

ORDEN DE COMPRA No.182-2021

	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: BANHPROVI
	GERENCIA ADMINISTRATIVA: DIVISION DE ADMINISTRACION
	Lugar y Fecha de Elaboración: TEGUCIGALPA M.D.C 07/9/2021
	ORDEN DE COMPRA No. 182-2021 N° de Proceso: BANHPV-CM-GC-107-2021
Unidad Ejecutora Solicitante:	DIVISION DE ADMINISTRACION
Documento de Solicitud:	DA-SSO-73-2021
Contacto de la Institución:	EFRAIN SUAREZ
Nombre del Proveedor:	IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA MASAC S. DE R.L. DE C.V.
Teléfono del Proveedor	2551-0414
RTN del Proveedor	0512-9010-268365
Dirección exacta del proveedor:	San pedro sula, sector palenque a 100 mts de la esc. Little feet.

Estructura Programática	
Objeto del Gasto:	352 Productos farmacéuticos y medicinales
Programa:	Fondos Propios
Actividad u Obra:	Bienes
Unidad Ejecutora:	División de Administración

De conformidad a su cotización, solicitamos la entrega de los productos o prestar servicios detallados a continuación:

No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Marca (Si Aplica)	Modelo (Si Aplica)	Valor en Lempiras	
						Precio Unitario	Valor Total
1	20,000	UNIDAD	Mascarillas desechables 4 capas empaquetadas individualmente	Supreme		L. 1.06	L.21,200.00
						Sub Total	L.21,200.00
						ISV (15%)	L.
						ISV Otros	-
						Total	L.21,200.00

Valor total en letras: VEINTIÚN MIL DOSCIENTOS (0.00/100)

Condiciones de Entrega
Lugar de Entrega: Final de blvd, centro América y prolongación del blvd, juan pablo II edificio BANHPROVI.

00006

TIEMPO DE ENTREGA: DE 10 A 15 DIAS SEGÚN LO ACLARA EN LA COTIZACION

Condiciones de Pago

Forma de Pago: Pago mediante transferencia bancaria una vez recibido el producto

Observaciones

Nota: La institución al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, verificando que los mismos, cumplen con las condiciones de calidad y entregas estipuladas, de no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a la ONCAE del incumplimiento.

Art.75 DGP. En observación a lo dispuesto en el Artículo 72, párrafo segundo y tercero, de la LCE, la multa diaria aplicable se fija en cero punto treinta y seis (0.36%), en relación con el monto total del saldo del contrato por el incumplimiento del saldo y la misma debe especificarse tanto en el pliego de condiciones como en el contrato de Construcción y Supervisión de Obras Públicas, Esta misma disposición se debe aplicar a los contratos de Bienes y servicios que celebran las Instituciones del Sector Publico.

El proveedor tiene la obligación de remplazar el producto defectuoso en el plazo establecido; de no hacerlo se procederá conforme a la ley para la anulación de la orden de compra.

El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en efectivo en físico de la orden de compra, debidamente firmada y sellada a acompañada del documento F01 correspondiente a nivel de compromiso o su equivalente.

Anexar los documentos requeridos para realizar la finalización del contrato.

Elaborado por: Nombre: Lic. Efrain Suarez 	Revisado por: Nombre: Lic. Jerson Inestroza 	Aprobado por: Nombre: Lic. Edwin Garcia 
---	---	---

(Seals: BANHPROVI CONTROL INTERNO and BANHPROVI Jefe de División de Administración)

(Colocar nombre completo, firma y sello)

VERSION	CAUSA DEL CAMBIO	RESPONSBLE DEL CAMBIO	MODIFICACION	APROBADO POR	FECHA DEL CAMBIO
0001	VERSION INICIAL	ONCAE			

00000



Comparativo de Cotizaciones

Tegucigalpa M.D.C 07 de Septiembre del 2021

N°	Descripción	Cta.	IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA MASAC S. DE R.L. DE C.V. 1		EMPAQUES Y REPRESENTACIONES S. DE R.L. 2		Grupo May-Ko 3	
			Precio Unitario	Total	Precio Unitario	Total	Precio Unitario	Total
1	Mascarillas desechables de 3 o 4 capas empaquetadas individualmente	20,000	L 1.06	L 21,200.00	L 1.20	L 24,000.00	L 3.00	L 60,000.00
	Total Mascarillas	20,000	Sub-Total	L 21,200.00	Sub-Total	L 24,000.00	Sub-Total	L 60,000.00
			ISV	-	ISV	-	ISV	-
			TOTAL	L 21,200.00	TOTAL	L 24,000.00	TOTAL	L 60,000.00

PREPARÓ
 Lic. Efraín Suárez
 División de Administración

COTIZÓ
 Lic. Leonel Maradiaga
 Jefe de Seguridad y Salud Ocupacional

APROBÓ
 Lic. Edwin Noe García
 Jefe de División de Administración

Nota: Este proceso se adjudicó a la empresa Importadora y comercializadora MASAC s. de R.L. de C.V. amparado en el Título VIII, art. 71 de las Disposiciones Generales de Presupuesto para el ejercicio fiscal 2021

