



INSTITUTO NACIONAL  
DE FORMACION PROFESIONAL  
INFOP

## INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL (INFOP)

SP-215-2021

### MEMORANDO

PARA: JEFE DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  
**LIC. EDNA TERESA VALLE**

DE: PERSONAL DE APOYO PROVEEDURIA  
**JONATHAN JOSUE MOLINA CANALES**

ASUNTO: REEMBOLSO

FECHA: 07 JULIO 2021.

Por medio del presente solicito de no mediar inconveniente se me reembolse la cantidad de L. 4,500.00, por la compra de mascarillas KF94 para uso de la Dirección Ejecutiva en la INFOP-Miraflores.

Se Adjuntan: Orden de Compra Original  
Factura Originales  
Solicitud de Suministros  
Nota de Entrada de Almacén





Lugar y Fecha: Tegucigalpa M.D.C. 06 Julio 2021 No. \_\_\_\_\_  
 División o Departamento: División Administrativa y Financiera  
 Sección o Unidad: \_\_\_\_\_

Cantidad	Unidad	Descripción	Número de Renglón	Disponibilidad Presupuestaria
15	Caja	Mascarilla KF94 (paquete de 10 UND) con serigrafía logo Infop.		

**NOTA:** En la columna de "Disponibilidad Presupuestaria" colocar para cada código o grupo de suministros con el mismo código, el monto disponible a la fecha según el control presupuestario actualizado que usted lleva.

Lugar de Entrega: INFOP-Miraflores  
 Para utilizar en: Dirección Ejecutiva  
 Con Cargo a la Actividad No: 2000  
 Observaciones \_\_\_\_\_

SOLICITANTE	AUTORIZA	PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO
Fecha: <u>06 Julio 2021</u>	Fecha: <u>06 Julio 2021</u>	Fecha: <u>06-07-2021</u>
Nombre: <u>Jonathan Molina</u>	Nombre: <u>Lic. Teresa Valle</u>	Nombre: <u>Acario</u>
Firma:	Firma 1:	Disponibilidad Necesaria: <u>06 JUL. 2021</u>
<b>Vo. Bo. JEFE INMEDIATO</b>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Fecha: <u>06 Julio 2021</u>	Fecha: _____	Vo.Bo.
Nombre: <u>Lic. Teresa Valle</u>	Nombre: _____	
Firma:	Firma 2: _____	



# ORDEN DE COMPRA MENOR

BS-RE-005

VERSIÓN 02

PÁGINA de

No. 22-2021

FECHA: 06 JULIO 2021

PROVEEDOR: REPRESENTACIONES ROCA

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA, M.D.C.,

INFOP MIRAFLORES

ENTRÉGUESE A:

Entregar antes o el día

Condiciones de Pago

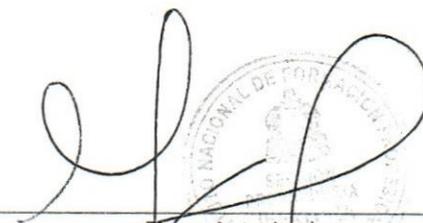
NOTA: El número de esta Orden debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero.

Favor suministrar y/o efectuar por nuestra cuenta lo siguiente considerando las condiciones que indicamos a continuación

NO.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	15	Caja	MASCARILLA KF94 (PAQUETE 10 UND.) SERIGRAFIADO CON LOGO INFOP.	L. 300.00	L. 4,500.00
<b>SUBTOTAL</b>					<b>L. 4,500.00</b>
<b>I.S.V. 15%</b>					<b>L. 0.00</b>
<b>TOTAL</b>					<b>L. 4,500.00</b>

(CUATRO MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS)

OBSERVACIONES: ACT. 2000 DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA (PARA USO EN DIRECCION EJECUTIVA INFOP-MIRAFLORES)

  
Firma Autorizada  
Instituto Nacional de Formación Profesional

  
Firma Proveedor  
Acepto las condiciones de esta orden





# DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

COL. 15 DE SEPTIEMBRE CALLE PRINCIPAL No. 6004

TEL. 2246-3242 / 2234-8693 / 2234-8710

RTN: 08019013578169

METODO DE PAGO: CREDITO

**COTIZACION NUMERO: 12485854**

## INFOP

EMPRESA:

CONTACTO:

TEL:

RTN: 08019999407456

FECHA:

**06 JULIO 2021**

Distribuidora Universal tiene a bien presentarle la siguiente oferta, con productos de calidad y aun excelente precio.  
Credito 30 dias con su Orden de Compra

ITEM	DESCRIPCION	CANT.	ISV	V/U	TOTAL
1	Mascarilla KF94 Korena Color N.	15	S	L. 350.00	L. 5,250.00

OBSERVACIONES:

Los precios y existencia estan sujetos a cambios del Dólar y a movimientos de Inventario

**OFERTA VALIDA POR 10 DIAS**

SUB TOTAL	L. 5,250.00
TOTAL GRAVADO	L. 00.00
TOTAL EXENTO	L. 5,250.00
ISV 16%	L. 00.00
<b>TOTAL</b>	<b>L. 5,250.00</b>

Correo electronico de Ventas Generales: [ventas\\_distuniversal@hotmail.es](mailto:ventas_distuniversal@hotmail.es)

CEL: +504 3211-7925

EDUARDO ARGUETA

PBX +504 2235-7440 EXT: 105

[eduardo.argueta@distribuidorauniversal.hn](mailto:eduardo.argueta@distribuidorauniversal.hn)



**EJECUTIVO DE VENTAS**

**ANEXO**

# COTIZACIÓN



REPRESENTACIONES  
**ROCA**

DIRECCION: Col. Los Almendros, Boulevard Morazán al inicio por FedEx 3 locales hacia abajo  
Teléfono: 2243-3006  
RTN: 08019017897079

No. Cotización: 620-457821. Fecha de Elaboración: 06/07/2021  
Vendedor: R. CABALLERO

Fecha de Vencimiento: 10 DIAS

CLIENTE: INFOP  
RTN: 08019999407456

N.	CANT	UNIDAD	ISV	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
1	15	CAJA	S	MASCARILLA KF94 STANDART SIN FILTTO	L. 300.00	L. 4,500.00
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
					<b>EXENTO</b>	
					<b>SUB TOTAL</b>	<b>L. 4,500.00</b>
					<b>ISV</b>	<b>L. 0.000</b>
					<b>TOTAL FINAL</b>	<b>L. 4,500.00</b>

TIEMPO DE ENTREGA  
INMEDIATO

CONDICION DE PAGO

Observaciones:



ANEXO



REPRESENTACIONES  
ROCA

### REPRESENTACIONES ROCA, S DE R.L.

Col. Los Almendros, Boulevard Morazan al inicio por FedEx 3 Locales hacia abajo,  
Antiguo local del banco Azteca #4200 Tegucigalpa M.D.C, Honduras C.A.

Tel.2221-4849/ 2243-3006/ 3269-9103 RTN: 0801-9017-897079

FECHA: 06 DE JULIO DEL 2021

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL

RTN: 08019999407456

CONDICIONES DE PAGO: Contado X Credito \_\_\_\_\_ Por: \_\_\_\_\_ Dias

CANT	DESCRIPCION	DESC. Y REBAJAS	PRECIO UNI.	SUB TOTAL
15	MASCARILLAS KF94 *****UL*****	0%	300.00	4,500.00

**NO SE ACEPTAN  
CAMBIOS NI DEVOLUCIONES**

Total en Letras: CUATRO MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

Datos del adquiriente exonerado

No. Orden de Compra Exenta: \_\_\_\_\_

No. De Constancia de Registro Exonerado: \_\_\_\_\_

No. Registro de la sag: \_\_\_\_\_

EXENTO	L.	4,500.00
EXONERADO	L.	
IMPORTE		
GRABADO 15%	L	-
SUB TOTAL	L	4,500.00
ISV 15%		
TOTAL	L	4,500.00

La Factura es beneficio de todos Exijala

**FACTURA N° 000-002-01-00000003**



CAI:842D18-C94539-2B4E91-32A6A6-9B0396-5A

Original: Cliente/Copia 1: Obligatorio Tributario Emisor/Copia2: Contabilidad

Rango Autorizado:000-002-01-00000001 AL 000-002-01-00000200

Fecha Limite de Imprecion: 11/05/2022





INSTITUTO NACIONAL  
DE FORMACIÓN PROFESIONAL  
INFOP

CHEQUE No. 00007224

CUENTA No. 200000452156  
TEGUCIGALPA

TEGUCIGALPA, M.D.C. 08 DE JULIO, 2021  
Lugar y Fecha

\*\*\*\*\*JONATHAN JOSUE MOLINA CANALES\*\*\*\*\*

4,500.00

Páguese a la orden de

\*\*\*\*\*CUATRO MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS\*\*\*\*\*

Cantidad en letras

Lempiras

**Ficohsa** Banco Financiera  
Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

⑆01999280⑆00200000452156⑆00007224

EL PRESENTE CHEQUE HA SIDO EMITIDO Y RECIBIDO EN CANCELACION DE LO QUE A CONTINUACION SE EXPRESA:

NUMERO DE CUENTA		EXPLICACIÓN DEL MOTIVO DE PAGO DE ESTE CHEQUE	DEBE	HABER
CUENTA	SUB-CUENTA			
		CANCELACIÓN DE REEMBOLSO POR LA COMPRA DE MASCARILLAS KF94 PARA USO DE LA DIRECCION EJECUTIVA SEGUN DOCUMENTACION ADJUNTA.	4,500.00	
ELABORADO POR:		RECIBIDO POR: Jonathan Molina	0101-1984-01788	
N° 00007224		NOMBRE Y FIRMA	N° IDENTIDAD	

Banco Financiera Hondureña S.A. de C.V.



2021-03-ANA-09 01

Forma HC-01



# República de Honduras

Orden de Compra No.  
503-1-36-1405-2021

Instituto Nacional de Formación Profesional

Unidad Central

09/03/2021

Proveedor: Computadoras y Servicios S. de R. L. de C.V.  
Dirección: 4 avenida, 10 y 11 calle N.O. barrio las acacias San Pedro sula cortes

R.T.N.: 05019003075248

Tel.: 2561-4001

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
39600	1	4	Unidad	<b>Repuestos y Accesorios</b> BOTELLA EPSON (T664120) NEGRO, ZONA 1 Garantía: Según Desperfectos de Fabrica Marca: Epson - Modelo: (T664120) Impuesto Sobre Ventas	207.34	829.36  124.40	953.76
novecientos cincuenta y tres con 76/100							
Observaciones: DIVISION DE PLANIFICACION COT 0014 ACT 5000							
Gran Total LPS							953.76

**NOTA:** Los compradores al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberán verificar que los mismos cumplen con las condiciones de calidad y entrega estipuladas en el Catálogo. De no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a ONCAE del Incumplimiento.

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

Elaborado por: Instituto Nacional de Formación Profesional INFOP Gerencia Central Jonathan Josué Molina Canales / Personal de Apoyo Tel, 2230-0843

Aprobado

El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en físico de la orden de compra debidamente firmada y sellada, acompañada del documento F01 correspondiente a nivel de compromiso o su equivalente. En aplicación al Artículo 72 de la Ley de Contratación del Estado las instituciones pueden aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.

9353

0014



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL INFOP

SOLICITUD DE SUMINISTROS

BS-RE-001

VERSIÓN 02

PÁGINA 1 de 1

Lugar y Fecha: Tegucigalpa, MDC. 24 de febrero, 2021 No. 004-2021
División o Departamento: División de Planificación
Sección o Unidad:

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Número de Renglón, Disponibilidad Presupuestaria. Row 1: 4, C/U, Tinta T-664-120 (negro) para impresora EPSON L575, 39600, [blank]

NOTA: En la columna de "Disponibilidad Presupuestaria" colocar para cada código o grupo de suministros con el mismo código, el monto disponible a la fecha según el control presupuestario actualizado que usted lleva.

