

MEMORANDO IHCIETI-EC-26-2021

Para: **Nuvia Paz**
Oficial de Prensa e Información

De: **Iris Amanda Ramírez**
Encargada de Compras

Fecha: 13 de diciembre 2021

Asunto: Información para el Portal de Transparencia




Por este medio remito las adquisiciones realizadas en el mes de diciembre del año 2021; estas se realizaron a través de la plataforma de Honduecompras 1 y Catalogo Electrónico.

Atentamente,

cc/.
Gerencia Administrativa
Archivo

42,120 - 46,296



Industrias Metálicas Rojas Nuñez

* Muebles para Oficina * Sistemas Modulares * Sistemas de Archivo * Armarios *
 * Call Centers * Conferencia * Estaciones de Trabajo * Nuestra Mejor Línea: Muebles Especiales
 *RTN:05019003077501 CAI:D80C71-6AC50F-7B4E93-974D85-7023BF-15

PROPUESTO	IHCITI	N° COTIZACIÓN	6522
DIRECCIÓN		FECHA	09/11/2021
ATENCIÓN		HORA	08:32:36
TELÉFONO	FAX		
CELULAR	EMAIL		

SUJETO A EXISTENCIAS

INV.	CODIGO	COLOR	DESCRIPCION	PRECIO	CANTIDAD	SUBTOTAL
-	5030		ARMARIO DE PERSIANAS PUERTAS AVATIBLES	9,790.00	3	29,370.00
-	-	-	1.98 X 1.19 X0.46 PULGADAS	-	-	-
-	-	-		-	-	-
-	-	-				
-	-	-				
-	-	-				
-	-	-				
-	-	-				
-	-	-				
-	-	-				
-	-	-				
-	-	-				
-	6015		LIBRERÓ PUERTA/METAL ESTAMPADO 41X48X18" CON 02 ENTREPAÑOS	4,895.00	2	9,790.00
-	-	-	PUERTAS CORREDIZAS	-	-	-
-	-	-		-	-	-
-	-	-				
-	-	-				
-	-	-				
-	-	-				
-	-	-		-	-	-

POR COMPRA DE 01 SILLA NO SE HACEN ENTREGAS

SUBTOTAL	39,160.00
ISV 15%	5,874.00
TOTAL LPS.	45,034.00

NOTAS	COTIZACION VALIDA POR 15 DIAS
VENDEDOR	DANUVIA LANZA
EMAIL	danuvia.lanza@rojasnunez.com
DIRECCIÓN	Blv.Suyapa 200 mts antes del hospital escuela
TELÉFONOS	2232-2853 / 3173-1392
ACEPTAMOS	  COMPRAS MENORES DE L. 2800.00 PAGO DE CONTADO

AUTORIZADO POR CLIENTE
NO ACEPTAMOS TARJETA AMERICAN EXPRESS



INDUSTRIAS PANAVISION S.A. DE C.V.

BLVD. SUYAPA, 400 MTS AL NORTE
DEL HOSP. MATERNO INFANTIL
TEGUCIGALPA
TEL: 2239-3066
FAX: 2239-3114

RTN: 05019995136860

WEB: www.ipsa.hn

EMAIL: Info@ipsa.com

CODIGO: MVR-14

VERSION: 08

COTIZACION

No. **1003016**

Código: C410800
Cliente: **INSTITUTO HONDUREÑO DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION**

Fecha: 09/11/2021

Teléfono: 2232-0396

Fax:

O/C:

Hora: 12:33PM

DD

Dirección: LOMAS DEL GUIJARRO, CLL PPAL, EDIF. ALPHA, 5TO PISO
Ciudad: TEGUCIGALPA, M.D.C.

Saldo: 0.00 Saldo Vencido: Fecha de Impresion: 09/11/2021 12:41:45p.m.

Al momento de Cancelar la factura no se deberá aplicar la retención del 1%, ya que IPSA se encuentra sujeta al Régimen de Pagos a Cuenta, según lo indica el Decreto #17-2010 (en la fe errata del 29 de mayo del 2010).

Número de artículo	Descripción	Precio	Cant.	Total
N-MA108-003-NXP	ARMARIO PERSIANA 119.3 X 195.5 CM AH NEGRO PERSIANA NEGRA	11,352.29	3	34,056.87
N-MA110-004-NLX	LIBRERO 99.0 X 116.8 CMS PUERTAS ESTAMPADO NEGRO	5,117.99	2	10,235.98

tiempo de fabricacion 20 dias habiles

Nº 022-IHCIETI-2021

Entregar en:

Nota: Como resultado del brote del COVID-19, podrán ocurrir retrasos temporales en las entregas, mano de obra o servicios de IPSA y nuestros proveedores o empresas de transporte marítimo o terrestre. Entre otros factores, las obligaciones de entrega de IPSA están sujetas a un suministro correcto y puntual de parte de nuestros proveedores de materias primas y productos. El problema de la cadena logística a nivel mundial afecta a las empresas de transporte marítimo o terrestre. Por lo tanto, IPSA se reserva el derecho de realizar entregas parciales o modificar sus tiempos de entrega. Si bien IPSA hará todos los esfuerzos comercialmente razonables para cumplir con las obligaciones de entrega, servicio o finalización establecidas en este documento, dichas fechas están sujetas a cambios.

ESTO NO ES FACTURA. EXIJA SU RECIBO EN CAJA.
PRECIOS VALIDOS UNICAMENTE POR 7 DIAS
MEDIDAS PUEDEN VARIAR +/- 2%.
Asesor de Ventas:
ACEPTADO CLIENTE

IRIS RAMIREZ

NOMBRE

FIRMA



SC-CER291633



SUB-TOTAL:	Lps	44,292.85
GASTOS ADICIONALES:	Lps	0.00
IMPUESTO:	Lps	6,643.93
TOTAL:	Lps	50,936.78



Industrias Metálicas Rojas Nuñez, S. de R.L. de C.V.

OFICINA PRINCIPAL
 COLONIA LOUISIANA PROLONGACION 27
 CALLE ANTES DE GASOLINERA UNO
 TELS.: 2559-2872, 2559-2876
 2559-2868
 Email: ventas@rojasnunez.com
 SAN PEDRO SULA, HONDURAS, C.A.

flor.fonseca@rojasnunez.com

AGENCIA CIRCUNVALACION
 Bo. SUYAPA, 5TA. CALLE, 16 AVE.
 ESQUINA OPUESTA A AUTOMALL FRENTE A
 AUTOBANCO FICOHSA
 TEL.: 2550-3559
 Email: mercadeo@rojasnunez.com
 SAN PEDRO SULA, HONDURAS, C.A.

OFICINA TEGUCIGALPA
 BLVD. SUYAPA, 200 MTS. ANTES
 DEL HOSPITAL ESCUELA
 TELS.: 2232-4956, 2239-0043
 2232-2853
 Email: ventas-tegus@rojasnunez.com
 TEGUCIGALPA, M.D.C., HONDURAS, C.A.

Facebook: Industriasrojasnunez

Twitter: @rojasnunez

El mejor mueble, al mejor precio!

Visitenos en www.rojasnunez.com

CAI: 8E45C1-0B2FCD-964388-06A0F3-35EA2F-8C
 Rango Autorizado: 005-001-01-00006401 A 005-001-01-00007400
 Fecha Limite de Emisión: 04/01/2022
 RTN: 05019003077501

Factura No. 005-001-01-00007170

Fecha 02/12/2021

440 IHCIETI
 LOMAS DEL GUIJARRO EDIF. TORRE ALPHA 5TO PISO

Tel: 2231-1898 /
 Refe. Cliente:
 Términos Crédito 15 días
 Contacto: IRIS RAMIREZ

RTN 08019014655887

Cobro:

Código	Descripción	P. UNIT.	Cant.	TOTAL
6015EN	LIBRERO P/METAL ESTAMPADO 41X47X18" CON 02 ENTREP FORMICA TAMARINDO ESTRUCTURA NEGRA .	4,895.00	2.00	9,790.00

Son: ONCE MIL DOS CIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON 50/100 L.

No. Orden de Compra Exenta:

No. de Registro SAG:

No. de Registro Exonerado:

SE COBRARA UN RECARGO DEL 3% MENSUAL PROPORCIONAL AL TIEMPO DE VENCIDA LA FACTURA.

Aviso:
 Cancele antes de _____ y obtendra un _____ de descuento.

Aceptado cliente/ ORIGINAL
 Vendedor Danubia Lanza
 Entrega de LLave: Si No

* Por las devoluciones aceptadas no se reconocerá el I.S.V. Pagado al fisco.
 * Una vez que la mercadería sale de nuestra bodega viaja por cuenta y riesgo del comprador.

Original: Cliente Copia Recada: Obligado Tributario Emisor Copia Amarilla: Ventas Copia Azul: Archivo

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

Datos del transportista:
 Denominacion / Nombres y Apellidos _____

Datos de la Unidad de Transporte y conductor:
 Nombres y Apellidos: _____

Marca y numero de placa: _____

Licencia de Conducir: _____

Exento	L.	
Exonerado	L.	
Gravado 15%	L.	9,790.00
Gravado 18%	L.	
Descuentos y rebajas	L.	
ISV 15%	L.	1,468.50
ISV 18%	L.	
TOTAL	L.	11,258.50

Facturado por: Motorista

*MUEBLES METALICOS PARA OFICINA.

*MUEBLES MEDICOS.

*LOCKERS, ARCHIVOS Y NUESTRA MEJOR LINEA DE MUEBLES ESPECIALES.

RTN/No. Ident. _____

RTN/No. Ident. _____

Institución: INSTITUTO HONDUREÑO DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN
Oficina de Compra:

COTIZACION

Señores: Mercadito EL Diamante

RTN 0 8 0 1 8 0 0 6 0 2 3 0 8 1 Mercadito El Diamante
o
Tarj. Identidad 0 8 0 1 1 9 6 7 0 5 6 7 0 Doris Hernandez

Dirección del Proveedor: 4ta calle entre 5 Y 6ta avenida #542
Comayagüela M.D.C.

Por este medio Le solicitamos Cotizar Precios de los Sigüientes Bienes y Servicios:

Cantidad	Unidad	Descripción	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
20	ud	canasta familiar	840.00	16,800.00
20	ud	canasta gourmet	1,260.00	25,200.00

sub-total 42,000.00
impto -
total 42,000.00

Firma y Sello Unidad Cotizadora

Día Mes Año
3 12 2021

Nota Importante:

La cotización tiene vigencia de ocho días

Tiempo de entrega: 7 días

Forma de pago: 15 días de crédito

Los productos sin G son exentos.

Los productos con G son gravados con el 15% Impuestos sobre ventas.

Los productos con GG son gravados con el 18% impuestos sobre ventas.



Mercadito

El Diamante
Entre 5 y 6 Ave., 4 Calle
Comayagüela
Teléfono: 2222-0845

[Handwritten Signature]
Firma y Sello del Proveedor



SUPERMERCADOS, S.A. De C.V.

CENTRO COMERCIAL YIP

Col. El Prado, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

P.B.X.: 2225-3557 / FAX: 2225-2896

Correo: edwinfoa@yahoo.com R.T.N.: 05029995001355

Fecha: 10 de diciembre de 2021

Cliente: INSTITUTO HONDUREÑO DE
CIENCIA, TECNOLOGÍA E
INNOVACIÓN

R.T.N.: 08019014655887

Dirección:

Condiciones: CRÉDITO A 30 DIAS

Cant.	Descripción	Precio Unitario	Total
20	CANASTA FAMILIAR	800.00	16,000.00
20	CANASTA GOURMET	1,200.00	24,000.00




CAI: E643D2-21098F-7240BD-632467-AB0C77-01 FACTURA N° 000-002-01-00 023964 Rango Autorizado: 000-002-01-00022501 al 000-002-01-00024000 Fecha Limite de Emisión: 12/02/2022 - Modalidad: Impresión por Imprenta Original: Cliente - Copia 1: Obligado Tributario Emisor - Copia 2: Administración Tributaria <i>"La Factura es Beneficio de Todos: ¡Exijala!"</i>	REBAJAS Y/O DESCUENTOS L.	-
	SUB TOTAL L.	40,000.00
	VALOR EXENTO L.	40,000.00
	VALOR EXONERADO L.	-
	VALOR GRAVADO 15%L.	-
	VALOR GRAVADO 18%L.	-
	15% I.S.V. L.	-
	18% I.S.V. L.	-
TOTAL L.		40,000.00

N° Orden de Compra Exenta:	N° Constancia del Régimen de Exonerados:	N° Identificativo Registro de SAG:

EDITORIAL DEKAS, S. de R.L., Tel.: 2239-8640, R.T.N.: 08019018059685, Certificado SAR # 9231-21-10500-8

Son: ***Cuarenta mil Lempiras con 00 centavos

Firma

Cotización 2021

Productive Business Solutions, S.A.
Suevia Matanzas Edif. JDC 2do Nivel.
Tegucigalpa, Honduras
Tel: 2232-0331/32/33
www.grouppbs.com



GRUPO PBS

N° Cotización: 29-10-011-001 /

viernes 29 de octubre de 2021

Cliente: IHCIETI

Ciudad: San Pedro Sula

Item	N° Partes	Descripción	Marca	Cantidad	Precio Unitario	Total
1	20U4S27H00	NOTEBOOK LENOVO THINKPAD L15 G1 ,Procesador Core i7-10510U,Memoria 16GB, Disco duro 1TB SSD,Sistema operativo Windows 10 PRO 64, Español,3 Años de garantía	Lenovo	1	39,353.33	39,353.33
2	C-405-DN	VERSALINK C405 COLOR MULTIFUNCTION UP TO 36ppm,550-sheet tray ;110	Xerox	1	27,954.85	27,954.85

Términos & Condiciones

Tiempo de entrega: 6 semanas

Validez de Oferta: 30 días



¡GRACIAS POR CONFIAR EN NOSOTROS!