Valores adjudicados:	L21,200.00
----------------------	-------------------

000110



FORMATO DE COTIZACIÓN PARA COMPRA MENOR
BANCO HONDUREÑO PARA LA PRODUCCION Y LA VIVIENDA
(BANHPROVI)

No. de cotización: BANHPV-
CM-GC-107-2021

Gerencia Administrativa:	ADMINISTRACION	
No. de proceso	BANHPV-CM-GC-107-2021	
Descripción del Proceso:	mascarillas para empleados salud y seguridad ocupacional	
Tipo:	Bienes: <input type="checkbox"/>	Servicios: <input type="checkbox"/>
Plazo de entrega del bien o servicio requerido:	INMEDIATA	
Contacto de la Institución:	JOSE EFRAIN SUAREZ	
Dirección de la institución:	FINAL DE BLVD CENTRO AMERICA Y PROLONGACION DEL BLVD JUAN PABLO II EDIFICIO BANHPROVI	
Teléfono:	2232-5500	Teléfono Movil: 9741-7535
Lugar y fecha:	TEGUCIGALPA M.D.C. 03 DE septiembre de 2021	

DATOS DE LA EMPRESA/PROVEEDOR

Nombre de la Empresa o Proveedor:	EMPAQUES Y REPRESENTACIONES S. DE R.L.
Nombre del representante legal	REINIERY PAVON
RTN (de la empresa):	05019007512491
Dirección Exacta:	SAN PEDRO SULA
Persona Contacto:	VILMA LOPEZ
Teléfono:	9954-7290

DETALLE DEL BIEN O SERVICIO

No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Marca (Si Aplica)	Modelo (Si Aplica)	Valor en Lempiras	
						Precio Unitario	Valor Total
1	20,000	UNIDAD	Mascarillas desechables de 3 capas individuales (50 unidades paquete)	N/A	N/A	1.20	24,000.00
						Sub Total	24,000.00
						ISV (15%)	0.0
						ISV Otros	0.0
						Total	24,000.00

Valor total en letras: VEINTICUATRO MIL LEMPIRAS.

Forma de pago:	Efectivo <input type="checkbox"/>	Crédito: <input type="checkbox"/>	Otro: <input checked="" type="checkbox"/>	Especifique: <u>Transferencia</u>
-----------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	---	-----------------------------------



FORMATO DE COTIZACIÓN PARA COMPRA MENOR
BANCO HONDUREÑO PARA LA PRODUCCION Y LA VIVIENDA
(BANHPROVI)

No. de cotización: BANHPV-CM-GC-107-2021

Gerencia Administrativa:	ADMINISTACION	
No. de proceso	BANHPV-CM-GC-107-2021	
Descripción del Proceso:	mascarillas para empleados salud y seguridad ocupacional	
Tipo:	Bienes: <input type="checkbox"/>	Servicios: <input type="checkbox"/>
Plazo de entrega del bien o servicio requerido:	INMEDIATA	
Contacto de la Institución:	JOSE EFRAIN SUAREZ	
Dirección de la institución:	FINAL DE BLVD CENTRO AMERICA Y PROLONGACION DEL BLVD JUAN PABLO II EDIFICIO BANHPROVI	
Teléfono:	2232-5500	Teléfono Movil: 9741-7535
Lugar y fecha:	TEGUCIGALPA M.D.C. 03 DE septiembre de 2021	

DATOS DE LA EMPRESA/PROVEEDOR	
Nombre de la Empresa o Proveedor:	Grupo Mey-Ko S.A.
Nombre del representante legal	Barry Zavala
RTN (de la empresa):	080119002062818
Dirección Exacta:	Col. Ruben Dario #2117 detrás de campo scout
Persona Contacto:	Barry Zavala
Teléfono:	2232-3544

DETALLE DEL BIEN O SERVICIO

No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Marca (Si Aplica)	Modelo (Si Aplica)	Valor en Lempiras	
						Precio Unitario	Valor Total
1	20,000	UNIDAD	Mascarillas desechables 3 capas (individualizadas)	N/A	N/A	L3.00	L60,000.00
						Sub Total	L60,000.00
						ISV (15%)	-
						ISV Otros	-
						Total	L60,000.00

Valor total en letras: Sesenta Mil Lempiras

Forma de Efectivo Crédito Otro Especificar: Transferencia



FORMATO DE COTIZACIÓN PARA COMPRA MENOR
BANCO HONDUREÑO PARA LA PRODUCCION Y LA VIVIENDA
(BANHPROVI)

No. de cotización: BANHPV-
CM-GC-107-2021

Gerencia Administrativa:	ADMINISTRACION	
No. de proceso	BANHPV-CM-GC-107-2021	
Descripción del Proceso:	mascarillas para empleados salud y seguridad ocupacional	
Tipo:	Bienes: <input type="checkbox"/>	Servicios: <input type="checkbox"/>
Plazo de entrega del bien o servicio requerido:	INMEDIATA	
Contacto de la Institución:	JOSE EFRAIN SUAREZ	
Dirección de la institución:	FINAL DE BLVD CENTRO AMERICA Y PROLONGACION DEL BLVD JUAN PABLO II EDIFICIO BANHPROVI	
Teléfono:	2232-5500	Teléfono Movil: 9741-7535
Lugar y fecha:	TEGUCIGALPA M.D.C. 03 DE septiembre de 2021	

