

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL (INFOP)

DAF-120-2021

MEMORANDO

PARA: JEFE SECCION DE PROVEEDURIA
MARIA RODRIGUEZ

DE: JEFE DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
LIC EDNA TERESA VALLE

ASUNTO: MANTENIMIENTO IMPRESORAS

FECHA: 04 JUNIO 2021.



Por medio del presente le solicito reparación y mantenimiento de impresora SHARP-3257 ubicada en esta División Administrativa y Impresora tipo copiadora marca Lanier D315 ubicada en Infop-La Pradera.



FECHA: 09 JUNIO 2021
SEÑOR(ES): DUPLI-COPY
RTN: 08019011392270

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	1	MANTENIMIENTO IMPRESORA SHARP AR-3257 UBICADA EN DIVISION ADMINISTRATIVA.	L. 1,250.00	L. 1,250.00
			SUBTOTAL	L. 1,250.00
			ISV	L. 187.50
			TOTAL	L. 1,437.50

Solicitado por: *Jonathan Josue Molina*
JONATHAN JOSUE MOLINA
PERSONAL DE APOYO PROVEEDURIA

OBS: (Recibo de trabajo o servicio)

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

Recibió Conforme: *Jonathan Josue Molina*
JONATHAN JOSUE MOLINA
PERSONAL DE APOYO PROVEEDURIA



2000

23360
NÚMERO DE RENGLÓN PRESUPUESTARIO

NÚMERO DE RESERVA





Dupli-Copy

Equipo y Suministro de Oficina
 Hillside Flats Apartaments, Residencial Argentina, Sendero Arroyo, No. 3349
 Teléfonos: 7215-9784, 7241-7602 E-mail: duply-copy@hotmail.com
R.T.N. 08019011392270

Forma de Pago

Efectivo _____
 Tarjeta _____
 Cheque _____

Fecha: 9-Junio-2021



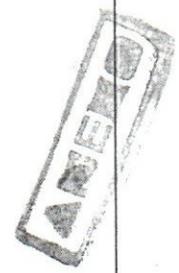
CAMBIA DE IMPRESION!!!
 CAI. 31143A-6E73AE-FC488F-8DE6FD-4FCFBA-79

Cliente: INFOP
 R.T.N./ID: _____
 Dirección: Tegucigalpa

FACTURA
 N° 000-001-01-00 002668

Código	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas Otorgadas	TOTAL
	1	Mantenimiento y Reparación de copiadora Sharp ARM 237 <u>UL</u>	L. 1,250		L. 1,250

INFOP PAGADO CAJA
 Cheque No. _____



INVERSIONES VILLAMIL S. DE R.L., Tel. 2239-2482, R.T.N.: 08019011353545, CERTIFICADO 9231-19-10500-168, E-mail: imprenta.villamil@yahoo.com

Observaciones: _____
 Son: Mil cuatrocientos treinta y siete con 50/100

Numero Correlativo de la Orden de Compra Exenta: _____
 Numero Correlativo de la Constancia del Registro de Exonerados: _____
 Numero Identificativo del Registro de la secretaria de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería: _____

Rango Autorizado: 000-001-01-00002651 al 000-001-01-00002850
 Fecha Limite de Emisión: 03/02/2022

Original: Cliente
 Copia 1: Obligado Tributario Emisor
 Copia 2: Archivo



Dupli-Copy
Equipo y Suministro de Oficina

Descuento Otorgado L.	
Rebaja Otorgada L.	
Sub Total L.	1,250
Importe Exento L.	
Importe Gravado 18% L.	
Importe Gravado 15% L.	
Tasa Alicuota 0% L.	
15% Impto. S/V L.	187.50
18% Impto. S/V L.	
Importe Exonerado L.	
Total a Pagar L.	1,437.50

RESPONSABLE



Dupli-Copy

Equipo y Suministros de Oficina

Hillside Flats, Residencial Argentina, Sendero Arroyo, No.3349



Dealer Autorizado en Honduras
CAMBIA DE IMPRESION!!!

No. **007-2021**

RECIBO

POR: L. 1,437.50

Recibí de: **INFOP**

La cantidad de: **MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE CON 50/100 CTVS**

En concepto de: **PAGO DE FACTURA No. 02668**

TEGUCIGALPA 9 de JUNIO de 2021

Forma de Pago	Efectivo	
	Tarjeta	
	Cheque	

Saldo anterior: _____

- Este Pago: _____

Nuevo Saldo: _____



Dupli-Copy

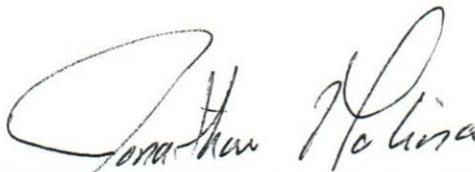
DUPLICOPY

Equipo y Suministro de Oficina

ACTA DE RECEPCION

Por este medio hago constar que he recibido a entera satisfacción de la empresa DUPLI-COPY S. DE R.L. el servicio de Mantenimiento y Reparación Impresora tipo copiadora SHARP AR-M257, ubicada en la división administrativa. Según consta mediante factura No. 000-001-01-00002668.

Tegucigalpa, M.D.C., 09 junio 2021.



JONATHAN JOSUE MOLINA
PERSONAL DE APOYO PROVEEDURIA



CUENTA No. 20000452156 TEGUCIGALPA

2 DE SEPTIEMBRE DE 2021

Lugar y Fecha

DUPLI - COPY

L 1,250.00

Páguese a la orden de

UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA EXACTOS

Cantidad en letras

Lempiras

Ficohsa Banco Financiera Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

15019992800020000045215600007394

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
NUMERO DE CUENTA	SUB-CUENTA			
C/E 20000452156		CANCELACION POR MANTENIMIENTO DE IMPRESORA SHARP AR-3257, SEGUN ORDEN DE TRABAJO Y DOCUMENTACION ADJUNTA		
02002	FONDO DE CAJA			1,250.00
02002	FONDO DE CAJA		1,497.50	
21144	0013	DEDUCCIONES POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS		187.50

ELABORADO POR:

RECIBIDO POR:

NOMBRE Y FIRMA

Nº IDENTIDAD

Nº 00007394

Edmundo J. Sanchez

R.R. DONNELLY DE HONDURAS S.A. DE C.V. TEL: 2227-3333, 2256-3680, C.A.R. (0017) 3817910 201111000014

R.R. Donnelley de Honduras S.A. de C.V.

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL (INFOP)

DAF-120-2021

MEMORANDO

PARA: JEFE SECCION DE PROVEEDURIA
MARIA RODRIGUEZ

DE: JEFE DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
LIC EDNA TERESA VALLE

ASUNTO: MANTENIMIENTO IMPRESORAS

FECHA: 04 JUNIO 2021.

Por medio del presente le solicito reparación y mantenimiento de impresora SHARP-3257 ubicada en esta División Administrativa y Impresora tipo copiadora marca Lanier D315 ubicada en Infop-La Pradera.



2R



FECHA: 09 JUNIO 2021
 SEÑOR(ES): DUPLI-COPY
 RTN: 08019011392270

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	1	MANTENIMIENTO Y REPRACION DE IMPRESORA TIPO COPIADORA LANIER LD315 UBICADA EN INFOP-LA PRADERA	L. 1,250.00	L. 1,100.00
2	1	KIT DE UÑAS	L. 800.00	L. 800.00
3	1	RESORTE DE FUSION	L. 250.00	L. 250.00
			SUBTOTAL	L. 2,150.00
			ISV	L. 322.50
			TOTAL	L. 2,472.50

Solicitado por: Jonathan Josue Molina
JONATHAN JOSUE MOLINA
 PERSONAL DE 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 Josue Molina
JONATHAN JOSUE MOLINA
 PERSONAL DE APOYO PROVEEDURIA

2000
 PRESUPUESTO

23360
 NÚMERO DE RENGLÓN PRESUPUESTARIO

2000
 ACTIVIDAD

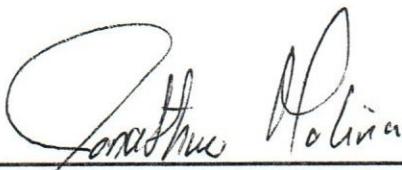
NÚMERO DE RESERVA



ACTA DE RECEPCION

Por este medio hago constar que he recibido a entera satisfacción de la empresa DUPLI-COPY S. DE R.L. el servicio de Mantenimiento y Reparación, repuestos de la copiadora LANIER LD315, ubicada en en Infop-La Pradera. Según consta mediante factura No. 000-001-01-00002667.

Tegucigalpa, M.D.C., 09 junio 2021.



JONATHAN JOSUE MOLINA
PERSONAL DE APOYO PROVEEDURIA





Dupli-Copy

Equipo y Suministro de Oficina

Hillside Flats Apartments, Residencial Argentina, Sendero Arroyo, No. 3349
Teléfonos: 7215-9784, 7241-7602 E-mail: duply-copy@hotmail.com

R.T.N. 08019011392270

Forma de Pago

Efectivo Tarjeta Cheque

Fecha: 9 Junio 2021

Crédito Contado



CAMBIA DE IMPRESION!!!

CAI. 31143A-6E73AE-FC488F-8DE6FD-4FCFBA-79

Cliente:	INFOP
R.T.N./ID:	
Dirección:	Tegucigalpa.

FACTURA

N° 000-001-01-00002667

Código	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas Otorgadas	TOTAL
	1	Mantenimiento y Reparación de copiado Lanier LD315	L. 1,100.00		L. 1,100.00
	1	Kit de Utiles	800.00		800.00
	1	Resorte de Fusión	250.00		250.00
		— UL —			

INVERSIONES VILLAMIL S. DE R.L., Tel. 2239-2482, R.T.N.: 08019011353545, CERTIFICADO 9231-19-10500-168, E-mail: imprenta.villamil@yahoo.com

Observaciones
Son: Dos mil cuatrocientos setenta y dos con 50/100

Numero Correlativo de la Orden de Compra Exenta: _____
 Numero Correlativo de la Constancia del Registro de Exonerados: _____
 Numero Identificativo del Registro de la secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería: _____

Rango Autorizado: 000-001-01-00002651 al 000-001-01-00002850
Fecha Limite de Emisión: 03/02/2022

Original: Cliente
Copia 1: Obligado Tributario Emisor
Copia 2: Archivo

Todo cheque devuelto tendrá un recargo por servicios de L. 500.00
Toda factura vencida devengará un interés de 3% mensual
Cualquier reclamo o devolución se hará dentro de los siguientes 5 días posteriores a la factura.

Descuento Otorgado L.	
Rebaja Otorgada L.	
Sub Total L.	2,150.00
Importe Exento L.	
Importe Gravado 18% L.	
Importe Gravado 15% L.	
Tasa Alicuota 0% L.	
15% Impto. S/V L.	322.50
18% Impto. S/V L.	
Importe Exonerado L.	
Total Pagar L.	2,472.50



Dupli-Copy

Equipo y Suministro de Oficina

RESPONSABLE

Dupli-Copy

Equipo y Suministros de Oficina

Hillside Flats, Residencial Argentina, Sendero Arroyo, No.3349



Dealer Autorizado en Honduras
CAMBIA DE IMPRESION!!!

No. **008-2021**

RECIBO

POR: L. 2,472.50

Recibí de: **INFOP**

La cantidad de: **DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS CON 50/100 CTVS**

En concepto de: **PAGO DE FACTURA No. 02667**

TEGUCIGALPA 9 de JUNIO de 2021

Forma de Pago	Efectivo	
	Tarjeta	
	Cheque	

Saldo anterior: _____
- Este Pago: _____
Nuevo Saldo: _____



CUENTA No. 20000452156
TEGUCIGALPA

Lugar y Fecha

2 DE SEPTIEMBRE DE 2021

L 2,150.00

DUPLI-COPY

Páguese a la orden de

DOS MIL CIENTO CINCUENTA EXACTOS**

Cantidad en letras

Lempiras

Ficohsa Banco Financiera Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

⑆01999280⑆00200000452156⑆00007395

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 POR MANTENIMIENTO Y REPARACION DE IMPRESORA TIPO COMIADORA, LANIER LD316, SEGUN DOCUMENTACION ADJUNTA		
02002	FONDO DE CAJA			2,150.00
02002	FONDO DE CAJA		2,472.50	
21144	0013	DEDUCCIONES POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS		22.50
ELABORADO POR:		RECIBIDO POR:	N° IDENTIDAD	
		<i>AS</i> Edmundo Sandoz	0803200601932	

N° 00007395

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL (INFOP)

UP-66-2021

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

DE: COORDINADOR UNIDAD DE PRESUPUESTO
MERLYN JOOVANNY HERNANDEZ ORELLANA

ASUNTO: REEMBOLSO

FECHA: 06 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.



Me dirijo a usted por este medio con el fin de solicitar reembolso a favor de su servidor con el cual se realizó elaboración de 9 sellos de gestión de calidad dicha compra detallo a continuación:

DUCO-LASER S. DE R.L DE C.V

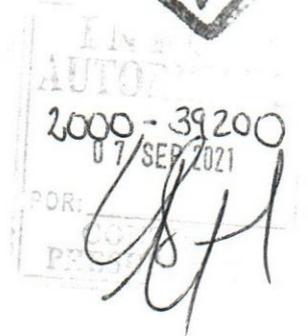
FACTURA N° 000-003-01-00010339.....Lps. 3,119.38

FACTURA N° 000-003-01-00010340.....Lps. 2,495.50

VALOR TOTAL.....Lps. 5,614.88

.Esperando contar con su valiosa colaboración para dicha solicitud.

