



COVELASA

BVLD SUYAPA, PRINCIPAL, NO 804.
Tel: (504) 2390-9160 Fax:(504) 2232-3809
e-mail: jaflores1964@yahoo.es

COMPRA VENTA LA AUXILIADORA S.A.
R.T.N. 08019999406565

COMPANIA/COMPANY: INPREUNAH
RTN: 08019995309898 Cliente: INPREUNAH
Dir: , , ,

FECHA/DATE: 16/11/2021
CUENTA CREDITO: 7004408
CUENTA/FOLIO: 167912

Table with 4 columns: FECHA/DATE, CONCEPTO, Description, Lempiras. Rows include EQUIPO DE AUDIO Y VIDEO, PANTALLA DE 70 PULGADAS, RENTA DE SALON, P. V. EVENTOS ALIMENTOS, MESEROS EVENTOS.

Descuentos y Rebajas Aplicadas: 0.00
SubTotal: 3,380.00
Importe Gravado 15%: 2960.00
Importe Exento: 420.00
Importe Exonerado: 0
Impuesto Sobre Ventas 15%: 444.00
Impuesto de Turismo 4%: 0.00
Impuestos Sobre Ventas 18%: 0.00
Servicio: 96.00
Alicuota 0%: 0.00

Total: 3,920.00
Prepagos (Lempiras) -3,476.00

Total Factura/Balance Due (ivi): 444.00 (Lps)
0011186000101 444.00

16/11 Cuenta de Crédito/Credit Count

O. de Compra Exenta #:
Const. De Reg. de Exonerados #:
Reg. SAG#:



CONTADO/CASH [ ] CREDITO/CREDIT [X] FACTURA/INVOICE No.00096503

ENTIENDO QUE MI RESPONSABILIDAD POR ESTA CUENTA SIGUE VIGENTE Y ME HAGO PERSONALMENTE RESPONSABLE EN EL CASO QUE LA EMPRESA, COMPANIA O ASOCIACION INDICADA DEJASE DE PAGAR PARCIAL O TOTALMENTE LA SUMA DE LOS CARGOS ESPECIFICADOS. I AGREE THAT MY LIABILITY FOR THIS BILL IS NOT WAIVED AND AGREE TO BE HELD PERSONALLY LIABLE IN THE EVENT THAT THE INDICATED PERSON COMPANY OR ASSOCIATION FAILS TO PAY FOR ANY PART OR THE FULL AMOUNT OF THESE CHARGES

FIRMA/SIGNATURE

FRONT DESK

Impreso por: gcontreras

(ORIGINAL)

Pag.1/1

Tel: (506) 2291-9091



COVELASA

BVLD SUYAPA, PRINCIPAL, NO 804.
Tel: (504) 2390-9160 Fax:(504) 2232-3809
e-mail: jaflores1964@yahoo.es
COMPRA VENTA LA AUXILIADORA S.A.
R.T.N. 08019999406565

RTN: 08019995309898 Cliente:
Dir: , , ,
FECHA/DATE: 16/11/2021
CUENTA CREDITO: 7004408
CUENTA/FOLIO: 167912

Table with columns: FECHA/DATE, CONCEPTO, Lempiras. Includes 'Somos Netamente Hondureños!' and 'SALDO FINAL/FINAL BALANCE 444.00 CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON 00/100 (Lempiras)'

O. de Compra Exenta #:
Const. De Reg. de Exonerados #:
Reg. SAG#:



CONTADO/CASH [ ] CREDITO/CREDIT [X] FACTURA/INVOICE No.00096503

ENTIENDO QUE MI RESPONSABILIDAD POR ESTA CUENTA SIGUE VIGENTE Y ME HAGO PERSONALMENTE RESPONSABLE EN EL CASO QUE LA EMPRESA, COMPANIA O ASOCIACION INDICADA DEJASE DE PAGAR PARCIAL O TOTALMENTE LA SUMA DE LOS CARGOS ESPECIFICADOS. I AGREE THAT MY LIABILITY FOR THIS BILL IS NOT WAIVED AND AGREE TO BE HELD PERSONALLY LIABLE IN THE EVENT THAT THE INDICATED PERSON COMPANY OR ASSOCIATION FAILS TO PAY FOR ANY PART OR THE FULL AMOUNT OF THESE CHARGES

FIRMA/SIGNATURE

FRONT DESK

Impreso por: gcontreras

'LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXIJALA'

(ORIGINAL)

Pag.2/1



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL



151-21-10500-27447

La DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR en cuya jurisdicción se encuentre el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **FLORENCIA PLAZA HOTEL Y/O COVELASA**  
Con Registro Tributario Nacional: **08019999406565**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-21-10500-27447 en fecha 12/11/2021, y Recibo Oficial de Pago No. 25276905265 de fecha 11/11/2021 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

ETAX: NO existen registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.  
ETAX: NO existen registros de Deudas.

Por lo antes expuesto se **OTORGA** la SOLVENCIA FISCAL al solicitante.