Lugar de Entrega: DIVISION DE PLANIFICACIÓN
Para utilizar en: Trabajos de la oficina
Con Cargo a la Actividad No: 5000
Observaciones:

SOLICITANTE

AUTORIZA

PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO

Fecha: 24-2-2021
Nombre: Sonia Patricia Vargas
Firma: [Signature]

Fecha: 24-2-2021
Nombre: Leslie Manzanares
Firma 1: [Signature]

Fecha: 24/02/2021
Nombre: [Signature]

Vo.Bo. JEFE INMEDIATO
Fecha: 24-2-2021
Nombre: Leslie Manzanares
Firma: [Signature]

Fecha:
Nombre:
Firma 2:

Disponibilidad Necesaria: [checked] SI [ ] NO
Vo.Bo. 24 FEB. 2021
CON DISPONIBILIDAD



**COMPUTADORAS Y SERVICIOS S. de**  
 BLVD. MORAZAN, CONTIGUO A CLINICAS MEDICAS, ESQUINA OPUESTA  
 DISTRITO CENTRAL HONDURAS  
 Tel.: 22170200/06 Fax.: 0  
 compuser@corporacionoliva.hn  
 R.T.N 05019003075248

**\*COMPROBANTE ENTREGA\***  
**\*ORIGINAL\***  
 Fecha: 21/05/2021  
 Hora: 10:55:10 AM  
 Numero: 20041569  
 Vendedor: JACQUELINE ROQUE  
 Factura : 10010100010914

RTN : 08019999407456  
 INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL (INFOP)  
 COL. KENNEDY, BOULEVARD CENTRO AMERICA, EDIFICIO ADMINISTRATIVO, INFO

Qty	Item Interno	UPC	Producto	Gar./Dias	BF	BR
4	T664120		TINTA EPSON T664120 664 NEGRO L200 L210 L350 L355 L555 L1300	0	5	5

U.L.

ENTREGADO  
 21/5/21

Entregado Por:

Recibido Por:



## CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL



**151-21-10500-11194**

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **COMPUTADORAS Y SERVICIOS S DE RL DE CV**  
Con Registro Tributario Nacional: **05019003075248**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-21-10500-11194 en fecha 13/05/2021, y Recibo Oficial de Pago No. 25415382081 de fecha 10/05/2021 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 13/05/2021 hasta 11/06/2021, 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.

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR  
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(\*) 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 **151-21-10500-11194** o mediante el siguiente código QR:





## CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



**201-21-10500-20013**

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **COMPUTADORAS Y SERVICIOS S DE RL DE CV**  
Con Registro Tributario Nacional: **05019003075248**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-21-10500-20013 en fecha 02/05/2021, y Recibo Oficial de Pago No. 25415027565 de fecha 29/04/2021 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: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.

ETAX: NO existen Registros de Deudas.

ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la Presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto, se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 202101, según declaración 35748206024, presentada el 29/04/2021, la presente Constancia vence el 30/06/2021.

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

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR  
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(\*) 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 **201-21-10500-20013** o mediante el siguiente código QR:





COMPUTADORAS Y SERVICIOS S. de R.L de CV  
 COMPUSER S. de R.L. de CV

CASA MATRIZ  
 4 AVE. 10 Y 11 CALLE, N.O. BARRIO LAS ACACIAS  
 SAN PEDRO SULA HONDURAS  
 Tel.: 25614004/4007

SUCURSAL  
 BLVD. MORAZAN, CONTIGUO A CLINICAS MEDICAS, ESQ  
 DISTRITO CENTRAL HONDURAS  
 Tel.: 22170200/06

FACTURA CREDITO  
 \*ORIGINAL - CLIENTE\*

Fecha : 21/05/2021  
 Hora : 10:05:30 AM  
 Factura N 001-001-01-00010914

compuser@corporacionoliva.hn  
 R.T.N 05019003075248

Fecha Limite de Autorizacion: 07/01/2022  
 CAI: E55AB1-19EEBF-5F4095-9962C4-1DDC8B-6A

RTN : 08019999407456  
 INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL(INFOP)

Rango Autorizado:  
 Desde: 001-001-01- 00010001  
 Hasta:001-001-01- 00011500

COL. KENNEDY, BOULEVARD CENTRO AMERICA, EDIFICIO ADMINISTRATIVO, INFO

Vendedor:JACKELINE ROQUE

Qty	Item Interno	Producto	Valor Uni.	Descuento y Rebajas Otorgado	Total
4	T664120	TINTA EPSON T664120 664 NEGRO L200 L210 L350 L355 L555 L1300 ISV 15% Gar./Dias 0 BF 5 BR 5 U.L.	L. 207.34	L. 0.00	L. 829.36
<b>TOTAL</b>			L.	0.00	L. 829.36



Observacion:  
 OC NO. 1405-2021

Valor en letras:  
 Novecientos Cincuenta Y Tres Lempiras. Con 76/100 Centavos

Orden de compra exenta #	
Constancia de Reg. de Exonerados #	
N. identificacion del registro SAG #	

Importe Exonerado	L.	0.00
Importe Exento	L.	0.00
Importe gravado 15%	L.	829.36
Importe gravado 18%	L.	0.00
ISV 15%	L.	124.40
ISV 18%	L.	0.00
<b>Total a Pagar</b>	<b>L.</b>	<b>953.76</b>

La Factura es Beneficio de Todos Exijala!!



Entregado Por:

Recibido Por:

Original: Cliente Copia: Obligado tributario Emisor  
 Cotizacion #: 00340434



## AUTORIZACIÓN

Tegucigalpa, 19 de julio 2021

Sres.: **INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL(INFOP)**

Por medio de la presente Autorizamos al Señor **Jonathan Jared Torres Escoto**, Con Numero de Identidad **0803-1989-00121** Para que pueda retirar pago(s) a nombre de la Empresa **COMPUTADORAS Y SERVICIOS SA DE CV (COMPUSER) RTN 05019003075248**

Y para los fines se extiende la presente.

Atentamente.

**Johana Hernández**  
Asistente Contabilidad  
Computadoras y servicios S. de R.L. de C.V.



**SAN PEDRO SULA**

4 Ave., 10 y 11 Calle, No. 97, Bo. Las Acacias,  
Tel.: 2561-4001 al 4012 • Fax: 2561-4012  
R.T.N. 05019003075248

**TEGUCIGALPA**

Colonia San Carlos, Blv. Morazán,  
contiguo a Clínicas Medicas  
Tel: (504)2235-7884, 2235-9897  
compuser@corporacionliva.hn

LPS. **953.76**

**COMPROBANTE DE RECIBIDO DE CAJA Nº 001803**  
ESTE NO ES UN DOCUMENTO FISCAL

Tegucigalpa, 21 de Mayo del 2021

Recibimos de: Instituto Nacional de Formación Profesional

La suma de: Novcientos cincuenta y tres con 76/100

Por concepto de: pagó de factura No. 001-001-01-00010914

Según orden de compra No. 503-1-36-1405-2021

Colector:

Cheque No.:	
Banco:	
Valor:	



FIRMA DEL RECEPTOR

CUENTA No. 200000452156  
TEGUCIGALPA

TEGUCIGALPA, M.D.C. 08 DE JULIO, 2021  
Lugar y Fecha

\*\*\*\*\*COMPUTADORAS Y SERVICIOS S.DE R.L.DBE C.V.\*\*\*\*\*

L 829.36

Páguese a la orden de:

\*\*\*\*\*OCHOCIENTOS VEINTINUEVE LEMPIRAS CON 36/100\*\*\*\*\*

Cantidad en letras

Lempiras

**Ficohsa** Banco Financiera Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

00199928010020000045215600007220

Banco Financiera Comercial Hondureña S.A. de C.V.

EL PRESENTE CHEQUE HA SIDO EMITIDO Y RECIBIDO EN CANCELACION DE LO QUE A CONTINUACION SE EXPRESA:

NUMERO DE CUENTA		EXPLICACIÓN DEL MOTIVO DE PAGO DE ESTE CHEQUE	DEBE	HABER
CUENTA	SUB-CUENTA			
		CANCELACION DE 4 TINTAS PARA IMPRESORA EPSON T664120 COLOR NEGRO SEGUN ORDEN DE COMPRA # 503-1-36-1405-2021	124.40	829.36
				953.76

GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTOP

ELABORADO POR:

RECIBIDO POR:

NOMBRE Y FIRMA

Jonathan Torres *[Firma]*  
N° IDENTIDAD 0001290067

N° 00007220

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Concepto de Entrada	<input checked="" type="checkbox"/> COMPRA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> TRASLADO <input type="checkbox"/> DEVOLUCIÓN
---------------------	---

Lugar y fecha: Tegucigalpa MDC ob de Julio del 2022

Nº 124003

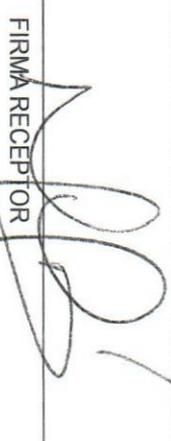
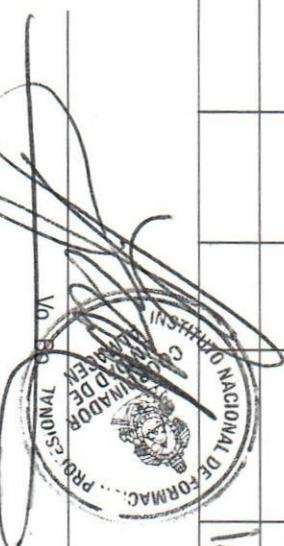
Proveedor: Computadoras y Servicios S de RL de CV. Dirección: Col. Mina Flores

Orden de Compra: 503-1-36-1405-2021 Factura No. 001-001-01-00010914

Observaciones: Act. 5000

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				RENGLÓN	REF.	EXT.		
	4	cl	Tinta Para Impresora EPSON T664120 color negro or Reg #0280 Sonia Patricia Vargas	396	1596		288.44	953.76
Total							15	953.76

FIRMA RECEPTOR

2021-03-ARR-09-05

Forma HC-01



# República de Honduras

Orden de Compra No.  
503-1-36-1403-2021

Instituto Nacional de Formación Profesional  
Unidad Central  
09/03/2021

Proveedor: Computadoras y Servicios S. de R. L. de C.V.  
Dirección: 4 avenida, 10 y 11 calle N.O, barrio las acacias San Pedro sula cortes

R.T.N.: 05019003075248

Tel.: 2561-4001

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales	
39600				<b>Repuestos y Accesorios</b>			3,576.62	
	1	6	Unidad	BOTELLA EPSON (T664120) NEGRO, ZONA 1 Garantía: Según Desperfectos de Fabrica Marca: Epson - Modelo: (T664120)	207.34	1,244.04		
	2	3	Unidad	BOTELLA EPSON (T664320) MAGENTA, ZONA 1 Garantía: Según Desperfectos de Fabrica Marca: Epson - Modelo: (T664320)	207.34	622.02		
	3	3	Unidad	BOTELLA EPSON (T664420) AMARILLO, ZONA 1 Garantía: Según Desperfectos de Fabrica Marca: Epson - Modelo: (T664420)	207.34	622.02		
	4	3	Unidad	BOTELLA EPSON (T664220) CYAN, ZONA 1 Garantía: Según Desperfectos de Fabrica Marca: Epson - Modelo: (T664220)	207.34	622.02		
				Impuesto Sobre Ventas		466.52		
tres mil quinientos setenta y seis con 62/100								
Observaciones: SUB DIRECCION EJECTIVA COT 0012 ACT 1000								
Gran Total LPS							3,576.62	

**NOTA:** Los compradores al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberán verificar que los mismos cumplen con las condiciones de calidad y entrega estipuladas en el Catálogo. De no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a ONCAE del Incumplimiento.