DATOS DE LA EMPRESA/PROVEEDOR	
Nombre de la Empresa o Proveedor:	Importadora y Comercializadora MASAC S. de R.L. de C.V.
Nombre del representante legal	Lerly Sarahi Osorto Majano
RTN (de la empresa):	0512 9010 268365
Dirección Exacta:	San Pedro Sula, Sector Palenque a 100 mts de la Esc. Little Feet.
Persona Contacto:	Ana Pagoada
Teléfono:	9718-8569 / 2551-0414

DETALLE DEL BIEN O SERVICIO

No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Marca (Si Aplica)	Modelo (Si Aplica)	Valor en Lempiras	
						Precio Unitario	Valor Total
1	20,000	UNIDAD	Mascarillas desechables 4 capas empaquetadas individualmente.	SUPREME	N/A	L1.06	L21,200.00
						Sub Total	L21,200.00
						ISV (15%)	-
						ISV Otros	-
						Total	L21,200.00

Valor total en letras: Veintiún Mil Doscientos Lempiras.

Forma de Efectivo Crédito: Otro: Especifique: Transferencia



ACTA DE ENTREGA

POR MEDIO DE LA PRESENTE HACEMOS CONSTAR LA RECEPCION DE 20,000 (VEINTE MIL) UNIDADES DE MASCARILLAS QUIRÚRGICAS DE CUATRO CAPAS, INDIVIDUALIZADAS A LOS 16 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2021, TODO EN BASE A ORDEN DE COMPRA N°OC-182-2021 DEL 07 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.

NOMBRE DEL PROVEEDOR: IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA MASAC S. DE R. L.

CUADRO DE ENTREGA

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA MASAC S. DE R. L.	
			VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
20,000	UND	MASCARILLAS QUIRÚRGICAS DE CUATRO CAPAS INDIVIDUALIZADAS	L. 1.06	L. 21,200.00
		ULTIMA LINEA		
		SUBTOTAL		L. 21,200.00
		DESCUENTO		L.
		IMPUESTO ISV		L. -
		TOTAL		L. 21,200.00

PARA LOS FINES QUE EL INTERESADO CONVENGA



ALMACEN
RECIBE / NOMBRE Y FIRMA


PROVEEDOR
ENTREGA / NOMBRE Y FIRMA



TESTIGO
RECIBE / NOMBRE Y FIRMA

00005



IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA FACTURA

MASAC S. DE R.L. de C.V.

COLONIA TARA, 6, 11 AVENIDA, NO.: 101
 SAN PEDRO SULA, CORTES
 www.masachn.com / E-mail: info@masachn.com
 Tel.: 2551-0414 • Cel: 9465-0540

CAI:EA9458-4C936D-884085-E54885-693157-5F
 R.T.N. 05129010268365

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00019001 AL 000-001-01-00019760

000-001-01-00
 Nº 019179

ORDEN / COMPRA
 182-2021

Cliente: Banco Hondureño Para la Producción y La Vivienda
 R.T.N.: 08019998 393944 Teléfono: _____
 Dirección: _____ Vendedor: MASAC

ORDENADO POR		
DIA	MES	AÑO
16	09	2021

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTALES
20000	Mascantillas Kect 4ply	1.06		L 21,200.00

No. de Orden de Compra Exenta: _____
 No. Constancia de Registro de Exonerado: _____
 No. Registro SAG: _____

Importe Exonerado	L
Importe Exento	L 21,200.00
Importe Gravado 15%	L
Importe Gravado 18%	L
ISV 15%	L
ISV 18%	L
Alicuota	L
Total a Pagar	L 21,200.00

[Handwritten Signature]
 MERCADERIA RECIBIDA POR _____ FIRMA Y SELLO _____ ENTREGADO POR _____
ORIGINAL: CLIENTE. COPIA VERDE: OBLIGADO TRIBUTARIO. MISOR. 2 COPIA ROSADA: ARCHIVO SAR TINTA NEGRA, QUINCO

CONTADO
 CREDITO
 A _____ DIAS
 SON: Ventimil doscientos
lempiras
 Se cobrará 3% de recargo despues de la fecha de vencimiento.