La presente Constancia tiene una vigencia de treinta días calendario a partir de la fecha 12/11/2021 hasta 11/12/2021, la misma no aplica para el Artículo 213 del Decreto 170-2016.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

**DENIA ELIZABETH MARTINEZ FLORES**  
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE DE LA DIRECCION R.C.S.



(\*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/>, ingresando el número **151-21-10500-27447** o mediante el siguiente código QR:





www.inpreunah.hn

Col. Alameda 3ra Ave. Tibúrcio Carias  
Andino, Sendero Subirana, Edificio  
Warren Valdemar Ochoa,  
Tegucigalpa M.D.C, Honduras C.A.

PBX: 2239-9706 / 2235-3261  
Telefax: (504) 2235-3333 / 2235-3332  
Apartado Postal No. 3676

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES O SERVICIOS**  
**N° 090-2021**  
**REF. CM-GC-INPREUNAH-2021-115**

Proveedor: **FLORENCIA PLAZA HOTEL**

Atención: ARLENY AGUILAR

Fecha: 12/11/2021

Condiciones de pago:

Contado:

Crédito:

Estimados señores, cordialmente les estamos solicitamos el siguiente bien:

Cantidad	Descripción	P. Unit.	Valor
8	Servicio de coffebreak (por la tarde 15/11/2021)	L 120.00	L 960.00
1	Servicio de Meseros	L 420.00	L 420.00
1	Alquiler de pantalla	L 500.00	L 500.00
1	Alquiler de Salon	L 1,500.00	L 1,500.00
	<b>SUB- TOTAL</b>		<b>L 3,380.00</b>
	<b>15% IMP. S/VTAS</b>		<b>444.00</b>
	<b>10% PROPINA</b>		<b>96.00</b>
	<b>TOTAL</b>		<b>L 3,920.00</b>

(\*) No pagan impuesto

**Observaciones** : facturar a nombre de: **INPREUNAH**

**Contacto: GERENCIA ADMINISTRATIVA**

**Fax : 2239-97-06**

**Teléfono: 2235-32-61, 2235-32-65, 2235-32-67**

**LICDA. LOURDES ORELLANA**

**Gerente Administrativa**



Boulevard Suyapa Frente a Tiendas Stock  
 Tegucigalpa, Honduras  
 Teléfono PBX: (504)2232-3800 Fax: (504) 2232-3809  
 Email: [eventos@florenciaplahotel.com](mailto:eventos@florenciaplahotel.com) / [eventosflorenciaplaza@gmail.com](mailto:eventosflorenciaplaza@gmail.com)  
 www.florenciaplahotel.com  
 RTN 08019999406565



**COTIZACION/COVELASA**

<b>Facturar a Nombre de:</b>	<b>INPREUNAH</b>	<b>Teléfonos:</b>	<b>2235-3261</b>
<b>Tipo de Evento:</b>	TALLER	<b>Celular:</b>	
<b>Fecha del Evento:</b>	15 De Noviembre de 2021	<b>Fax:</b>	
<b>No. de Personas:</b>	8 pax	<b>Email:</b>	<a href="mailto:mmorales@inpreunah.hn">mmorales@inpreunah.hn</a>
<b>Horario del Evento:</b>	2:00 p.m a 5:00:p.m	<b>Fecha de Elaboracion de cotizacion:</b>	08/11/2019
<b>Status del Evento:</b>	<b>CONFIRMADO</b>		
<b>Salón:</b>	CHANDELIER		
<b>Contacto:</b>	Minner Ayari Morales	<b>Contacto en el Hotel:</b>	<b>Arleny Aguilar</b>

Días	Descripción de Servicio Menu	Cantidad de Personas	Precio Unitario	Precio Total
	<b>VIERNES 19 DE NOVIEMBRE DE 2021</b>			
1	Coffebreak por la por la tarde (03 bocas, café, leche, jugo y gaseosas)	8	120.00	960.00
	*****ultima linea*****			
<b>Sub Total Menu de Servicio</b>				<b>960.00</b>

Personal de Servicio	Lps.	Sub Total Personal de Servicio	Equipo Audiovisual y otros alquileres	Lps.	Sub total Audio y Otros alquileres
Meseros	1	420.00	Renta de salon	1	1,500.00
Hora extra mesero			Pantalla de 60 pulgadas	1	500.00
a Lps.100.00c/u			Data Show (cliente provee)		
<b>Total Personal de Servicio</b>		<b>420.00</b>	<b>Total Equipo Audiovisual</b>		<b>2,000.00</b>

<b>SUB-TOTAL</b>	<b>3,380.00</b>
15% I.S.V.	444.00
10% Servicio	96.00
<b>TOTAL</b>	<b>3,920.00</b>

**Favor leer la nota al pie de pagina. Gracias**  
 Nota: Color de Sobre Mantel disponible: Rojo, Azul, Verde, Ocre, Beige, Mostaza.

*Roxdos ordoñias*  
 asistente de Eventos  
[eventos@florenciaplahotel.com](mailto:eventos@florenciaplahotel.com)  
[eventosflorenciaplaza@gmail.com](mailto:eventosflorenciaplaza@gmail.com)

*Arleny Aguila*  
 encargada de eventos

El salon, manteleria, cristaleria, mobiliario y estacionamiento son en cortesia (con amplio parqueo en la parte de atras del hotel). La musica y decoracion puede ser traída por el cliente. El servicio de los meseros es por 5 horas. Despues del horario estipulado se paga hora extras por el personal asignado al evento.