Sub-Total	L	67,308.18
ISV (15%)	L	10,096.23
Total	L	77,404.41

Caridad Ferreras

Representaciones Lufergo S. de R. L. de C.V.

RTN# 08019002266601

Col. Florencia Norte, 1ra Ave, 2da

Calle N° 3402

Tegucigalpa, Honduras

Teléfono PBX: (504) 2232-4016

Fax: (504) 2235-8269

Cel: (504) 9615-0014

E-mail: ventas@lufergo.com

LUFERGO

Soluciones Corporativas a su Alcance

DELLEMC
PARTNER
TITANIUM

Código:	C08019014655887	RTN:	08019014655887	Cotización N°:	8359
Nombre:	INSTITUTO HONDUREÑO DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN			Fecha:	28-Octubre-2021
Contacto:				Válido hasta:	06-Noviembre-2021
Dirección:				Condicion Pago:	Contado

Cod	Articulo	Descripción	Cantidad	P. Unit.	Total	
1	AGN00001	Computadora Portatil Dell Latitude 7420 Dell Latitude 7420 11th Generation Intel® Core™ i7-1165G7 (4 Core, 12M Cache, base 2.8 GHz, up to 4.7 GHz) Windows 10 Pro (Includes Windows 11 Pro License) English, French, Spanish Intel® Iris® XE Graphics for i7-1165G7 Non-vPro Processor with 16GB Memory for Laptop 16 GB, Non-ECC, Integrated M.2 1TB PCIe NVMe Class 40 Solid State Drive Laptop 14.0" FHD(1920x1080) Anti-glare, Non-Touch, WVA, 250 nits, HD RGB Cam,Mic, WLAN Only, CF Intel® Wi-Fi 6 AX201 2x2 802.11ax 160MHz + Bluetooth 5.1 Wireless Card 3 Cell 42Whr ExpressCharge™ Capable Battery No se incluye mochila, ni maletin. No se incluye unidad optica externa. Garantía: 3 Years Hardware Service with Onsite/In-Home Service After Remote Diagnosis, LA GarantíaBateria - Consumible - 1 año. Validez de la Oferta: 30 días calendario. Tiempo de Entrega: de 45 a 60 días calendario. Sujeto a cambio. Lugar de Entrega: Casco urbano de Tegucigalpa.	1	L.	55,825.00 L.	55,825.00

Comentarios:

Sub-total L. 55,825.00


VTA GERENCIA
Asesor de ventas



Impuesto L. 8,373.75
Total L. 64,198.75



Productive Business Solutions Honduras, S.A de C.V
 Venta de Equipos y Otros
 Complejo Industrial San Miguel Bodega No. 9
 Frente a Hondurred Col. Izaguirre, antes del puente
 Teléfono: 2244-98-70 al 79
 www.grouppbs.com

RTN 05019010314509 PBS HONDURAS SA DE CV
 francisco.lupiac@grouppbs.com

FACTURA

No: **000-001-01-00004674**

CAI: 96AA49-8A23B7-0A4195-47EC45-EB20E8-78

30/nov./2021

11:01:25 AM

Fecha limite de impresión: 12/07/2022
 Rango de documentos fiscales autorizados del
 000-001-01-00004401 a 000-001-01-00004700

CREDITO

PLAZO 45 DÍAS

CUENTA: 0000795	RTN: 0610195900128	PEDIDO: 6897
SEÑOR(ES): INST. HOND DE CIENCIA Y TECNOLOGIA E INNOVACION IHCIETI		NEGOCIO
DIRECCION: EDIFICIO IHCIETI CONTIGUO A CHIMINIQUE		ORS / REG / NEW
PROVINCIA: FRANCISCO MORAZÁN	CIUDAD: TEGUCIGALPA	ZONA DE COBRO: 01
TELEFONO: 2231 1898	VENDEDOR: HONKGARC	

CANT	MODELO	CONFIG.	SERIE	BODEGA	DESCRIPCION	PRECIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	VALOR	
1	LENOVO 20U4S27H00		SPF2RZPTS	01	THINKPAD L15 G1/ CORE I7-	39,353.33		39,353.33	
*****ULTIMA LINEA*****									
							DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	L.	0.00
							IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
							IMPORTE EXENTO	L.	0.00
Cuarenta y Cinco Mil Doscientos Cincuenta y Seis Lempiras con 32/100							IMPORTE GRAVADO 15%	L.	39,353.33
							IMPORTE GRAVADO 18%	L.	0.00
							I.S.V. 15%	L.	5,902.99
							I.S.V. 18%	L.	0.00
							TOTAL A PAGAR	L.	45,256.32

No O/C Exenta	No. Registro Exonerado	No. de . Registro de la SAG
---------------	------------------------	-----------------------------

Tipo Cambio: 24.2924

Equivale a: con 00/100 Ips

ORIGINAL CLIENTE

Francisco Lupiac

FIRMA AUTORIZADA

NOMBRE Y FIRMA RECIBIDO CONFORME

Original-Cliente
 Copia-Obligado Tributario Emisor

FECHA RECIBIDO

IMPRESO EN EQUIPO XEROX

ORDEN DE COMPRA

Fecha : Tegucigalpa M.D.C. 02 de diciembre de 2021

010-2021

Señores: DISTRIBUIDORA SPEED S. DE R.L.

Solicitamos a usted suministrarnos los artículos y/o servicios abajo detallados.

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

Objeto del Gasto: 23360

Cuenta: MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPO DE OFICINAS Y MUEBLES

Institución: 515

Fondos: Ciudad Blanca

No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio	
				Unitario	Total
1	5	Unidad	Mantenimiento de (5) aires acondicionados, los cuales se detallan a continuación: (3) Aires marca ComfortStar de 12000 BTU (1) Aire marca ComfortStar de 18000 BTU (1) Aire marca ComfortStar de 60000 BTU	3,135.00	15,675.00
			SOLICITUD REALIZADA POR JAVIER SUAZO, LO ANTERIOR CON MEMORANDO PACB-041JS-EC-2021.		
ARTÍCULO 76.- Disposiciones Generales de Presupuesto. Ejercicio Fiscal 2021				SUBTOTAL	15,675.00
En observación a lo dispuesto en el Artículo 72 de los párrafos segundo y tercero, de la Ley de Contratación del Estado, la multa diaria aplicable se fija en cero punto treinta y seis por ciento (0.36%), en relación con el monto total de la orden de compra por el incumplimiento del plazo de condiciones.				15% IMPUESTO	2,351.25
				TOTAL	18,026.25

INDICACIONES: Para la cancelación de esta compra, adjuntar factura original con firma y sello, solvencia fiscal vigente.

Aprobado por :




Gerencia Administrativa
Francis Cáceres Coleman




SUB-DIRECCIÓN Sub Dirección Ejecutiva
Ana Romero

Original: Vendedor
C.C. Archivo



Distribuidora SPEED S. de R.L.

RTN: 08019020189427

Dirección: Colonia América, 3, calle 9, Distrito Central,
Francisco Morazán.

Correo: mercadeo@distribuidoraSPEED.com

Cotización No: 00000371

Cliete: IHCIETI

RTN:

Emitido por: CINTHIA GONZÁLEZ

Teléfono: 2243-2959, 3148-5022

Sitio Web: <https://www.distribuidoraSPEED.com>

Moneda: Lempira - HNL

Sucursal: SPEED oficina principal

Dirección: Colonia América, 3, calle 9,

Fecha Creación: 26-Nov-2021 17:36:03

Fecha Vencimiento: 30-Nov-2021 17:36:03

Atendido por:

Cantidad	Item	Precio U	Descuento	Total
5	AADE001 - Mantenimientos Preventivos de Aires Acondicionados <i>Notas: Incluye limpieza profunda de evaporador y de condensador con insumos especiales que cuidan la vida útil de la unidad de aire acondicionado; revisión de voltajes, de amperajes y de nivel de refrigerante. No incluye repuestos, reparaciones ni carga de refri</i>	L3,135.00	0 %	L15,675.00

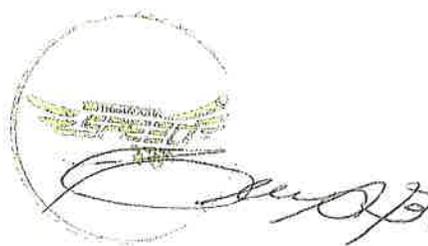
Notas:

Son: Dieciocho mil veintiseis Lempira - HNL con veinticinco centavos

Original: Cliente

Subtotal:	L 15,675.00
Importe Exonerado:	L 0.00
Importe Exento:	L 0.00
Descuento:	L 0.00
Importe Gravado(15%):	L 15,675.00
Importe Gravado(18%):	L 0.00
ISV 15% (15%):	L 2,351.25
Total:	L 18,026.25

Se aceptan pagos: a) Transferencia a cuenta de ahorros en BAC, #744326241 a nombre de Distribuidora SPEED S. de R.L., b) Con tarjeta de crédito o débito. Facturas vencidas pagan 5% mensual por recargos moratorios. Somos SPEED, los más rápidos en mantenimiento!
<https://www.distribuidoraSPEED.com>





Distribuidora SPEED S. de R.L.
RTN: 08019020189427
Dirección: Colonia América, 3, calle 9, Distrito Central, Francisco Morazán.
Correo: mercadeo@distribuidoraSPEED.com

Teléfono: 2243-2959, 3148-5022
Sitio Web: <https://www.distribuidoraSPEED.com>
Moneda: Lempira - HNL

Factura No. 000-001-01-00017222
Cliente: IHCIETI
RTN:

Emitido por: CINTHIA GONZÁLEZ

Sucursal: SPEED oficina principal.
Dirección: Colonia América, 3, calle 9.
Fecha Creación: 06-Dec-2021 17:37:00
Fecha Vencimiento: 06-Dec-2021 17:37:00
Atendido por:

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Desc. y Reb. Otorgados	Total
5	AADE001 - Mantenimientos Preventivos de Aires Acondicionados Ref: Incluye limpieza profunda de evaporador y de condensador con insumos especiales que cuidan la vida útil de la unidad de aire acondicionado; revisión de voltajes, de amperajes y de nivel de refrigerante. No incluye repuestos, reparaciones ni carga de refri	L 3,135.00	0 %	L 15,675.00

Notas:

Son: Dieciocho mil veintiseis Lempira - HNL con veinticinco centavos

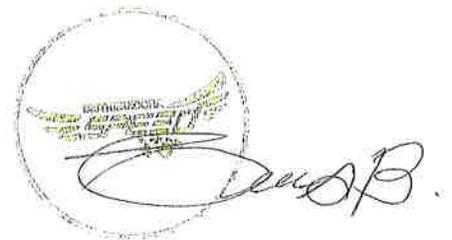
No. Correlativo de orden de compra exenta: _____
No. Correlativo de constancia de registro exonerada: _____
No. Identificativo del registro de la SAG: _____
Original: Cliente

Subtotal: L 15,675.00
Importe Exonerado: L 0.00
Importe Exento: L 0.00
Descuento: L 0.00
Importe Gravado(15%): L 15,675.00
Importe Gravado(18%): L 0.00
ISV 15% (15%): L 2,351.25
Total: L 18,026.25

CAI: 5D177A-DBE6BF-9245AC-BFB74D-C92040-27 /VENCE 2021-12-18
Rango de Facturación: 000-001-01-00017001 al 000-001-01-00019000

Se aceptan pagos: a) Transferencia a cuenta de ahorros en BAC, #744326241 a nombre de Distribuidora SPEED S. de R.L., b) Con tarjeta de crédito o débito. Facturas vencidas pagan 5% mensual por recargos moratorios. Somos SPEED, los más rápidos en mantenimiento!
<https://www.distribuidoraSPEED.com>

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXÍJALA!