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

Elaborado por: Instituto Nacional de Formación Profesional  
Profesional INFOP Gerencia Central Jonathan Josué Molina  
Canales / Personal de Apoyo Tel. 2230-0843

Aprobado

3,110.00





## AUTORIZACIÓN

Tegucigalpa, 19 de julio 2021

Sres.: **INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL(INFOP)**

Por medio de la presente Autorizamos al Señor **Jonathan Jared Torres Escoto**, Con Numero de Identidad **0803-1989-00121** Para que pueda retirar pago(s) a nombre de la Empresa **COMPUTADORAS Y SERVICIOS SA DE CV (COMPUSER) RTN 05019003075248**

Y para los fines se extiende la presente.

Atentamente.

**Johana Hernández**  
Asistente Contabilidad  
Computadoras y servicios S. de R.L. de C.V.





**COMPUTADORAS Y SERVICIOS S. de**  
BLVD. MORAZAN, CONTIGUO A CLINICAS MEDICAS, ESQUINA OPUESTA  
DISTRITO CENTRAL HONDURAS  
Tel.: 22170200/06 Fax.: 0  
compuser@corporacionoliva.hn  
R.T.N 05019003075248

\*COMPROBANTE ENTREGA\*  
\*ORIGINAL\*  
Fecha: 21/05/2021  
Hora: 10:54:45 AM  
Numero: 20041571  
Vendedor: JACKELINE ROQUE  
Factura : 10010100010916

RTN : 08019999407456  
INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL (INFOP)  
COL. KENNEDY, BOULEVARD CENTRO AMERICA, EDIFICIO ADMINISTRATIVO, INFO

Qty	Item Interno	UPC	Producto	Gar./Dias	BF	BR
3	T664420		TINTA EPSON T664420 664 AMARILLO L200 L210 L350 L355 L555 L13	0	5	5
3	T664320		TINTA EPSON T664320 664 MAGENTA L200 L210 L350 L355 L555 L13	0	5	5
6	T664120		TINTA EPSON T664120 664 NEGRO L200 L210 L350 L355 L555 L1300	0	5	5
3	T664220		TINTA EPSON T664220 664 AZUL L200 L210 L350 L355 L555 L1300	0	5	5

U.L.

ENTREGADO  
21/05/21  
Entregado Por:

Recibido Por:



## CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL



**151-21-10500-11194**

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **COMPUTADORAS Y SERVICIOS S DE RL DE CV**  
Con Registro Tributario Nacional: **05019003075248**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-21-10500-11194 en fecha 13/05/2021, y Recibo Oficial de Pago No. 25415382081 de fecha 10/05/2021 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 13/05/2021 hasta 11/06/2021, 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.

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR  
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(\*) 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 **151-21-10500-11194** o mediante el siguiente código QR:





## CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



**201-21-10500-20013**

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **COMPUTADORAS Y SERVICIOS S DE RL DE CV**

Con Registro Tributario Nacional: **05019003075248**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-21-10500-20013 en fecha 02/05/2021, y Recibo Oficial de Pago No. 25415027565 de fecha 29/04/2021 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: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.

ETAX: NO existen Registros de Deudas.

ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la Presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto, se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 202101, según declaración 35748206024, presentada el 29/04/2021, la presente Constancia vence el 30/06/2021.

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

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR  
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(\*) 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 **201-21-10500-20013** o mediante el siguiente código QR:



COMPUTAL ORAS Y SERVICIOS S. de R.L de CV  
 COMPUSER S. de R.L. de CV

FACTURA CREDITO  
 \*ORIGINAL - CLIENTE\*



CASA MATRIZ  
 4 AVE. 10 Y 11 CALLE, N.O. BARRIO LAS ACACIAS  
 SAN PEDRO SULA HONDURAS  
 Tel.: 25614004/4007

SUCURSAL  
 BLVD. MORAZAN, CONTIGUO A CLINICAS MEDICAS, ESQ  
 DISTRITO CENTRAL HONDURAS  
 Tel.: 22170200/06

Fecha : 21/05/2021  
 Hora : 10:06:15 AM

Factura N 001-001-01-00010916

compuser@corporacionoliva.hn  
 R.T.N 05019003075248

Fecha Limite de Autorizacion: 07/01/2022  
 CAI: E55AB1-19EEBF-5F4095-9962C4-1DDC8B-6A

RTN : 08019999407456  
 INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL (INFOP)

Rango Autorizado:  
 Desde: 001-001-01- 00010001  
 Hasta: 001-001-01- 00011500

COL. KENNEDY, BOULEVARD CENTRO AMERICA, EDIFICIO ADMINISTRATIVO, INFO

Vendedor: JACKELINE ROQUE

Qty	Item Interno	Producto	Valor Uni.	Descuento y Rebajas Otorgado	Total
3	T664420	TINTA EPSON T664420 664 AMARILLO L200 L210 L350 L355 L555 L1300 ISV 15% Gar./Dias 0 BF 5 BR 5	L. 207.34	L. 0.00	L. 622.02
3	T664320	TINTA EPSON T664320 664 MAGENTA L200 L210 L350 L355 L555 L1300 ISV 15% Gar./Dias 0 BF 5 BR 5	L. 207.34	L. 0.00	L. 622.02
6	T664120 ✓	TINTA EPSON T664120 664 NEGRO L200 L210 L350 L355 L555 L1300 ISV 15% Gar./Dias 0 BF 5 BR 5	L. 207.34	L. 0.00	L. 1,244.04
3	T664220 ✓	TINTA EPSON T664220 664 AZUL L200 L210 L350 L355 L555 L1300 ISV 15% Gar./Dias 0 BF 5 BR 5	L. 207.34	L. 0.00	L. 622.02
U.L.					
			<b>TOTAL</b>	L. 0.00	L. 3,110.10



Observacion:

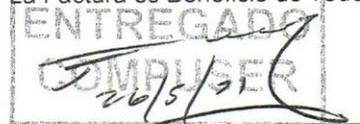
OC NO, 1403-2021

Valor en letras:

Tres Mil Quinientos Setenta Y Seis Lempiras. Con 62/100 Centavos

Orden de compra exenta #	
Constancia de Reg. de Exonerados #	
N. identificacion del registro SAG #	

La Factura es Beneficio de Todos Exijala!!



Entregado Por:

*[Handwritten Signature]*  
 Recibido Por:

Importe Exonerado	L.	0.00
Importe Exento	L.	0.00
Importe gravado 15%	L.	3,110.10
Importe gravado 18%	L.	0.00
ISV 15%	L.	466.52
ISV 18%	L.	0.00
<b>Total a Pagar</b>	L.	<b>3,576.62</b>

Original: Cliente Copia: Obligado tributario Emisor  
 Cotizacion #: 00340436



**SAN PEDRO SULA**  
 4 Ave., 10 y 11 Calle, No. 97, Bo. Las Acacias,  
 Tel.: 2561-4001 al 4012 • Fax: 2561-4012  
 R.T.N. 05019003075248

**TUCIGALPA**  
 Colonia San Carlos, Blv. Morazán,  
 contiguo a Clínicas Medicas  
 Tel: (504)2235-7884, 2235-9897  
 compuser@corporacionoliva.hn

LPS. **3,576.62**

**COMPROBANTE DE RECIBIDO DE CAJA Nº 001805**  
 ESTE NO ES UN DOCUMENTO FISCAL

Tegucigalpa, 21 de Mayo del 20 21

Recibimos de: Instituto Nacional de Formación Profesional

La suma de: Tres mil quinientos setenta y seis con 62/100

Por concepto de: pagó de factura No. 001-001-01-00010916

Según orden de compra No 503-1-36-1403-2021

Colector: \_\_\_\_\_

Cheque No.:	
Banco:	
Valor:	

*[Handwritten Signature]*



FIRMA DEL RECEPTOR

  
 GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS  
 INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP  
 CUENTA No. 200000452156  
 TEGUCIGALPA

CHEQUE No. 0007221

TEGUCIGALPA, M.D.C. 08 DE JULIO, 2021  
 Lugar y Fecha

\*\*\*\*\*COMPUTADORAS Y SERVICIOS SEDHE R.L. DE C.V.\*\*\*\*\*

L 3,110.10

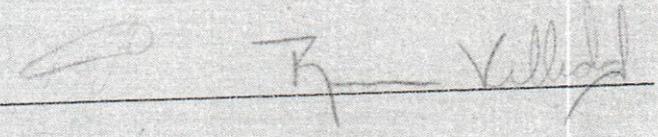
Páguese a la orden de

\*\*\*\*\*TRES MIL CIENTO DIEZ LEMPIRAS CON 10/100\*\*\*\*\*

Lempiras

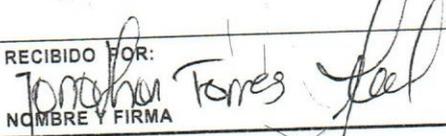
Cantidad en letras


 Banco Financiera Comercial Hondureña S.A.

  
 Firma(s)

⑆01999780⑆00200000452156⑆00007221

EL PRESENTE CHEQUE HA SIDO EMITIDO Y RECIBIDO EN CANCELACION DE LO QUE A CONTINUACION SE EXPRESA:

NUMERO DE CUENTA		EXPLICACIÓN DEL MOTIVO DE PAGO DE ESTE CHEQUE	DEBE	HABER
CUENTA	SUB-CUENTA			
		CANCELACION DE 9 TINTAS PARA IMPRESORA EPSON T664420, T664320 T664220 COLOR AMARILLO AZUL, Y MAGENTA 3 DE C/U	466.52	3,110.10
		TINTA PARA IMPRESORA EPSON T664120 COLOR NEGRO SEGUN ORDEN DE COMPRA # 503-1-36-1403-2021		3,576.62
ELABORADO POR:		RECIBIDO POR:  NOMBRE Y FIRMA	08031989 00021 N° IDENTIDAD	

N° 00007221

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS. 2221-3328, 2506-9880, CR. (05/17) \*56719-10\* X001171000RH



GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS

★ ★ ★ ★ ★

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP

# NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

COMPRA	<input checked="" type="checkbox"/>
DONACIÓN	<input type="checkbox"/>
TRASLADO	<input type="checkbox"/>
DEVOLUCIÓN	<input type="checkbox"/>

Nº 124002

Concepto de Entrada

Lugar y fecha: Tegucigalpa m.d.c. 06 Julio del 2027

Proveedor: Computadoras y Servicios s.de R.l.d.r.v. Dirección: Col Mira Flores

Orden de Compra: 503-1-36-14032027 Factura No. 007-001-01-00070916 Observaciones: Act. 1000

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN		PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				RENGLÓN	REF.		
	9	clv	Tinta Para Impresora EPson T664420, T664320, T664220, color Amarillo,	396	1597	238.44	2,145.97
	6	clv	Azul y magenta 3dec/v. Tinta Para Impresora EPson T664120 color Negro.	396	1596	238.44	1,430.65
			Reg #0279				
			Jose Karlo Garcia				
			Total				ps 3,576.62



FIRMA RECEPTOR

2021-03-AAR-09-07

Forma HC-01

# República de Honduras



**Orden de Compra No.  
503-1-36-1401-2021**

**Instituto Nacional de Formación Profesional**

**Unidad Central**

09/03/2021

Proveedor: **Computadoras y Servicios S. de R. L. de C.V.**  
 Dirección: **4 avenida, 10 y 11 calle N.Q, barrio las acacias San Pedro sula cortes**

R.T.N.: **05019003075248**  
 Tel.: **2561-4001**

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales	
39600				<b>Repuestos y Accesorios</b>			3,815.06	
	1	4	Unidad	BOTELLA EPSON (T664420) AMARILLO, ZONA 1 Garantía: Según Desperfectos de Fabrica Marca: Epson - Modelo: (T664420)	207.34	829.36		
	2	4	Unidad	BOTELLA EPSON (T664320) MAGENTA, ZONA 1 Garantía: Según Desperfectos de Fabrica Marca: Epson - Modelo: (T664320)	207.34	829.36		
	3	4	Unidad	BOTELLA EPSON (T664120) NEGRO, ZONA 1 Garantía: Según Desperfectos de Fabrica Marca: Epson - Modelo: (T664120)	207.34	829.36		
	4	4	Unidad	BOTELLA EPSON (T664220) CYAN, ZONA 1 Garantía: Según Desperfectos de Fabrica Marca: Epson - Modelo: (T664220)	207.34	829.36		
				Impuesto Sobre Ventas		497.62		
tres mil ochocientos quince con 06/100								
Observaciones: DEPARTAMENTO DE INFORMATICA COT 0010 ACT 2400								
<b>Gran Total LPS</b>							<b>3,815.06</b>	

**NOTA:** Los compradores al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberán verificar que los mismos cumplen con las condiciones de calidad y entrega estipuladas en el Catálogo. De no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a ONCAE del Incumplimiento.