Fecha Limite de Emisión: 23/08/2022 O.P. 15078

ORDEN DE COMPRA No.183-2021

	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: BANHPROVI
	GERENCIA ADMINISTRATIVA: DIVISION DE ADMINISTRACION
	Lugar y Fecha de Elaboración: TEGUCIGALPA M.D.C 7/9/2021
	ORDEN DE COMPRA No. 183-2021 N° de Proceso: COMPRA POR COTIZACION PUBLICADO EN HONDDUCOMPRAS 1
Unidad Ejecutora Solicitante:	PRESIDENCIA EJECUTIVA
Documento de Solicitud:	PE-349/2021
Contacto de la Institución:	WILLIAM GARCIA
Nombre del Proveedor:	Veritas, S. DE R. L.
Teléfono del Proveedor	9990-7348
RTN del Proveedor	08019016874746
Dirección exacta del proveedor:	Florencia oeste BLVD, Suyapa, edificio CH INVERSIONES, TEGUCIGALPA FM

Estructura Programática	
Objeto del Gasto:	51220. Ayudas sociales a personas
Programa:	Fondos Propios
Actividad u Obra:	Bienes
Unidad Ejecutora:	División de Administración

De conformidad a su cotización, solicitamos la entrega de los productos o prestar servicios detallados a continuación:

No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Marca (Si Aplica)	Modelo (Si Aplica)	Valor en Lempiras	
						Precio Unitario	Valor Total
1	4,000	UNIDAD	BOTES DE GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS EN PRESENTACION DE 120 ML	-	-	L. 30.00	L. 120,000.00
2	80	CAJA	CAJAS DE MASCARILLA QUIRURGICAS EN PRESENTACION DE 50 UNIDADES	-	-	L.60.00	L.4,800.00
						Sub Total	L. 124,800.00
						ISV (15%)	EXENTO
						ISV Otros	
						Total	L.124,800.00

Valor total en letras: ciento veinticuatro mil ochocientos lempiras con 00/100

ORDEN DE COMPRA No.183-2021

Condiciones de Entrega

Lugar de Entrega: Final de blvd, centro América y prolongación del blvd, Juan Pablo II edificio BANHPROVI.

Condiciones de Pago

Forma de Pago: pago por medio de transferencia bancaria una vez recibido el producto

Observaciones

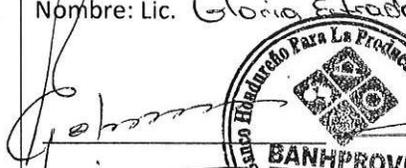
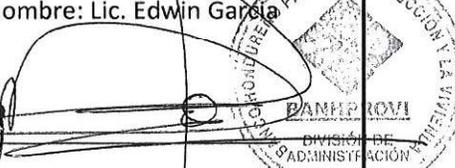
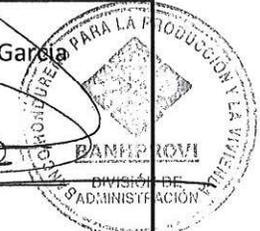
Nota: La institución al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, verificando que los mismos, cumplen con las condiciones de calidad y entregas estipuladas, de no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a la ONCAE del incumplimiento.

Art.75 DGP. En observación a lo dispuesto en el Artículo 72, párrafo segundo y tercero, de la LCE, la multa diaria aplicable se fija en cero punto treinta y seis (0.36%), en relación con el monto total del saldo del contrato por el incumplimiento del saldo y la misma debe especificarse tanto en el pliego de condiciones como en el contrato de Construcción y Supervisión de Obras Públicas, Esta misma disposición se debe aplicar a los contratos de Bienes y servicios que celebran las Instituciones del Sector Público.

El proveedor tiene la obligación de remplazar el producto defectuoso en el plazo establecido; de no hacerlo se procederá conforme a la ley para la anulación de la orden de compra.

El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en efectivo en físico de la orden de compra, debidamente firmada y sellada a acompañada del documento F01 correspondiente a nivel de compromiso o su equivalente.

Anexar los documentos requeridos para realizar la finalización del contrato.

<p>Elaborado por: Nombre: William Garcia</p> 	<p>Revisado por: Nombre: Lic. Gloria Estrada</p>  	<p>Aprobado por: Nombre: Lic. Edwin Garcia</p>  
--	--	--

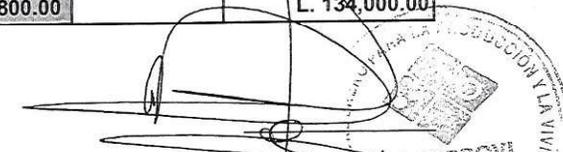
(Colocar nombre completo, firma y sello)

VERSION	CAUSA DEL CAMBIO	RESPONSABLE DEL CAMBIO	MODIFICACION	APROBADO POR	FECHA DEL CAMBIO
0001	VERSION INICIAL	ONCAE			

CUADRO COMPARATIVO DE COTIZACIONES

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	BUSINESS SUPPLY, S. DE R.L		VERITAS		SUMINISTROS DE OFICINA MATERIALES DE ASEO	
			V/UNITARIO	TOTAL	V/UNITARIO	TOTAL	V/UNITARIO	TOTAL
4000	UNIDAD	BOTES DE GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS EN PRESENTACION DE 120 ML	L. 28.00	L. 112,000.00	L. 30.00	L. 120,000.00	L. 32.00	L. 128,000.00
80	CAJAS	MASCARILLAS QUIRURGICAS EN CAJA DE 50 UNIDADES	L. 65.00	L. 5,200.00	L. 60.00	L. 4,800.00	L. 75.00	L. 6,000.00
ULTIMA LINEA								
		SUB TOTAL		117,200.00		124,800.00		L. 134,000.00
		ISV 15%		-		-	L.	-
		TOTAL		117,200.00		124,800.00		L. 134,000.00


 Preparó
 William Garcia


 aprobo
 Lic. Edwin Garcia
 Jefe de Administracion

NOTA: SE ADJUDICO A LA
 EMPRESA VERITAS, S. DE R.L.
 POR SER EL OFERENTE QUE
 CONTABA CON ENTREGA
 INMEDIATA Y FUE SOLICITADO
 POR PRESIDENCIA EJECUTIVA.