Atentamente,



	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-001	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 15/07/2021	Versión 01
	Formato de Solicitud de Suministro	Página 1 de 1	

Lugar y Fecha: TEGUCIGALPA M.D.C 15 DE AGOSTO DEL 2021. No. _____
 División o Departamento: DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
 Sección o Unidad: ADMINISTRACION

Cantidad	Unidad	Descripción
1	C/U	SELLO DE COMPROBANTE DE PAGO POR CAJA CHICA GAF-F0-004/ CARGADO A CONTABILIDAD
1	C/U	SELLO DE FORMATO DE AUTORIZACION DE VIAJE Y ANTICIPO DE VIATICOS GAF-F0-007/CARGADO A CAJA
1	C/U	SELLO DE FORMATO SOLICITUD DE TRANSPORTE GAF-F0-007/ CARGADO A TRANSPORTE
1	C/U	SELLO DE FORMATO DE LIQUIDACION DE GASTOS DE VIAJE GAF-F0-008/ CARGADO A CONTABILIDAD
1	C/U	SELLO DE FORMATO DE COMPROBANTE DE EGRESO GAF-F0-019 / CARGADO A CONTABILIDAD

INFOP PAGADO CAJA
 Cheque No. _____

RECIBO

Lugar de Entrega: INFOP MIRAFLORES
 Para utilizar en: DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
 Con Cargo a la Actividad No: VARIAS
 Observaciones: URGENTE

SOLICITANTE
 Fecha: 15/08/2021
 Nombre: _____
 Firma: _____

AUTORIZA
 Fecha: 15/08/2021
 Nombre: _____
 Firma 1: _____

PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO
 Fecha: 05/08/2021
 Nombre: Cristhian Amador

Vo.Bo. JEFE INMEDIATO
 Fecha: 15/08/2021
 Nombre: _____
 Firma: _____

Fecha: _____
 Nombre: _____
 Firma 2: _____

Disponibilidad Necesaria: SI NO
 Vo.Bo. 07 SET. 2021

UNIDAD DE PRESUPUESTO
 CON DISPONIBILIDAD

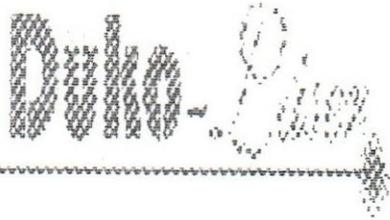
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-001	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 05/07/2021	Versión 01
	Formato de Solicitud de Suministro	Página 1 de 1	

Lugar y Fecha: TEGUCIGALPA M.D.C 20 DE AGOSTO- DEL 2021 No. _____
 División o Departamento: DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
 Sección o Unidad: ADMINISTRACION

Cantidad	Unidad	Descripción
1	C/U	SELLO FORMATO DE COMPROBANTE DE DIARIO GAF-FO-023 /CARGADO A CONTABILIDAD
1	C/U	SELLO FORMATO COMPROBANTE DE INGRESOS GAF-FO-037 /CARGADO A CONTABILIDAD
1	C/U	SELLO FORMATO DE NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO GBS-FO-010 /CARGADO A ALMACEN
1	C/U	SELLO FORMATO DE COMPROBANTE DE SALIDA DE MATERIALES Y EQUIPO GBS-FO-011 /CARGADO A ALMACEN

Lugar de Entrega: INFOP MIRAFLORES
 Para utilizar en: DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
 Con Cargo a la Actividad No: VARIAS
 Observaciones: URGENTE

SOLICITANTE Fecha: <u>20/08/2021</u> Nombre: _____ Firma: _____ Vo.Bo. JEFE INMEDIATO Fecha: <u>20/08/2021</u> Nombre: _____ Firma: _____	AUTORIZA Fecha: <u>20/08/2021</u> Nombre: _____ Firma 1: _____ Fecha: _____ Nombre: _____ Firma 2: _____	PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO Fecha: <u>20/08/2021</u> Nombre: <u>OSLI CANALES</u> Disponibilidad Necesaria: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Vo.Bo. <u>CON DISPONIBILIDAD</u>
--	---	--



DUKO-LASER, S. DE R. L. DE C. V.
 Nort Plaza, ave. Circunvalacion Bo. Los
 Andes Frente a puente a desnivel que va
 hacia el Hospital M.C.R. Tel: 2558-9258
 dukolaser@gmail.com

FACTURA

000-003-01-00010339

CAI: B728C8-BCBCAC-164EA3-DFD6B4-3CA589-EF

R.T.N.: 05019000042615

O/C

CONDICIONES DE VENTA: CREDITO

CLIENTE: 06721 INFOP
 DIRECCION: 08019999407456

FECHA: 01/09/2021
 VENDEDOR: NOVA PRISA

CANTIDAD	MODELO	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
5	4915	PRINTY TEXTO	542.50	2,712.50
SON. TRES MIL CIENTO DIEZ Y NUEVE LEMPTRAS CON 38/100		DESC. Y REBAJAS OTOROADAB.		0.00
Datos del adquirente exonerado		IMPORTE EXONERADO L.		0.00
Número correlativo de la orden de compra exenta:		IMPORTE EXENTO L.		0.00
Número correlativo de la constancia del registro de exonerados:		IMPORTE GRAVADO 15%		2,712.50
Número Identificativo de la Secretaría de Agricultura y Ganadería:		IMPORTE GRAVADO 18% L.		0.00
		15% IMPTO. S/V L.		406.88
		18% IMPTO. S/V L.		0.00
		TOTAL A PAGAR L.		3,119.38

RECIBI CONFORME

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

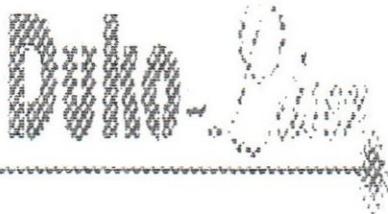
Thania Arias
 Ventas
 Cel. 9430-3785

Fecha Limite Emision: 16/06/2022 Rango de Impresion: 000-003-01-00010001 AL 000-003-01-00011000 ORIGINAL - CLIENTE COPIA - ARCHIVO COPIA - CONTABILIDAD



Jma
 06/09/21

Para Usarse en División
 ADM. STEFANIA FERRER
 Actividad
 Fecha: 09/09/2021
 Firma: *[Signature]*



DUKO-LASER, S. DE R. L. DE C. V.
 Nort Plaza, ave. Circunvalacion Bo. Los
 Andes Frente a puente a desnivel que va
 hacia el Hospital M.C.R. Tel: 2558-9256
 dukolaser@gmail.com

FACTURA

000-003-01-00010340

CAI: B728C8-BCBCAC-164EA3-DFD6B4-3CA589-EF

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

R.T.N.: 05019000042815

0/C

CLIENTE:	06721 INFOP
DIRECCION:	08019999407456

FECHA:	01/09/2021
VENDEDOR:	NOVA PRISA

CANTIDAD	MODELO	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
4	4915	PRINTY TEXTO	542.50	2,170.00
SON: *** DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO LEMPIRAS CON 50/100 ***			DESG.Y REBAJAS OTORODABL.	0.00
Datos 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: _____			IMPORTE EXONERADO L.	0.00
			IMPORTE EXENTO L.	0.00
			IMPORTE GRAVADO 15%	2,170.00
			IMPORTE GRAVADO 18% L.	0.00
			15% IMPTO. SN L.	325.50
			18% IMPTO. S/V L.	0.00
			TOTAL A PAGAR L.	2,495.50

Thania Arias
 Ventas
 Cel. 9430-3785 /

RECIBI CONFORME

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS,
 EXIJA LA.

Fecha Límite Emisión: 16/06/2022 Rango de Impresión: 000-003-01-00010001 AL 000-003-01-00011000 ORIGINAL - CLIENTE COPIA - ARCHIVO COPIA - CONTABILIDAD



Lina
 06/09/21

[Signature]
 Fecha: 09/09/2021
 Actividad: ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 Para darse en DIVISION

Thania Arias
 Ventas
 Cel. 9430-3785 /

INFOP

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

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS Formato de Comprobante de Salida de Materiales y Equipo	GBS-FO-011
--	------------

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Formato de Comprobante de Pago Por Caja Chica	GAF-FO-004
--	------------

5 4915

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Formato de Autorización de Viaje y Anticipo de Viáticos	GAF-FO-005
--	------------

542.50 2,715.50

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Formato de Solicitud de Transporte	GAF-FO-007
--	------------

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Formato de Liquidacion de Gastos de Viaje	GAF-FO-008
--	------------



**INFOP
PAGADO
CAJA**
Cheque No. _____

SUB-TOTAL	2,712.50
15% ISV	406.87
GRAN TOTAL	3,119.37



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 Texto fabricada con Tecnología Láser



trodat **RE✓ SOLV**

INFOP

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

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS Formato de Nota de Entrada de de Materiales y Equipo	GBS-FO-010
---	------------

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Formato de Comprobante de Egresos	GAF-FO-019
---	------------

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Formato de Comprobante de Diario	GAF-FO-023
--	------------

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Formato de Comprobante de Ingresos	GAF-FO-037
--	------------

4 4915

542.50 2,170.00

**INFOP
PAGADO
CAJA**
Cheque No. _____



SUB-TOTAL 2,170.00
15% ISV 325.50

GRAN TOTAL 2,495.50



9436-1056
2550-3194
2558-9256



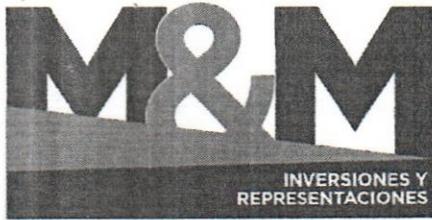
sistemas.dk@live.com
dukotaser@gmail.com



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 Texto fabricada con Tecnología Láser



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

¡ENCUENTRA TODO PARA TU OFICINA O NEGOCIO!

Tegucigalpa M.D.C. 01 SEPTIEMBRE 2021

COTIZACION No. 000319

Cliente:	Instituto Nacional de Formación Profesional (INFOP)
-----------------	---

No.	CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	5	ELABORACION SELLO TRODAT PRINTY 4690	L. 650.00	L. 3,250.00
			SUB TOTAL	L. 3,250.00
			I.SV. 15%	L. 487.50
			TOTAL	L. 3,737.50

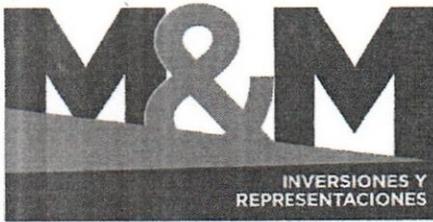
Nota:	Entrega Inmediata
Condición de Pago	Contado

Inversiones
Y
Representaciones
M&M
Abog. Nancy Mejía
Gerente Propietaria

**INFOP
PAGADO
CAJA**
Cheque No. _____

ANEXO

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



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

¡ENCUENTRA TODO PARA TU OFICINA O NEGOCIO!

Tegucigalpa M.D.C. 01 SEPTIEMBRE 2021

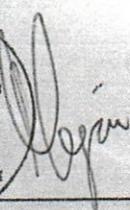
COTIZACION No. 000318

Cliente:	Instituto Nacional de Formación Profesional (INFOP)
-----------------	---

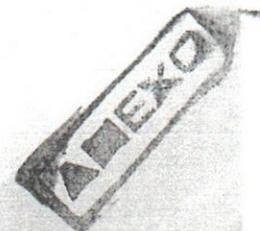
No.	CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	4	ELABORACION SELLO TRODAT PRINTY 4690	L. 650.00	L. 2,600.00
			SUB TOTAL	L. 2,600.00
			I.SV. 15%	L. 390.00
			TOTAL	L. 2,990.00

Nota:	Entrega Inmediata
Condición de Pago	Contado

Inversiones
Y
Representaciones
M&M
RTN 08011987114584



Abog. Nancy Mejía
Gerente Propietaria



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

ARTÍCULO 70.- El fiduciario y el fideicomisario certificarán los fondos correspondientes a recursos recibidos por el fiduciario y que no hubieran sido ejecutados, así como los que hubieran sido trasladados al fideicomisario y estuviesen depositados en sus cuentas.

Con estas certificaciones se autoriza a la Secretaría de Estado en el Despacho de Finanzas (SEFIN) que proceda a incorporar estos recursos en el presupuesto del fideicomitente o fideicomisario en el presente Ejercicio Fiscal según corresponda. Los fideicomisos que tengan documento de operación contable (OPC),

que no se ejecutaron en el año anterior se regularizarán en el presente Ejercicio Fiscal afectando el presupuesto del año vigente.