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

Elaborado por: Instituto Nacional de Formación Profesional INFOP Gerencia Central Jonathan Josué Molina Canales / Personal de Apoyo Tel. 2230-0843

Aprobado

9355

3317-4-1

Lugar y Fecha: TEGUCIGALPA M.D.C., 01/03/2021 No. \_\_\_\_\_  
 División o Departamento: Departamento de Informática  
 Sección o Unidad: \_\_\_\_\_

Cantidad	Unidad	Descripción	Número de Renglón	Disponibilidad Presupuestaria
4	BOTES	TINTA PARA IMPRESORA EPSON L575 COLOR NEGRO		
4	UNIDAD	TINTA PARA IMPRESORA EPSON L575 COLOR AMARILLO		
4	UNIDAD	TINTA PARA IMPRESORA EPSON L575 COLOR MAGENTA		
4	UNIDAD	TINTA PARA IMPRESORA EPSON L575 COLOR CYAN		
		----ULTIMA LINEA----		

**NOTA:** En la columna de "Disponibilidad Presupuestaria" colocar para cada código o grupo de suministros con el mismo código, el monto disponible a la fecha según el control presupuestario actualizado que usted lleva.

Lugar de Entrega: DEPTO. INFORMATICA  
 Para utilizar en: \_\_\_\_\_  
 Con Cargo a la Actividad No: 02400  
 Observaciones: \_\_\_\_\_

**SOLICITANTE**

Fecha: 01/03/2021  
 Nombre: NANCY RUBIO  
 Firma: \_\_\_\_\_

**Vo.Bo. JEFE INMEDIATO**

Fecha: 01/03/2021  
 Nombre: HECTOR MARADILAGA  
 Firma: \_\_\_\_\_

**AUTORIZA**

Fecha: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Firma 1: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Firma 2: \_\_\_\_\_

**PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO**

Fecha: 01/03/2021  
 Nombre: Osl. Canales  
 Disponibilidad Necesaria:  SI  NO  
 Vo.Bo. \_\_\_\_\_





**COMPUTADORAS Y SERVICIOS S. de**  
BLVD. MORAZAN, CONTIGUO A CLINICAS MEDICAS, ESQUINA OPUESTA  
DISTRITO CENTRAL HONDURAS

Tel.: 22170200/06 Fax.: 0  
compuser@corporacionoliva.hn  
R.T.N 05019003075248

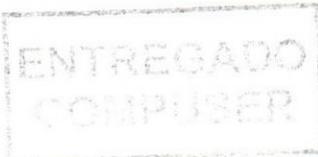
\*COMPROBANTE ENTREGA\*  
\*ORIGINAL\*  
Fecha: 21/05/2021  
Hora: 10:54:59 AM  
Numero: 20041570  
Vendedor: JACKELINE ROQUE  
Factura : 10010100010915

RTN : 08019999407456

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL (INFOP)  
COL. KENNEDY, BOULEVARD CENTRO AMERICA, EDIFICIO ADMINISTRATIVO, INFO

Qty	Item Interno	UPC	Producto	Gar./Dias	BF	BR
4	T664420		TINTA EPSON T664420 664 AMARILLO L200 L210 L350 L355 L555 L13	0	5	5
4	T664320		TINTA EPSON T664320 664 MAGENTA L200 L210 L350 L355 L555 L13	0	5	5
4	T664120		TINTA EPSON T664120 664 NEGRO L200 L210 L350 L355 L555 L1300	0	5	5
4	T664220		TINTA EPSON T664220 664 AZUL L200 L210 L350 L355 L555 L1300	0	5	5

U.L.



Entregado Por:

Recibido Por:



\*\*\*  
 INSTITUTO NACIONAL  
 DE FORMACION PROFESIONAL  
 INFOP

CHEQUE No. 0000223

TEGUCIGALPA, M.D.C. 08 DE JULIO, 2021

CUENTA No. 200030452156  
 TEGUCIGALPA

Lugar y Fecha

\*\*\*\*\*COMPUTADORAS Y SERVICIOS S. DE R.L. DE C.V.\*\*\*\*\*

3,317.44

Páguese a la orden de

\*\*\*\*\*TRES MIL TRESCIENTOS DIECISIETE LEMPIRAS CON 44/100\*\*\*\*\*

Lempiras

Cantidad en letras

**Ficohsa** Banco Financiera  
 Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

⑆01999280⑆00200000452156⑆00007223

EL PRESENTE CHEQUE HA SIDO EMITIDO Y RECIBIDO EN CANCELACION DE LO QUE A CONTINUACION SE EXPRESA:

NUMERO DE CUENTA	SUB-CUENTA	EXPLICACIÓN DEL MOTIVO DE PAGO DE ESTE CHEQUE		
			DEBE	HABER
		CANCELACION DE 12 TINTAS PARA IMPRESORA EPSON T664420 T664320, T664220 AMARILLA MAGENTA AZUL		3,317.44
		4 TINTAS PARA IMPRESORA EPSON T664120COLOR NEGRO	497.62	
				3,815.06

ELABORADO POR:

RECIBIDO POR:  
 Jonathan Torres  
 NOMBRE Y FIRMA

0803192920021  
 N° IDENTIDAD

N° 00007223



**SAN PEDRO SULA**  
 4 Ave., 10 y 11 Calle, No. 97, Bo. Las Acacias,  
 Tel.: 2561-4001 al 4012 • Fax: 2561-4012  
**R.T.N. 05019003075248**

**TEGUCIGALPA**  
 Colonia San Carlos, Blv. Morazán,  
 contiguo a Clínicas Médicas  
 Tel: (504)2235-7884, 2235-9897  
 compuser@corporacionoliva.hn

**LPS. 3,815.00**

**COMPROBANTE DE RECIBIDO DE CAJA Nº 001804**  
 ESTE NO ES UN DOCUMENTO FISCAL

Tegucigalpa, 21 de Mayo del 2021

Recibimos de: Instituto Nacional de Formación Profesional

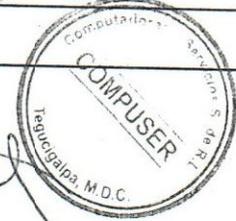
La suma de: Tres mil ochocientos quince con 00/100

Por concepto de: pagó de factura No. 001-001-01-00010915

Según orden de compra No. 503-1-36-1401-2021

Colector:

Cheque No.:	
Banco:	
Valor:	



*[Handwritten Signature]*

FIRMA DEL RECEPTOR



# COMPUTADORAS Y SERVICIOS S. de R.L. de CV

## COMPUSER S. de R.L. de CV

CASA MATRIZ

SUCURSAL

4 AVE. 10 Y 11 CALLE, N.O. BARRIO LAS ACACIAS

BLVD. MORAZAN, CONTIGUO A CLINICAS MEDICAS, ESQ

SAN PEDRO SULA HONDURAS

DISTRITO CENTRAL HONDURAS

Tel.: 25614004/4007

Tel.: 22170200/06

compuser@corporacionoliva.hn

R.T.N 05019003075248

### FACTURA CREDITO \*ORIGINAL - CLIENTE\*

Fecha : 21/05/2021

Hora : 10:05:45 AM

Factura N 001-001-01-00010915

Fecha Limite de Autorizacion: 07/01/2022

CAI: E55AB1-19EEBF-5F4095-9962C4-1DDC8B-6A

Rango Autorizado:

Desde: 001-001-01- 00010001

Hasta: 001-001-01- 00011500

Vendedor: JACKELINE ROQUE

RTN : 08019999407456

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL (INFOP)

COL. KENNEDY, BOULEVARD CENTRO AMERICA, EDIFICIO ADMINISTRATIVO, INFO

Qty	Item Interno	Producto	Valor Uni.	Descuento y Rebajas Otorgado	Total
4	T664420	TINTA EPSON T664420 664 AMARILLO L200 L210 L350 L355 L555 L1300 ISV 15% Gar./Dias 0 BF 5 BR 5	L. 207.34	L. 0.00	L. 829.36
4	T664320	TINTA EPSON T664320 664 MAGENTA L200 L210 L350 L355 L555 L1300 ISV 15% Gar./Dias 0 BF 5 BR 5	L. 207.34	L. 0.00	L. 829.36
4	T664120	TINTA EPSON T664120 664 NEGRO L200 L210 L350 L355 L555 L1300 ISV 15% Gar./Dias 0 BF 5 BR 5	L. 207.34	L. 0.00	L. 829.36
4	T664220	TINTA EPSON T664220 664 AZUL L200 L210 L350 L355 L555 L1300 ISV 15% Gar./Dias 0 BF 5 BR 5	L. 207.34	L. 0.00	L. 829.36
U.L.					
<b>TOTAL</b>				L. 0.00	L. 3,317.44



Observacion:

OC NO. 1401-2021

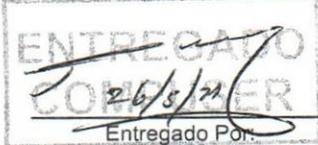
Valor en letras:

Tres Mil Ochocientos Quince Lempiras. Con 06/100 Centavos

Orden de compra exenta #	
Constancia de Reg. de Exonerados #	
N. identificacion del registro SAG #	

Importe Exonerado	L.	0.00
Importe Exento	L.	0.00
Importe gravado 15%	L.	3,317.44
Importe gravado 18%	L.	0.00
ISV 15%	L.	497.62
ISV 18%	L.	0.00
<b>Total a Pagar</b>	L.	<b>3,815.06</b>

La Factura es Beneficio de Todos Exijala!!



Recibido Por:

Original: Cliente Copia: Obligado tributario Emisor

Cotizacion #: 00340435



## AUTORIZACIÓN

Tegucigalpa, 19 de julio 2021

Sres.: **INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL(INFOP)**

Por medio de la presente Autorizamos al Señor **Jonathan Jared Torres Escoto**, Con Numero de Identidad **0803-1989-00121** Para que pueda retirar pago(s) a nombre de la Empresa **COMPUTADORAS Y SERVICIOS SA DE CV (COMPUSER) RTN 05019003075248**

Y para los fines se extiende la presente.

Atentamente.

**Johana Hernández**  
Asistente Contabilidad  
**Computadoras y servicios S. de R.L. de C.V.**





## CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



**201-21-10500-20013**

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **COMPUTADORAS Y SERVICIOS S DE RL DE CV**  
Con Registro Tributario Nacional: **05019003075248**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-21-10500-20013 en fecha 02/05/2021, y Recibo Oficial de Pago No. 25415027565 de fecha 29/04/2021 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: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.

ETAX: NO existen Registros de Deudas.

ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la Presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto, se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 202101, según declaración 35748206024, presentada el 29/04/2021, la presente Constancia vence el 30/06/2021.

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

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR  
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(\*) 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 **201-21-10500-20013** o mediante el siguiente código QR:





## CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL



**151-21-10500-11194**

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **COMPUTADORAS Y SERVICIOS S DE RL DE CV**  
Con Registro Tributario Nacional: **05019003075248**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-21-10500-11194 en fecha 13/05/2021, y Recibo Oficial de Pago No. 25415382081 de fecha 10/05/2021 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 13/05/2021 hasta 11/06/2021, 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.