TEGUCIGALPA, M.D.C 7 DE SEPTIEMBRE DE 2021.



ACTA DE RECEPCIÓN

POR MEDIO DE LA PRESENTE HACEMOS CONSTAR LA RECEPCIÓN EN TIEMPO Y FORMA A LOS 07 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2021, TODO EN BASE A ORDEN DE COMPRA N° 183/2021 DE FECHA 7 DE SEPTIEMBRE DE 2021,

NOMBRE DEL PROVEEDOR: VERITAS, S. DE R. L.

CUADRO DE ENTREGA

CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VERITAS	
			V/UNITARIO	TOTAL
4000	UNIDAD	BOTES DE GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS EN PRESENTACION DE 120 ML	L. 30.00	L. 120,000.00
80	CAJAS	MASCARILLAS QUIRURGICAS EN CAJA DE 50 UNIDADES	L. 60.00	L. 4,800.00
ULTIMA LINEA				
		SUB TOTAL		124,800.00
		ISV 15%		
		TOTAL		124,800.00

PARA LOS FINES QUE EL INTERESADO CONVENGA

Nacho

ENCARGADO DE ALMACEN
RECIBE/NOMBRE Y FIRMA

[Signature]

REPRESENTANTE PROVEEDOR
ENTREGA / NOMBRE Y FIRMA

ADMINISTRACION
TESTIGO/ NOMBRE Y FIRMA



VERITAS, S. DE R.L.
 Bulevard Suyapa, CC AHIBA, Local 2A, Tegucigalpa, M.D.C., Francisco Morazán
 Cel.: 9990-7348 Email: rsalgado@veritas.hn R.T.N.: 08019016874746

FACTURA
No. 000-002-01-00001028
 RANGO DESDE 000-002-01-00000951 AL 000-002-01-00001150

Cliente: Banq Provi
 Dirección: Tegucigalpa M.D.C.
 R.T.N.: 08019998373744

Datos del Adquiriente Exonerado
 No. Orden de Compra Exenta: _____
 No. Constancia Registro de Exonerados: _____
 No. Registro de la SAG: _____

C.A.I.: 39778B-0FEB14-784981-C6B34B-A23F76-98

Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas Otorgados	Total
4000	Botes de Gel 120 ml	30 00		120,000 00
80	Capas de Mascarillas Quirúrgicas	60 00		4,800 00

¡LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXÍJALA! TOTAL Descuentos y Rebajas Otorgados

VALOR EN LETRAS:
Ciento veinti y cuatro mil, ochocientos exactos.

EDITORIAL CASA MAYA, S.A. Tel.: 2213-1452 RTN 08019014673700 CERTIFICADO 9231-19-10500-219

Fecha límite de emisión: 31/05/2022

DÍA	MES	AÑO	Contado	Crédito	%
7	Sep	2021		X	

(Firma manuscrita)

 FIRMA

Importe Exonerado	L	
Importe Exento	L	124,800 00
Importe Gravado 15%	L	
Importe Gravado 18%	L	
15 % I.S.V.	L	
18 % I.S.V.	L	
TOTAL A PAGAR	L	124,800 00

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

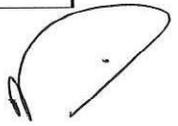
	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: BANHPROVI
	GERENCIA ADMINISTRATIVA: DIVISION DE ADMINISTRACION
	Lugar y Fecha de Elaboración: TEGUCIGALPA M.D.C 17/09/2021
	ORDEN DE COMPRA No. 190-2021 N° de Proceso: compra por cotización
Unidad Ejecutora Solicitante:	SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL
Documento de Solicitud:	CM-GC-115-2021
Contacto de la Institución:	LEONEL MARADIAGA
Nombre del Proveedor:	INVERSIONES PROFESIONALES AGUILAR PADILLA INPROAP
Teléfono del Proveedor	2203-9175
RTN del Proveedor	08019011379795
Dirección exacta del proveedor:	Col. el Prado, centro comercial YIP, local 1, Tegucigalpa, Francisco Morazán, HONDURAS

Estructura Programática	
Objeto del Gasto:	47131804 Productos de limpieza de amoniaco
Programa:	Fondos Propios
Actividad u Obra:	Bienes
Unidad Ejecutora:	División de Administración

De conformidad a su cotización, solicitamos la entrega de los productos o prestar servicios detallados a continuación:

No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Marca (Si Aplica)	Modelo (Si Aplica)	Valor en Lempiras	
						Precio Unitario	Valor Total
1	5	GALON	SANITIZANTE			L 801.00	L. 4,005.00
2	12	GALON	AMONIO CUATERNARIO			L 640.00	L 7,680.00
3	20	GALON	ALCOHOL AL 70%			L 340.00	L 6,800.00
4	10	CAJA	GUANTES AZULES DE NITRILO			L 460.00	L 4,600.00
						Sub Total	L 23,085.00
						ISV (15%)	L -
						ISV Otros	-
						Total	L. 23,085.00

Valor total en letras: Veintitrés mil ochenta y cinco lempiras con 00/100



Condiciones de Entrega

Lugar de Entrega: Final de blvd, centro América y prolongación del blvd, Juan Pablo II edificio BANHPROVI.