TÍTULO VIII **DE LOS CONTRATOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA**

ARTÍCULO 71.- Para los efectos de aplicación de los artículos 38 y 63 numeral 3) de la Ley de Contratación del Estado y demás leyes aplicables, se establecen los montos exigibles para aplicar licitaciones, concursos o cotizaciones:

N°	Descripción	Contratos gestionados en Honducompras 1		Contratos gestionados electrónicamente en Honducompras 2	
		Modalidad de Contratación	Monto del Contrato	Modalidad de Contratación	Monto del Contrato
1	Con independencia de la finalidad del Contrato de obra y proyectos de inversión	Licitación Pública	L. 5,000,000.01 en adelante	Licitación Pública	L. 8,000,000.01 en adelante
		Licitación Privada	L. 3,000,000.01 a L. 5,000,000.00	Licitación Privada	L. 5,000,000.01 a L. 8,000,000.00
		3 Cotizaciones	L. 0.01 a L.3,000,000.00	Invitaciones a cotizar automáticas vía Honducompras 2 (1 oferta mínimo)	L. 0.01 a L.5,000,000.00
2	Contrato de arrendamiento de bienes inmuebles	Licitación Pública	L. 2,400,000.01 en adelante	Licitación Pública	L. 4,000,000.01 en adelante
		Licitación Privada	L. 1,200,000.01 a L. 2,400,000.00	Licitación Privada	L. 2,400,000.01 a L. 4,000,000.00
		3 Cotizaciones	L. 0.01 a L. 1,200,000.00	Invitaciones a cotizar automáticas vía Honducompras 2 (1 oferta mínimo)	L. 0.01 a L. 2,400,000.00
3	Contratos de Consultorías, Estudios de Factibilidad y Construcción de Obras	Concurso Público	L. 5,000,000.01 en adelante	Concurso Público	L. 8,000,000.01 en adelante
		Concurso Privado	L. 3,000,000.01 a L. 5,000,000.00	Concurso Privado	L. 5,000,000.01 a L. 8,000,000.00
		3 propuestas técnicas, acompañadas de cotización	L. 0.01 a L.3,000,000.00	3 propuestas técnicas, acompañadas de cotización	L. 0.01 a L.5,000,000.00
4	Contratos de Suministros para Bienes y Servicios a excepción del numeral 5	Licitación Pública	L. 600,000.01 en adelante	Licitación Pública	L. 1,000,000.01 en adelante
		Licitación Privada	L. 270,000.01 a L. 600,000.00	Licitación Privada	L. 600,000.01 a L. 1,000,000.00
		3 Cotizaciones	L. 85,000.01 a L. 270,000.00	Invitaciones a cotizar automáticas vía Honducompras 2 (1 oferta mínimo)	L.0.01 a L. 600,000.00
		2 Cotizaciones	L. 10,000.01 a L. 85,000.00		
		1 Cotización	L.0.01 a L. 10,000.00		
5	Contratos para Suministro de Combustible, Pasajes Aéreos y Talleres Mecánicos para el Mantenimiento de Flota Vehicular, Alimentación de centros penales, Bienes y servicios relacionados directamente con la seguridad de los centros penales	Licitación Pública	L. 600,000.01 en adelante	Invitaciones a cotizar automáticas vía Honducompras 2 (1 oferta mínimo)	Indistintamente del monto
		Licitación Privada	L. 270,000.01 a L. 600,000.00		
		3 Cotizaciones	L. 85,000.01 a L. 270,000.00		
		2 Cotizaciones	L. 10,000.01 a L. 85,000.00		
		1 Cotización	L.0.01 a L. 10,000.00		

GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP

CHEQUE No. 00007445

CUENTA No. 20000452156 TEGUCIGALPA

10 DE SEPTIEMBRE DE 2021

Lugar y Fecha

MERLYN JEOVANNY HERNANDEZ ORELLANA

L 5,614.88

Páguese a la orden de

CINCO MIL SEISCIENTOS CATORCE CON 88/100

Cantidad en letras

Lempiras

Ficohsa Banco Financiera Comercial Hondureña S.A.

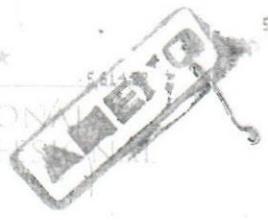
Firma(s)

10199928010020000045215600007445

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 LA ELABORACION DE 9 SELLOS, SEGUN DOCUMENTACION ADJUNTA		
02002	FONDO DE CAJA			5,614.88
02002	FONDO DE CAJA			

INFORMACION PAGADO CAJA



ELABORADO POR:

RECIBIDO POR:

0801-1980-16135

NOMBRE Y FIRMA

Nº IDENTIDAD

Nº 00007445

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS.: 2221-3328, 2056-5880 / CR. (017) - 96719-10 • X0011710006HN

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 124156

Concepto
de
Entrada

COMPRA
DONACIÓN
TRASLADO
DEVOLUCIÓN

Lugar y fecha: Tegucigalpa, N.D.C. 10 de septiembre de 2021

Proveedor: Duko Laser

Dirección: Edificio maipures

Orden de Compra: 21N

Factura No. 000-003-01-000 Observaciones:

10339 / 000-003-01-00010340

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				RENGLÓN	REF.	EXT.		
5	elv		delto de texto rustomplasi maipures puniti modulo 4915	392	0425	A	623.8760	3119.38
4	elv		delto de texto rustomplasi maipures puniti modulo 4915	392	0425	A	623.8760	2495.50
			Ul.					
			Req# 01110E, 01111E, 01112E, 01113E, 01114E					
			total					5614.88

INFOP
PAGADO
CASA

Cheque No.

FIRMA RECEPTOR
Judith Velazquez

[Signature]

Vo. Bo.



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL (INFOP)

SP-313-21

MEMORANDO

PARA: JEFA DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
LIC. EDNA TERESA VALLE

DE: PERSONAL DE APOYO PROVEEDURIA
JONATHAN JOSUE MOLINA CANALES

ASUNTO: REEMBOLSO

FECHA: 16 SEPTIEMBRE 2021



Por medio de la presente solicito se me reembolse la cantidad de L. 4,800.00, por la compra de 16 cajas de mascarillas KN95 para Clínica INFOP-Miraflores.



Se adjuntan: Solicitud de Suministros
Orden de Compra
Cotizaciones
Nota Entrada de Almacén

INFOP
AUTORIZADO
2000 - 39100
16 SEP 2021
POR: [Signature]
PRESENCIA

NS



INFOP
PAGADO
CAJA
Cheque No. _____

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

2021-09-09-09-16-09



 INFOP <small>Instituto Nacional de Formación Profesional</small>	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-005	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Orden de Compra Menor	Página 1 de 1	

No.

FECHA: 13 SEPTIEMBRE 2021

PROVEEDOR: REPRESENTACIONES ROCA

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C.

UNIDAD DE ALMACEN

ENTRÉGUESE A:

INFOP-MIRAFLORES

Entregar antes o el día

CREDITO

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	TOTAL
1	16	CAJA	MASCARILLA KN95 CAJA 20 UND	L. 300.00	L. 4,800.00
				SUB TOTAL	L. 4,800.00
				I.S.V 15%	L. 00.00
				TOTAL	L. 4,800.00

(CUATRO MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS).

OBSERVACIONES: ACT 2000 DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA (PARA USO EN CLINICA MEDICA INFOP-MIRAFLORES)


 Firma Autorizada
 Instituto Nacional de Formación Profesional


 REPRESENTACIONES
ROCA
 Firma Proveedor
 Acepto las condiciones de este orden

INFOP
 AUTORIZADO
 2000 - 39100
 13 SEP 2021
 POR: 
 PRES: 

2021-09-04-16-09



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

GBS-FO-001

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha
04/07/2021

Versión
01

Formato de Solicitud de Suministro

Página 1 de 1

Lugar y Fecha: Tegucigalpa M.D.C. 10 septiembre 2021 No. _____

División o Departamento: División Administrativa y Financiera

Sección o Unidad: _____

Cantidad	Unidad	Descripción
16	CAJA	MASCARILLA KN95 BLANCA CAJA 20 UND

Lugar de Entrega: Unidad de Almacén INFOP-Miraflores

Para utilizar en: Para uso en clínica medica INFOP-Miraflores

Con Cargo a la Actividad No: 2000

Observaciones: _____

SOLICITANTE

Fecha: 10 septiembre 2021

Nombre: Jonathan Molina

Firma: [Firma]

AUTORIZA

Fecha: 10 septiembre 2021

Nombre: Lic. Teresa Valle

Firma 1: [Firma]

PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO

Fecha: 10/09/2021

Nombre: OSLI CANALES

Vo.Bo. JEFE INMEDIATO

Fecha: 10 septiembre 2021

Nombre: Lic. Teresa Valle

Firma: [Firma]

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma 2: _____

Disponibilidad Necesaria: SI NO

Vo.Bo. [Firma]





PROINPOS

PROCESADORA INDUSTRIAL DE
PRODUCTOS SANITARIOS, S. de R.L.

COL. INTERAMERICANA CASA # 2257 CALLE PRINCIPAL COMAYAGUELA
TELEFONO: 227-6536 FAX: 150-4 227-1285 E-MAIL: PROINPOSSDER@YHOO.COM

proinposderl@yhoo.com

504-22274338

HONDURAS

Colonia 15 de septiembre atrás del Colegio de Abogados Casa Numero 1612

RTN 08019999400498

CAI 0639BF-F-39ACA-E84A83-E7387458500D-8

CLIENTE

INFOP

RTN: 08019999407456

TEGUCIGALPA FRANCISCO MORAZAN

COTIZACION

COTIZACION Nº 2021-0913021
FECHA 13/09/2021
VENCIMIENTO

REF	UNIDAD	DESCRIPCION		PRECIO	CANTIDAD	TOTAL
1	UND	CAJA MASCARILLA KN95 COLOR BLANCO PAQUETE 20 UND	HNL	320.00	16	HNL 5,120.00



**INFOP
PAGADO
CAJA**
Cheque No. _____

SUB TOTAL 5,120.00

ISV (15%)

EXENTO 5,120.00

TOTAL 5,120.00

ABOG. MARIA BALSAMINA AMAYA AMAYA
GERENTE GENERAL PROINPOS

ARTÍCULO 70.- El fiduciario y el fideicomisario certificarán los fondos correspondientes a recursos recibidos por el fiduciario y que no hubieran sido ejecutados, así como los que hubieran sido trasladados al fideicomisario y estuviesen depositados en sus cuentas.

Con estas certificaciones se autoriza a la Secretaría de Estado en el Despacho de Finanzas (SEFIN) que proceda a incorporar estos recursos en el presupuesto del fideicomitente o fideicomisario en el presente Ejercicio Fiscal según corresponda. Los fideicomisos que tengan documento de operación contable (OPC),

que no se ejecutaron en el año anterior se regularizarán en el presente Ejercicio Fiscal afectando el presupuesto del año vigente.

TÍTULO VIII

DE LOS CONTRATOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

ARTÍCULO 71.- Para los efectos de aplicación de los artículos 38 y 63 numeral 3) de la Ley de Contratación del Estado y demás leyes aplicables, se establecen los montos exigibles para aplicar licitaciones, concursos o cotizaciones:

N°	Descripción	Contratos gestionados en Honducompras 1		Contratos gestionados electrónicamente en Honducompras 2	
		Modalidad de Contratación	Monto del Contrato	Modalidad de Contratación	Monto del Contrato
1	Con independencia de la finalidad del Contrato de obra y proyectos de inversión	Licitación Pública	L. 5,000,000.01 en adelante	Licitación Pública	L. 8,000,000.01 en adelante
		Licitación Privada	L. 3,000,000.01 a L. 5,000,000.00	Licitación Privada	L. 5,000,000.01 a L. 8,000,000.00
		3 Cotizaciones	L. 0.01 a L.3,000,000.00	Invitaciones a cotizar automáticas vía Honducompras 2 (1 oferta mínimo)	L. 0.01 a L.5,000,000.00
2	Contrato de arrendamiento de bienes inmuebles	Licitación Pública	L. 2,400,000.01 en adelante	Licitación Pública	L. 4,000,000.01 en adelante
		Licitación Privada	L. 1,200,000.01 a L. 2,400,000.00	Licitación Privada	L. 2,400,000.01 a L. 4,000,000.00
		3 Cotizaciones	L. 0.01 a L. 1,200,000.00	Invitaciones a cotizar automáticas vía Honducompras 2 (1 oferta mínimo)	L. 0.01 a L. 2,400,000.00
3	Contratos de Consultorías, Estudios de Factibilidad y Construcción de Obras	Concurso Público	L. 5,000,000.01 en adelante	Concurso Público	L. 8,000,000.01 en adelante
		Concurso Privado	L. 3,000,000.01 a L. 5,000,000.00	Concurso Privado	L. 5,000,000.01 a L. 8,000,000.00
		3 propuestas técnicas, acompañadas de cotización	L. 0.01 a L.3,000,000.00	3 propuestas técnicas, acompañadas de cotización	L. 0.01 a L.5,000,000.00
4	Contratos de Suministros para Bienes y Servicios a excepción del numeral 5	Licitación Pública	L. 600,000.01 en adelante	Licitación Pública	L. 1,000,000.01 en adelante
		Licitación Privada	L. 270,000.01 a L. 600,000.00	Licitación Privada	L. 600,000.01 a L. 1,000,000.00
		3 Cotizaciones	L. 85,000.01 a L. 270,000.00	Invitaciones a cotizar automáticas vía Honducompras 2 (1 oferta mínimo)	L.0.01 a L. 600,000.00
		2 Cotizaciones	L. 10,000.01 a L. 85,000.00		
		1 Cotización	L.0.01 a L. 10,000.00		
5	Contratos para Suministro de Combustible, Pasajes Aéreos y Talleres Mecánicos para el Mantenimiento de Flota Vehicular, Alimentación de centros penales, Bienes y servicios relacionados directamente con la seguridad de los centros penales	Licitación Pública	L. 600,000.01 en adelante	Invitaciones a cotizar automáticas vía Honducompras 2 (1 oferta mínimo)	Indistintamente del monto
		Licitación Privada	L. 270,000.01 a L. 600,000.00		
		3 Cotizaciones	L. 85,000.01 a L. 270,000.00		
		2 Cotizaciones	L. 10,000.01 a L. 85,000.00		
		1 Cotización	L.0.01 a L. 10,000.00		