SAN PEDRO SULA
 Diunsa Super Store
 1ra. Calle, N. E. 11 y 12 Ave.
 PBX: 2553-3721, Fax: (504) 2552-7663
 P. O. Box 447
 servicio_cliente@diunsa.hn

SAN PEDRO SULA
 Diunsa Super Store, Pedregal
 Boulevard José Antonio Peraza,
 26 Ave. N. O., PBX: 2516-5999
 P. O. Box: 447
 servicio_cliente@diunsa.hn

LA CEIBA
 Diunsa Plaza Toronjal
 Frente al Hospital D'Antony
 PBX: 2418-0799
 servicio_cliente@diunsa.hn

TEGUCIGALPA M.D.C.
 Diunsa Miraflores
 Apdo. Postal No. 3349
 PBX: 2235-6677
 Fax: (504) 2235-6663
 servicio_cliente@diunsa.hn

COMAYAGÜELA
 Diunsa Metro Mall
 Apdo. Postal No. 3349
 PBX: 2235-6677
 Fax: (504) 2235-6663
 servicio_cliente@diunsa.hn

COTIZACION RTN 305019995122957

Nombre = IHC IETI		Cliente	Ciudad	Teléfono	Fax
Cantidad	Descripción	Código			Precio
48	Vaso D/cristal 48.00x6-40x1			0624951	392.00
4	Jgo de vajilla Thompson 4399-40x1			0342153	358.00
3	Jgo de cubiertos 290.00x6-40x1			531629	522.00
1	Espejo circular			037738	483.00
18	Jgo de taza y plato 99.00x6-40x1			468473	1,069.00
					6,824.00
Cotización válida por cinco días a partir de la fecha.		18/Nov/21	Ariam Galo 8897		
Precios SI incluyen 15 % I.S.V.		Fecha	Nombre y Código del Vendedor		



87709657

VTA0001



PROPUESTA ECONÓMICA

RTN: 08019008172123

CLIENTE: IHCIETI

Nuestro servicio consistirá en Digitalizar.

Según detalle:

DESCRIPCION	PRECIO
Digitalización de 550 leitz de la documentación administrativa - financiera de la institución del periodo que comprende el año 2019, 2020 y 2021. Incluye 04 unidades de respaldo (backups), equipo de trabajo que realice el proyecto y organice los leitz.	L. 234,000.00
Sub Total	L. 234,000.00
Impuesto	L. 35,100.00
TOTAL	L. 269,100.00

Condiciones de pago:

Cliente efectuara la cancelación del 100% dentro de los 20 días siguientes a la recepción del servicio.





OFICINAS TECNOLOGICAS

Tegucigalpa, MDC

13 de septiembre de 2021

Señores
IHCIETI

Estimados Señores:

Es mi deseo que al recibo del presente sigan cosechando éxitos en sus funciones diarias.

Somos una empresa dedicada a brindar soluciones de Gestión Documental y Digitalización convirtiéndonos en socios estratégicos de negocios de nuestros clientes, buscando así que nuestras soluciones permitan reducir costos y/o incrementar ingresos en las diversas áreas y procesos que se llevan a cabo en sus organizaciones.

Al estar en un mundo totalmente globalizado en constante y sostenido desarrollo tecnológico en todos los campos, ahora las empresas buscan estar siempre a la vanguardia de la competencia y la sociedad, utilizando la herramienta más poderosa que en la actualidad existe, que es el oportuno y eficaz manejo de la información.

Los desafíos, las imprevisibles contingencias del mundo actual, así como la vigente competitividad profesional demandan soluciones precisas y oportunas, en aquellos que efectivamente posean las aptitudes para la concreción de las mismas.

Nos comprometemos desde ahora con el desarrollo de su proyecto a la vez que agradecemos el valor de su confianza.

Atentamente

Daniel Valdés

Consultor de Cuentas Corporativas
+504-3240-8638

daniel.valdes@oficinastecnologicas.com





A continuación, se detalla las etapas de la metodología del proceso de digitalización:

- Planificación y Análisis Preliminares.
- Esquema General del Proceso de Digitalización.
- Acta Entrega Recepción del Proyecto.

A.- PRIMERA ETAPA: Planificación y Análisis Preliminares.

Una vez suscrito el contrato se procederá a la planificación del trabajo a realizar. Tomando como base nuestra propuesta técnica, en esta etapa se contemplará el estudio correspondiente para poder precisar los requerimientos y necesidades que demanda el proyecto en las áreas de infraestructura física, flujos de documentación, políticas de seguridades y accesos, coordinación y definición de políticas de gestión documental a ser implementadas.

Incluye:

- Estudios preliminares, levantamiento de información y diseño de necesidades.
- Diseño definitivo de la infraestructura física a implantar en el centro de digitalización.
- Definición de las políticas de entrega y recepción de documentos.
- Definición de las políticas de distribución de trabajo a las líneas de producción.
- Definición de las políticas de respaldos de datos.
- Entrega del listado de personas que conforman el equipo de trabajo.
- Definición de políticas de seguridades y accesos a los documentos almacenados en el sistema.

B.- SEGUNDA ETAPA: Esquema General del Proceso de Digitalización.

- ✓ Facilidades en la entrega y recepción de documentos a procesar.
- ✓ Condiciones mínimas de documentos a digitalizar.
- ✓ Horario de Trabajo.
- ✓ Control de Calidad en los Procesos.
- ✓ Diagrama General del Proceso de Digitalización.
- ✓ Recepción de documentos.
- ✓ Organización del Archivo Físico.
- ✓ Depuración, limpieza y tratamiento de documentos deteriorados.
- ✓ Digitalización.
- ✓ Control de calidad de imágenes digitalizadas.
- ✓ Indexación.
- ✓ Control de calidad de imágenes indexadas.
- ✓ Control de inventarios.
- ✓ Entrega de Documentos.



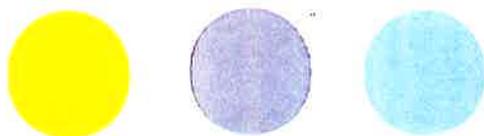


C.- TERCERA ETAPA: Acta Entrega Recepción del Proyecto.

Esta es la última etapa del Proyecto y consiste en oficializar la finalización del mismo.

Incluye:

- Elaboración del Informe final al terminar el Proyecto.
- Elaboración y firma del Acta Entrega Recepción del Proyecto.



IT GROUP S.A. de C.V.

Col. Miraflores, final de blv. Santa Cristina, edificio
HCT.
Tegucigalpa, Honduras.
Tel. 2230-1596
itghn2016@gmail.com
www.itgroup.la
RTN: 08019011439139

COTIZACION Original

Cotizacion No.: 4960
Fecha: 16/09/2021
Vencimiento: 16/12/2021
Page No.: Page 1 of 1

COTIZAR A:
IHCIETI

RTN

TOTAL
L 345,546.2500
Trescientas cuarenta y cinco mil quinientas cuarenta y seis Lempiras con Veinticinco /100

Empleado: Gabriela Reyes
Contacto:
Termino: Contado

Articulo No.	Descripcion	Cantidad	Descuento %	Precio unitario	Total
DIGITALIZACION	DIGITALIZACION DOCUMENTOS	1.000	0.00	L 300,475.00	L 300,475.0000
	<small>Digitalización de archivo contable archivado en 500 leitz, con respaldo de la información en discos, una persona encargada de realizar el escaneo.</small>				

Subtotal L 300,475.0000

Descuentos
ISV L 45,071.2500
Total L 345,546.2500

Comentarios: Pago del 50% al iniciar el proyecto y el 50% al finalizar el proyecto
Forma de pago: Depósito a cuenta FICOHSA No.200010390396, BAC No.730311701



IT GROUP
IT GROUP S.A. de C.V.



TROYA
M E D I A

Cotización #001-013-125

Propuesta Comercial de:

TROYA MEDIOS RTN: 08011997005759

Fecha: 15/09/2021

Compañía: IHCIETI

Dirección: Col. Lomas del Guijarro, calle Rep. Dominicana, Edificio Torre Alfa, 5to piso Tegucigalpa M.D.C

Troya Media formaliza esta propuesta comercial de acuerdo con los ítems, valores y cantidades representadas en la siguiente descripción:

Compra de servicio			
Descripción	Volumen	Costo Unitario	Sub Total
Proceso de digitalización de archivos varios (No se sabe cuántos documentos contiene cada leitz) se entregarán los documentos en backup cargados según el tipo de archivo indicado por el cliente, la labor contratada se realizará en las instalaciones del cliente según la dirección indicada en la cotización.	550 ✓	L. 597.00	L. 328,350.00
		Impuesto	L. 49,252.50
		Valor Total	L. 377,602.50

Condiciones de Pago:

- Pago por transferencia bancaria.
- Se solicita pago del 50% 10 días antes de iniciar el proyecto y el 50% restante al finalizar, a más tardar 05 días después.



Col. Altos de Las Colinas; Bloque D. Casa #1401
Cel / Tel: (504) 9783-6826 / (504) 9825-8634 / (504) 8901-6628
Correo Electrónico: troyamedia.hn@gmail.com

Presentado a: INSTITUTO HONDUREÑO DE CIENCIAS TECNOLOGIAS Y LA INNOVACION Col. Lomas del Guijarro, calle Rep. Dominicana, Edificio Torre Alfa, 5to piso Tegucigalpa M.D.C. RTN: 08019014655887	Enviado a: INSTITUTO HONDUREÑO DE CIENCIAS TECNOLOGIAS Y LA INNOVACION Col. Lomas del Guijarro, calle Rep. Dominicana, Edificio Torre Alfa, 5to piso Tegucigalpa M.D.C.
--	--

Vendedor(a): Kenia Galindo	Términos: 15 Días	Moneda: HNL	Fecha de vencimiento: 22/12/2021
-----------------------------------	--------------------------	--------------------	---

No.	Descripción	Cantidad	Precio	Desc. Reb. Otorgados	Impuesto	SubTotal
1	proyecto de digitalización de 550 leitz.	1.000	234,000.0000	0.00	ISV15%	L 234,000.00

N. Correlativo de orden de compra exenta:

N. Correlativo de constancia de registro exonerado:

N. Identificativo del registro de la SAG:

Rango autorizado del: 000-003-01-00006001 al 000-003-01-00009000

Fecha Límite de Emisión: 05/02/2022

Firma:

Kenia Galindo



Importe Exonerado	L 0.00
Importe Exento	L 0.00
Importe Gravado 15%	L 234,000.00
Importe Gravado 18%	L 0.00
I.S.V. 15%	L 35,100.00
I.S.V. 18%	L 0.00
Total a pagar	L 269,100.00

Aviso: número de pin de SIAFI FFWMBZWCB

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIEEN LEMPIRA EXACTOS

Tegucigalpa
 Col. Miraflores, 7ma. Ave Norte, casa 3801,
 1/2 cuadra arriba de Escuela República de Nicaragua
 Tel: +504 2263-1329

San Pedro Sula
 Barrio Las Acacias, 6ta, Ave,
 13 calle, Centro Bella Aurora.
 Tel: +504 2509-9931, +504 2509-9392

Escribenos a: administracion@oficinastecnologicas.com | info@oficinastecnologicas.com

Original: Cliente | Copla: Emisor | La factura es beneficio de Todos. "EXIJALA" | Pag. 1 / 1

15



TECNOFUEGO, S. de R.L. de C.V.

Suministros, Asesoría y Mantenimiento de Equipo Contra Incendio.



San Pedro Sula: Ave. Junior 9-10 calle. N. E. Barrio Barandillas No. 1. Tel: 2550-6845 / 2550-5903 / 2550-5245 Fax: 2550-9619
 Tegucigalpa: Altos de Toncontin Villas Teli, Casa No. 3 Frente a la Fuerza Aérea Hondureña, Comayagueta. M. D. C.. Tel: 2234-0820.
 La Ceiba: Bajos del Hotel Cibeles, Prolongación Avenida San Isidro, Tel: 2443-6551.
 Siguatepeque: Residencial Hacienda Real. Frente a canchitas Buenos Aires, Tel: 2773-3090.
 ventas@tecnofuegohn.com / www.tecnofuegohn.com
 RTN: 05019003083874

Cliente:
 INSTITUTO HONDUREÑO DE CIENCIAS TECNOLOGIAS Y LA INNOVACION (IHCIETI)
Dirección:
 LOMAS DEL GUJARRO, EDIFICIO TORRE ALFA, 5TO PISO, UNA CUADRA ARRIBA DEL MINISTERIO PÚBLICO, TEGUCIGALPA
 Sucursal:

Cotización: SO6249
Fecha: 02/12/2021
Vendedor: OF
Pedido No.