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR  
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(\*) 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 **151-21-10500-11194** o mediante el siguiente código QR:



NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 124001

Concepto  
de  
Entrada

COMPRAS  
DONACIÓN  
TRASLADO  
DEVOLUCIÓN

Lugar y fecha: Tegucigalpa M.D.C. 06 Julio del 2021

Proveedor:

Computadoras y Servicios SdRL Dirección:

Col. Mina Flores

Orden de Compra:

503-136-1401-2021 Factura No. 001-001-01-00010915

Observaciones:

Act. 2400

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				RENGLÓN	REF.	EXT.		
12	clv		Tinta Para Impresora EPSON T664420, T6644320, T6644220 Amarillo, Magenta, Azul	396	1597		238.4409	286129
4	clv		Tinta Para Impresora EPSON T664120 Color Negro	396	1596		238.4425	95377
			Reg # 0278 Nancy Rubio					
			Total					381506

FIRMA RECEPTOR

Vo. Bo.



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL (INFOP)

DSG-105-2021

PARA: JEFE DIVISIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA LIC. EDNA TERESA VALLE FIALLOS

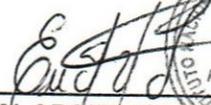
DE: JEFE DEPARTAMENTO SERVICIOS GENERALES ING. IVAN EDUARDO LOPEZ REYES

ASUNTO: REEMBOLSO

FECHA: 22 JULIO 2020



Solicito respetuosamente reembolso por la cantidad de Mil Setecientos Noventa y Dos lempiras con Cincuenta y Siete centavos (1,792.57 L) por concepto de compra de sello fechador recibido y sello texto.

Vo.Bo.   
JEFE DIVISIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  
LIC. EDNA TERESA VALLE FIALLOS

Adjunto: Factura Original.  
Solicitud Suministro.  
Copia: Archivo  
IELR/NRF



**Nota:** Se adjunta únicamente un cotización de competencias, en base a lo establecido en las disposiciones generales del presupuesto 2021, que establece que para compras menores de a L 10,000.00 únicamente se adjunta una cotización.



No. 4

División o Departamento: SERVICIOS GENERALES

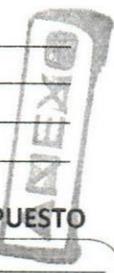
Sección o Unidad: \_\_\_\_\_

Cantidad	Unidad	Descripción	Número de Renglón	Disponibilidad Presupuestaria
1	C/U	SELLO FECHADOR Y TEXTO AUTOMATICO RECIBIDO REDONDO DEPARTAMENTO SERVICIOS GENERALES		
2	C/U	SELLO TEXTO AUTOMATICO REDONDO		
-----	-----	----- UL -----	-----	-----



**NOTA:** En la columna de "Disponibilidad Presupuestaria" colocar para cada código o grupo de suministros con el mismo código, el Monto disponible a la fecha según el control presupuestario actualizado que usted lleva.

Lugar de Entrega: DEPARTAMENTO SERVICIOS GENERALES  
 Para utilizar en: DEPARTAMENTO SERVICIOS GENERALES  
 Con Cargo a la Actividad No: 2300  
 Observaciones: \_\_\_\_\_



**SOLICITANTE**

Fecha: 14-06-2021  
 Nombre: ING. IVAN E. LOPEZ  
 Firma: \_\_\_\_\_

**AUTORIZA**

Fecha: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Firma 1: \_\_\_\_\_

**PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO**

Fecha: 22/06/2021  
 Nombre: Sindi Sánchez

**Vo.Bo. JEFE INMEDIATO**

Fecha: 14-06-2021  
 Nombre: ING. IVAN E. LOPEZ  
 Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Firma 2: \_\_\_\_\_

Disponibilidad Necesaria:  SI  NO

PRESUPUESTO

22 JUN. 2021

CON DISPONIBILIDAD

*Sindi Sánchez*

**INTOP**  
DIVISION ADMINISTRATIVA

22 JUN. 2021

*Sindi Sánchez*

**RECIBIDO**



# INFOP

<u>CANT.</u>	<u>MODELO</u>	<u>DESCRIPCION</u>	<u>PRECIO</u>	<u>TOTAL</u>
			<u>UNIT. LPS.</u>	<u>LPS.</u>

2	4630			
---	------	--	--	--



			436.25	872.50
--	--	--	--------	--------

1	4750			
---	------	--	--	--



			436.25	686.25
--	--	--	--------	--------



SUB-TOTAL	1,558.75
15% ISV	233.81

**GRAN TOTAL 1,792.56**



9436-1056  
2550-3194  
2558-9256



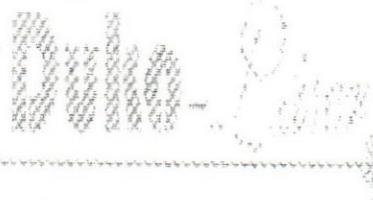
sistemas.dk@live.com  
dukolaser@gmail.com



Barrio Los Andes, North Plaza,  
Ave. Circunvalación,  
San Pedro Sula

## OBSERVACIONES:

\* **En los precios descritos se incluye:** El cuerpo del sello y la placa de Téxto fabricada con Tecnología Láser.



JKO-LASER S. DE R.L. DE C.V.  
 North Plaza, ave. Circunvalación Bo. Los  
 Andes Frente a puente a desnivel que va  
 hacia el Hospital M. C. R. Tel. 2555-9266 - CAJ: B728C8-BCBCAC-164EA3-DFD6B4-3CA599-EE  
 jko-laser@gmail.com

**ACTURA**

000-003-01-00010082

CONDICIONES DE VENTA:	CREDITO
-----------------------	---------

R.T.N.: 05019000042615

0/0

CLIENTE:	06721 INPOP
DIRECCION:	03019999407155

FECHA:	14/07/2021
VENDEDOR:	NOVA PRISA

CANTIDAD	MODELO	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
3	46030	PRINTY TEXTO	435.25	872.50
1	4780	PRINTY FECHADOR	686.25	686.25

SOM: UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS LEMPIRAS CON 57/100

Gastos del adquirente exonerado

Número correlativo de la orden de compra exenta

Número correlativo de la constancia del registro de exonerados

Número identificativo de la Secretaría de Agricultura y Ganadería

DESC. Y REBAJAS OTORGADAS	0.00
IMPORTE EXONERADO L.	0.00
IMPORTE EXENTO L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 15%	1,368.75
IMPORTE GRAVADO 18% L.	0.00
15% IMPTO. S/V L.	205.32
18% IMPTO. S/V L.	0.00
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<b>1,792.57</b>

RECIBI CONFORME

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES  
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS,  
 ECUAL

**INFOP**  
**UNIDAD**  
**ALMACEN**

22 JUL 2021

**RECIBIDO**

HORA: 11:20.

NOMBRE: Mirne Duon

Paso Revisando por Almacen

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSION 02

PAGINA de

Nº 124035

Concepto de Entrada

COMPRA  
 DONACION  
 TRASLADO  
 DEVOLUCION

Lugar y fecha: Tegucigalpa MDC 22 de Julio 2021

Proveedor: Doko-Laser

Dirección: Col. Miraflores

Orden de Compra: S/N

Factura No. 000-0030100010082

Observaciones: Act. 2300

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	UBICACION			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				RENGLÓN	REF.	EXT.		
2	do		Sello Redondo Marca: Printy Modelo: 46030	392	46030		501 69	1003 38
1	do		Sello Fechador Rectangular Marca: Printy Modelo: 4750	392	0420	A		789 18
			Req # 070-E Ivan Lopez					
			Total					1799 57

FIRMA RECEPTOR

ANEXO

por: Firm. Jm



Vo. Bo.



\*\*\*\*\*  
 INSTITUTO NACIONAL  
 DE FORMACION PROFESIONAL  
 INFOP

CHEQUE N° 00007258

CUENTA No. 20000452156  
 TEGUCIGALPA

26 DE JULIO DE 2021

Lugar y Fecha

IVAN EDUARDO LOPEZ REYES

L 1,792.57

Páguese a la orden de

\*\*\* UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS CON 57/100\*\*\*

Cantidad en letras

Lempiras

**Ficohsa** Banco Financiera  
 Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

*[Handwritten Signature]*

⑆01999280⑆00200000452156⑆00007258

EL PRESENTE CHEQUE HA SIDO EMITIDO Y RECIBIDO EN CANCELACION DE LO QUE A CONTINUACION SE EXPRESA:

NUMERO DE		EXPLICACIÓN DEL MOTIVO DE PAGO DE ESTE CHEQUE	DEBE	HABER
CUENTA	SUB-CUENTA			
C/E 2000452156		CANCELACION DE REEMBOLSO, POR COMPRA DE 3 SELLOS, SEGUN DOCUMENTACION ADJUNTA.		
02002	FONDO DE CAJA			1,792.57
02002	FONDO DE CAJA		1,792.57	
ELABORADO POR:		RECIBIDO POR: <i>Ivan Lopez</i>	N° IDENTIDAD: <i>0801-964-02852</i>	
N° 00007258		NOMBRE Y FIRMA: <i>[Signature]</i>		

\*\*\*\*\*  
 INSTITUTO NACIONAL  
 DE FORMACION PROFESIONAL  
 INFOP

GOBIERNO DE LA  
 REPUBLICA DE HONDURAS

RFB Hondureño de Fondos, S.A. de C.V.

## INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL (INFOP)

**UCC-067-21**

### MEMORANDO

PARA: JEFE DIVISIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  
**EDNA TERESA VALLE FIALLOS**

DE: COORDINADORA DE ACCIONES FORMATIVAS EXTERNAS  
UNIDAD DE CENTROS COLABORADORES  
**KARLA TATIANA MARADIAGA**



ASUNTO: **REEMBOLSO**

FECHA: 14 de julio de 2021

Respetuosamente me dirijo a usted con el fin de solicitar reembolso de la factura de Útiles de Honduras, el cual se utilizó para la compra de 1 tóner marca Canon, para la impresora Canon GPR-54 Modelo 1435i de la oficina de la Unidad de Centros Colaboradores y de este departamento.-

Adjunto:

Útiles de Honduras S.A. de C.V

Factura 8F635D-2ECB1A-5C41AD-FO5002-24FE83-36..... **L 2,405.23**



Solicitud de Suministro

VB. Por 

**Sandy Fiallos Villalobos**

JEFE DEPARTAMENTO DE ACCIONES FORMATIVAS EXTERNAS



Cc: Archivo



Lugar y Fecha: Tegucigalpa M.D.C 13 de julio del 2021 No. 005-2021 1/2
División o Departamento: Departamento de Acciones Formativas Externas
Sección o Unidad: Unidad de Centros Colaboradores

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Número de Renglón, Disponibilidad Presupuestaria. Row 1: 1, C/U, Tóner para Fotocopiadora CANON GPR-54, Modelo IMAGE RUNNER 1435i, 39600.

NOTA: En la columna de "Disponibilidad Presupuestaria" colocar para cada código o grupo de suministros con el mismo código, el monto disponible a la fecha según el control presupuestario actualizado que usted lleva.

Lugar de Entrega: Unidad de Centros Colaboradores
Para utilizar en: Actividades administrativas
Con Cargo a la Actividad No: 6403
Observaciones:

SOLICITANTE

Fecha: 08-julio-2021
Nombre: Karla Maradiaga
Firma: [Signature]



AUTORIZA

Fecha: 08-julio-2021
Nombre: Maritza Agüero
Firma 1: [Signature]

PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO

Fecha: 14/07/2021
Nombre: [Signature]
Disponibilidad Necesaria: Si [X] NO [ ]
Vo.Bo. [Signature]



TEGUCIGALPA, 09 de Agosto 2021

Pag 1/1

Señores: INFOP  
Atención:

Cotización 964670  
Válido hasta el: 16.08.2021

Estimados Señores:

A continuación y con mucho placer les detallamos nuestros mejores precios en los artículos que consideramos lograrán satisfacer las necesidades de su Empresa en lo que respecta a útiles de oficina y escolares, papelería, tintas, toner, cintas para máquinas de escribir e impresoras, equipo de tecnología, accesorios de computación y productos de limpieza.

