporte 08011969-09300 Fecha de Nacimiento ____/____/____ Sexo: M ☐ F ☐ Estado Civil: Soltero ☐ Casado ☐
 Representante Legal: LISANDRO ROSALES BONECAS Nacionalidad HONDUREÑA RTN 08019016 823555
 Teléfono Fijo _____ Celular _____ Fax _____ Email _____
 Dirección Ciudad: _____ Barrio/Colonia EL OCOTAL
 No. Casa _____ Bloque _____ Zona _____ Sector _____ Lote _____ Calle _____ Avenida _____ Poste _____

Referencias Dirección: Colonia El Ocotal Anillo Periferico A Mano Izquierda Antes
De Llegar Al Campo Parado Marte, En Las Instalaciones De La Secretaria
De Seguridad, Instalacion En El Nuevo Edificio Del 911 Tegucigalpa.

Referencia Personal: _____ Teléfono _____

DEBITO AUTOMATICO

Yo: _____, autorizo a pagar las mensualidades por débito automático a:

Cargo automático a tarjeta crédito No. _____ Fecha vencimiento _____

☐ MASTERCARD ☐ VISA ☐ AMERICAN EXP. Emisor de tarjeta _____ Firma del Tarjeta Habiente _____

DETALLE DE SERVICIOS CONTRATADOS

Letra de Cambio: US\$ Lempiras

CANTIDAD SERVICIOS	Cantidad de Meses	M	CUOTA NORMAL	DESCRIPCION DE SERVICIOS	DESCUENTOS (%)	MONTO LEMPIRAS
		\$		INTERNET RESIDENCIAL		
		\$		TELEFONIA		
		\$		TV DIGITAL		
		\$		VOZIP		
		\$		OTROS		
		\$		PAQUETES		
		L		TV CABLE		
1	9	\$	230	TV CABLE CONDOMINIAL 911		lps 50.179.49
					TOTAL A PAGAR	lps 50.179.49

☐ VALORES INCLUYEN ISV ☐ DESCUENTO POR PROMOCION ☐ DESCUENTO POR 3ERA. EDAD

Por los beneficios económicos y facilidades tecnológicas que ofrece este servicio es considerado como una Promoción y la vigencia del contrato para la prestación del mismo es de _____ año (s) como mínimo, como condición ineludible para poder gozar de dicha promoción ☐

Este servicios no es considerado promoción y su vigencia solo está condicionada a las clausulas y condiciones del contrato suscrito ☐

OBSERVACIONES: SE Realiza Documento por tramite de pago por 19 meses.
de ABRIL 2021 a DICIEMBRE 2021, NO FIRMA LETRA DE CAMBIO
Equipos se ENCUENTRAN INSTALADOS, NO GENERA ORDEN DE INSTALACION.

DATOS TECNICOS:

Equipo: MAC _____ MTA MAC: _____ QAL: _____

Serie Caja /Tarjeta Digital: _____/_____

Contrato Físico No _____ No. Recibo Físico _____ Fecha Máximo de Pago: _____

Vendedor: Ambar Mitchell Bonillo Argentina Firma Cliente: x [Signature] Fecha Elaborado: 26-3-2021

TEGUCIGALPA, Col Miramontes, calle principal, edicio Continental 1er. Nivel, WWW.CABLECOLOR.HN RTN08019002261403

Tels. Call Center Cable 2262-0000 Call Center Internet - Telefonía 2263-0000

VALLE DE ANGELES	COMAYAGUA	SIGUATEPEQUE	SAN PEDRO SULA	LA LIMA	CHOLOMA	STA. ROSA DE COPAN	PTO.CORTES/OMOA	LA CEIBA	TOCOA/TELA
2740-2000	2740-0001	2262-0000	2540-1234	2540-1234	2630-2500	2262-0000	2630-4500	2454-0000	2454-9000

ENTRADA A COPÁN	SABÁ	OLANCHITO	EL PROGRESO	CHOLUTECA	NACAOME	SAN LORENZO	JUTICALPA	CATACAMAS	OCOTEPEQUE
2630-6000	2454-0000	2262-0000	2630-2250	2740-2500	2740-4500	2740-4500	2740-3000	2740-403000	2262-0000

TALANGA	CHAMELECÓN	VILLANUEVA	GOASCORÁN	SABANAGRANDE	SONAGUERA
2262-0000	2262-0000	2262-0000	2262-0000	2262-0000	2262-0000