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: 13 DE Septiembre DEL 2021

CLIENTE: Infop

RTN: 08019999407456

CONDICIONES DE PAGO: Contado X Credito _____ Por: _____ Dias

CANT	DESCRIPCION	DESC. Y REBAJAS	PRECIO UNI.	SUB TOTAL
16	Caja Mascarilla KN95 Caja 20 und. color blanco		300.00	4,800.00
Total en Letras: <u>cuatro mil ochocientos veinte y cinco</u>			EXENTO	4,800.00
Datos del adquiriente exonerado			EXONERADO	
No. Orden de Compra Exenta: _____			IMPORTE	
No. De Constancia de Registro Exonerado: _____			GRABADO 15%	
No. Registro de la sag: _____			SUB TOTAL	
			ISV 15%	
			TOTAL	4,800.00



La Factura es beneficio de todos Exijala

FACTURA N° 000-002-01-00000008

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)

MEMORANDO

PARA: JEFA DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
LIC. EDNA TERESA VALLE

DE: TECNICO INVESTIGACION DISEÑO CURRICULAR
KEYDI YAQUELIN GARCIA RAMIREZ

ASUNTO: REEMBOLSO

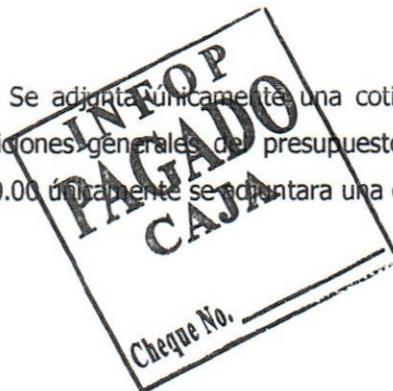
FECHA: 16 SEPTIEMBRE 2021

Por medio de la presente solicito se me reembolse la cantidad de L. 4,500.00, por la compra de 60 piñatas para la celebración del Dia del niño. Según consta mediante factura No. 000-001-01-00018335.

Se adjuntan: Solicitud de Suministros
Orden de Compra
Cotizaciones
Nota Entrada de Almacén



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



2021-09-09-16-08



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

GBS-FO-005

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha
04/07/2021

Versión
01

Formato de Orden de Compra Menor

Página 1 de 1

No.

FECHA: 13 SEPTIEMBRE 2021
PROVEEDOR: ASOCIACION DE VENDEDORES DEL MERCADO SAN ISIDRO.
DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C.

UNIDAD DE ALMACEN

ENTRÉGUESE A:
INFOP-MIRAFLORES

Entregar antes o el día
CREDITO

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	TOTAL
1	60	UND	PIÑATAS	L. 75.00	L. 4,500.00
				SUB TOTAL	L. 4,500.00
				I.S.V 15%	L. N/A
				TOTAL	L. 4,500.00

(CUATRO MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS).

OBSERVACIONES: ACT 2000 DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA (PARA USO EN CELEBRACION DIA DEL NIÑO).


Firma Autorizada
Instituto Nacional de Formación Profesional


Firma Proveedor
Acepto las condiciones de esta orden



2021-09-02-16-08



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

GBS-FO-001

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha
04/07/2021

Versión
01

Formato de Solicitud de Suministro

Página 1 de 1

Lugar y Fecha: Tegucigalpa M.D.C. 08 septiembre 2021 No. _____

División o Departamento: División Administrativa y Financiera

Sección o Unidad: _____

Cantidad	Unidad	Descripción
60	Und	PIÑATAS

Lugar de Entrega: Unidad de Almacén INFOP-Miraflores

Para utilizar en: Para uso en Celebración Día del niño.

Con Cargo a la Actividad No: 2000

Observaciones _____

SOLICITANTE

Fecha: 08 septiembre-2021

Nombre: Keydi Gama

Firma: [Signature]

AUTORIZA

Fecha: 08 septiembre 2021

Nombre: Lic. Teresa Valle

Firma 1: [Signature]

PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO

Fecha: 08/09/2021

Nombre: OSI CANALCS

Disponibilidad Necesaria: SI NO

Vo.Bo. [Signature]

Vo.Bo. JEFE INMEDIATO

Fecha: 08 septiembre 2021

Nombre: Lic. Teresa Valle

Firma: [Signature]

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma 2: _____





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: 12568848

INFOP

EMPRESA:
 CONTACTO:
 TEL:
 RTN: 08019999407456
 FECHA:

13 SEPTIEMBRE 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	Piñas varios diseños	60	N/A	L. 100.00	L. 6,000.00

OBSERVACIONES:

Los precios y existencia estan sujetos a cambios del Dólar y a movimientos de Inventario
OFERTA VALIDA POR 10 DIAS

SUB TOTAL	L. 6,000.00
TOTAL GRAVADO	L. 00.00
TOTAL EXENTO	L. 6,000.00
ISV 15%	L. 00.00
TOTAL	L. 6,000.00

Correo electronico de Ventas Generales: ventas_distuniversal@hotmail.es

CEL: +504 3211-7925
 EDUARDO ARGUETA
 PBX +504 2235-7440 EXT: 105

eduardo.argueta@distribuidorauniversal.hn



Eduardo Argueta

EJECUTIVO DE VENTAS

**INFOP
 PAGADO
 CAJA**
 Cheque No. _____

ALIBO

ARTÍCULO 70.- El fiduciario y el fideicomisario certificarán los fondos correspondientes a recursos recibidos por el fiduciario y que no hubieran sido ejecutados, así como los que hubieran sido trasladados al fideicomisario y estuviesen depositados en sus cuentas.

Con estas certificaciones se autoriza a la Secretaría de Estado en el Despacho de Finanzas (SEFIN) que proceda a incorporar estos recursos en el presupuesto del fideicomitente o fideicomisario en el presente Ejercicio Fiscal según corresponda. Los fideicomisos que tengan documento de operación contable (OPC),

que no se ejecutaron en el año anterior se regularizarán en el presente Ejercicio Fiscal afectando el presupuesto del año vigente.

TÍTULO VIII

DE LOS CONTRATOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

ARTÍCULO 71.- Para los efectos de aplicación de los artículos 38 y 63 numeral 3) de la Ley de Contratación del Estado y demás leyes aplicables, se establecen los montos exigibles para aplicar licitaciones, concursos o cotizaciones:

N°	Descripción	Contratos gestionados en Honducompras 1		Contratos gestionados electrónicamente en Honducompras 2	
		Modalidad de Contratación	Monto del Contrato	Modalidad de Contratación	Monto del Contrato
1	Con independencia de la finalidad del Contrato de obra y proyectos de inversión	Licitación Pública	L. 5,000,000.01 en adelante	Licitación Pública	L. 8,000,000.01 en adelante
		Licitación Privada	L. 3,000,000.01 a L. 5,000,000.00	Licitación Privada	L. 5,000,000.01 a L. 8,000,000.00
		3 Cotizaciones	L. 0.01 a L. 3,000,000.00	Invitaciones a cotizar automáticas vía Honducompras 2 (1 oferta mínimo)	L. 0.01 a L. 5,000,000.00
2	Contrato de arrendamiento de bienes inmuebles	Licitación Pública	L. 2,400,000.01 en adelante	Licitación Pública	L. 4,000,000.01 en adelante
		Licitación Privada	L. 1,200,000.01 a L. 2,400,000.00	Licitación Privada	L. 2,400,000.01 a L. 4,000,000.00
		3 Cotizaciones	L. 0.01 a L. 1,200,000.00	Invitaciones a cotizar automáticas vía Honducompras 2 (1 oferta mínimo)	L. 0.01 a L. 2,400,000.00
3	Contratos de Consultorías, Estudios de Factibilidad y Construcción de Obras	Concurso Público	L. 5,000,000.01 en adelante	Concurso Público	L. 8,000,000.01 en adelante
		Concurso Privado	L. 3,000,000.01 a L. 5,000,000.00	Concurso Privado	L. 5,000,000.01 a L. 8,000,000.00
		3 propuestas técnicas, acompañadas de cotización	L. 0.01 a L. 3,000,000.00	3 propuestas técnicas, acompañadas de cotización	L. 0.01 a L. 5,000,000.00
4	Contratos de Suministros para Bienes y Servicios a excepción del numeral 5	Licitación Pública	L. 600,000.01 en adelante	Licitación Pública	L. 1,000,000.01 en adelante
		Licitación Privada	L. 270,000.01 a L. 600,000.00	Licitación Privada	L. 600,000.01 a L. 1,000,000.00
		3 Cotizaciones	L. 85,000.01 a L. 270,000.00	Invitaciones a cotizar automáticas vía Honducompras 2 (1 oferta mínimo)	L. 0.01 a L. 600,000.00
		2 Cotizaciones	L. 10,000.01 a L. 85,000.00		
		1 Cotización	L. 0.01 a L. 10,000.00		
5	Contratos para Suministro de Combustible, Pasajes Aéreos y Talleres Mecánicos para el Mantenimiento de Flota Vehicular, Alimentación de centros penales, Bienes y servicios relacionados directamente con la seguridad de los centros penales	Licitación Pública	L. 600,000.01 en adelante	Invitaciones a cotizar automáticas vía Honducompras 2 (1 oferta mínimo)	Indistintamente del monto
		Licitación Privada	L. 270,000.01 a L. 600,000.00		
		3 Cotizaciones	L. 85,000.01 a L. 270,000.00		
		2 Cotizaciones	L. 10,000.01 a L. 85,000.00		
		1 Cotización	L. 0.01 a L. 10,000.00		

CUENTA No. 200000452156
TEGUSIGALPA

16 DE SEPTIEMBRE DE 2021

Lugar y Fecha

KEYDI YAQUELIN GARCIA RAMIREZ

L 4,500.00

Páguese a la orden de

CUATRO MIL QUINIENTOS EXACTOS

Cantidad en letras

Lempiras

Ficohsa Banco Financiera Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

⑆01999280⑆00200000452156⑆00007466

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 DE REEMBOLSO, POR COMPRA DE 60 PINATAS PARA CELEBRACION DIA DEL NIÑO. SEGUN FACT.# 000-001-01-00018335		
02002				4,500.00
0200				4,500.00
ELABORADO POR:		RECIBIDO POR:		
		NOMBRE Y FIRMA	N° IDENTIDAD	

INTOP PAGADO CAJA
Cheque No. _____

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INTOP

N° 00007466

Keydi Garcia 1503-2003-01536

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL (INFOP)

SP-315-21

MEMORANDO

PARA: JEFA DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
LIC. EDNA TERESA VALLE

DE: PERSONAL DE APOYO PROVEEDURIA
JONATHAN JOSUE MOLINA CANALES

ASUNTO: REEMBOLSO

FECHA: 20 SEPTIEMBRE 2021



Por medio del presente solicito se me reembolse la cantidad de L. 4,830.00 Lempiras, lo anterior en virtud de haber realizado compra de quince (15) memorias USB de 16 gb para la División Administrativa y Financiera.

Se adjuntan: Orden de Compra Menor
Solicitud de Suministros
Cotizaciones
Nota Entrada de Almacén.

**INFOP
PAGADO
CAJA**
Cheque No. _____

**INFOP
AUTORIZADO**
2000 - 39600
20 SEP 2021
POR: *[Signature]*
**CONTROL
PRESUPUESTO**



 INFOP <small>Instituto Nacional de Formación Profesional</small>	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-005	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Orden de Compra Menor	Página 1 de 1	

No.

FECHA: 17 SEPTIEMBRE 2021

PROVEEDOR: INVERSIONES Y REPRESENTACIONES MYM.

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C.

UNIDAD DE ALMACEN

ENTRÉGUESE A:
INFOP-MIRAFLORES

Entregar antes o el día
CREDITO

Condiciones de Pago

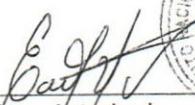
NOTA: El número de esta Orden debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero.

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

No.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	TOTAL
1	15	UND	MEMORIA USB 16 GB	L. 280.00	L. 4,200.00
				SUB TOTAL	L. 4,200.00
				I.S.V 15%	L. 630.00
				TOTAL	L. 4,830.00

(CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA LEMPIRAS EXACTOS).