TIEMPO DE ENTREGA: ENTREGA INMEDIATA SEGÚN ACLARA EN LA COTIZACION

Condiciones de Pago

Forma de Pago: Pago mediante transferencia bancaria una vez recibido el producto

Observaciones

Nota: La institución al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, verificando que los mismos, cumplen con las condiciones de calidad y entregas estipuladas, de no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a la ONCAE del incumplimiento.

Art.75 DGP. En observación a lo dispuesto en el Artículo 72, párrafo segundo y tercero, de la LCE, la multa diaria aplicable se fija en cero punto treinta y seis (0.36%), en relación con el monto total del saldo del contrato por el incumplimiento del saldo y la misma debe especificarse tanto en el pliego de condiciones como en el contrato de Construcción y Supervisión de Obras Públicas, Esta misma disposición se debe aplicar a los contratos de Bienes y servicios que celebran las Instituciones del Sector Público.

El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido; de no hacerlo se procederá conforme a la ley para la anulación de la orden de compra.

El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en efectivo en físico de la orden de compra, debidamente firmada y sellada a acompañada del documento F01 correspondiente a nivel de compromiso o su equivalente.

Anexar los documentos requeridos para realizar la finalización del contrato.

Elaborado por:

Nombre: Leonel Mardiana

Revisado por:

Nombre: Lic. Gloria Estrada

Aprobado por:

Nombre: Lic. Edwin García

(Colocar nombre completo, firma y sello)

VERSION	CAUSA DEL CAMBIO	RESPONSBLE DEL CAMBIO	MODIFICACION	APROBADO POR	FECHA DEL CAMBIO
0001	VERSION INICIAL	ONCAE			

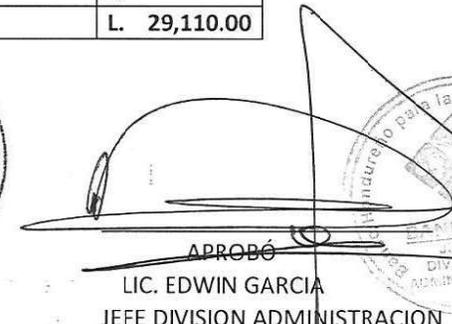
CUADRO COMPARATIVO DE COTIZACIONES

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	INVERSIONES PROFESIONALES AGUILAR PADILLA		GRUPO AGUILA DE HONDURAS	
			VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
5	C/U	GALONES DE SANITIZANTE	L 801.00	L. 4,005.00	L 890.00	L4,450.00
12	C/U	GALONES DE AMONIO CUATERNARIO	L 640.00	L. 7,680.00	L 780.00	L8,160.00
20	C/U	GALONES DE ALCOHOL AL 70%	L 340.00	L. 6,800.00	L. 390.00	L9,360.00
10	C/U	CAJAS DE GUANTES AZULES DE NITRILO ULTIMA LINEA	L 460.00	L. 4,600.00	L 750.00	L7,500.00
		SUBTOTAL		L. 23,085.00		L. 29,110.00
		DESCUENTO		L --		L --
		IMPUESTO ISV		L. -		L. -
		TOTAL		L 23,085.00		L. 29,110.00


 PREPARÓ
 AARON GODOY


 COTIZO
 LEONEL MARADIAGA




 APROBÓ
 LIC. EDWIN GARCIA
 JEFE DIVISION ADMINISTRACION



TEGUCIGALPA M.D.C. 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

Se adjudica a la empresa INVERSIONES PROFESIONALES AGUILAR PADILLA amparado en el titulo VIII, art. 71 de las disposiciones generales del presupuesto para el ejercicio fiscal 2021

L. 23,085.00 VALORES ADJUDICADOS



FORMATO DE COTIZACIÓN PARA COMPRA MENOR
BANCO HONDUREÑO PARA LA PRODUCCION Y LA VIVIENDA
(BANHPROVI)

No. de cotización: CM-GC-115-2021

Gerencia Administrativa:	ADMINISTACION	
No. de proceso	CM-GC-115-2021	
Descripción del Proceso:	COMPRA DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD	
Tipo:	Bienes <input checked="" type="checkbox"/> Servicios:	
Plazo de entrega del bien o servicio requerido:	INMEDIATA	
Contacto de la Institución:	LEONEL MARADIAGA	
Dirección de la institución:	FINAL DE BLVD CENTRO AMERICA Y PROLONGACION DEL BLVD JUAN PABLO II EDIFICIO BANHPROVI	
Teléfono:	2232-5500	Teléfono Movil: 9993 0003
Lugar y fecha:	TEGUCIGALPA M.D.C. 14 DE SEPTIEMBRE DE 2021	