Cantidad	Descripción	Precio	Total
1.000	RECARGA DE EXTINTOR DE 3 LBS POLVO QUIMICO	220.0000	L 220.00
5.000	RECARGA DE EXTINTOR DE 5 LBS POLVO QUIMICO	270.0000	L 1,350.00
4.000	RECARGA DE EXTINTOR DE 10 LBS POLVO QUIMICO	320.0000	L 1,280.00
1.000	MANOMETRO	300.0000	L 300.00

NUESTROS SERVICIOS INCLUYEN

Miembros de la NFPA.
 Stiker para señalización del Extintor.
 Garantía de un año de la Sustancia Química.
 Certificados por Amerex Corporation y Tyco Firetrace.
 Tenemos la Aprobación y autorización del Cuerpo de Bomberos de Honduras.
 Impartimos Programas Educativos de Combate al Incendio; Manejo y Operación de equipo contra Incendio.

Subtotal: L 3,150.00
Impuestos: L 472.50
Total: L 3,622.50

Kellyn Lopez

Sucursal Tegucigalpa

TECNOFUEGO
GERENCIA
TECNOLOGIA DEL FUEGO



TECNOFUEGO, S. de R.L. de C.V.

Suministros, Asesoría y Mantenimiento de Equipo Contra Incendio.



San Pedro Sula: Ave. Junior 9-10 calle. N. E. Barrio Barandillas No. 1. Tel: 2550-6845 / 2550-5903 / 2550-5345 Fax: 2550-9619.
Tegucigalpa: Altos de Toncontin Villas Teli. Casa No. 3 Frente a la Fuerza Aérea Hondureña. Comayagueta, M. D. C. Tel: 2234-0820
La Ceiba: Bajos del Hotel Cibeles. Prolongación Avenida San Isidro. Tel: 2443-6551
Siguatepeque: Residencial Hacienda Real. Frente a canchitas Buenos Aires. Tel: 2773-3090
 administracion@tecnofuegohn.com / www.tecnofuego.com
RTN: 05019003083874

CAI: B956EB-19EBCD-AD449A-7B191F-14A02A-15

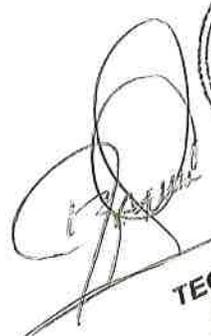
Rango autorizado desde el Rango autorizado: 002-002-01-00004501 hasta 002-002-01-00007500

Fecha límite de emisión: 17/08/2022

FACTURA NO.
002-002-01-00006107
FECHA
07/12/2021

Cliente: INSTITUTO HONDUREÑO DE CIENCIAS TECNOLOGIAS Y LA INNOVACION (IHCIETI) **RTN Cliente:** 08019014655887
Dirección Cliente: LOMAS DEL GUJARRO, EDIFICIO TORRE ALFA, 5TO PISO, UNA CUADRA ARRIBA DEL MINISTERIO PÚBLICO, TEGUCIGALPA **Términos de ventas:** Pago inmediato
Sucursal: **OC No.:** **Vendedor:** JL

CANTIDAD	DESCRIPCION	Precio/U.	Desc. y Reb. Otorgados	ISV	MONTO
1.000	RECARGA DE EXTINTOR DE 3 LBS POLVO QUIMICO FIRST ALERT	220.0000	0.00	L 33.00	L 220.00
1.000	RECARGA DE EXTINTOR DE 5 LBS POLVO QUIMICO FIRST ALERT	270.0000	0.00	L 40.50	L 270.00
4.000	RECARGA DE EXTINTOR DE 5 LBS POLVO QUIMICO GENERAL	270.0000	0.00	L 162.00	L 1.080.00
4.000	RECARGA DE EXTINTOR DE 10 LBS POLVO QUIMICO GENERAL	320.0000	0.00	L 192.00	L 1.280.00
1.000	MANOMETRO	300.0000	0.00	L 45.00	L 300.00



TECNOFUEGO GERENCIA TECNOLOGIA DEL FUEGO

Valor en letras: TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS LPS 50/100 CTVS.

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

Desc. y Reb. Otorgadas: L 0.00
 Importe Exonerado: L 0.00
 Importe Exento: L 0.00
 Importe gravado 15%: L 3,150.00
 Importe gravado 18%: L 0.00
 Sub-Total: L 3,150.00
 ISV 15%: L 472.50
 ISV 18%: L 0.00
TOTAL A PAGAR: L 3,622.50

RECIBI CONFORME (NOMBRE Y FIRMA)

IMPORTANTE

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXÍJALA

Original - Cliente / Copia 1 - Obligado Tributario Emisor / Copia 2 - Contabilidad

-ORIGINAL-



INVERSIONES LM

Lester Enrique Martinez Antunez

COTIZACIÓN

Cliente: IHCIETI

R.T.N. 08011979126308

Atención: Lic. Iris Amanda Ramirez

Fecha: 26/11/2021

Tengo a bien presentar a Usted cotización de los siguientes servicios.

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/UNIDAD	TOTAL
80	Elaboracion de agendas con impresión a un color hojas internas con medida de 10.12x14 Pulgadas	L120.00	L9,600.00
		Descuento	
		Sub-total	L9,600.00
		15%I.S.V	L1,440.00
		TOTAL	L11,040.00

OBSERVACIONES:

CONDICIONES:


Lester Martinez
Gerente



Forma de Pago

Anticipo 50%

L5,520.00

Contra entrega

L5,520.00

Cel.: 8932-0260



COTIZACIÓN

PUBLICIDAD

R.T.N.:08011968007637

Cliente *IHCIETI*

Día	Mes	Año
02	Diciembre	2021

Contacto *Lic. Iris Amanda Ramirez*

Dirección

Tel.: 2225-1646 / 3386-749

Estimado Señores

Por este medio nos dirigimos a ustedes con un cordial saludo, apreciando su preferencia

por nuestros servicios, detallándoles lo solicitado a continuación:

Descripción	Unidad	Cant.	Precio Uni.	Total
<i>Elaboracion de agendas con interiores a un color con medidas 10.12x14 Pulgadas</i>	1	80	L150.00	L 12,000.00
				L 12,000.00
				ISV 0.15 L 1,800.00
TOTAL				Lps. 13,800.00

TERMINOS Y CONDICIONES

Empty box for terms and conditions.

[Handwritten Signature]
 Firma

[Circular Stamp]

LARACH & CIA S. DE R.L. SALA #2

Tegucigalpa, M.D.C., Fco. Morazán, R.T.N. 08019000235234

Col. Miramontes calle La Salud #1347

larachco@larachycia.com / cotizaciones@larachycia.com / www.larachycia.com

Larach & Cia.

#1 en Ferretería

Tel. 2290-1100

COTIZACION

No.: S02T43CO446487

Page 1 of 1

CLIENTE: C9999S02 RTN: 000000000000 IHCIETI

Fecha: 01 diciembre 2021

LARACH
TegucigalpaValida por cinco (5) días
Cotizado Por: Josue Sabillon Martinez

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO	DSCTO	I.S.V.	TOTAL
1	12033441	AGENDA 783-2032955 A5 BLANCO (PERMANENTE) NORITEX	30.00	UNID	173.91	0.00	782.61	6,000.00
2	12033427	AGENDA 783-2032956 A5 SURT.COLOR (PERMANENTE) NORITEX	30.00	UNID	173.91	0.00	782.61	6,000.00
3	12033428	AGENDA 783-2032957 A5 SURT.COLOR (PERMANENTE) NORITEX	20.00	UNID	173.91	0.00	521.74	4,000.00

Comentario:

LARACH Y CIA. S. de R.L.
 DEPTO. DE COTIZACIONES SALA No.2
 PRECIOS SUJETOS A CAMBIO

SIN PREVILO AVISO 01/12/21

SUB-TOTAL : 13,913.04
EXENTO : 0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS : 0.00
IMPUESTO 15% : 2,086.96
TOTAL : 16,000.00

* Cemento y hierro no aplican para esta validez *Precios sujetos a cambio sin previo aviso.

*Pago de cemento con tarjeta solo Ficohsa (débito y crédito) * Favor CONFIRMAR EXISTENCIAS, antes de realizar cualquier método de pago. *

IMPORTANTE: En cumplimiento al acuerdo 481-2017 Régimen de Facturación, Otros documentos fiscales y Registro fiscal de Imprentas, para cada retención de impuestos a Larach & Cia. S de R L de CV, es obligatorio la presentación del documento Comprobante de Retención Original ; este deberá cumplir con todos los requisitos establecidos en el presente reglamento, según Art.33, caso contrario favor de emitir pago completo (Lo anterior incluye las Instituciones de gobierno).



INVERSIONES LM

LESTER ENRIQUE MARTÍNEZ ANTUNEZ

Colonia 21 de Octubre, Casa #4307, Contiguo al Instituto 21 de Octubre, Distrito Central, F.M.

Cel: 8756-9183 Email: paholaylula@hotmail.com

CAI: BC399E-DFEC3D-AF45B9-2B0B04-2E2DD1-6D

FECHA LIMITE DE EMISION: 21/08/2022

RANGO AUTORIZADO: 100 Formas 000-001-01-00000001 000-001-01-00000100

R.T.N. 08011979126308

FACTURA

N° 000-001-01-00000021

DIA	MES	AÑO
08	12	2021

CLIENTE: IHCJETI	R.T.N.:
-------------------------	---------

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
80	Elaboracion de Agendas con impresion a un color hojas internas con Medidas DE 10.12x 14 pulgadas	120.00		L. 9,600.00
		TOTAL		

Oscar Amador Rivera Pagola / Industrias Cálculos y Diseños S.A. R.T.N. 159156000510 Certificado No. 8231-15-1050032

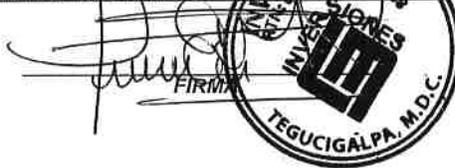
ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Contado Credito

VALOR EN LETRAS: **once mil noventa y seis pesos exactos**

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

N° Correlativo de orden de compra exenta	
N° Correlativo de constancia de registro exonerado	
N° Identificativo del registro de la SAG	



IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	9,600.00
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	1,440.00
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	11,040.00

ACTA DE RECEPCIÓN DE MATERIALES Y SUMINISTROS

TÍTULO: RECEPCIÓN DE PRODUCTO

EMPRESA: INVERSIONES LM

Por este medio hacemos constar que hemos recibido satisfactoriamente de la empresa antes mencionada el siguiente producto de acuerdo a las especificaciones solicitadas.

Orden de Compra N° : 047-2021

Descripción del Producto: ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA

No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio	
				Unitario	Total
1	80	Unidad	Agendas	120.00	9,600.00
			SOLICITUD REALIZADA POR PABLO SEGURA, MEDIANTE MEMORANDO IHCITI-SA-147-2021.		
			SE RECIBIÓ SATISFACTORIAMENTE.		
				SUB TOTAL	9,600.00
				15% IMPUESTO	1,440.00
				TOTAL	11,040.00

TEGUCIGALPA, M.D.C., 8 DE diciembre DE 2021



PABLO SEGURA
Servicios Administrativos
IHCITI



Tegucigalpa, 4 de noviembre 2021

Pag 1/1

Señores: INST. HONDUREÑO D CIENCIA TECN

Cotización 984697

Atención:

Válido hasta el: 29.11.2021

Estimados Señores:

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

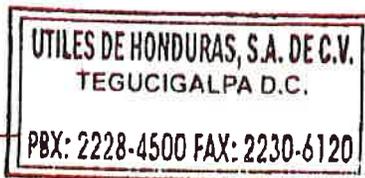
<u>Código</u>	<u>Descripción del Artículo</u>	<u>Cantidad</u>	<u>UM</u>	<u>Precio</u>	<u>Monto</u>	<u>Ex</u>
4002532 M180	HP MULTIFUNCIONAL LASER COLOR	1.00	UN	6,279.85 HNL	6,279.85 HNL	
				Valor bruto	Impuesto	Monto Total
				6,279.65	941.95	7,221.60
Totales:						

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

Atentamente,


MARIA ELENA REYES BERRÍOS
Ejecutivo de ventas

9513-8926.





Útiles de Honduras S.A. de C.V.

RTN 05019995104894

E-MAIL: administracion@utilesdehonduras.com

DIR. CASA MATRIZ
 BARRIO:BERMEJO, CALLE KM3,SALIDA A.
 PTO.CORTES, CASO NO: S/N Honduras C.A
 FAX: (504) 2545-88-00
 TELEFONO: (504) 2545-88-00

Factura

PUNTO DE EMISION
 Col.Miraflores Calle Principal. Tegucigalpa,
 Honduras C.A
 FAX:(504)2230-6120
 TELEFONO:(504) 2228-4500,

16:58:28

ORIGINAL

C006 Centro Dist. Tegucigalpa.