OBSERVACIONES: ACT. 2000 DIVISION ADMINISTRATIVA (PARA USO EN FUNCIONES DE LA DIVISION ADMINISTRATIVA)


 Firma Autorizada
 Instituto Nacional de Formación Profesional

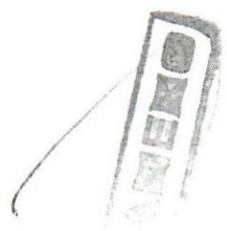



 Firma Proveedor
 Acepto las condiciones de esta orden



**INFOP
 PAGADO
 CAJA**
 Cheque No. _____

**INFOP
 AUTORIZADO**
 2000 - 396.00
 20 SEP 2021
 POR: Suy
 CONTROL PRESUPUESTO





SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

GBS-FO-001

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha
04/07/2021

Versión
01

Formato de Solicitud de Suministro

Página 1 de 1

Lugar y Fecha: Tegucigalpa M.D.C. 16 septiembre 2021 No. _____

División o Departamento: División Administrativa y Financiera

Sección o Unidad: División Administrativa y Financiera

Cantidad	Unidad	Descripción
15	Und	MEMORIA USB DE 16 GB

Lugar de Entrega: Unidad de Almacén INFOP-Miraflores

Para utilizar en: Para complemento mes de septiembre 2021.

Con Cargo a la Actividad No: 2000

Observaciones _____

SOLICITANTE

Fecha: 16 septiembre 2021

Nombre: Jonathan Molina

Firma: [Firma]

AUTORIZA

Fecha: 16 septiembre 2021

Nombre: Lic. Teresa Valle

Firma 1: [Firma]

PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO

Fecha: 20/09/2021

Nombre: Sindi Sanchez

Vo.Bo. JEFE INMEDIATO

Fecha: 16 septiembre 2021

Nombre: Lic. Teresa Valle

Firma: [Firma]

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma 2: _____

Disponibilidad Necesaria: SI NO

Vo.Bo. _____

UNIDAD DE PRESUPUESTO

20 SET. 2021

CON DISPONIBILIDAD

[Firma]

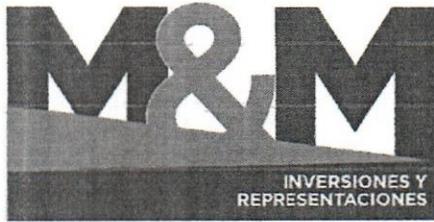
INFOP

PAGADO

CAJA

Cheque No. _____

MEMO



Colonia San José de la Peña, Casa #9,
2 Cuadras antes de Pulpería Gloria,
Tel. 9532-8628, RTN: 0801987114584.
Email: ventas.invermym@gmail.com

¡ENCUENTRA TODO PARA TU OFICINA O NEGOCIO!

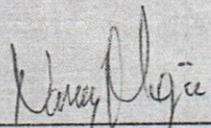
Tegucigalpa M.D.C. 16 SEPTIEMBRE 2021

COTIZACION No. 000342

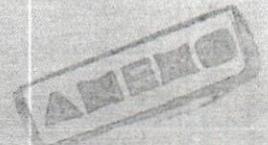
Cliente:	Instituto Nacional de Formación Profesional (INFOP)
-----------------	---

No.	CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	15	MEMORIA USB A-DATA DE 16 GB VELOCIDAD 2.0	L. 280.00	L. 4,200.00
			SUB TOTAL	L. 4,200.00
			I.SV. 15%	L. 630.00
			TOTAL	L. 4,830.00

Nota:	Entrega Inmediata
Condición de Pago	Contado


Abog. Nancy Mejía
Gerente Propietaria

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



JETSTEREO

Corporativo

DELLEMC
PARTNER
TITANIUM

RTN: 05019999400238

COTIZACION

CLIENTE: INFOP

FECHA 16-Sept.- 2021

DIREC. TEGUCIGALPA

Cantidad	Código	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
15	USBKING101 CGRP54	Memoria USB 16 Gb Kingston blanca 2.0	L. 300.00	L. 4,500.00

VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 días o mientras duren existencias
TIEMPO DE ENTREGA: 30 días hábiles

SUB TOTAL	L. 4,500.00
15% ISV	L. 6,75.00
TOTAL	L. 5,175.00



Alex J. Varela
JETSTEREO Division Corporativa
PBX: 2287-8440 EXT 2911
9990-2749

JETSTEREO
División Equipo de Oficina
P. B. X.: 221-1280





 INSTITUTO NACIONAL
 DE FORMACIÓN PROFESIONAL
 INFOP

CHEQUE No. 00007479

CUENTA No. 200000452156
 TEGUCIGALPA

20 DE SEPTIEMBRE DE 2021

Lugar y Fecha

JONATHAN JOSUE MOLINA CANALES

L 4,330.00

Páguese a la orden de

CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA EXACTOS

Lempiras

Cantidad en letras

Ficohsa Banco Financiera
 Comercial Hondureña S.A.

Firma(s) *[Handwritten Signature]*

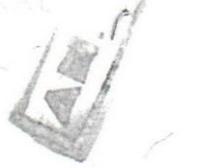
⑆01999280⑆00200000452156⑆00007479

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	REEMBOLSO POR CANCELACION DE 15 MEMORIAS USB DE 16 GB, SEGÚN FACT. # 000-001-01-00000236		
02002	FONDO DE CAJA			4,330.00
02002	FONDO DE CAJA		4,330.00	
ELABORADO POR:		RECIBIDO POR:	0101-1984-01788	
		Cheque No. <u>00007479</u>	N° IDENTIDAD	
		NOMBRE Y FIRMA <i>[Jonathan Molina]</i>		

**INFOP
 PAGADO
 CAJA**

 INSTITUTO NACIONAL
 DE FORMACIÓN PROFESIONAL
 INFOP



N° 00007479

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS.: 2221-3226, 2556-5880, /CR (10/17) - 95719-10 - X001171000001N

R.R. Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL (INFOP)

MEMORANDO

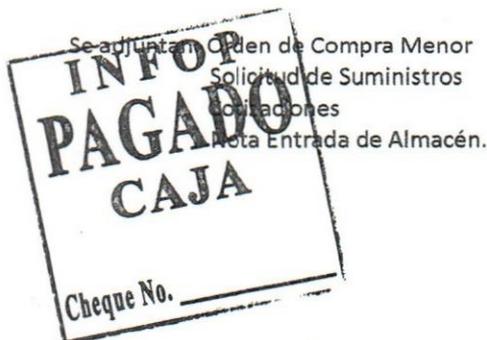
PARA: JEFA DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
LIC. EDNA TERESA VALLE

DE: PERSONAL DE APOYO DIVISION ADMINISTRATIVA
YOSY ALEXANDER VIDEA *Y. Alexander Videa*

ASUNTO: REEMBOLSO

FECHA: 20 SEPTIEMBRE 2021

Por medio del presente solicito se me reembolse la cantidad de L. 4,999.12 Lempiras, lo anterior en virtud de haber realizado compra de 50 piñatas de varios tamaños. Para celebración día del niño.



Edna Teresa Valle

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



	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-005	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Orden de Compra Menor	Página 1 de 1	

No.

FECHA: 16 SEPTIEMBRE 2021

PROVEEDOR: INVERSIONES MONSERAT

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C.

UNIDAD DE ALMACEN
 ENTREGUESE A:
 INFOP-MIRAFLORES
 Entregar antes o el día
 CREDITO
 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	TOTAL
1	50	UND	PIÑATAS	L. 86.95	L. 4,347.00
				SUB TOTAL	L. 4,347.00
				I.S.V 15%	L. 652.12
				TOTAL	L. 4,999.12

(CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 25/100 CTVS).

OBSERVACIONES: ACT. 2000 DIVISION ADMINISTRATIVA (PARA CELEBRACION DIA DEL NIÑO)

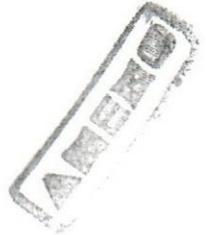


[Firma Autorizada]

Firma Autorizada
Instituto Nacional de Formación Profesional

[Firma Proveedor]

Firma Proveedor
Acepto las condiciones de esta orden

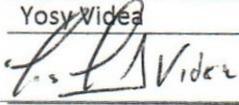
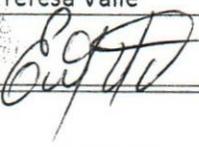
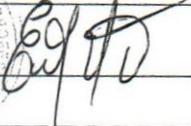
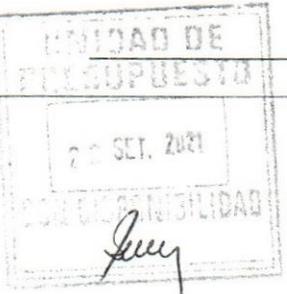


	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-001	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Solicitud de Suministro	Página 1 de 1	

Lugar y Fecha: Tegucigalpa M.D.C. 08 septiembre 2021 No. _____
 División o Departamento: División Administrativa y Financiera
 Sección o Unidad: División Administrativa y Financiera

Cantidad	Unidad	Descripción
50	Und	PIÑATAS TAMAÑOS VARIOS

Lugar de Entrega: Unidad de Almacén INFOP-Miraflores
 Para utilizar en: Para celebración día del Niño
 Con Cargo a la Actividad No: 2000
 Observaciones: _____

SOLICITANTE	AUTORIZA	PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO
Fecha: 08 septiembre 2021 Nombre: Yosy Videz Firma: 	Fecha: 08 septiembre 2021 Nombre: Lic. Teresa Valle Firma 1: 	Fecha: 20/09/2021 Nombre: Sindi Sanchez Disponibilidad Necesaria: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Vo.Bo. JEFE INMEDIATO Fecha: 08 septiembre 2021 Nombre: Lic. Teresa Valle Firma: 	Fecha: _____ Nombre: _____ Firma 2: _____	Vo.Bo. 



ARTÍCULO 70.- El fiduciario y el fideicomisario certificarán los fondos correspondientes a recursos recibidos por el fiduciario y que no hubieran sido ejecutados, así como los que hubieran sido trasladados al fideicomisario y estuviesen depositados en sus cuentas.

Con estas certificaciones se autoriza a la Secretaría de Estado en el Despacho de Finanzas (SEFIN) que proceda a incorporar estos recursos en el presupuesto del fideicomitente o fideicomisario en el presente Ejercicio Fiscal según corresponda. Los fideicomisos que tengan documento de operación contable (OPC),

que no se ejecutaron en el año anterior se regularizarán en el presente Ejercicio Fiscal afectando el presupuesto del año vigente.

TÍTULO VIII

DE LOS CONTRATOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

ARTÍCULO 71.- Para los efectos de aplicación de los artículos 38 y 63 numeral 3) de la Ley de Contratación del Estado y demás leyes aplicables, se establecen los montos exigibles para aplicar licitaciones, concursos o cotizaciones:

N°	Descripción	Contratos gestionados en Hondurcompras 1		Contratos gestionados electrónicamente en Hondurcompras 2	
		Modalidad de Contratación	Monto del Contrato	Modalidad de Contratación	Monto del Contrato
1	Con independencia de la finalidad del Contrato de obra y proyectos de inversión	Licitación Pública	L. 5,000,000.01 en adelante	Licitación Pública	L. 8,000,000.01 en adelante
		Licitación Privada	L. 3,000,000.01 a L. 5,000,000.00	Licitación Privada	L. 5,000,000.01 a L. 8,000,000.00
		3 Cotizaciones	L. 0.01 a L.3,000,000.00	Invitaciones a cotizar automáticas vía Hondurcompras 2 (1 oferta mínimo)	L. 0.01 a L.5,000,000.00
2	Contrato de arrendamiento de bienes inmuebles	Licitación Pública	L. 2,400,000.01 en adelante	Licitación Pública	L. 4,000,000.01 en adelante
		Licitación Privada	L. 1,200,000.01 a L. 2,400,000.00	Licitación Privada	L. 2,400,000.01 a L. 4,000,000.00
		3 Cotizaciones	L. 0.01 a L. 1,200,000.00	Invitaciones a cotizar automáticas vía Hondurcompras 2 (1 oferta mínimo)	L. 0.01 a L. 2,400,000.00
3	Contratos de Consultorías, Estudios de Factibilidad y Construcción de Obras	Concurso Público	L. 5,000,000.01 en adelante	Concurso Público	L. 8,000,000.01 en adelante
		Concurso Privado	L. 3,000,000.01 a L. 5,000,000.00	Concurso Privado	L. 5,000,000.01 a L. 8,000,000.00
		3 propuestas técnicas, acompañadas de cotización	L. 0.01 a L.3,000,000.00	3 propuestas técnicas, acompañadas de cotización	L. 0.01 a L.5,000,000.00
4	Contratos de Suministros para Bienes y Servicios a excepción del numeral 5	Licitación Pública	L. 600,000.01 en adelante	Licitación Pública	L. 1,000,000.01 en adelante
		Licitación Privada	L. 270,000.01 a L. 600,000.00	Licitación Privada	L. 600,000.01 a L. 1,000,000.00
		3 Cotizaciones	L. 85,000.01 a L. 270,000.00	Invitaciones a cotizar automáticas vía Hondurcompras 2 (1 oferta mínimo)	L.0.01 a L. 600,000.00
		2 Cotizaciones	L. 10,000.01 a L. 85,000.00		
		1 Cotización	L.0.01 a L. 10,000.00		
5	Contratos para Suministro de Combustible, Pasajes Aéreos y Talleres Mecánicos para el Mantenimiento de Flota Vehicular, Alimentación de centros penales, Bienes y servicios relacionados directamente con la seguridad de los centros penales	Licitación Pública	L. 600,000.01 en adelante	Invitaciones a cotizar automáticas vía Hondurcompras 2 (1 oferta mínimo)	Indistintamente del monto
		Licitación Privada	L. 270,000.01 a L. 600,000.00		
		3 Cotizaciones	L. 85,000.01 a L. 270,000.00		
		2 Cotizaciones	L. 10,000.01 a L. 85,000.00		
		1 Cotización	L.0.01 a L. 10,000.00		