DATOS DE LA EMPRESA/PROVEEDOR	
Nombre de la Empresa o Proveedor:	Inversiones Profesionales Aguilar Padilla
Nombre del representante legal	Emma Gabriela Padilla Castro
RTN (de la empresa):	08019011379795
Dirección Exacta:	Col. El prado, Centro comercial YIP, local 1 Tegucigalpa, Francisco Morazán, Honduras.
Persona Contacto:	Fabiola Sandoval
Teléfono:	2203-9175

DETALLE DEL BIEN O SERVICIO

No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Marca (Si Aplica)	Modelo (Si Aplica)	Valor en Lempiras	
						Precio Unitario	Valor Total
1	5	UNIDAD	GALONES DE SANITIZANTE			801.00	4,005.00
2	12	UNIDAD	GALONES DE AMONIO CUATERNARIO			640.00	7,680.00
3	20	UNIDAD	GALONES DE ALCOHOL AL 70%			340	6,800.00
4	10	UNIDAD	CAJAS DE GUANTES AZULES DE NITRILO			460	4,600.00
						Sub Total	23,085.00
						ISV (15%)	
						ISV Otros	
						Total	23,085.00



FORMATO DE COTIZACIÓN PARA COMPRA MENOR
BANCO HONDUREÑO PARA LA PRODUCCION Y LA VIVIENDA
(BANHPROVI)

No. de cotización: CM-GC-115-2021

Gerencia Administrativa:	ADMINISTACION	
No. de proceso	CM-GC-115-2021	
Descripción del Proceso:	COMPRA DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD	
Tipo:	Bienes <input type="checkbox"/> Servicios: <input checked="" type="checkbox"/>	
Plazo de entrega del bien o servicio requerido:	INMEDIATA	
Contacto de la Institución:	LEONEL MARADIAGA	
Dirección de la institución:	FINAL DE BLVD CENTRO AMERICA Y PROLONGACION DEL BLVD JUAN PABLO II EDIFICIO BANHPROVI	
Teléfono:	2232-5500	Teléfono Movil: 9993 0003
Lugar y fecha:	TEGUCIGALPA M.D.C. 14 DE SEPTIEMBRE DE 2021	

DATOS DE LA EMPRESA/PROVEEDOR	
Nombre de la Empresa o Proveedor:	Grupa Aguila de Honduras S. de R.L.
Nombre del representante legal	Milton Raul Aguilar Inestrosa
RTN (de la empresa):	08019007081810
Dirección Exacta:	Altos de las colinas bloque C, #3303, Francisco Morazán, Honduras.
Persona Contacto:	Jose Porra
Teléfono:	87971246

DETALLE DEL BIEN O SERVICIO

No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Marca (Si Aplica)	Modelo (Si Aplica)	Valor en Lempiras	
						Precio Unitario	Valor Total
1	5	UNIDAD	GALONES DE SANITIZANTE			890	4,450.00
2	12	UNIDAD	GALONES DE AMONIO CUATERNARIO			780	8,160.00
3	20	UNIDAD	GALONES DE ALCOHOL AL 70%			390	9,360.00
4	10	UNIDAD	CAJAS DE GUANTES AZULES DE NITRILO			750	7,500.00
						Sub Total	29,110.00
						ISV (15%)	
						ISV Otros	
						Total	29,110.00

Valor total en letras: VEITINUEVE MIL CIENTO DIEZ



ACTA DE ENTREGA

POR MEDIO DE LA PRESENTE HACEMOS CONSTAR LA RECEPCION A SATISFACCIÓN DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD EN SANITIZANTE, AMONIO CUATERNARIO, ALCOHOL Y GUANTES AZULES A LOS 21 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2021, TODO EN BASE A ORDEN DE COMPRA N°OC-190-2021 DEL 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.

NOMBRE DEL PROVEEDOR: INVERSIONES PROFESIONALES AGUILAR PADILLA, INPROAP S. DE R. L.

CUADRO DE ENTREGA

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	INVERSIONES PROFESIONALES AGUILAR PADILLA S. DE R. L.	
			VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
5	GALÓN	SANITIZANTE	L. 801.00	L. 4,005.00
12	GALÓN	AMONIO CUATERNARIO	L. 640.00	L. 7,680.00
20	GALÓN	ALCOHOL AL 70%	L. 340.00	L. 6,800.00
10	CAJAS	GUANTES AZULES DE NITRILO	L. 460.00	L. 4,600.00
		ULTIMA LINEA		
		SUBTOTAL		L. 23,085.00
		DESCUENTO		L.
		IMPUESTO ISV		L. -
		TOTAL		L. 23,085.00