ZC04

Registro Exoneracion Fiscal :

PEDIDO SAP. No:987853		O/C. No. 038-2021		REFERENCIA SAP No. 90702362		FECHA DIA MES AÑO DOC. 07 12 2021		No. 011-003-01-00083012	
CLIENTE 3004639		NOMBRE DEL CLIENTE INSTITUTO HONDURENO DE CIENCIAS TECNOLOGICAS Y LA INNOVACION				RTN 08019014655887			
DIRECCION: --				POBLACION TEGUCIGALPA DC		TELEFONO CLIENTE 00032648894		VENDEDOR 5462 D61	
MAGUILAR		8090		7273		CONDICIONES: CONT/CE		Entrega: 81580284	
ELABORADO		PREPARADOR		REVISOR		REVISADO		Bultos: 1	

CODIGO	COD BARRA	DESCRIPCION	CANTID	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	ISV	DESC./REBAJAS	IMPORTE
4002532	190781508397	HP MULTIFUNCIONAL LASER COLOR M180	1	UN/ 1	6279.65	15	0.00	6,279.65

SE CARGARAN L. 500.00 MAS
 GASTOS BANCARIOS EN
 CADA CHEQUE DEVUELTO

SON: SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTIUN LEMPIRAS CON 60 /100

TOTAL	L.	0.00	L.	6,279.65
-------	----	------	----	----------

- a) EL IMPORTE DE ESTA FACTURA DEVENGARA EL 2.6% MENSUAL A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO
- b) POR LAS DEVOLUCIONES ACEPTADAS POSTERIORES A 30 DIAS NO SE RECONOCERA EL I.S.V. PAGADA AL FISCO
- c) UNA VEZ QUE LA MERCADERIA SALE DE NUESTRA BODEGA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR

RECIBI CONFORME Y ACEPTO LOS PRECIOS Y CONDICIONES

FIRMA CLIENTE

NOMBRE

CAI: 5E3E75-3821C7-054E98-81B297-553148-13

Fecha Limite de Emisión: 03.09.2022

Rango Autorizado: 011-003-01-00080001 / 011-003-01-00091000

IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
IMPORTE EXENTA	L.	0.00
IMPORTE GRAVADA 15%	L.	6,279.65
IMPORTE GRAVADA 18%	L.	0.00
IMPUESTO 15%	L.	941.95
IMPUESTO 18%	L.	0.00
NETO A PAGAR	L.	7,221.60

No. Correlativo de Orden de Compra Exenta :
 No. Correlativo de Constancia de Registro Exonerado:
 No. Identificación del Registro de la SAC:

Original - Cliente
 Copia 1 - Obligado Tributario Emisor
 Copia 2 - Contabilidad
 Copia 3 - Crédito

32



INSTITUTO HONDUREÑO DE CIENCIA,
TECNOLOGÍA Y LA INNOVACIÓN



SECRETARÍA NACIONAL DE CIENCIA
TECNOLOGÍA Y LA INNOVACIÓN



MEMORANDO

ICDT – FINA 2 –103 – 2021

Para: Francis Cáceres
Gerente Administrativa IHCIETI

De: Raquel Aguilar
Coordinadora Investigación Científica y Desarrollo Tecnológico

Fecha: 3 de diciembre del 2021

Asunto: Lo descrito



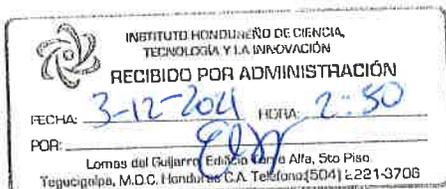
*Supio Iris, Arly y
Beren
Pensar y realizar
trabajo correspondiente*

Por este medio, le informo que debido a que no se logró concretar una fecha con El expositor Internacional Marco Lezama y los locales adecuados para realizar el evento i7day Tegucigalpa, se estará realizando un Webinar con él para concretar la última capacitación.

Por lo anterior, le informo que ya no es necesario realizará las pruebas de Antígeno Hisopado al personal, de las cuales estaban pendientes realizar 31 pruebas.

Atentamente.

Cc: / Archivo



Lomas del Guijarro, Edificio Torre Alfa 5to Piso.
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras C.A. Teléfono: (504) 2231-1898



COTIZACION

R.T.N.: 08019003241079

NOMBRE:
IHCITI

CORREO ELECTRÓNICO:

EDAD:

SEXO:

FECHA: 04/11/2021

13:24:36

TELEFONO:

N° IDENTIDAD:

Creado Por: Claudia Castañeda

CANT	EXAMENES	Precio
60	Antígeno de Covid - 19	850.00
5	Flebotomía Covid-19 Dentro	500.00

Monto Cuarenta y tres mil trescientos Lempiras y 00 Centavos

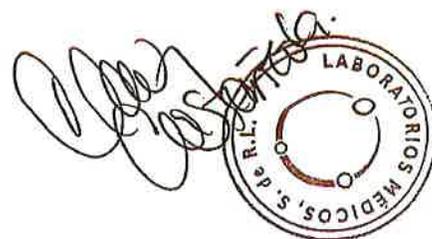
Subtotal Lps 53,500.00

Cotización válida por una semana

Descuento Lps 10,200.00

Precios sujetos a cambios

Total A Pagar Lps 43,300.00





**Cruz Roja
Hondureña**

Propuesta de servicios de Cruz Roja Hondureña

Contacto: **TGU** 97218912/ 97218775/97218856

SPS 87333819

servicios.corporativos@cruzroja.org.hn



**Cruz Roja
Hondureña**

Licda. Iris Ramírez
IHCIETI, 4 de octubre de 2021

Enviamos un cordial saludo y nuestros mejores deseos en sus labores.
Por medio de la presente, Cruz Roja Hondureña, remite para su consideración, la propuesta de costos por la aplicación de pruebas de Antígeno por hisopado para la detección del Covid-19, con el fin de ponerlo a su disposición, detallándolo de la siguiente manera:

No.	Descripción	Precio Unitario	Total
60	Prueba de detección de Antígenos específicos del COVID hisopado especificaciones: 84% Sensibilidad 99% de especificidad. En Tgu.	L900.00	L54,000.00

De igual forma para su mayor comodidad y un mejor aprovechamiento de los recursos humanos, logísticos y de tiempo, permítanos plantearle algunos elementos adicionales:

1. Recolección de las muestras en los sitios previamente acordados por un mínimo de 8 personas.
2. Entregar los resultados 24-48 horas después de la toma de la muestra vía correo electrónico (días hábiles)
3. Los resultados serán enviados de forma electrónica, en un solo formato, al departamento de Talento Humano o al departamento que usted considere conveniente por el manejo de confidencialidad de los mismos.





**Cruz Roja
Hondureña**

Aspectos Importantes:

1. Las pruebas tienen un costo por persona y un costo de movilización por grupos fuera de la ciudad.
2. En casos de los municipios fuera de Tegucigalpa y San Pedro Sula, la empresa gestionará los lugares donde se desarrollarán la recolección de muestras e informará a CRH oportunamente sobre el mismo.
3. Es responsabilidad del cliente cumplir con la cantidad de personas solicitadas y pagadas ya que no se harán devoluciones.
4. En caso de un aumento a la cantidad de personas el cliente realizará un pago antes de la entrega de resultados e informará a su agente de ventas para que haga una nueva factura por el valor adicional, el cliente deberá venir por su nueva factura a las oficinas de Cruz Roja Hondureña 7 calle 2 avenida de Comayagüela o Cruz Roja Hondureña barrio el Benque 8 calle, 8 y 9 avenida en San Pedro Sula
5. Todo servicio que se requiera, debe ser cancelado vía transferencia bancaria a *cuenta de Cruz Roja Hondureña en BANCO ATLANTIDA cuenta No.1-100266391. RTN 08019995337188*

Sin más a que hacer referencia ante usted me suscribo, no sin antes agradecer la gentileza por la atención prestada y quedamos atentos a cualquier sugerencia.



[Handwritten signature]

FACTURA

PACIENTE

Ada Karina Mejia Mencia

Edad 30a Género F Teléfono

Nº ID 1511199100249 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 1511199100249 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

No: 000-007-01-00032317
CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

ummd

FECHA	HORA
-------	------

10/11/21	9:17 a.m.
----------	-----------

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antígeno de Covid - 19	10/11/2021	850.00
1	Flebotomía Covid-19 Dentro	10/11/2021	500.00

Monto en letras: UN MIL CIENTO OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número Identificativo del registro de la SAG: 1019732

BLANCA ORIGINAL

admin@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01- 00026001 A: 000-007-0100034000

*Salvo Causas Imprevistas.

*Si su resultado solicitado por correo electrónico no está en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.

*Al firmar acepta que toda su información está correcta.

Sub Total	L.	1,350.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	1,350.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	1,180.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	1,180.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

PACIENTE

Carlos Enrique Sanchez Herrera

Edad 36a Género M Teléfono

Nº ID 0801198521267 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 0801198521267 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

No: 000-007-01-00032318
CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

ummd

FECHA HORA

10/11/21 9:20 a.m.

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antígeno de Covid - 19	10/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPÍRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número Identificativo del registro de la SAG: 1019733

BLANCA ORIGINAL

administracion@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01-00026001 A: 000-007-0100034000

*Salvo Causas Imprevistas

*Si su resultado solicitado por correo electrónico no está en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.

*Al firmar acepta que toda su información está correcta.

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

PACIENTE

Carlos Mauricio Fiallos Villalta

Edad 30a Género M Teléfono

Nº ID 0801199100270 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 0801199100270 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

No: 000-007-01-00032319
CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

ummd

FECHA HORA

10/11/21 9:25 a.m.

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antígeno de Covid - 19	10/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número Identificativo del registro de la SAG: 1019736

BLANCA ORIGINAL

administracion@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01- 00026001 A: 000-007-0100034000

*Salvo Causas Imprevistas

*Si su resultado solicitado por correo electrónico no está en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.

*Al firmar acepta que toda su Información esta correcta.

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

PACIENTE

Elio Padilla Guzman

Edad 69a Género M Teléfono

Nº ID 0801195200837 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 0801195200837 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

No: 000-007-01-00032320
CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

ummd

FECHA	HORA
-------	------

10/11/21	9:29 a.m.
----------	-----------

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antígeno de Covid - 19	10/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número Identificativo del registro de la SAG: 1019739

BLANCA ORIGINAL

administracion@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01- 00026001 A: 000-007-0190034000

*Salvo Causas Imprevistas

*Si su resultado solicitado por correo electrónico no está en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.

*Al firmar acepta que toda su Información esta correcta.

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

PACIENTE

Kamel Leonardo Kafati Sansur

Edad 34a Género M Teléfono

Nº ID 0801198710230 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 0801198710230 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

No: 000-007-01-00032321

CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

ummd

FECHA

HORA

10/11/21

9:32 a.m.

CANTIDAD	EXÁMENES	- FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antígeno de Covid - 19	10/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número Identificativo del registro de la SAG: 1019742

BLANCA ORIGINAL

administracion@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01- 00026001 A: 000-007-0100034000

**Salvo Causas Imprevistas*

**Si su resultado solicitado por correo electrónico no está en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.*

**Al firmar acepta que toda su Información esta correcta.*

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

PACIENTE

Marco Vinicius Calderon Alvarado

Edad 36a Género M Teléfono

Nº ID 0801198901734 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 0801198901734 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

No: 000-007-01-00032322

CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

ummd

FECHA	HORA
10/11/21	9:35 a.m.

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antigeno de Covid - 19	10/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número Identificativo del registro de la SAG: 1019746

BLANCA ORIGINAL

adminstracion@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01- 00026001 A: 000-007-0100034000

*Salvo Causas Imprevistas

*Si su resultado solicitado por correo electrónico no esta en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.

*Al firmar acepta que toda su información esta correcta.

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

PACIENTE

Miguel Edgardo Palma Lopez

Edad 39a Género M Teléfono

Nº ID 0801198201602 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 0801198201602 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

No: 000-007-01-00032323
CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

ummd

FECHA	HORA
-------	------

10/11/21	9:41 a.m.
----------	-----------

CANTIDAD	EXÁMENES	- FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antígeno de Covid - 19	10/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número Identificativo del registro de la SAG: 1019754

BLANCA ORIGINAL

administracion@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01- 00026001 A: 000-007-0190034000

***Salvo Causas Imprevistas**

***Si su resultado solicitado por correo electrónico no está en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.**

***Al firmar acepta que toda su Información esta correcta.**

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

PACIENTE

Omar Jozsef Dubon Sam

Edad 49a Género M Teléfono

Nº ID 0801197206120 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 0801197206120 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

No: 000-007-01-00032324

CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

ummd

FECHA

HORA

10/11/21

9:43 a.m.

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antígeno de Covid - 19	10/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número identificativo del registro de la SAG: 1019756

BLANCA ORIGINAL

administracion@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01- 00026001 A: 000-007-0100034000

*Salvo Causas Imprevistas

*Si su resultado solicitado por correo electrónico no está en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.

*Al firmar acepta que toda su información está correcta.