 INSTITUTO NACIONAL
 DE FORMACIÓN PROFESIONAL
 INFOP

CHEQUE No. 00007480

CUENTA No. 200000452156
 TEGUCIGALPA

20 DE SEPTIEMBRE DE 2021

Lugar y Fecha

YOSY ALEXANDER VIDEA

L 4,999.12

Páguese a la orden de

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON 12/100⁰⁰

Cantidad en letras

Lempiras

Ficohsa Banco Financiera
 Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

⑆01999280⑆00200000452156⑆00007480

RRI Distribuidor 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		REEMBOLSO POR CANCELACION DE 50 PINATAS, SEGUN FACT. # 000-001-01-00000270		
02002	FONDO DE CAJA			4,999.12
02002	FONDO DE CAJA		4,999.12	

INFOP
PAGADO
CAJA
 FONDO DE CAJA
 REPUBLICA DE HONDURAS
 Cheque No. _____

 INSTITUTO NACIONAL
 DE FORMACIÓN PROFESIONAL
 INFOP

ELABORADO POR: _____ RECIBIDO POR: *Yosy Alexander Videa*
 NOMBRE Y FIRMA: *Yosy Alexander Videa* Nº IDENTIDAD: 0801-1972-00461

Nº 00007480

 Instituto Nacional de Formación Profesional	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Solicitud de Cotización	Página 1	de 1

SOLICITANTE: DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Sr.(es) Distribuidora Universal Solicitud de Suministros No. 000199

Estimados señores:

Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	CINTAS PARA MAQUINA DE ESCRIBIR IBM	10	CU	198.00	1,980.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***				SUB. TOTAL	1,980.00
				15% IMP.	297.00
				TOTAL	2,277.00

**INFOP
PAGADO
CAJA**
Cheque No.

AMEXO

CONDICIONES DE PAGO

Crédito _____
 Contado _____

FORMATO DE ENTREGA

Total _____
 Parcial _____

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP _____
 Almacén Proveedor _____

TIEMPO DE ENTREGA

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____

JEFE DE PROVEEDURÍA



Pedro A. Urbanga
 COTIZANTE

Para Cualquier consulta respecto a los suministros o equipos solicitados nuestro correo electrónico es consultasproveedores@infop.hn

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

COL. 15 DE SEPTIEMBRE CALLE PRINCIPAL No. 6004

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

RTN: 08019013578169

METODO DE PAGO:

COTIZACION NUMERO : 20163

INFOP

EMPRESA:
CONTACTO:
TEL:
RTN:
FECHA:

jueves, 02 de septiembre de 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	CINTA PARA MAQUINQ DE ESCRIBIR	10	ISV	L 198.00 L	1,980.00

DISPONIBLE PARA ENTREGA INMEDIATA

OBSERVACIONES:

Los precios y existencia estan sujetos a cambios del Dólar y a movimientos de Inventario
OFERTA VALIDA POR 10 DIAS

SUB TOTAL	L1,980.00
TOTAL GRAVADO	
TOTAL EXENTO	
ISV 15%	L297.00
TOTAL	L2,277.00

Correo electronico de Ventas Generales: ventas_distunivers@distunivers.com

CEL: +504 8914-1945
PEDRO ALVARENGA
PBX +504 2235-7440 EXT: 109



EJECUTIVO DE VENTAS

INFOP
PAGADO
CAJA
Cheque No. _____

ALVARENGA

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Solicitud de Cotización	Página 1 de 1	

SOLICITANTE: DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Sr.(es) Papelera Clips. Solicitud de Suministros No. 000199

Estimados señores:
Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	CINTAS PARA MAQUINA DE ESCRIBIR IBM	10	C/U	212.00	2,120.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***				SUB. TOTAL	2,120.00
				15% IMP.	380.00
				TOTAL	2,438.00

INFOP PAGADO CAJA
Cheque No. _____

VALERO

CONDICIONES DE PAGO Crédito _____ Contado _____
FORMATO DE ENTREGA Total _____ Parcial _____
LUGAR DE ENTREGA Oficinas del INFOP Almacén Proveedor

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____


JEFE DE PROVEEDURÍA


COTIZANTE

Para Cualquier consulta respecto a los suministros o equipos solicitados nuestro correo electrónico es consultasproveedores@infop.hn

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



DISTRIBUIDORA CLIPS

colonia monterrey bloque B sector 4, casa # 1
tel. 2246-1358, correo, ventasclips@hotmail.com

RTN.08019015758266

LUGAR Y FECHA :

TEGUCIGALPA 02-09-2021

CLIENTE:

INSTITUTO HONDUREÑO DE FORMACION PROFECIONAL

EXPEDIENTE:

DIRECCION :

CONTACTO :

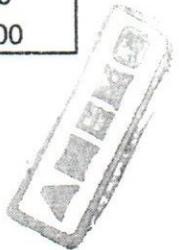
ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNIT	TOTAL
1	CINTA CARRETE PARA MAQUINA DE ESCRIBIR	10	L212.00	2,120.00
2		0	L0.00	0.00
3		0	L0.00	0.00
4		0	L0.00	0.00
5		0	L0.00	0.00
6		0	L0.00	0.00
7		0	L0.00	0.00
8		0	L0.00	0.00
9		0	L0.00	0.00
10		0	L0.00	0.00
OFERTA VALIDA POR 10 DIAS				

ENTREGA INMEDIATA, SIN NINGÚN COSTO ADICIONAL

SUB TOTAL :	2,120.00
EXENTO	0.00
TOLTAL ISV	0.00
IMPT 15%	318.00
TOTAL	2,438.00



MIGUEL LOPEZ
31486364
AGENTE VENTAS





DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

Residencial plaza calle principal, casa# 11

2º nivel local 205 Tel: 2246-3242 Telefax: 2246-7546

Ventas_distuniversal@hotmail.es

R.T.N. 08019013578169

TEGUCIGALPA D.C 02 DE SEPTIEMBRE DE 2021

RECIBO POR LPS 2,277.00

RECIBIMOS DE INFOP, LA CANTIDAD DOS MIL DOCIENTOS SETENTA Y SIETE LEMPIRAS EXACTOS (2,277.00) POR VENTA DE 10 CINTAS PARA MAQUINA DE ESCRIBIR PARA INFOP SEGÚN FACTURAS 000-001-01-00053714 CON FECHA DE ELABORACION DEL 02/09/2021.

YESSICA PONCE
DISTRIBUIDORA UNIVERSAL
IDENT: 0801-1991-17838
DISTRIBUIDORA UNIVERSAL
COBROS

RECIBIDO





DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

Residencial plaza calle principal, casa# 11

2º nivel local 205 Tel: 2246-3242 Telefax: 2246-7546

Ventas_distuniversal@hotmail.es

R.T.N. 08019013578169

TEGUCIGALPA D.C 02 DE SEPTIEMBRE DE 2021

RECIBO POR LPS 2,277.00

RECIBIMOS DE INFOP, LA CANTIDAD DOS MIL DOCIENTOS SETENTA Y SIETE LEMPIRAS EXACTOS (2,277.00) POR VENTA DE 10 CINTAS PARA MAQUINA DE ESCRIBIR PARA INFOP SEGÚN FACTURAS 000-001-01-00053714 CON FECHA DE ELABORACION DEL 02/09/2021.



YESSICA PONCE

IDENT: 0801-1991-17838

DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

COBROS

RECIBIDO





CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-21-10500-47597

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **DISTRIBUIDORA UNIVERSAL, S DE RL**
Con Registro Tributario Nacional: **08019013578169**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-21-10500-47597 en fecha 01/07/2021, y Recibo Oficial de Pago No. 25415761244 de fecha 10/06/2021 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

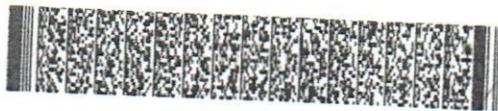
Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

- 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.

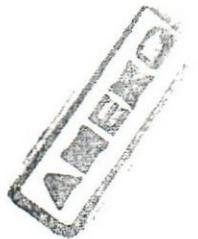
Por lo expuesto se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 202101, según declaración 35749555405, presentada el 30/04/2021, la presente Constancia vence el 30/09/2021.

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

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



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-21-10500-47597** o mediante el siguiente código QR:



NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Concepto de Entrada

COMPRA
 DONACIÓN
 TRASLADO
 DEVOLUCIÓN

Nº 124093

Lugar y fecha:

Legación de MOCOS de Septiembre 2021
Distribuidora Universal

Dirección:

Col Miraflores

Proveedor:

Orden de Compra:

38-2021

Factura No.

000-001-01-00053714

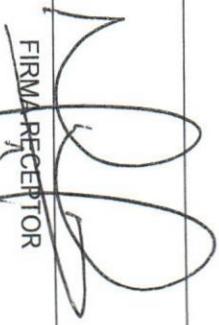
Observaciones:

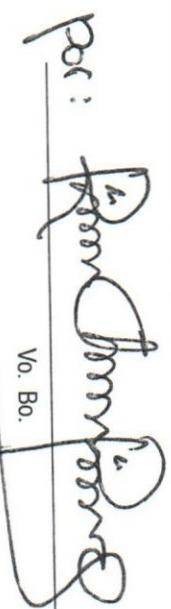
Act. 2120

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				REGLÓN	REF.	EXT.		
			Req # 0416 Ingrid Aguilar.					
	10	Folio	Cinta para Máquina de escribir IBM	392	0058		227.70	2,277.00
Total								2,277.00

INFOP
PAGADO
CAJA
 Cheque No.

FIRMA RECEPTOR



por: 

Vo. Bo.

CUENTA No. 20000452156
 TEGUCIGALPA

Lugar y Fecha 6 DE SEPTIEMBRE DE 2021

DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

Páguese a la orden de

L. 1,930.00

*** UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA EXACTOS ***

Cantidad en letras

Lempiras

Ficohsa Banco Financiera Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

00199928000020000045215600007417

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 DE 10 CINTAS PARA MAQUINA DE ESCRIBIR IBM, SEGÚN ORDEN DE COMPRA 038-2021		
02002	FONDO DE CAJA			1,930.00
02002	INFOP		2,277.00	
21144	PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS		297.00	

INFOP PAGADO CAJA
 Cheque No. _____

ELABORADO POR:

RECIBIDO POR: Isaac Bladimir Borjas

NOMBRE Y FIRMA Isaac Borjas

Nº IDENTIDAD 0801-1997-00291

Nº 00007417

R.R. DANIELLE Y DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS. 2221-3328, 2556-5880. CCR (017) 201710000RN



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-21-10500-47597

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **DISTRIBUIDORA UNIVERSAL, S DE RL**
Con Registro Tributario Nacional: **08019013578169**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-21-10500-47597 en fecha 01/07/2021, y Recibo Oficial de Pago No. 25415761244 de fecha 10/06/2021 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

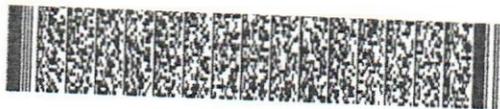
Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

- 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 35749555405, presentada el 30/04/2021, la presente Constancia vence el 30/09/2021.

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

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



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-21-10500-47597** o mediante el siguiente código QR:





DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

Residencial plaza calle principal, casa# 11

2º nivel local 205 Tel: 2246-3242 Telefax: 2246-7546

Ventas_distuniversal@hotmail.es

R.T.N. 08019013578169

TEGUCIGALPA D.C 02 DE SEPTIEMBRE DE 2021

RECIBO POR LPS 3,358.00

RECIBIMOS DE INFOP, LA CANTIDAD TRES MIL TRECIENTOS CINCUENTA Y OCHO LEMPIRAS EXACTOS (3,358.00) POR VENTA PRODUCTOS VARIOS PARA INFOP SEGÚN FACTURAS 000-001-01-00053715 CON FECHA DE ELABORACION DEL 02/09/2021.


JESSICA FONCE
IDENT. 08011991-07838
DISTRIBUIDORA UNIVERSAL
COBROS

**INFOP
PAGADO
CAJA**
Cheque No. _____

RECIBIDO





DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

Residencial plaza calle principal, casa# 11

2º nivel local 205 Tel: 2246-3242 Telefax: 2246-7546

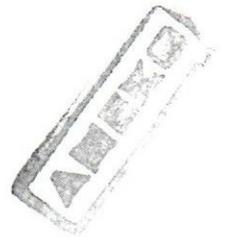
Ventas_distuniversal@hotmail.es

R.T.N. 08019013578169

TEGUCIGALPA D.C 02 DE SEPTIEMBRE DE 2021

RECIBO POR LPS 3,358.00

RECIBIMOS DE INFOP, LA CANTIDAD TRES MIL TRECIENTOS CINCUENTA Y OCHO LEMPIRAS EXACTOS (3,358.00) POR VENTA PRODUCTOS VARIOS PARA INFOP SEGÚN FACTURAS 000-001-01-00053715 CON FECHA DE ELABORACION DEL 02/09/2021.