PARA LOS FINES QUE EL INTERESADO CONVENGA

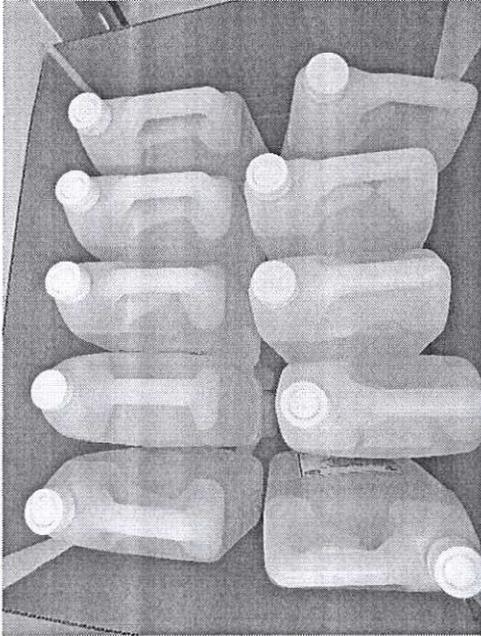

BANHPROVI
JEFE DE SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL
RECEBE / NOMBRE Y FIRMA


PROVEEDOR
ENTREGA / NOMBRE Y FIRMA


TESTIGO
RECEBE / NOMBRE Y FIRMA

IMÁGENES DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD

Galones de alcohol



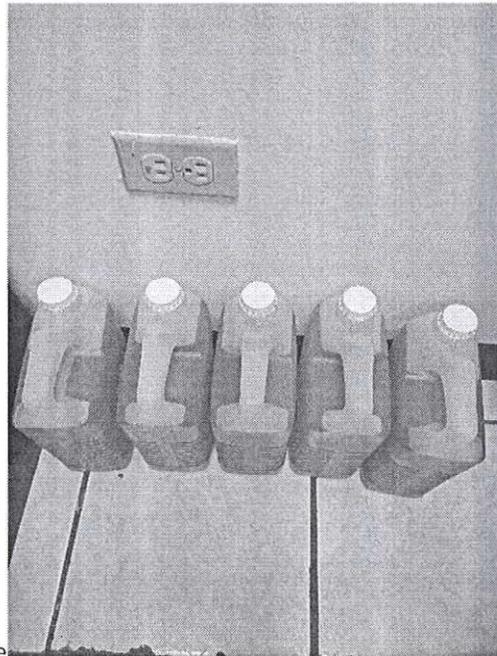
Cajas de guantes



Amonio cuaternario



Sanitizante





**Inversiones
Profesionales Aguilar
Padilla S. de R. L.
R.T.N.: 08019011379795**

Col El Prado , Centro Comercial YIP , Local 1,
Tegucigalpa, Francisco Morazán, Honduras
Tel.: + 504 2203-9175 /
<http://smartandcleanhn@gmail.com>
email: inproap@outlook.com

FACTURA

000-002-01-00002487

CAI: 14C7F3-06E599-6640A8-85CAA6-
E555F3-CD

Fecha Límite de Emisión: 2022-01-04

Rango autorizado: 000-002-01-

00001801 al 000-002-01-00004800

ORIGINAL - CLIENTE

COPIA - OBLIGADO
TRIBUTARIO EMISOR

COPIA -
CONTABILIDAD

Cliente: Banco Hondureño para la Producción y Vivienda.
BANHPROVI

RTN Cliente: 08019998393944

Condiciones: 15 días

Origen: SO20003179

Referencia:

Vendedor: Gabriela Padilla

Ticket:

Fecha: 2021-09-20

Fecha 2021-10-05

vencimiento:

Dirección Boulevard Juan Pablo II, prolongación Boulevard Centro America, edificio BANHPROVI,, Tegucigalpa
Cliente:

#	Codigo Producto	Descripción del Producto	Cantidad	Precio Unit	Precio Total
1	I1100108	[I1100108] AMONIO CUATERNARIO SMART QUAT SANITIZANTE / DESINFECTANTE Galon UND 1-128	5.0	L 890.00	L 4,005.00
2	I1100079	[I1100079] Virex Galon RTU 1:32 Desinfectante Amonio Cuaternario	12.0	L 640.00	L 7,680.00
3	ACLINICO	[ACLINICO] alcohol CLINICO GALON	20.0	L 340.00	L 6,800.00
4	I4406872	[I4406872] Guantes de Nitrilo Azul Professional Series Ammex MEDIANO 100Pack 0629	10.0	L 460.00	L 4,600.00

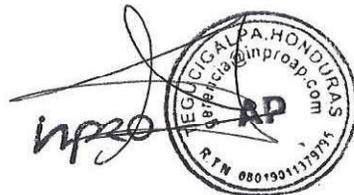
PAGADO
ENTREGADO

**N° Correlativo Orden de
Compras Excenta**

**N° Correlativo Carnet
Exonerado**

N° Registro S.A.G

Términos y Condiciones:



Subtotal	L 23,085.00
Descuento y Rebajas Otorgadas	L 445.00
Importe Exonerado	L 0.00
Importe Exento	L 23,085.00
Importe Gravado 15%	L 0.00
Importe Gravado 18%	L 0.00
ISV 15%	L 0.00
ISV 18%	L 0.00
Total	L 23,085.00
Balance	L 23,085.00

SON: VEINTITRÉS MIL OCHENTA Y CINCO LEMPIRAS