Código	Descripción del Artículo	Cantidad	UM	Precio	Monto	Ex
4002278	CANON TONER GPR-54 NEG	1.00	UN	2,091.50 HNL	2,091.50 HNL	
				<b>Valor bruto</b>	<b>Impuesto</b>	<b>Monto Total</b>
	<b>Totales:</b>	2,091.50		313.73	2,405.23	

Confiamos en que la calidad de nuestros productos y de nuestro servicio serán de entera satisfacción, por lo que esperamos nos autorice llamándonos a los teléfonos 2269-1806 ; enviándonos su orden al fax. o a nuestro email tienda25@utilesdehonduras.com  
Nota: los productos marcados (E) no pagan I.S.V.

Atentamente,



KENNY JOSIE RECONCO FUNES  
Ejecutivo de ventas



\*\*\*\*\*  
 INSTITUTO NACIONAL  
 DE FORMACION PROFESIONAL  
 INTOP

CHEQUE N. 00007244

CUENTA No. 20000452156  
 TEGUCIGALPA

Lugar y Fecha 16 DE JULIO DE 2021

KARLA TATIANA MARADIAGA

L 2,405.23

\*\*\* DOS MIL CUATROCIENTOS CINCO CON 23/100 \*\*\*

Cantidad en letras \_\_\_\_\_ Lempiras

**Ficohsa** Banco Financiera  
 Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

⑆01999280⑆00200000452156⑆00007244

Rif. Donnelly de Honduras, S.A. de C.V.

EL PRESENTE CHEQUE HA SIDO EMITIDO Y RECIBIDO EN CANCELACION DE LO QUE A CONTINUACION SE EXPRESA:

NUMERO DE CUENTA		EXPLICACION DEL MOTIVO DE PAGO DE ESTE CHEQUE	DEBE	HABER
CUENTA	SUB-CUENTA			
C/E	20000452156	CANCELACION DE REEMBOLSO, POR COMPRA DE 1 TONER MARCA CANON, PARA IMPRESORA, SEGUN DOCUMENTACION ADJUNTA.		
02002	FONDO DE CAJA			2,405.23
02002	FONDO DE CAJA		2,405.23	

\*\*\*\*\*  
 INSTITUTO NACIONAL  
 DE FORMACION PROFESIONAL  
 INTOP

ELABORADO POR: \_\_\_\_\_ RECIBIDO POR: Karla Maradiaga  
 NOMBRE Y FIRMA [Firma] N° IDENTIDAD 0001-1986-08952

N° 00007244

UTILES DE HONDURAS, S.A de C.V  
 PLAZA MIRAFLORES  
 RTN. 05019995104894  
 TGA, FCO. MORAZAN  
 administracion@utilasdehonduras.com  
 Casa matriz: BERMEJO, KM 3 SALIDA A PUERTO CORTES,  
 Casa S/N S.P.S, Honduras, C.A.  
 =====ORIGINAL=====

CAT:  
 8F635D-2ECB1A-5C41AD-F05002-24FE83-36  
 Fecha Limite Emision: 30/12/2021  
 Rango: 032-002-01-00626701 a 00676200  
 =====

Factura #: 032-002-01-00658348  
 Referencia: 556292  
 CAJERO: PABLO CAJA #: 3  
 Fecha: 09/07/2021 03:29:15 p.m.

Exoneraciones: Numero:  
 =====  
 O/C Exenta  
 Const. Reg. Exonerado \*  
 Registro SAG  
 =====

Datos del Cliente:

RTN: 08019999407456  
 INFOP

Cant./Precio	Descripcion	Monto
1xL. 2,091.50 4062278	CANOTONERQPR-54NEG 2503	L. 2,091.50 G

**TOTAL ITEM: 1**

Descuentos y Rebajas	L. 0.00
=====	
Importe Exento	L. 0.00
Importe Gravado 15%	L. 2,091.50
Importe Gravado 18%	L. 0.00
Importe Exonerado	L. 0.00
=====	
15% I.S.V.	L. 313.73
18% I.S.V.	L. 0.00
Total Factura	L. 2,405.23
EFFECTIVO Pago	L. 2,500.00
Cambio EFFECTIVO	L. 94.77

Total: dos mil cuatrocientos cinco con 23/100

Gracias por Su Compra  
 Esperamos que regrese pronto!  
 60 Dias Maximo Para Devolucion  
 Original: Cliente Copia: Emisor

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 124021

COMPRA	<input checked="" type="checkbox"/>
DONACIÓN	<input type="checkbox"/>
TRASLADO	<input type="checkbox"/>
DEVOLUCIÓN	<input type="checkbox"/>

Concepto de Entrada


Lugar y fecha: Tegucigalpa H.D.C. 16 Julio de 2021

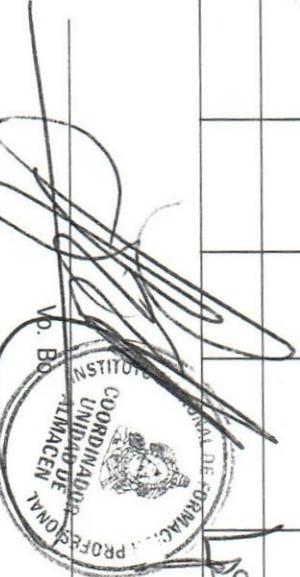
Proveedor: Utiles de Xendheros Dirección: Edomex mara phone

Orden de Compra: S/lv Factura No. 032-002-d-00 Observaciones: Actitud 6403

626701

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				RENGLÓN	REF.	EXT.		
1	elc		Termo para las fotocopiadoras Canon epr-54 module 1435	396	0214	F		2,405.23
			UL					
			Reg# 0305 Karla Mardelago					
			<b>Total</b>					2,405.23

FIRMA RECEPTOR  
Judy Velazquez



## INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL (INFOP)

UP-56-2021

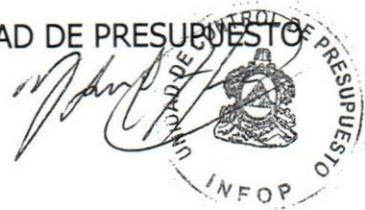
### MEMORANDO

PARA: JEFE DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  
**EDNA TERESA VALLE**

DE: PERSONAL DE APOYO UNIDAD DE PRESUPUESTO  
**JEOVANNY HERNANDEZ**

ASUNTO: REEMBOLSO

FECHA: 19 DE JULIO DEL 2021.



Me dirijo a usted por este medio con el fin de solicitar me sean reembolsados los gastos de alimentación que incurrió la unidad de presupuesto por trabajo asignado por la división administrativa y financiera dicho gasto se detalló a continuación:

Inversiones el Morito  
Factura N° 000-001-01-00323705.....3,326.09

Esperando contar con su valiosa colaboración para dicha solicitud.

Atentamente,



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFO

Cheque No. 00007247

TEGUCIGALPA, M.D.C. 20 DE JULIO, 2021

CUENTA No. 200000452156  
TEGUCIGALPA

Lugar y Fecha

\*\*\*\*\*MERLYN JEOVANNY HERNANDEZ ORELLANA\*\*\*\*\*

3,326.09

Páguese a la orden de

\*\*\*\*\*TRES MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS LEMPIRAS CON 09/100\*\*\*\*\*

Lempiras

Cantidad en letras



Banco Financiera Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

⑆01999280⑆00200000452156⑆00007247

R/R Doremey de Honduras, S.A. de C.V.

EL PRESENTE CHEQUE HA SIDO EMITIDO Y RECIBIDO EN CANCELACION DE LO QUE A CONTINUACION SE EXPRESA:

NUMERO DE		EXPLICACIÓN DEL MOTIVO DE PAGO DE ESTE CHEQUE	DEBE	HABER
CUENTA	SUB-CUENTA			
		CANCELACION DE REEMBOLSO DE GASTOS DE ALIMENTACION SEGUN FACTURA ADJUNTA.		3,326.09

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFO

ELABORADO POR:	RECIBIDO POR:	Nº IDENTIDAD

Nº 00007247

# RESTAURANTE EL MORITO

Inversiones El Morito

Col. Florencia Sur, Futur Calle Inv.  
Palmeras y Calle las Palmas, Casa 30530  
Dir. Casa Matriz: Col. Florencia sur,  
entre calle palmeras y calle las palmas  
No. 2530

Correo: inversioneselmorito@gmail.com  
RTN: 09019999407406  
TEL: 2232-1975

FECHA 17/07/2021 - HORA: 12:51:18 p.m.

C.A.T: SALA ? MESA 11

84607A-050589-424897-503740-FE0870-A2

ACTIVA: AAA AAA A1 AA73770E  
ACTIVA: VVV VV: V: VV220709

CLIENTE: INPOP

RFI - CLIENTE:

RTN CLIENTE: 09019999407406

NO. REG DE EXONERADO:

NO. O/C EXENTA:

NO. DE REGISTRO DE LA SAG:

DIR. CLIENTE:

IDS	DESCRIPCION	PVP	IMPORTE
2	MARACON		5
		1 50.00 L	100.00
1	Limonada		5
		1 90.00 L	90.00
1	Limonada Menta		5
		1 90.00 L	90.00
1	Mariscada de Udon (6 personas)		5
		1 2,000.00 L	2,000.00
1	Camarones al Ajillo		5
		1 365.00 L	365.00
1	Camarones Espanolizados		5
		1 365.00 L	365.00
1	Coca Cola Videjo		5
		1 50.00 L	50.00

TOTAL ARTICULOS 8

Sub-Total: L 2660.87  
 Descuentos, y Rebajas: L 0.00  
 Importe Exento: L 0.00  
 Importe Exonerado: L 0.00  
 Importe Gravado del 15%: L 2660.87  
 Importe Gravado del 18%: L 0.00  
 Total Importes: L 2660.87  
 Impuesto del 15%: L 399.13  
 Impuesto del 18%: L 0.00  
 Total Impuestos: L 399.13  
 Total: L 3060.00  
 Pagos Supevidas: L 266.09  
**TOTAL A PAGAR: L 2793.91**  
**TOTAL A PAGAR: L 2793.91**

TRES MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS (EN PUNTO  
8 CON 09/100 CENTAVOS)

ENTREGADO CARRIO  
 INRURAL: L 3706.09 L 0.00

tecido Por: SHARON PANTOJA

SUMINISTROS Y SERVICIOS RECIBIDOS

Para Usarse en Unidad  
De Presupuesto

Actividad 2001

Fecha 19/07/2021

Firma 

## PERSONAL UNIDAD DE PRESUPUESTO

1° JEOVANNY HERNNADEZ ORELLANA

2° OSLI DANILO CANALES SORIANO

3° CRISTHIAN ALEXANDER AMADOR OSORIO

4° GERMAN ALBERTO VALLE LACAYO

5° CINDI CAROLINA SANCHEZ MURILLO

6° AARON FRANCISCO ACUÑA

7° KAREN AGUILAR SANCHEZ

# INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL (INFOP)

DSG-090-2021

## MEMORANDO

**PARA:** JEFE DIVISIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  
LIC. EDNA TERESA VALLE FIALLOS

**DE:** JEFE DEPARTAMENTO SERVICIOS GENERALES  
ING. IVAN EDUARDO LOPEZ REYES

**ASUNTO:** REEMBOLSO

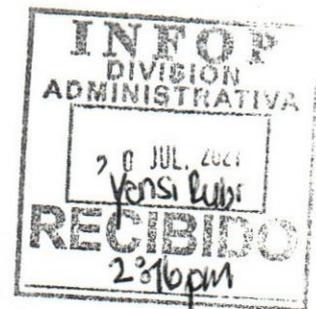
**FECHA:** 06 JULIO 2020



Solicito respetuosamente reembolso por la cantidad de Tres Mil Ochocientos Noventa y Ocho lempiras con Cincuenta centavos (**3,898.50 L**) por concepto de compra de microondas, para uso exclusivo de la Unidad Aseo.



Adjunto: Factura Original.  
Solicitud Suministro.  
Copia: Archivo  
IELR/NRF



**Nota:** Se adjunta únicamente un cotización de competencias, en base a lo establecido en las disposiciones generales del presupuesto 2021, que establece que para compras menores de a L 10,000.00 únicamente se adjunta una cotización.