YESSICA PONCE

IDENT. 08001-1991-17838

RECIBIDO

DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

COBROS

FACTURACION

ACION PARA COBROS



DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

COL. 15 DE SEPTIEMBRE CALLE PRINCIPAL No. 6004

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

RTN: 08019013578169

METODO DE PAGO:

COTIZACION NUMERO : 20162

INFOP

EMPRESA:

CONTACTO:

TEL:

RTN:

FECHA:

jueves, 02 de septiembre de 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	CINTA PARA MAQUINO DE ESCRIBIR	10	ISV	L 198.00	L 1,980.00
2	CINTA CORRECTORA	5	ISV	L 188.00	L 940.00

DISPONIBLE PARA ENTREGA INMEDIATA

OBSERVACIONES:

Los precios y existencia estan sujetos a cambios del Dólar y a movimientos de inventario
OFERTA VALIDA POR 10 DIAS

SUB TOTAL	L2,920.00
TOTAL GRAVADO	
TOTAL EXENTO	
ISV 15%	L438.00
TOTAL	L3,358.00

Correo electronico de Ventas Generales: ventas_distuniversal@

CEL: +504 8914-1945
PEDRO ALVARENGA
PBX +504 2235-7440 EXT: 109



Pedro Alvarenga
EJECUTIVO DE VENTAS



 INFOP <small>Instituto Nacional de Formación Profesional</small>	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Solicitud de Cotización	Página 1 del	

SOLICITANTE: UNIDAD DE CAJA
Sr.(es) Distribuidora Universal **Solicitud de Suministros No.** 000201
Estimados señores:
Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO
NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	CINTAS PARA IMPRESORAS DE ESCRIBIR	10	C/U	198.00	1,980.00
02	CINTAS CORRECTORAS MAQUINA DE ESCRIBIR	5	C/U	188.00	940.00
				SUB. TOTAL	2,920.00
				15% IMP.	438.00
				TOTAL	3,358.00

En el caso que amerite, indicar marca y modelo.
*** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***

**INFOP
PAGADO
CAJA**

Cheque No. _____

CONDICIONES DE PAGO

 Crédito _____
 Contado _____

FORMATO DE ENTREGA

 Total _____
 Parcial _____

LUGAR DE ENTREGA

 Oficinas del INFOP _____
 Almacén Proveedor _____

TIEMPO DE ENTREGA
Inmediato

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____

Jefe de Proveeduría _____


 Para Cualquier consulta respecto a los suministros o equipos solicitados nuestro correo electrónico es consultasproveedores@infop.hn
COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA

 Instituto Nacional de Formación Profesional	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Solicitud de Cotización	Página 1 de 1	

SOLICITANTE: UNIDAD DE CAJA

Sr.(es) Distribuidora Clips Solicitud de Suministros No. 000201

Estimados señores:

Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	CINTAS PARA IMPRESORAS DE ESCRIBIR	10	C/U	210.00	2,100.00
02	CINTAS CORRECTORAS MAQUINA DE ESCRIBIR	5	C/U	208.00	1,040.00
				SUB. TOTAL	3,160.00
				15% IMP.	474.00
				TOTAL	3,634.00

En el caso que amerite, indicar marca y modelo.
*** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***

INFOP
PAGADO
CAJA

Cheque No. _____

RECIBO

CONDICIONES DE PAGO

Crédito
 Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total
 Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP
 Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

3 días

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____

JEFE DE PROVEEDURÍA

Para Cualquier consulta respecto a los suministros o equipos solicitados nuestro correo electrónico es consultasproveedores@infop.hn
COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA

 Papelería
Material de Oficina

DISTRIBUIDORA
CLIPS

colonia monterrey bloque B sector 4, casa # 1
tel. 2246-1358, correo, ventasclips@hotmail.com



DISTRIBUIDORA CLIPS

colonia monterrey bloque B sector 4, casa # 1
tel. 2246-1358, correo, ventasclips@hotmail.com

RTN.08019015758266

LUGAR Y FECHA :

TEGUCIGALPA 02-09-2021

CLIENTE:

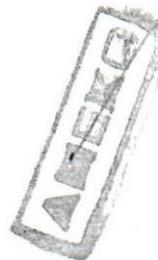
INSTITUTO HONDUREÑO DE FORMACION PROFECIONAL

EXPEDIENTE:

DIRECCION :

CONTACTO :

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNIT	TOTAL
1	CINTA CARRETE PARA MAQUINA DE ESCRIBIR	10	L212.00	2,120.00
2	CINTA CORRECTOR	5	L208.00	1,040.00
3		0	L0.00	0.00
4		0	L0.00	0.00
5		0	L0.00	0.00
6		0	L0.00	0.00
7		0	L0.00	0.00
8		0	L0.00	0.00
9		0	L0.00	0.00
10		0	L0.00	0.00
OFERTA VALIDA POR 10 DIAS				
ENTREGA INMEDIATA, SIN NINGÚN COSTO ADICIONAL			SUB TOTAL :	3,160.00
			EXENTO	0.00
			TOLTAL ISV	0.00
			IMPT 15%	474.00
			TOTAL	3,634.00



MIGUEL LOPEZ
31486364
AGENTE VENTAS





GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 124092

Lugar y fecha:

Tegucigalpa MDC03 de Septiembre 2001

Proveedor:

Distribuidora Universal

Dirección:

Col. Miraflores

Concepto
de
Entrada

COMPRA
 DONACIÓN
 TRASLADO
 DEVOLUCIÓN

Orden de Compra:

39-2001

Factura No. 006001-01-00053715

Observaciones:

Act. 2002

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				RENGLÓN	REF.	EXT.		
10	Rollo	Cinta	Para maquina de escribir IBM	392	0058		227.70	2277.00
5	Rollo	Cinta	Correctora Maquina Escribi	392	0068		216.20	1081.00
			Req# 0415 Tirza Reyes					
			Total				lps	3,358.00

INFOP
PAGADO
CASA

Check No. _____
FIRMA RECEPTOR

por:

Vo. Bo.



DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

Colonia 15 de Septiembre, casa # 6004, bloque "Q", frente a la Parroquia Santa Teresa de Jesús, Distrito Central, F.M.
Teléfonos: 2246-3242, 2234-8710, Telefax: 2233-3325
Correo: ventas_distuniversal@hotmail.es
R.T.N. 08019013578169

RECIBO

N° 024322

DÍA	MES	AÑO
23	09	21

NOMBRE DEL CLIENTE

Infop

Lps.

2,920,00

VALOR EN LETRAS

Dos mil novecientos veinte exactos

CONCEPTO

fact# 53715

Cheque No.

7418

Banco:

Ficohsa

Otros:



Isaac Rojas

Por: Distribuidora Universal

 INSTITUTO NACIONAL
 DE FORMACIÓN PROFESIONAL
 INFOP

CHEQUE No. 00007418

6 DE SEPTIEMBRE DE 2021

CUENTA No. 20000452156
 TEGUCIGALPA

Lugar y Fecha

DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

L 2,920.00

Páguese a la orden de

*** DOS MIL NOVECIENTOS VEINTE ELACTOS***

Lempiras

Cantidad en letras

Ficohsa Banco Financiera
 Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

⑆01999280⑆00200000452156⑆00007418

BFI Distribuidora 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 DE 10 CINTAS Y 5 CINTAS CORRECTORAS PARA MAQUINA DE ESCRIBIR IBM, SEGUN ORDEN DE COMPRA 009-2021		
02002	FONDO DE CAJA			2,920.00
02002	FONDO DE CAJA		5,958.00	
21144	0013	DE DUCIONES POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS		498.00

ELABORADO POR:

RECIBIDO POR:

Isaac Bladimir Barrios

NOMBRE Y FIRMA

Isaac Barrios

Nº IDENTIDAD

0901-1997-0089

Nº 00007418



Lugar y Fecha: Tegucigalpa M.D.C. 25 junio 2021 No.
División o Departamento: División Administrativa y Financiera
Sección o Unidad:

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Número de Renglón, Disponibilidad Presupuestaria. Row 1: 30, Und., Memorias USB de 16 Gb

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
Fecha: 25 junio 2021
Nombre: Jonathan Molina
Firma: Jonathan Molina

AUTORIZA
Fecha: 25 junio 2021
Nombre: Lic. Edna Teresa Valle
Firma 1: [Signature]

PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO
Fecha: 25-06-2021
Nombre: [Stamp]

Vo. Bo. JEFE INMEDIATO
Fecha: 25 junio 2021
Nombre: Lic. Edna Teresa Valle
Firma: [Signature]

Fecha:
Nombre:
Firma 2:

Disponibilidad Necesaria: 25 JUN. 2021
SI [checked] NO []
Vo.Bo. [Signature]

INFOP PAGADO CAJA
Cheque No.

AMENCO



ORDEN DE COMPRA MAYOR

BS-RE-005

VERSIÓN 02

PÁGINA de

No. 108-A

FECHA: 28 JUNIO 2021

PROVEEDOR: COMERCIAL MASUO

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	30	UND.	MEMORIAS USB DE 16 GB	L. 147.00	L. 4,410.00
SUBTOTAL					L. 4,410.00
I.S.V. 15%					L.661.50
TOTAL					L. 5,071.50

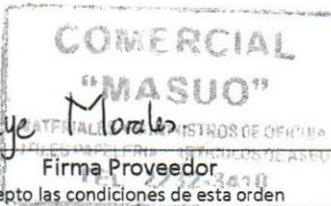
(CINCO MIL SETENTA Y UN LEMPIRAS CON 50/100 CTVS)

ACT. 2000 DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA (PARA DE LA USO DE LA DIRECCION EJECUTIVA)

[Firma]
 Firma Autorizada
 Instituto Nacional de Formación Profesional



Lizye Morales
 Firma Proveedor
 Acepto las condiciones de esta orden




INFOP
 AUTORIZADO
 2000 391600
 8 JUN 2021





COMERCIAL MASUO
MATERIALES Y SUMINISTROS DE OFICINA
Oscar David Morales Barahona

Colonia Alameda, Casa 1301,
 Esquina opuesta a Cooperativa ELGA
 Avenida Villeda Morales
 Tel/Fax: (504) 2232-3410
 Email: masuohonduras@yahoo.com
 R.T.N: 08101959001370

CAI:85ECE5-073EA2-754681-DE2F8D-A6B0B6-20

FACTURA N° 000-001-01 005901

CREDITO CONTADO Fecha: **28 DE JUNIO DEL 2021**

Cliente: **INFOP** RTN: **08019999407456**

Dirección:

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

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN DE LOS ARTICULOS	P. UNITARIO	DESCUENTOS/ REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
30	C/U	MEMORIAS USB DE 16GB	147.00		4,410.00
			TOTAL	L.	L. 4,410.00

INFOP
PAGADO
CAJA
 Cheque No. _____

RECIBO

Son: **CINCO MIL SETENTA Y UNO LEMPIRAS CON 50/100*****

Rango Autorizado: 000-001-01-00005851 al 000-001-01-00006100, Fecha Limite de Emisión: 09/02/2022, Modalidad: Impresión por Imprenta Original: Cliente - Copia 1: Obligado Tributario Emisor - Copia 2: Archivo. **La Factura es beneficio de todos ¡Exíjala!**

COMERCIAL MASUO
 MATERIALES Y SUMINISTROS DE OFICINA
 (ITH, PAPELERIA Y ARTICULOS DE OFICINA)
 TEL 2232-3410

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L. 4,410.00
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L. 661.50
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 5,071.50

Firma Cliente _____

Comercial Masuo

EDITORIAL DEKAS, S. de R.L., Tel.: 2239-8640, R.T.N.: 08019019059685
 Certificado SAR # 9231-21-10500-8



Comercial Roeka

S. de R.L. de C.V.

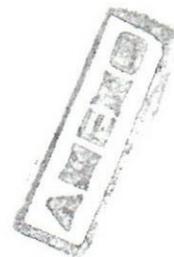
SUMINISTROS VARIOS Y MERCADERÍA EN GENERAL

28-JUNIO-2021

SEÑORES: INFOP
PRESENTE

COTIZACION

30	Unidades	Memorias USB de 16 GB	155.00	4,650.00
		SUBTOTAL		4,650.00
		15% IMPUESTO		697.50
		TOTAL		5,347.50



Final Boulevard Los Proceres, Edificio INCOFER,
contiguo a Supermercado La Colonia, Tel.: 2221-1669
arq.karlamejia@gmail.com

20 DE SEPTIEMBRE DE 2021

Lugar y Fecha

COMERCIAL MASUO

L 4,410.00

Páguese a la orden de

*** CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIEZ Y UNOS ***

Lempiras

Cantidad en letras

Banco Financiera Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

⑆01999280⑆00200000452156⑆00007478

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			
C/E 20000452156		CANCELACION DE 30 MEMORIAS USB DE 16 GB, SEGUN ORDEN DE COMPRA MENOR # 108-2021		
02002	FONDO DE CAJA			4,410.00
02002	FONDO DE CAJA		4,410.00	
21144	0013	DEDUCCION POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS		

INFOP
PAGADO
CAJA

COMERCIAL
 "MASUO"
 MATERIALES • SUMINISTROS DE OFICINA
 UTILES PARA PLANTACIONES DE ABEL
 TEL 2232-3210

ELABORADO POR:

RECIBIDO POR:

N° 00007478

NOMBRE Y FIRMA

N° IDENTIDAD

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS. 2221-3328, 2566-5880, FAX (0177) - 56719-10 • X0011710006HN