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

PACIENTE

Raquel Eunice Aguilar Perez

Edad 0d Género F Teléfono

Nº ID 0801198707120 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 0801198707120 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

No: 000-007-01-00032325
CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

ummd

FECHA	HORA
-------	------

10/11/21	9:46 a.m.
----------	-----------

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antigeno de Covid - 19	10/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número Identificativo del registro de la SAG: 1019760

BLANCA ORIGINAL

administracion@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01- 00026001 A: 000-007-0190034000

*Salvo Causas Imprevistas

*Si su resultado solicitado por correo electrónico no esta en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.

*Al firmar acepta que toda su información esta correcta.

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

PACIENTE

Tamesis Alghisy Rostran Salgado

Edad 24a Género F Teléfono

Nº ID 0801199720019 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 0801199720019 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

No: 000-007-01-00032326

CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

ummd

FECHA

HORA

10/11/21

9:49 a.m.

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antígeno de Covid - 19	10/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número Identificativo del registro de la SAG: 1019762

BLANCA ORIGINAL

administracion@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01- 00026001 A: 000-007-0100034000

*Salvo Causas Imprevistas

*Si su resultado solicitado por correo electrónico no está en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.

*Al firmar acepta que toda su información está correcta.

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

PACIENTE

Tamesis Alghisy Rostran Salgado

Edad 24a Género F Teléfono

Nº ID 0801199720019 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 0801199720019 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

No: 000-007-01-00032409
CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

ummd

FECHA HORA

17/11/21 2:55 p.m.

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antígeno de Covid - 19	17/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número Identificativo del registro de la SAG:1021219

BLANCA ORIGINAL

adminstracion@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión:19/02/2022 De: 000-007-01- 00026001 A: 000-007-010034000

***Salvo Causas Imprevistas**

***Si su resultado solicitado por correo electrónico no esta en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.**

***Al firmar acepta que toda su información esta correcta.**

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

Firma Conforme _____

FACTURA

PACIENTE

Ada Karina Mejia Mencia

Edad 30a Género F Teléfono

Nº ID 1511199100249 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

CLIENTE

IHCJETI

Nº ID 1511199100249 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

No: 000-007-01-00032400
CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

ummd

FECHA HORA

17/11/21 2:35 p.m.

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antígeno de Covid - 19	17/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número identificativo del registro de la SAG: 1021209

BLANCA ORIGINAL

administracion@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01-00026001 A: 000-007-0190034000

*Salvo Causas Imprevistas

*Si su resultado solicitado por correo electrónico no está en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.

*Al firmar acepta que toda su información esta correcta.

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

PACIENTE

Ana Cecilia Romero Quiroz

Edad 34a Género F Teléfono

Nº ID 0801-1987-19317 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

No: 000-007-01-00032401
CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



SC-CER718758



RTN: 08019003241079

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 0801-1987-19317 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

FACTURADO POR

ummd

FECHA HORA

17/11/21 2:39 p.m.

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antígeno de Covid - 19	17/11/2021	850.00
1	Flebotomía Covid-19 Dentro	18/11/2021	500.00

Monto en letras: UN MIL CIENTO OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número Identificativo del registro de la SAG: 1021210

BLANCA ORIGINAL

administracion@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01- 00026001 A: 000-007-0100034000

*Salvo Causas Imprevistas

*Si su resultado solicitado por correo electrónico no está en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.

*Al firmar acepta que toda su información está correcta.

Sub Total	L.	1,350.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	1,350.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	1,180.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	1,180.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

PACIENTE

Miguel Edgardo Palma Lopez

Edad 39a Género M Teléfono

Nº ID 0801198201602 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 0801198201602 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

No: 000-007-01-00032406
CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

ummd

FECHA	HORA
-------	------

17/11/21	2:49 p.m.
----------	-----------

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antígeno de Covid - 19	17/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número Identificativo del registro de la SAG: 1021216

BLANCA ORIGINAL

admin@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01-00026001 A: 000-007-0100034000

*Salvo Causas Imprevistas

*Si su resultado solicitado por correo electrónico no está en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.

*Al firmar acepta que toda su información está correcta.

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

PACIENTE

Marco Vinicius Calderon Alvarado

Edad 36a Género M Teléfono

Nº ID 0801198901734 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 0801198901734 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

No: 000-007-01-00032405
CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

ummd

FECHA	HORA
-------	------

17/11/21	2:48 p.m.
----------	-----------

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antígeno de Covid - 19	17/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número Identificativo del registro de la SAG: 1021215

BLANCA ORIGINAL

administracion@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01- 00026001 A: 000-007-0100034000

***Salvo Causas Imprevistas**

***Si su resultado solicitado por correo electrónico no esta en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.**

***Al firmar acepta que toda su información esta correcta.**

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

PACIENTE

Kamel Leonardo Kafati Sansur

Edad 34a Género M Teléfono

Nº ID 0801198710230 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 0801198710230 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

No: 000-007-01-00032404
CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

ummd

FECHA HORA

17/11/21 2:45 p.m.

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antígeno de Covid - 19	17/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número Identificativo del registro de la SAG: 1021214

BLANCA ORIGINAL

administracion@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01- 00026001 A: 000-007-0190034000

***Salvo Causas Imprevistas**

***Si su resultado solicitado por correo electrónico no está en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.**

***Al firmar acepta que toda su información está correcta.**

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

PACIENTE

Ericka Iveth Medina Sanchez

Edad 30a Género F Teléfono

Nº ID 0801199117387 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 0801199117387 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

No: 000-007-01-00032403

CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

ummd

FECHA	HORA
17/11/21	2:44 p.m.

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antígeno de Covid - 19	17/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número identificativo del registro de la SAG: 1021212

BLANCA ORIGINAL

administracion@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01- 00026001 A: 000-007-0100034000

***Salvo Causas Imprevistas**

***Si su resultado solicitado por correo electrónico no está en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.**

***Al firmar acepta que toda su información esta correcta.**

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

PACIENTE

Carlos Enrique Sanchez Herrera

Edad 36a Género M Teléfono

Nº ID 0801198521267 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 0801198521267 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

No: 000-007-01-00032402
CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

ummd

FECHA HORA

17/11/21 2:41 p.m.

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antígeno de Covid - 19	17/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número Identificativo del registro de la SAG:1021211

BLANCA ORIGINAL

administracion@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión:19/02/2022 De: 000-007-01- 00026001 A: 000-007-0190034000

**Salvo Causas Imprevistas*

**Si su resultado solicitado por correo electrónico no esta en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.*

**Al firmar acepta que toda su información esta correcta.*

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

PACIENTE

Raquel Eunice Aguilar Perez

Edad 34a Género F Teléfono

Nº ID 0801198707120 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 0801198707120 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

No: 000-007-01-00032408

CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

ummd

FECHA	HORA
17/11/21	2:54 p.m.

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antígeno de Covid - 19	17/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número identificativo del registro de la SAG: 1021218

BLANCA ORIGINAL

adminstracion@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01- 00026001 A: 000-007-0100034000

***Salvo Causas Imprevistas**

***Si su resultado solicitado por correo electrónico no está en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.**

***Al firmar acepta que toda su información esta correcta.**

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

PACIENTE

Omar Jozsef Dubon Sam

Edad 49a Género M Teléfono

Nº ID 0801197206120 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 0801197206120 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

No: 000-007-01-00032407

CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

ummd

FECHA	HORA
17/11/21	2:52 p.m.

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antigeno de Covid - 19	17/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número Identificativo del registro de la SAG: 1021217

BLANCA ORIGINAL

admin@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01-00026001 A: 000-007-0100034000

**Salvo Causas Imprevistas*

**Si su resultado solicitado por correo electrónico no está en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.*

**Al firmar acepta que toda su información esta correcta.*

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

PACIENTE

Marta Liliana Rodriguez Maradiaga

Edad 68a Género F Teléfono 99708523

N° ID 0501195303778 R.T.N.

Correo slagos@colegioquimicohn.com

CLIENTE

Laboratorio De Especialidades Farmaceuticas

N° ID 0501195303778 Médico

R.T.N. 08019017956312 Correo

No: 000-004-01-00043819
CAI: C3B247-8AFAF5-7D4BAD-7E0B6A-778916-E2



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

mery.cruz

FECHA	HORA
-------	------

1/11/21	8:53 a.m.
---------	-----------

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antigeno de Covid - 19	01/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número identificativo del registro de la SAG:1017348

BLANCA ORIGINAL

administracion@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión:29/06/2022 De: 000-004-01- 00039001 A: 000-004-0100047000

***Salvo Causas Imprevistas**

***Si su resultado solicitado por correo electrónico no esta en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.**

***Al firmar acepta que toda su Información esta correcta.**

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

Laboratorios Médicos
 laboratoriosmedicoshn
 3142-8776
 2239-1950
 laboratoriosmedicos.hn

Firma Conforme

RUBÉN DARIO
Calle Rubén Dario,
Calle Alvaro Lopez
Rodrigo, #2040

TEPEYAC
Calle Tepeyac,
Ave. Luis Bográn

VENTU
Edificio Ventu
Lila Center, Calle 10a
Alcalde Local #12

MILLENIUM
Calle Tepeyac, Calle
Olajoch, 300m al SW
del Hospital BMC

MADEROS
Calle Maderos, Biv
Sta. Catalina, Local # 1

15 DE SEPTIEMBRE
Rta. Aeropuerto, Ave.
San Fernando de
Carabancha, #5700

FACTURA

PACIENTE

Kamel Leonardo Kafati Sansur

Edad 34a Género M Teléfono

Nº ID 0801198710230 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 0801198710230 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

No: 000-007-01-00032555

CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

ummd

FECHA HORA

26/11/21 12:07 p.m.

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antígeno de Covid - 19	26/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número Identificativo del registro de la SAG: 1023688

BLANCA ORIGINAL

administracion@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01- 00026001 A: 000-007-0100034000

*Salvo Causas Imprevistas

*Si su resultado solicitado por correo electrónico no esta en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.

*Al firmar acepta que toda su información esta correcta.

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

PACIENTE

Tamesis Alghisy Rostran Salgado

Edad 24a Género F Teléfono

Nº ID 0801199720019 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 0801199720019 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

No: 000-007-01-00032537

CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

ummd

FECHA	HORA
26/11/21	12:23 p.m.

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antigeno de Covid - 19	26/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número Identificativo del registro de la SAG: 1023697

BLANCA ORIGINAL

administracion@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01- 00026001 A: 000-007-0100034000

*Salvo Causas Imprevistas

*Si su resultado solicitado por correo electrónico no esta en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.

*Al firmar acepta que toda su información esta correcta.

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

PACIENTE

Raquel Eunice Aguilar Perez

Edad 34a Género F Teléfono

Nº ID 0801198707120 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 0801198707120 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

No: 000-007-01-00032536
CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

ummd

FECHA	HORA
26/11/21	12:22 p.m.

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antígeno de Covid - 19	26/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número Identificativo del registro de la SAG: 1023695

BLANCA ORIGINAL

admin@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01- 00026001 A: 000-007-0100034000

*Salvo Causas Imprevistas

*Si su resultado solicitado por correo electrónico no está en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.

*Al firmar acepta que toda su información está correcta.

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

No: 000-007-01-00032535
CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



SC-CER718758

RTN: 08019003241079

PACIENTE

Omar Jozsef Dubon Sam

Edad 49a Género M Teléfono

Nº ID 0801197206120 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 0801197206120 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

FACTURADO POR

ummd

FECHA	HORA
-------	------

26/11/21	12:20 p.m.
----------	------------

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antígeno de Covid - 19	26/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número Identificativo del registro de la SAG: 1023694

BLANCA ORIGINAL

administracion@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01- 00026001 A: 000-007-0100034000

*Salvo Causas Imprevistas

*Si su resultado solicitado por correo electrónico no esta en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.

*Al firmar acepta que toda su información esta correcta.

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

PACIENTE

Miguel Edgardo Palma Lopez

Edad 39a Género M Teléfono

Nº ID 0801198201602 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 0801198201602 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

No: 000-007-01-00032534
CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

ummd

FECHA	HORA
26/11/21	12:20 p.m.

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antígeno de Covid - 19	26/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número Identificativo del registro de la SAG: 1023693

BLANCA ORIGINAL

administracion@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01- 00026001 A: 000-007-0100034000

*Salvo Causas Imprevistas

*Si su resultado solicitado por correo electrónico no esta en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.

*Al firmar acepta que toda su información esta correcta.

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

PACIENTE

Marco Vinicius Calderon Alvarado

Edad 36a Género M Teléfono

Nº ID 0801198901734 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

No: 000-007-01-00032533
CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

CLIENTE

IHCIETI

FACTURADO POR

ummd

Nº ID 0801198901734 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

FECHA	HORA
26/11/21	12:18 p.m.