No. 7

División o Departamento:
Sección o Unidad:

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Número de Renglón, Disponibilidad Presupuestaria. Row 1: 1, C/U, MICROONDA DIGITAL SAMSUNG 1.1 FT, UL

NOTA: En la columna de "Disponibilidad Presupuestaria" colocar para cada código o grupo de suministros con el mismo código, el Monto disponible a la fecha según el control presupuestario actualizado que usted lleva.

Lugar de Entrega: UNIDAD ASEO
Para utilizar en: UNIDAD ASEO
Con Cargo a la Actividad No: 2302
Observaciones:

SOLICITANTE

Fecha: 06-07-2021
Nombre: ING. IVAN E. LOPEZ
Firma: [Signature]

Vo.Bo. JEFE INMEDIATO GENERAL
Fecha: 06-07-2021
Nombre: ING. IVAN E. LOPEZ
Firma: [Signature]

AUTORIZA

Fecha: 06-07-2021
Nombre: LIC. EDNA VALLE
Firma 1: [Signature]

Fecha:
Nombre:
Firma 2:

PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO

Fecha: 06-07-2021
Nombre: ANEXO DE PRESUPUESTO
Disponibilidad Necesaria: 06 JUL. 2021
Vo.Bo. [Stamp]

TEGUCIGALPA, M.D.C. 21 DE JULIO, 2021

CUENTA No. 20000452156  
TEGUCIGALPA

Lugar y Fecha

\*\*\*\*\*IVAN EDUARDO LOPEZ REYES\*\*\*\*\*

L 3,898.50

RG Dependencia de Honduras, S.A. de C.V.

Páguese a la orden de

\*\*\*\*\*TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO LEMPIRAS CON 50/100\*\*\*\*\*

Lempiras

Cantidad en letras

**Ficohsa** Banco Financiera Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

⑆01999280⑆00200000452156⑆00007249

EL PRESENTE CHEQUE HA SIDO EMITIDO Y RECIBIDO EN CANCELACION DE LO QUE A CONTINUACION SE EXPRESA:

NUMERO DE CUENTA		EXPLICACIÓN DEL MOTIVO DE PAGO DE ESTE CHEQUE	DEBE	HABER
CUENTA	SUB-CUENTA			
		CANCELACION DE REEMBOLSO POR LA COMPRA DE UN MICROONDAS PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIDAD DE ASEO SE ADJUNTA DOCUMENTACION ORIGINAL.		3,898.50
ELABORADO POR:		RECIBIDO POR: <i>[Signature]</i>	0801-1964-02852	
N° 00007249		NOMBRE Y FIRMA <i>Ivan Lopez</i>	N° IDENTIDAD	

# DIUNSA

Casa Matriz

SAN FERNANDO y 2 CA 11-12 AVE,  
CASA:111 , SAN PEDRO SULA, CORTES  
DISTRIBUCIONES UNIVERSALES S.A DE C.V.  
R.T.N: 05019995122957

Nombre Comercial: DIUNSA  
MIRAFLORES

Las Colinas, Plaza Miraflores  
Distrito Central, Francisco Morazan  
TEL: 25167999 33905147  
E-Mail:administracion@diunsa.hn

## FACTURA

003-014-01-00284244

CAI:

69E4E9-146B14-8E4A96-53C2E5-D11A3A-03

Vencimiento: 13/05/2022

Rango Autorizado:

Del: 003-014-01-00280001

Al: 003-014-01-00360000

Cliente:INFOP

R.T.N:08019999407456

Terminal: 0207

No Recibo: 0207000062560

FECHA: 06/07/2021 HORA: 11:00 AM

Cajero: Ramos

Vendedor: 4480 Henry Douglas Acosta Hern

Sucursal: MIRAFLORES

Cant. Art: 2

### Description

Can./ Pre Uni Desc /Subtotal

Barcode: 8806086824873

MICROONDA DIGITAL SAMSUNG 1.1FT MS32J

C: 1 ud 3,730.43 2,947.83 G

LINEA BLANCA TP 01 L782.60 20.98%

Item No.: 00592558

Garantía Extendida 3 años.

C: 1 ud 442.17 442.17 G

EG 36m OABX7WFR300295

Exonerado: L 0.00

Exento: L 0.00

Gravado 18%: L 0.00

Gravado 15%: L 3,390.00

Vendedor: 4480 Henry Douglas Acosta Hern  
Sucursal: MIRAFLORES  
Cant. Art: 2

Description

Can./ Pre Uni	Desc /Subtotal
Barcode: 8806086824873	
MICROONDA DIGITAL SAMSUNG 1.1FT MS32J	
C: 1 ud 3,730.43	2,947.83 G
LINEA BLANCA TP 01	L782.60 20.98%
Item No.: 00592558	
Garantia Extendida 3 años.	
C: 1 ud 442.17	442.17 G
EG 36m OABX7WFR300295	

Exonerado:	L	0.00
Exento:	L	0.00
Gravado 18%:	L	0.00
Gravado 15%:	L	3,390.00

Subtotal:	L	4,172.60
Desc y Reb:	L	782.60
Impuesto 15%:	L	508.50
Impuesto 18%:	L	0.00
Total:	L	3,898.50
Pos-Fichasa		-3,857.82
Devolucion ISV T		-40.68

SON: TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCH  
O 50\100 LEMPIRAS.  
AHORRADO: L 782.60

No. Constancia Exonerada:  
No. Orden Exenta:  
No. Registro SAG:

ORIGINAL CLIENTE AUTO EMISOR  
ORIGINAL-CLIENTE  
COPIA-OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR  
Para consulta favor escribir a  
servicioalcliente@diunsa.hn

**CAMBIOS Y DEVOLUCIONES**

1. OBLIGATORIO PRESENTAR SU RESPECTIVA FACTURA O TICKET DE COMPRA.  
 2. EL ARTICULO NO DEBE HABER SIDO USADO POR NINGUN MOTIVO.  
 3. EL ARTICULO DEBE ESTAR EN SU ORIGINAL EMBALAJE.  
 4. NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES NI RECLAMOS DE MERCADERIA ADQUIRIDA EN LIQUIDACION Y VENTA DE PASILLO.  
 5. SI EL CLIENTE NO ESTABA EN SU ORIGINAL EMBALAJE, TIENE 15 DIAS PARA REALIZAR EL CAMBIO O DEVOLUCION. SI PASADO EL TIEMPO NO HAYA SIDO USADO.  
 6. PARA DEVOLUCIONES DE VENTAS SE ACREDITARA EL VALOR TOTAL DE LA DEVOLUCION DENTRO DEL MISMO MES. FUERA DEL MES, EL CREDITO SE HACE POR EL VALOR DEL ARTICULO MENOS EL CORRESPONDIENTE IMPUESTO SOBRE VENTAS.  
 7. NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES DE ROPA INTERIOR Y TRAJES DE MANO.  
 8. HORARIOS DE ATENCION AL CLIENTE DE ACUERDO CON LOS HORARIOS DE CADA TIENDA.  
 9. LA GARANTIA NO SIGNIFICA CAMBIO.

SERVICIO AL CLIENTE: TEGUCIGALPA: 2235-6722, SAN PEDRO SULA: 2516-7999, LA CEIBA: 2418-6798

**INFOP**  
**UNIDAD**  
**ALMACEN**  
 06 JUL 2021  
**RECIBIDO**  
 Hora: 11:15  
 Nombre: MIMO DORA

INSCRIBASE A NUESTRO PROGRAMA DE BENEFICIOS AHORRO MAS Y DISFRUTA DE PROMOCIONES ESPECIALES.

Paso Recibe por Almacen

**Whirlpool FRIGIDAIRE**

**Avanti Hamilton Beach Cuisinart**  
 Buenas Ideas

**Libbey Cuisinart Coleman Oster**

**Proctor Silex SUPER CHEF**

**GE acros KitchenAid**

**WAHL CONAIR mAn**

**checo**

**DIUNSA**

INSTITUTO PROFESIONAL DE GRANDES EXTENDIDAS  
 GARANTIZADO  
 06 JUL 2021  
 Hora: 11:15  
 Nombre: MIMO DORA

**CAMBIOS Y DEVOLUCIONES**

1. OBLIGATORIO PRESENTAR SU RESPECTIVA FACTURA O TICKET DE COMPRA.  
 2. EL ARTICULO NO DEBE HABER SIDO USADO POR NINGUN MOTIVO.  
 3. EL ARTICULO DEBE ESTAR EN SU ORIGINAL EMBALAJE.  
 4. NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES NI RECLAMOS DE MERCADERIA ADQUIRIDA EN LIQUIDACION Y VENTA DE PASILLO.  
 5. SI EL CLIENTE NO ESTABA EN SU ORIGINAL EMBALAJE, TIENE 15 DIAS PARA REALIZAR EL CAMBIO O DEVOLUCION. SI PASADO EL TIEMPO NO HAYA SIDO USADO.  
 6. PARA DEVOLUCIONES DE VENTAS SE ACREDITARA EL VALOR TOTAL DE LA DEVOLUCION DENTRO DEL MISMO MES. FUERA DEL MES, EL CREDITO SE HACE POR EL VALOR DEL ARTICULO MENOS EL CORRESPONDIENTE IMPUESTO SOBRE VENTAS.  
 7. NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES DE ROPA INTERIOR Y TRAJES DE MANO.  
 8. HORARIOS DE ATENCION AL CLIENTE DE ACUERDO CON LOS HORARIOS DE CADA TIENDA.  
 9. LA GARANTIA NO SIGNIFICA CAMBIO.

SERVICIO AL CLIENTE: TEGUCIGALPA: 2235-6722, SAN PEDRO SULA: 2516-7999, LA CEIBA: 2418-6798

INSCRIBASE A NUESTRO PROGRAMA DE BENEFICIOS AHORRO MAS Y DISFRUTA DE PROMOCIONES ESPECIALES.

**Joma® Reebok**  
**adidas M**  
 DIEGO ROSSI

GARANTIA MICROONDA.



Se otorga la presente garantía, exclusivamente para el aparato que se describe a continuación:

Fecha : 06/07/2021  
Tiempo: 36 meses  
Recibo: 0207000062560  
Factura: 003-014-01-00264244  
Tipo de Garantía: Extra Garantía EG2  
Correlativo de Garantía: 01020000300647  
Cliente:  
Dirección:  
RTN: 08019999407456  
Nombre RTN: INFOP  
Marca: Samsung  
Serie: OABX7WFR300295  
Artículo: MICROONDA DIGITAL SAMSUNG 1.1FT HS32J5133AT/AP

La garantía para el artículo, cuyo modelo y serie se indican en este documento es efectiva contra todo defecto de manufactura, en condiciones normales de trabajo y de acuerdo con las especificaciones técnicas de fabricación, contando a partir de la fecha aquí indicada.

La obligación del fabricante, a partir de estos términos de garantía, se limita a reponer, sin cargo alguno para el comprador, cualquier parte (componente) que en los talleres se comprueben defectos de fabricación. El fabricante atenderá, dentro del término de esta garantía, cualquier reclamo sobre el mal funcionamiento del aparato garantizado, comprometiéndose a entregar el aparato en el menor tiempo posible debidamente reparado.

Después del periodo de garantía original, cualquier reparación o ajuste será por cuenta del comprador, incluyendo mano de obra, repuestos, transporte o cualquier otro gasto que proceda.

RECOMENDACIONES ANTES DE USAR EL MICROONDAS:

1. Asegurarse leer el manual instructivo de instalación, uso y manejo.
2. Instale su microondas en un lugar protegido de las inclemencias del tiempo y sobre una superficie plana y resistente para soportar su peso. Una instalación apropiada es su responsabilidad.
3. No permita que la usen niños o personas que no conozcan su funcionamiento.
4. Bríndele un mantenimiento adecuado (en su uso no meter ningún tipo de metal).
5. Utilice el microondas solo en labores del hogar. No es un aparato de uso comercial.