 Instituto Nacional de Formación Profesional	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Solicitud de Cotización	Página 1 de 1	

SOLICITANTE: ACCIONES FORMATIVAS

Sr.(es) Comercial Masuo Solicitud de Suministros No. 000197

Estimados señores:

Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	EXTENSIONES ELECTRICAS	15	C/U	1,200.00	18,000.00
02	REGLETAS	15	C/U	200.00	3,000.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***				SUB. TOTAL	21,000.00
				15% IMP.	3,150.00
				TOTAL	24,150.00

CONDICIONES DE PAGO

Crédito
 Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total
 Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP
 Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

Mediata

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____

JEFE DE PROVEEDURIA



Para Cualquier consulta respecto a los suministros o equipos solicitados nuestro correo electrónico es consultasproveedores@infop.hn

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA

 Instituto Nacional de Formación Profesional	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Solicitud de Cotización	Página 1 de 1	

SOLICITANTE: ACCIONES FORMATIVAS

Sr.(es) Distribuidora Universal Solicitud de Suministros No. 000197

Estimados señores:

Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	EXTENCIONES ELECTRICAS	15	C/U	—	—
02	REGLETAS	15	C/U	135.00	2,025.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***				SUB. TOTAL	2,025.00
				15% IMP.	303.75
				TOTAL	2,328.75

CONDICIONES DE PAGO

Crédito

Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total

Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP

Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____

JEFE DE PROVEEDURÍA



Rafael Alvarado
COTIZANTE

Para Cualquier consulta respecto a los suministros o equipos solicitados nuestro correo electrónico es consultasproveedores@infop.hn

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA

 Instituto Nacional de Formación Profesional	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-005	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Orden de Compra Menor	Página 1 de 1	



DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

COL. 15 DE SEPTIEMBRE CALLE PRINCIPAL No. 6004

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

RTN: 08019013578169

METODO DE PAGO:

COTIZACION NUMERO : 20118

INFOP

EMPRESA:

CONTACTO:

TEL:

RTN:

FECHA:

martes, 31 de agosto de 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	REGLETA	15	ISV	L 135.00 L	2,025.00

DISPONIBLE PARA ENTREGA INMEDIATA

OBSERVACIONES:

Los precios y existencia estan sujetos a cambios del Dólar y a movimientos de Inventario
OFERTA VALIDA POR 10 DIAS

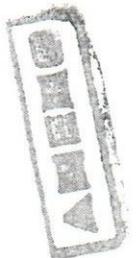
SUB TOTAL	L2,025.00
TOTAL GRAVADO	
TOTAL EXENTO	
ISV 15%	L303.75
TOTAL	L2,328.75

Correo electronico de Ventas Generales: ventas_distuniversal@bsm.com.ve

OEL: +504 8914-1945
PEDRO ALVARENGA
PBX +504 2235-7440 EXT: 109



PEDRO PABLO ALVARENGA
EJECUTIVO DE VENTAS





DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

Residencial plaza calle principal, casa# 11

2º nivel local 205 Tel: 2246-3242 Telefax: 2246-7546

Ventas_distuniversal@hotmail.es

R.T.N. 08019013578169

TEGUCIGALPA D.C 31 DE AGOSTO DE 2021

RECIBO POR LPS 2,328.75

RECIBIMOS DE INFOP, LA CANTIDAD DOS MIL TRECIENTOS VEINTIOCHO LEMPIRAS CON 75/100 (2,328.75) POR VENTA DE REGLETAS PARA INFOP SEGÚN FACTURAS 000-001-01-00053636 CON FECHA DE ELABORACION DEL 31/08/2021.




YESSICA PONCE
IDENT. 0801-1981-17838
DISTRIBUIDORA UNIVERSAL
COBROS


RECIBIDO



DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

Colonia 15 de Septiembre, casa # 6004, bloque "Q", frente a la Parroquia Santa Teresa de Jesús, Distrito Central, F.M.
Teléfonos: 2246-3242, 2234-8710, Telefax: 2233-3325
Correo: ventas_distuniversal@hotmail.es
R.T.N. 08019013578169

ECIBO

N° 024324

DIA	MES	AÑO
23	09	21

NOMBRE DEL CLIENTE

Infop

Lps.

2,025.00

VALOR EN LETRAS

Dos mil veinticinco exactos

CONCEPTO

fact#53634

Cheque No.

7490

Banco:

Ficohsa

Otros:



Isaac Bonafé

Por: Distribuidora Universal

 INSTITUTO NACIONAL
 DE FORMACIÓN PROFESIONAL
 INFOP

CHEQUE No. 00007490

GOBIERNO DE LA
 REPÚBLICA DE HONDURAS

22 DE SEPTIEMBRE DE 2021

CUENTA No. 200000452156
 TEGUCIGALPA

Lugar y Fecha

DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

L 2,025.00

Páguese a la orden de

** DOS MIL VEINTICINCO ELACTOS **

Lempiras

Cantidad en letras

Ficohsa Banco Financiera
 Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

Isaac Bojars

⑆01999280100200000452156⑆00007490

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 DE 15 REGLETAS, SEGUN ORDEN DE COMPRA # 037-2021		
02002	FONDO DE CAJA			2,025.00
02002	FONDO DE CAJA		1,928.75	
21144	0013	RECIBIDO POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS		106.25

**INFOP
 PAGADO
 CAJA**
 Cheque No.

AMIGO

ELABORADO POR

RECIBIDO POR:

Isaac Bojars
Isaac Bojars

0815-1997-00291
 N° IDENTIDAD

N° 00007490

 Instituto Nacional de Formación Profesional	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Solicitud de Cotización	Página	1 de 1

SOLICITANTE: DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

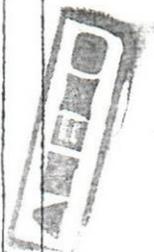
Sr.(es) Distribuidora Clips Solicitud de Suministros No. 000198

Estimados señores:
Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	CAJA DE PRUEBAS RAPIDAS	1	C/U	5,166.00	5,166.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***				SUB. TOTAL	5,166.00
				15% IMP.	
				TOTAL	5,166.00



CONDICIONES DE PAGO

Crédito _____
 Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total _____
 Parcial _____

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP _____
 Almacén Proveedor _____

TIEMPO DE ENTREGA

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____

[Signature]
 JEFE DE PROVEEDURÍA



[Signature]
 DISTRIBUIDORA
 Clips
 Material de Oficina
 COTIZANTE

Para Cualquier consulta respecto a los suministros o equipos solicitados nuestro correo electrónico es consultasproveedores@infop.hn

COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



DISTRIBUIDORA CLIPS

colonia monterrey bloque B sector 4, casa # 1
tel. 2246-1358, correo, ventasclips@hotmail.com

RTN.08019015758266

LUGAR Y FECHA :

TEGUCIGALPA 31-08-2021

CLIENTE:

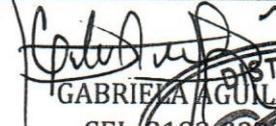
INSTITUTO HONDUREÑO DE FORMACION PROFECIONAL

EXPEDIENTE:

DIRECCION :

CONTACTO :

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNIT	TOTAL
1	CAJA DE PRUEBAS CORONAVIRUS COVID 19	1	L5,166.00	5,166.00
2		0	L0.00	0.00
3		0	L0.00	0.00
4		0	L0.00	0.00
5		0	L0.00	0.00
6		0	L0.00	0.00
7		0	L0.00	0.00
8		0	L0.00	0.00
9		0	L0.00	0.00
10		0	L0.00	0.00
OFERTA VALIDA POR 10 DIAS				
ENTREGA INMEDIATA, SIN NINGÚN COSTO ADICIONAL				
			SUB TOTAL :	5,166.00
			EXENTO	0.00
			TOLTAL ISV	0.00
			IMPT 15%	
			TOTAL	5,166.00


DISTRIBUIDORA
GABRIELA AGUILAR
CEL: 3183 2309
AGENTE VENTAS
Papeleria
Material de Oficina


MEMO

 Instituto Nacional de Formación Profesional	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Solicitud de Cotización	Página 1 de 1	

SOLICITANTE: DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Sr.(es) Distribuidora Universal Solicitud de Suministros No. 000198

Estimados señores:
 Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	CAJA DE PRUEBAS RAPIDAS	1	C/U	4,800.00	4,800.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***				SUB. TOTAL	4,800.00
				15% IMP.	
				TOTAL	4,800.00

CONDICIONES DE PAGO

Crédito X
 Contado _____

FORMATO DE ENTREGA

Total X
 Parcial _____

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP X
 Almacén Proveedor _____

TIEMPO DE ENTREGA

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____

[Handwritten Signature]
 JEFE DE PROVEEDURÍA

[Handwritten Signature]
 COTIZANTE

Para Cualquier consulta respecto a los suministros o equipos solicitados nuestro correo electrónico es consultasproveedores@infop.hn

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

COL. 15 DE SEPTIEMBRE CALLE PRINCIPAL No. 6004

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

RTN: 08019013578169

METODO DE PAGO:

COTIZACION NUMERO : 20161

INFOP

EMPRESA:

CONTACTO:

TEL:

RTN:

FECHA:

martes, 31 de agosto de 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	CAJA DE PRUEBAS RAPIDA	1	ISV	L 4,800.00	L 4,800.00

DISPONIBLE PARA ENTREGA INMEDIATA

OBSERVACIONES:

Los precios y existencia estan sujetos a cambios del Dólar y a movimientos de Inventario
OFERTA VALIDA POR 10 DIAS

SUB TOTAL	L4,800.00
TOTAL GRAVADO	
TOTAL EXENTO	
ISV 15%	
TOTAL	L4,800.00

Correo electronico de Ventas Generales: ventas_distuniversal@hotmail.com

OEL: +504 8914-1945
PEDRO ALVARENGA
PBX +504 2235-7440 EXT: 109

P+A27:J46A23:J46A20:J46A17A5:J46



PEDRO PABLO ALVARENGA
EJECUTIVO DE VENTAS



Para: 2000

Solicitante: DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Distribuidor Distribuidor Universal G.I.P.S

N	DESCRIPCIÓN	No	UND	PRECIO	PRECIO	PRECIO	PRECIO	PRECIO	PRECIO	PRECIO	PRECIO
				UNITARIO	IMPORTE	UNITARIO	IMPORTE	UNITARIO	IMPORTE	UNITARIO	IMPORTE
01	CAJA DE PRUEBAS RAPIDAS	1	C/U	4,800.00	4,800.00	5,100.00					
				4,800.00	4,800.00						

**INFEOP
PAGADO
CAJA**

SUMINISTRADOR SELECCIONADO POR: *Caja*

- Mejor precio: (X)
- Mejor calidad: ()
- Mejor plazo de entrega: ()
- Única fuente: ()
- Tiempo de entrega: ()
- Condiciones de entrega: ()
- Descuento: ()
- Precio CIF FDB GAS: ()



JEFE DE PROVEEDURÍA

0/CL13-21

O/C — O/C



DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

Residencial plaza calle principal, casa# 11

2º nivel local 205 Tel: 2246-3242 Telefax: 2246-7546

Ventas_distuniversal@hotmail.es

R.T.N. 08019013578169

TEGUCIGALPA D.C 07 DE SEPTIEMBRE DE 2021

RECIBO POR LPS 4,800.00

RECIBIMOS DE INFOP, LA CANTIDAD DE CUATRO MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS (4,800.00) POR VENTA DE 1 CAJA DE PRUEBA RAPIDA PARA INFOP SEGÚN FACTURAS 000-001-01-00053635 CON FECHA DE ELABORACION DEL 07/09/2021.


JESSICA FONCE
IDENT. 0801-1991-17838
DISTRIBUIDORA UNIVERSAL
COBROS


RECIBIDO



CUENTA No. 20000452156 TEGUCIGALPA

Lugar y Fecha

22 DE SEPTIEMBRE DE 2021

DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

L 4,800.00

Páguese a la orden de

CUATRO MIL OCHOCIENTOS EXACTOS

Cantidad en letras

Lempiras

Ficohsa Banco Financiera Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

019992800020000045215600007491

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 1 CAJA DE PRUEBAS RAPIDAS, SEGUN ORDEN DE COMPRA # 043-2021		
02002	FONDO DE CAJA			4,800.00
02002	FONDO DE CAJA		4,800.00	

ELABORADO POR:

RECIBIDO POR: Isaac Bladimir Barja

NOMBRE Y FIRMA

Isaac Barja

0199928000200291

Nº IDENTIDAD

Nº 00007491

R.F. DONNELLY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS.: 2221-3328, 2556-5886, CR (0171) 56719-10 X0011710008HN

R.F. Donnelly de Honduras, S.A. de C.V.



DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

Colonia 15 de Septiembre, casa # 6004, bloque "Q", frente a la Parroquia Santa Teresa de Jesús, Distrito Central, F.M.
Teléfonos: 2246-3242, 2234-8710, Telefax: 2233-3325
Correo: ventas_distuniversal@hotmail.es
R.T.N. 08019013578169

RECIBO

N° 024325

DÍA	MES	AÑO
23	09	21

NOMBRE DEL CLIENTE

Infop

Lps.

4,800.00

VALOR EN LETRAS

Cuatro mil ochocientos exactos

CONCEPTO

fact# 53435

Cheque No.

7491

Banco:

Ficohsa

Otros:



Isaac Borja

Por: Distribuidora Universal