Nota: Para reservar el salón se requiere la firma de la cotizacion , el contrato y el 50% de anticipo al momento de firmar el contrato y el otro 50% restante, a mas tardar, tres días antes del evento, ò enviar orden de compra como garantía si se tiene crédito con la empresa. Asimismo si el cliente es exento del impto. S/V debe presentar la exoneracion antes de la firma del contrato. Los pagos se pueden realizar en efectivo, tarjeta de credito, deposito a la cuenta ò cheque certificado a/n de COVELASA

*Precios Sujetos a Cambio sin Previa Aviso*

Lourdes María Orellana.  
 12-11-2021



### Menu de Acceso

- Inicio
- Salir
- Manual de Usuario
- Observatorio de precios
- Cambio de Contraseña
- REGISTRAR**
- Compras por Cotización
- Precalificaciones
- Licitaciones y Concursos
- Contratos
- Sanciones
- CONSULTAS**
- Consultar catálogo

## COMPRA POR COTIZACIÓN

Generales | Items

NÚMERO COMPRA:

CM-GC-INPREUNAH-2

FECHA/HR. DE POS:

12/11/2021 03:01:33 p.

ETAPA:

Elaboración

FECHA/HR. ADJUDICACIÓN:

FECHA DE INICIO:

12/11/2021 09:00:00 a.

FECHA/HR. CIERRE DE RECEP:

12/11/2021 04:00:00 p.

FECHA/HR. APROX. ADJUDIC:

12/11/2021 04:20:00 p.

Aceptar

Cancelar/Regresar



### Menu de Acceso

- Inicio
- Salir
- Manual de Usuario
- Observatorio de precios
- Cambio de Contraseña
- REGISTRAR**
- Compras por Cotización
- Precalificaciones
- Licitaciones y Concursos
- Contratos
- Sanciones
- CONSULTAS**
- Consultar catálogo

## COMPRA POR COTIZACIÓN

Generales | Items

CÓDIGO BIEN/SERVICIO:

Nuevo

CÓDIGO UM:

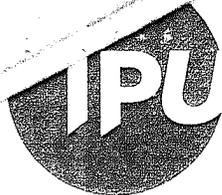
Ins. Item

Código Bien o Servicio	Descripción	UM	Cantidad Solicitada
80131502	Alquiler de instalaciones comerciales o industriales	UN	1.00

1

Aceptar

Cancelar/Regresar



Col. Alameda 3ra Ave. Tibúrcio Carías  
 Andino, Sendero Subirana, Edificio  
 Warren Valdemar Ochoa,  
 Tegucigalpa M.D.C, Honduras C.A.

PBX: 2239-9706 / 2235-3261  
 Telefax: (504) 2235-3333 / 2235-3332  
 Apartado Postal No. 3676

**MEMORANDUM GPYS-761-2021**

**Para:** MAE. Raúl Estrada Gough  
 Director Especialista a.i.

**De:** ~~Lic. Dalia Yaneth De La O~~  
 Gerente de Préstamos y Seguros

**Asunto:** Solicitud de Reunión para Revisión del Reglamento de Préstamos

**Fecha:** 28 de octubre de 2021

*U.S.*  
*Lic. Orellana coordinamos que no se inter con la verificación de UNOP y presupuesto*

Estimado Licenciado Estrada, a fin de incluir en el reglamento de préstamos la recomendación de la CNBS en cuanto al numeral 3. **Riesgo crediticio, inciso 3.14** que literalmente dice: Establecer en el reglamento de préstamos el procedimiento a aplicar en los casos que al Instituto le reporten afiliados desaparecidos, el cual debe contener como mínimo lo siguiente:

- a) Suspensión del devengo de intereses en las cuentas "Intereses por cobrar" e "Intereses Ganados", registrándolos solamente en cuentas de orden;
- b) Clasificar al afiliado en el módulo de beneficios como afiliado en suspenso;
- c) Una vez que se cumpla el plazo de la declaratoria de presunción de muerte, de acuerdo a lo establecido en el Código Civil, se proceda con la aplicación de lo establecido en la política de cobertura de Auto Seguro para los préstamos personales de consumo que otorga el INPREUNAH a sus afiliados y pensionados, previa opinión legal de la Unidad de Asesoría Legal del Instituto.

Para dicho proceso se requiere que esté presente el área de préstamos, comité de préstamos y un representante de Atención al participante a fin de analizar todas las propuestas.

Para llevar a cabo dicha revisión, se solicita se nos permita realizar la misma en horario de 9:00 a 5:00 fuera de las instalaciones de INPREUNAH, coordinando el día con las áreas mencionadas.

De antemano agradecemos su atención y quedamos a la espera de una respuesta favorable a nuestra solicitud

Sin otro particular.

: Archivo

*Recibido por:  
 Minner Morales  
 29-10-2021  
 10:00 am*