La garantía sobre el aparato aquí descrito, no cubre lo siguiente:

1. Ser usado para uso comercial.

siguiente:

1. Ser usado para uso comercial.
2. Que el artículo haya recibido líquido, grasa o cualquier sustancia que afecte el desempeño del artículo.
3. Tener el número de serie adulterado.
4. Daños o mal funcionamiento ocasionados a la unidad o cualquier otra parte o repuesto, debido al voltaje inadecuado, instalaciones eléctricas defectuosas.
5. Daños a las partes de vidrios, porcelana, partes plásticas, de hule o pintura del gabinete.
6. Golpes en el gabinete exterior o interior, daños a las cerraduras, empaques y otras partes del aparato, ocasionados por uso o trato indebido.
7. Luces indicadoras quemadas, y oxidación del aparato.
8. Daños por roedores e insectos de cualquier tipo de animal doméstico o no.
9. Haber sido reparado por cualquier persona no autorizada por el fabricante pone fin a la garantía.
10. Cualquier daño causado por transporte del aparato que no sea de propiedad del fabricante.
11. El fabricante y distribuidor no se hacen responsables por cualquier daño material o personal y por no haber leído los manuales de uso y precauciones del aparato.

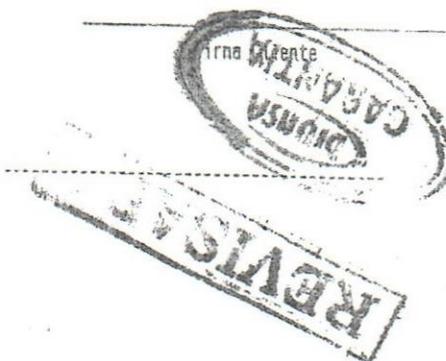
Para consultas sobre su garantía favor avocarse directamente a:

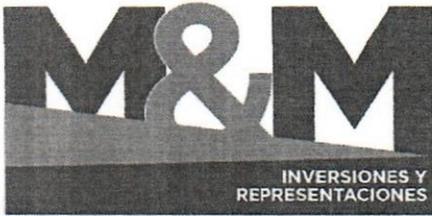
Centro de atención al cliente Diunsa  
TEL: 2516-7999. PBX: 2553-3721 Correo electrónico:  
servicioalcliente@diunsa.hn

Tienda: MIRAFLORES  
Ciudad: Tegucigalpa

ATENCIÓN: Esta garantía no es válida sin el sello del Distribuidor y la firma del cliente, no debe presentar borrones o alteraciones. Para la atención de cualquier reclamo, es indispensable la presentación de la correspondiente factura y garantía.

He recibido toda información relacionada con el uso adecuado de este producto y enterado de la garantía objeto de este contrato, y así mismo he revisado las buenas condiciones de funcionamiento del artículo





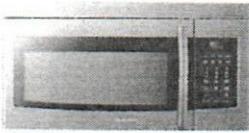
Colonia San José de la Peña, Casa #9,  
 2 Cuadras antes de Pulpería Gloria,  
 Tel. 9532-8628, RTN: 08011987114584.  
 Email: [ventas.invermym@gmail.com](mailto:ventas.invermym@gmail.com)

**¡ENCUENTRA TODO PARA TU OFICINA O NEGOCIO!**

Tegucigalpa M.D.C. 06 JULIO 2021

COTIZACION No. 000287

<b>Ciente:</b>	Instituto Nacional de Formación Profesional (INFOP)
----------------	---

No.	CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	1	MICROONDA SAMSUNG DE 0.9 ME16K3000AS/AA  <ul style="list-style-type: none"> <li>consumo de energía (microondas) <b>1580 W</b></li> <li>Exterior (anch. x alt. x prof.) <b>29 7/8 x 16 1/2 x 15 1/8</b></li> </ul>	L. 4,500.00	L. 4,500.00
			<b>SUB TOTAL</b>	<b>L. 4,500.00</b>
			<b>I.SV. 15%</b>	<b>L. 675.00</b>
			<b>TOTAL</b>	<b>L. 5,175.00</b>

<b>Nota:</b>	Entrega Inmediata
<b>Condición de Pago</b>	Contado

  
 Inversiones y Representaciones  
**Abog. Nancy Mejía**  
 Gerente/Propietaria

¡Mejores precios en Consumibles de Impresoras,  
 Materiales de Aseo, Computadoras, impresoras y Mucho Mas!



GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS

\*\*\*

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP

# NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 124008

COMPRA	<input checked="" type="checkbox"/>
DONACIÓN	<input type="checkbox"/>
TRASLADO	<input type="checkbox"/>
DEVOLUCIÓN	<input type="checkbox"/>

Concepto de Entrada

Lugar y fecha: Tegucigalpa MDC 07 de Julio 2021

Proveedor: DIUNSA

Dirección: Col. Mira Flores

Orden de Compra: S/N

Factura No. 003-014-01-0028444 Observaciones: Act. 2302

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN		PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				REGLÓN	REF. EXT.		
	1	clu	Microonda Digital Color gris Marca: Samsung Modelo: MS32J5133AT Serie: OABX7WFR300295 VL	421	0100 -A		3898.50
			Req #057-E Iyan Lopez				
			Total				3898.50

*[Signature]*

Vo. Bo.



*[Signature]*

FIRMA RECEPTOR



FECHA: 14 JULIO 2021  
 SEÑOR(ES): GLAMOUR EVENT  
 RTN: 08011974113532

Atentamente solicitamos a usted ejecutar el trabajo o prestar el servicio de lo siguiente:

ACTIVO: \_\_\_\_\_  
 MODELO: \_\_\_\_\_

ACTIVO: \_\_\_\_\_  
 MODELO: \_\_\_\_\_

OTROS: \_\_\_\_\_  
 ENTREGAR ANTES O EL DÍA: \_\_\_\_\_

No.	CANT	CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO O SERVICIO	Precio Unitario	VALOR
1	10	COFFE BREAK	L. 70.00	L. 700.00
2	10	ALMUERZOS	L. 130.00	L. 1,300.00
			<b>SUBTOTAL</b>	<b>L. 2,000.00</b>
			ISV	L. 300.00
			<b>TOTAL</b>	<b>L. 2,300.00</b>

Solicitado por: *Jonathan Molina*  
**JONATHAN MOLINA**  
 PERSONAL APOYO PROVEEDURIA

OBS: (Recibo de trabajo o servicio)



Autorizado por: *Edna Teresa Valle*  
**LIC. EDNA TERESA VALLE**  
 JEFE DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Recibió Conforme: *Jonathan Molina*  
**JONATHAN MOLINA**  
 PERSONAL APOYO PROVEEDURIA

PRESUPUESTO

**3110**  
 NÚMERO DE RENGLÓN PRESUPUESTARIO

**2000**  
 ACTIVIDAD

NÚMERO DE RESERVA

R.S. CL. IA PATRICIA  
GUERRERO VASQUEZ

COL. SANTA ROSA, CALLE PRINCIPAL  
CASA #492, TEGUCIGALPA, M.D.C.  
TEL.: 2220-0845, CEL.: 9680-0934  
E-mail: glamourevents74@gmail.com  
R.T.N.: 08011974113532

DIA MES AÑO  
14 Julio 2022

FACTURA

N° 000-001-01-00001629  
CAI: 854C3E-E5720E-9A4594-01B5C4-865003-20

Crédito  Contado

Cliente: Infop R.T.N./ID.: 0801-9999-407456

Dirección: Col. miraflores

Datos del Adquiriente Exonerado: No. de Orden de Compra Exenta: \_\_\_\_\_

No. de Constancia de Registro de Exonerados: \_\_\_\_\_ No. Registro de la SAG: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
10	almuerzo	130.00	1,300.00
10	COFFEE BREAK	70.00	700.00
			1,800.00

**CANCELADO**  
**Glamour Event'**

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, ¡EXIJALA!  
Son: dos mil Trecientos Lempiras

(CANTIDAD TOTAL EN LETRAS)  
Patricia Guerrero  
FIRMA

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Desc./Rebajas L.	
Importe Gravado L.	2,000.00
15% I.S.V. L.	300.00
18% I.S.V. L.	180.00
TOTAL A PAGAR L.	2,300.00

Imp. Valentina, R.T.N.: 08011985000837 - Cert. N° 9231-21-10500-11 - Tel.: 2225-0066, Cel.: 9565-9436

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor  
Fecha Límite de Emisión: 26/01/2022 Rango Autorizado: 000-001-01-00001601 al 000-001-01-00001700





# Servitodo

para sus fiestas de todo

Bld. Savaipa Tenochtitlan, M.A.C. Hialeah, FL

(305) 251-2200, 251-2201

## Cotización

Empresa: INFOP

Tel:

Atencion: LIC. MARY RODRIGUEZ

Email:

Facturar a:

Fecha: 12 JULIO 2021

LUGAR

Tipo de evento : Coffe Break, Almuerzo

Dia	Descripcion Detalles Evento	Cantidad	Precio Unit	Total
15-jul	<b>ALIMENTACION EMPACADA</b>			
	BOQUITAS: - SANDWICH - TAQUITO - ENCHILADA MINI	10	L 120.00	L. 1,200.00
	ALMUERZO - 1 tipo Carne - 2 Complementos a eleccion	10	L 200.00	L. 2,000.00
	OTROS SERVICIOS TRASNPORTE AL CASCO URBANO	1	L. 150.00	L. 150.00

NOTA

LA ALIMENTACION VA  
EMPACADA INDIVIDUALMENTE



SUB TOTAL	L. 3,350.00
15% ISV	L. 502.50
TOTAL	L. 3,852.50

Aceptada por el cliente

## **LISTADO PERSONAL**

### Participantes en la Socialización de las Matrices de Calidad de la División Administrativa y Financiera.

- 1.- Lic. Edna Teresa Valle (Jefe División Administrativa y Financiera)
- 2.- María Jesús Rodríguez Landa (jefe Sección Proveeduría)
- 3.- Jonathan Josué Molina Canales (Personal de Apoyo)
- 4.- Yensi Rubí (Personal de Apoyo)
- 5- Yossi Videas (Personal de Apoyo)
- 6.- Vilma Aracely Santos Matute (Personal de Apoyo)
- 7.- Ingrid Patricia Aguilar Elvir (Personal de Apoyo)
- 8.- Sergio Noe Aleman Chacon (Personal de Apoyo)
- 9- Vilmer Antonio Domínguez (Personal de Apoyo)
- 10.- Arnol Javier Bautista Sierra (Cotizador)



## ACTA DE RECEPCION

Por este medio hago constar que he recibido a entera satisfacción de la empresa GLAMOUR EVENT el servicio alimentación para reunión de Socialización de Plan de Gestión de Calidad en INFOP-Miraflores. Según consta mediante factura No. 000-001-01-00001629.

Tegucigalpa, M.D.C., 14 Julio 2021



---

**JONATHAN JOSUE MOLINA**  
PERSONAL DE APOYO PROVEEDURIA

CUENTA No. 200000452156  
 TEGUCIGALPA

Lugar y Fecha

27 DE JULIO DE 2021

ELANOUR EVENT

L 2,300.00

Páguese a la orden de

DOS MIL TRESCIENTOS EXACTOS

Lempiras

Cantidad en letras

**Ficohsa** Banco Financiera Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

⑆01999280⑆00200000452156⑆00007266

RFC Hondureño de Honduras, S.A. de C.V.

EL PRESENTE CHEQUE HA SIDO EMITIDO Y RECIBIDO EN CANCELACION DE LO QUE A CONTINUACION SE EXPRESA:

NUMERO DE		EXPLICACIÓN DEL MOTIVO DE PAGO DE ESTE CHEQUE	DEBE	HABER
CUENTA	SUB-CUENTA			
C/E 20000452156		CANCELACION ORDEN DE TRABAJO, POR GASTOS DE ALIMENTACION EN REUNION DE TRABAJO, SEGUN FACTURA # 000-001-01-00001629		
02002	FONDO DE CAJA			2000.00
02002	FONDO DE CAJA		2000.00	
21144	0013	DEDUCCIONES POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS		300.00
ELABORADO POR:		RECIBIDO POR:	0801-1974 11353	
		NOMBRE Y FIRMA: <i>Guerrero V.</i>	N° IDENTIDAD	

N° 00007266