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antígeno de Covid - 19	26/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número Identificativo del registro de la SAG: 1023692

BLANCA ORIGINAL

administracion@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01- 00026001 A: 000-007-0190034000

*Salvo Causas Imprevistas

*Si su resultado solicitado por correo electrónico no esta en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.

*Al firmar acepta que toda su información esta correcta.

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

PACIENTE

Ericka Iveth Medina Sanchez

Edad 30a Género F Teléfono

Nº ID 0801199117387 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gov.hn

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 0801199117387 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

No: 000-007-01-00032532

CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

ummd

FECHA	HORA
26/11/21	12:06 p.m.

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antigeno de Covid - 19	26/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número Identificativo del registro de la SAG: 1023687

BLANCA ORIGINAL

administracion@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01- 00026001 A: 000-007-0100034000

*Salvo Causas Imprevistas

*Si su resultado solicitado por correo electrónico no esta en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.

*Al firmar acepta que toda su información esta correcta.

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

PACIENTE

Carlos Enrique Sanchez Herrera

Edad 36a Género M Teléfono

Nº ID 0801198521267 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gov.hn

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 0801198521267 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

No: 000-007-01-00032531
CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

ummd

FECHA HORA

26/11/21 12:04 p.m.

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antígeno de Covid - 19	26/11/2021	850.00

Monto en letras: SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número Identificativo del registro de la SAG: 1023686

BLANCA ORIGINAL

administracion@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01- 00026001 A: 000-007-0190034000

*Salvo Causas Imprevistas

*Si su resultado solicitado por correo electrónico no esta en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.

*Al firmar acepta que toda su información esta correcta.

Sub Total	L.	850.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	850.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	680.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	680.00

Sede de entrega Ruben Dario

FACTURA

PACIENTE

Ada Karina Mejia Mencia

Edad 30a Género F Teléfono

Nº ID 1511199100249 R.T.N.

Correo raquel.aguilar@senacit.gob.hn

CLIENTE

IHCIETI

Nº ID 1511199100249 Médico

R.T.N. 08019014655887 Correo

No: 000-007-01-00032530

CAI: 7EB467-E17911-2E4E8E-D54D33-FD6BF3-D3



RTN: 08019003241079

FACTURADO POR

ummd

FECHA

HORA

26/11/21

12:03 p.m.

CANTIDAD	EXÁMENES	FECHA DE ENTREGA	PRECIO
1	Antígeno de Covid - 19	26/11/2021	850.00
1	Flebotomía Covid-19 Dentro	26/11/2021	500.00

Monto en letras: UN MIL CIENTO OCHENTA LEMPIRAS CON 00 CENTAVOS.

Observaciones:

Número de Contribuyente de orden de compra exenta:

Número de correlativo de constancia de registro exonerado:

Número Identificativo del registro de la SAG: 1023685

BLANCA ORIGINAL

administracion@laboratoriosmedicos.hn

Fecha Límite de Emisión: 19/02/2022 De: 000-007-01- 00026001 A: 000-007-0100034000

*Salvo Causas Imprevistas

*Si su resultado solicitado por correo electrónico no esta en su bandeja principal, verificar en bandeja de correo No Deseados o SPAM.

*Al firmar acepta que toda su información esta correcta.

Sub Total	L.	1,350.00
Descuentos y Rebajas	L.	170.00
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	1,350.00
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
Total a pagar	L.	1,180.00
Abono	L.	-
Saldo	L.	1,180.00

Sede de entrega Ruben Dario



INVERSIONES LM

Lester Enrique Martinez Antunez

COTIZACIÓN

Cliente: :IHCIETI

R.T.N. 08011979126308

Atención: Lic. Iris Amanda Ramirez

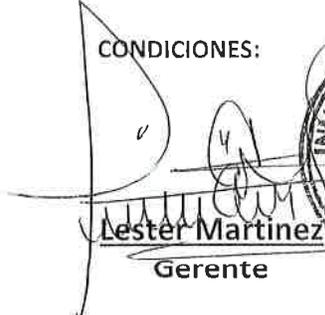
Fecha: 30 de Noviembre 2021

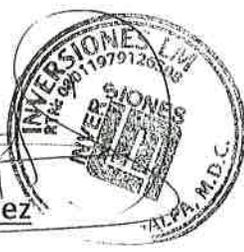
Tengo a bien presentar a Usted cotización de los siguientes servicios.

CANT.	DESCRIPCIÓN	P/UNIDAD	TOTAL
9	Rotulos con leyenda SALIDA en pvc a full color con medidas de 1X0.50 Metros	L500.00	L4,500.00
8	Rotulos con leyenda ENTRADA en pvc a full color con medidas de 21x28 cm	L150.00	L1,200.00
7	Rotulos con leyenda alto coltaje en pvc a full color con medidas de 20x30 cm	L250.00	L1,750.00
10	Rotulos con leyenda EXTINTOR en pvc a full color con medida de 25x30 cm	L250.00	2,500.00
9	Rotulos con leyenda SALIDA DE EMERGENCIA en pvc a full color con medidas de 21x28cm	L150.00	1,350.00
8	Rotulos con leyenda RUTA DE EVACUACION en pvc a full color con medida 40x20 cm	L280.00	2,240.00
2	Rotulos con leyenda horario de atencion Martes a Domingo pvc a full color con medida 50x50 cm	L350.00	700.00
5	Rotulos con leyenda Numero de Cuerpo de Bomberos 25x30cm	L250.00	1,250.00
		Descuento	
		Sub-total	L15,490.00
		15%I.S.V	L2,323.50
		TOTAL	L17,813.50

OBSERVACIONES:

CONDICIONES:


Lester Martinez
Gerente



Forma de Pago

Anticipo 50%

L8,906.75

Contra entrega

L8,906.75

Cel.: 8932-0260



COTIZACIÓN

PUBLICIDAD

R.T.N.:08011968007632

Cliente: IHCIETI

Contacto: Lic. Iris Amanda Ramirez

Dirección:

Día	Mes	Año
30	Noviembre	2021

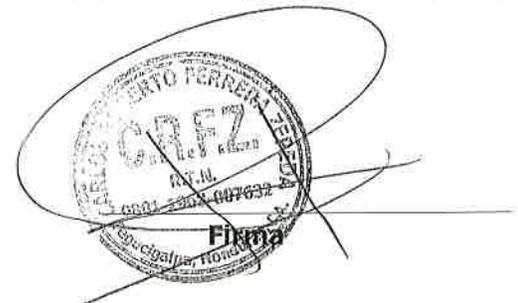
Tel.: 2225-1646 / 3386-749

Estimado Señores

Por este medio nos dirigimos a ustedes con un cordial saludo, apreciando su preferencia por nuestros servicios, detallándoles lo solicitado a continuación:

Descripción	Unidad	Cant.	Precio Uni.	Total
Rotulos con leyenda SALIDA en pvc a full color con medidas de 1X0.50 Metros	1	9	L600.00	L 5,400.00
Rotulos con leyenda ENTRADA en pvc a full color con medidas de 21x28 cm	1	8	200.00	L 1,600.00
Rotulos con leyenda alto coltaje en pvc a full color con medidas de 20x30 cm	1	7	300.00	L 2,100.00
Rotulos con leyenda EXTINTOR en pvc a full color con medida de 25x30 cm	1	10	300.00	L 3,000.00
Rotulos con leyenda SALIDA DE EMERGENCIA en pvc a full color con medidas de 21x28cm	1	9	200.00	L 1,800.00
Rotulos con leyenda RUTA DE EVACUACION en pvc a full color con medida 40x20 cm	1	8	380.00	L 3,040.00
Rotulos con leyenda horario de atencion Martes a Domingo pvc a full color con medida 50x50 cm	1	2	450.00	900.00
Rotulos con leyenda Numero de Cuerpo de Bomberos 25x30cm	1	5	350.00	L 1,750.00
Sub-Total:				L 19,590.00
ISV 0.15				L 2,938.50
TOTAL			Lps. 22,528.50	

TERMINOS Y CONDICIONES





INVERSIONES LM

LESTER ENRIQUE MARTÍNEZ ANTUNEZ

Colonia 21 de Octubre, Casa #4307, Contiguo al Instituto 21 de Octubre, Distrito Central, F.M.

Cel: 8756-9183 Email: paholaylule@hotmail.com

CAI: BC399E-DFEC3D-AF45B9-2B0B04-2E2DD1-60

FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 21/08/2022

RANGO AUTORIZADO: 108 Formas 000-001-01-00000001 000-001-01-00000100

R.T.N. 08011979126308

FACTURA

N° 000-001-01-00000020

DIA	MES	AÑO
08	12	2021

CLIENTE: **IHC I ETI** R.T.N.:

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
09	Rotulos en Pvc Salida Tl 1x0.50cm	L. 500.00		L. 4,500.00
08	Rotulos en Pvc Entrada Tl 21x28cm	150.00		1,200.00
07	Rotulos en Pvc Alto Voltage Tl 20x30cm	250.00		1,750.00
10	Rotulos en Pvc Extingir Tl 25x30cm	250.00		2,500.00
09	Rotulos en Pvc Salida de Emergencia Tl 21x28cm	150.00		1,350.00
08	Rotulos en Pvc Rota de Evacuación Tl 40x20cm	280.00		2,240.00
02	Rotulos en Pvc Atención Mortu A Domingo Tl 50x50cm	350.00		700.00
05	Rotulo en Pvc numero Cuerpo de Bomberos 25x30cm	250.00		1,250.00
TOTAL				

Oscar Armada Rivera Pagadora / Industrias Graficas Arte Hondureño Tel: 2226-8273 R.T.N. 15891968000510 Certificado No. 9231-15-10500-22

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Contado Crédito

VALOR EN LETRAS: Diez y siete mil ochocientos Trece con 00/100

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

N° Correlativo de orden de compra exenta	
N° Correlativo de constancia de registro exonerado	
N° Identificativo del registro de la SAG	

[Firma manuscrita]
FIRMA



IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	15,490.00
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	2,323.50
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	17,813.50

ACTA DE RECEPCIÓN DE MATERIALES Y SUMINISTROS

TÍTULO: RECEPCIÓN DE PRODUCTO

EMPRESA: INVERSIONES LM

Por este medio hacemos constar que hemos recibido satisfactoriamente de la empresa antes mencionada el siguiente producto de acuerdo a las especificaciones solicitadas.

Orden de Compra N° : 012-2021

Descripción del Producto: PRODUCTOS DE ARTES GRÁFICAS

No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio	
				Unitario	Total
1	9	Unidad	Rotulos en material PVC de salida de emergencia , de 21cm x 28cm (fondo verde y letras blancas)	150.00	1,350.00
2	9	Unidad	Rotulos en material PVC salida 1M x 50 CM (fondo rojo y letras blancas)	500.00	4,500.00
3	8	Unidad	Rotulos en material PVC de entrada, de 21cm x 28cm (fondo verde y letras blancas)	150.00	1,200.00
4	7	Unidad	Rotulos en material PVC, de alto voltaje 20 cm x 30 cm	250.00	1,750.00
5	10	Unidad	Rotulos en material PVC, de extintor 25cm x 30 cm	250.00	2,500.00
6	8	Unidad	Rotulos en material PVC, ruta de evacuación, con flecha de dirección a la salida, de 40cm x 20 cm (fondo verde y letras blancas)	280.00	2,240.00
7	2	Unidad	Rotulos en material PVC, de horario de atención, de martes a domingo, de 8:00 a.m.- 3:00 p.m., 50 cm x50 cm.	350.0000	700.00
8	5	Unidad	Rotulos en material PVC, de número de bomberos (2799-2144) (2799-1632) (911), de 25cm x 30 cm	250.0000	1,250.00
			SOLICITUD REALIZADA POR JAVIER SUAZO, LO ANTERIOR CON MEMORANDO PACB-041JS-EC-2021.		
			SE RECIBIÓ SATISFACTORIAMENTE.		
				SUB TOTAL	15,490.00
				15% IMPUESTO	2,323.50
				TOTAL	17,813.50

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



JAVIER SUAZO
Coordinador Ciudad Blanca
IHCITI

ORDEN DE COMPRA

Fecha : TEGUCIGALPA, M. D. C., 24 DE NOVIEMBRE DE 2021

033-2021

Señores: PRODUCTOS CRUZ ABADIE S. A.

Solicitamos a usted suministrarnos los artículos y/o servicios abajo detallados.

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

Objeto del Gasto: 29100

Cuenta: CEREMONIAL Y PROTOCOLO

Institución: 515

Fondos: Fideicomiso FINA 2 (Proyecto Honduras Start Up)

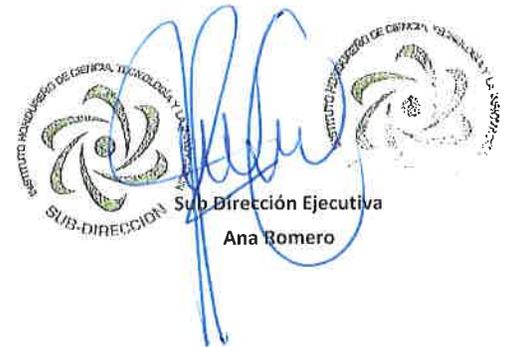
No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio	
				Unitario	Total
1	1	UNIDAD	LOCAL CON CAPACIDAD DE 90 PERSONAS; PARA REALIZAR PRESENTACION DE INFORME DE LOGROS DEL AÑO 2021, MARTES 14 DE DICIEMBRE, INCLUYE: <i>90 CENAS CON SU RESPECTIVO REFRESCO</i> <i>SILLAS, MESAS, PODIUM, AUDIOVISUAL, SONIDO, ESTACIONAMIENTO</i> SOLICITUD REALIZADA POR RAQUEL AGUILAR; APROBADA SEGÚN MEMORANDO ICDT-FINA2-088-2021	118,700.00	118,700.00
				SUB TOTAL	118,700.00
				15% IMPUESTO	17,805.00
				10% DE SERVICIO	
				TOTAL	136,505.00
ARTÍCULO 76.- Disposiciones Generales de Presupuesto. Ejercicio Fiscal 2021			En observación a lo dispuesto en el Artículo 72 de los párrafos segundo y tercero, de la Ley de Contratación del Estado , la multa diaria aplicable se fija en cero punto treinta y seis por ciento (0.36%), en relación con el monto total de la orden de compra <i>por el incumplimiento del plazo de condiciones.</i>		

INDICACIONES: Orden de compra esta sujeta a aprobación; para cancelar adjuntar factura original con firma y sello, solvencia fiscal vigente.

Aprobado por :



Gerencia Administrativa
Francis Cáceres Coleman



SECRETARÍA NACIONAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA Y LA INNOVACIÓN
SUB-DIRECCIÓN
Sub-Dirección Ejecutiva
Ana Romero

Original: Proveedor
C.C. Pre- intervención
C.C. Archivo



PRODUCTOS CRUZ ABADIE S.A.

RTN: 08019006042676

Tel: (504) 2236-5450 / 2236-5459 Cel: (504) 9535-0005

Cotización de Eventos
**“INSTITUTO HONDUREÑO DE CIENCIA,
 TECNOLOGIA Y LA INNOVACION ”**

Ciente:	INSTITUTO HONDURÑO DE CICENCI TECNOLOGIA Y LA INNOVACION	No de Contrato:	E021015
Solicitante:	IRIS AMANDA	Ejec. Ventas:	BRENDA LOPEZ GONZALES
Tel Cont:	3264-8894	Tipo de CENA	CENA
Dirección:		Fecha:	Mar. 23 - nov - 21
Teléfono:		No. Cliente:	000125
Fecha CENA	Mar. 14 - dic - 21	Responsable:	IRIS AMANDA
Folio	FOLMTR:	Fecha / Hora	MAR. 14 - DIC - 21 18:00
Maestro:		Entrega:	
Dirección	HACIENDA DEL TRAPICHE	Fecha / Hora	MAR. 14 - DIC - 21 22:00
Entrega:		Retiro:	
		Fecha / Hora	MAR. 14 - DIC - 21 18:00
		Salida Bodega:	

Mar. 14 - dic - 21

Horario	Salón	Evento	Montaje	Pax
18:00	Salón:	CENA	AUDITORIO	90
22:00				

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	SUBTOTAL	TOTAL
	Alimentos			L87,300.00
90	COCTEL DE BIENVENIDA	L970.00	L87,300.00	
	*3 BOCADILLOS CHAROLEADOS POR PERSONA			
	ENTRADA			
	PLATO FUERTE			
	02 CARNES			
	02 GUARNICIONES			
	PANECILLO			
	POSTRE			
	REFRESCOS ILIMITADOS			
	*			
	Equipo			L20,650.00
1	MENAJE90 SILLAS	L0.00	L0.00	
1	18 MESAS RECTANGULARES	L12,650.00	L12,650.00	
1	18 MANTELES DE COLOR	L1,500.00	L1,500.00	
1	TOLDO 12X12 DE LUJO	L6,500.00	L6,500.00	

Anillo Periférico Salida a Valle de Ángeles
 400 metros abajo del Ministerio Tsebaot, Tegucigalpa M.D.C.





PRODUCTOS CRUZ ABADIE S.A.

RTN: 08019006042676

Tel: (504) 2236-5450 / 2236-5459 Cel: (504) 9535-0005

PODIUM ACRILICO CON SU FORRO
EQUIPO DE SONIDO (AUDIO)*AUDIO
*MICROFONOS INALAMBRICOS 2
*PANTALLA TRIPODE
*PROYECTOR

Personal **L10,750.00**

10	MESERO 5 HORAS DE SERVICIO	L850.00	L8,500.00
1	PERSONAL DE LIMPIEZA	L750.00	L750.00
1	SUPERVISOR	L1,500.00	L1,500.00

Renta **Precio** **Total** **Subtotal** **L0.00**

Depósitos

Fecha	Hora	Comprobante	Cantidad	Notas	Total Depósitos	L136,505.00
Depósitos						

Subtotal : L118,700.00

Otros: L0.00

Subtotal con Otros: L118,700.00

I.S.V. 15%: L17,805.00

I.S.V. 18% Alc: L0.00

10% Servicio: L0.00

Total CENA L136,505.00

Total Evento \$: \$5,628.54

Anticipo L0.00

Total a pagar: L136,505.00

Orlando Lopez



Anillo Periférico Salida a Valle de Ángeles
400 metros abajo del Ministerio Tsebaot, Tegucigalpa M.D.C.



PRODUCTOS CRUZ ABADIE S.A.

RTN: 08019006042676

Tel: (504) 2236-5450 / 2236-5459 Cel: (504) 9535-0005

POLÍTICAS PARA REALIZACIÓN DE EVENTOS

CONDICIONES GENERALES

- 1.- Las reservaciones de fechas para eventos deberán ser formalizadas como mínimo 15 días antes de la realización de esto.
- 2.- Todos los eventos deberán ser cancelados de la siguiente forma: 60% en el momento de la firma del contrato Y 40% siete (7) días antes de la fecha de realización del evento. La empresa se reserva el derecho de cancelar los servicios pactados si el cliente no cumple con las disposiciones generales de pago.
- 3.- Los valores entregados a la empresa por el cliente en concepto de anticipo o pago por eventos **"NO SON REEMBOLSABLES"** si el cliente por alguna razón decide no realizar el evento.
- 4.- El cliente deberá entregar a la empresa los depósitos en garantía por alquiler de inmuebles, depósitos en garantía por alquiler de equipo y los fondos por imprevistos y averías pactados en los contratos, a más tardar siete (7) días antes de la fecha de realización de los eventos. La empresa se reserva el derecho de cancelar los servicios pactados si el cliente no hace efectivos dichos valores ante la empresa.
- 5.- Los pagos pueden realizarse en efectivo o con tarjeta de crédito en las oficinas de la empresa, o mediante cheque a nombre de Productos Cruz Abadie S.A., informando inmediatamente al ejecutivo de ventas asignado la realización del mismo.
- 6.- El cliente deberá hacerse responsable por cualquier avería o pérdida de equipo, por lo que se le solicita designar una persona responsable al momento de entregar y retirar el equipo para verificar el estado del mismo.
- 7.- Por la entrega o retiro de equipo en horas extraordinarias (6:00 pm – 6:00 am), domingos o días feriado la empresa cobrará al cliente un cargo adicional.
- 8.- Los Precios cotizados están sujetos a cambio sin previo aviso.

CONDICIONES PARTICULARES PARA ARRENDAMIENTO EN HACIENDA EL TRAPICHE

- 8.- Las fechas pactadas son reservaciones exclusivas, la empresa se reserva los derechos de asignar fechas para los eventos según disposición.
- 9.- Las fechas se reservan con un mínimo de 15 días de anticipación, después de efectivo el depósito por la reservación y mediante la firma del contrato de servicios, ninguna fecha será reservada si el cliente no firma el contrato y hace efectivo el depósito.
- 10.- Cada arrendamiento pagará, adicionalmente al costo estipulado, un depósito en garantía mediante el cual se garantiza la integridad del inmueble, dicho depósito será calculado de acuerdo a las áreas del inmueble que sean incluidas en el contrato.
- 11.- El inmueble es cedido en arrendamiento por tiempo determinado, el cliente deberá entregar el inmueble en la fecha y hora indicada en el contrato de servicios sin protesta alguno.
- 12.- La empresa no se hará responsable por ningún tipo de daños ocasionados a los vehículos propiedad del cliente, sus invitadas, equipos de trabajo o proveedores de bienes y servicios que sean estacionados dentro de las instalaciones antes, durante o después de la realización de los eventos; así mismo tampoco se hará responsable por objetos que sean dejados olvidados dentro o fuera de los vehículos.
- 13.- La empresa se reserva el derecho de admitir el ingreso de alimentos y bebidas provenientes del cliente o de terceros sin la correspondiente notificación del cliente presentada dos días hábiles antes de la realización del evento. La empresa cobrará un cargo adicional al cliente por la manipulación de dichos alimentos, el valor de estos recargos deberá haberse cancelado antes de realizado el evento.

Mediante la firma de la presente confirmo que he leído cuidadosamente, entiendo, acepto las condiciones antes expuestas y estoy de acuerdo con cada una de ellas.

La cotización es válida únicamente por cinco (5) Días hábiles
y no es garantía de reservación de eventos, ni del salón, y los precios están sujetos a cambio.

Anillo Periférico Salida a Valle de Ángeles
400 metros abajo del Ministerio Tsebaot, Tegucigalpa M.D.C.



PRODUCTOS CRUZ ABADIE S.A.

RTN: 08019006042676

Tel: (504) 2236-5450 / 2236-5459 Cel: (504) 9535-0005

Brenda Lopez

Vendedor

Cliente

PRODUCTOS CRUZ ABADIE S.A.
LAS TEJITAS
R.T.N. 08019006042676

Anillo Periférico Salida a Valle de Ángeles
400 metros abajo del Ministerio Tsébaot, Tegucigalpa M.D.C.



LIQUIDAMBAR®

Km.11 Carretera a Valle de Ángeles, 100 mts. después del desvío hacia Santa Lucia

Teléfono: 2779-0110

R.T.N: 08239015773102

IHCIETI

Área: Jardín

Fecha evento: 14 diciembre del 2021

Evento: Cena

Fecha de cotización: 19/11/2021

Cantidad.	Alimentos y Bebidas	Precio unit.	Total
90	Menú servido: 1 entrada, 1 proteína, 2 guarniciones, panecillo, 1 postre o coctel de bienvenida.	L675.00	L60,750.00
90	Gaseosas coca cola o sprite ilimitadas	L150.00	L13,500.00
Subtotal			L74,250.00
Cantidad.	Mobiliario	Precio unit.	Total
90	Sillas.	L35.00	L3,150.00
90	Platos bases.	L25.00	L2,250.00
1	Equipo audiovisual: 1 dj booth, equipo de audio, tecnicos, luces led, 1 dj, luces roboticas, pista de baile blanca, 1 pantalla led para proyección.	L23,000.00	L28,000.00
Subtotal			L33,400.00
Cantidad.	Meseros	Precio unit.	Total
7	Meseros (5 hrs de servicio)	L600.00	L4,800.00
Subtotal			L4,800.00
<p>Incluimos: 5 horas de servicio, mobiliario mesas rectangulares de madera de Liquidambar, servilletas, cuberteria, cristaleria y servicio de agua.</p> <p>Para Reservar su evento, firmar la propuesta y enviarla a nuestro correo eventos@liquidambar.hn a la vez hacer el depósito del 20% en nuestra cuenta en BAC CREDOMATIC. Todo evento debe estar pagado al 100% una semana antes de la fecha.</p>		Alimentos y bebidas	L74,250.00
		Mobiliario	L33,400.00
		Meseros	L4,800.00
		Menaje	L5,150.00
		Subtotal	L117,600.00
		15% I.S.V.	L17,640.00
10% Servicio	L7,425.00		
		TOTAL	L142,665.00

Nota: Propuesta valida por 20 días.

Joel Fúnez

Centro Turístico Los Liquidambar

EMPRESA	CLIENTE
INVERSIONES FM	INSTITUTO HONDUREÑO DE CIENCIA TECNOLOGIA Y LA INNOVACION
LOMAS DEL GUIJARRO, CALLE EUCARIAS, CASA NO.3	ALIMENTACION
R.T.N. 0801-1987-042344	FECHA DE EVENTO 14-dic
CEL. (+504) 3314-9988 / 8782-9048	LUGAR TGU
fabiolam@fmevents.co	FECHA DE COTIZACIÓN 23-nov

QTY	DESCRIPCIÓN	P.U.	DIAS	TOTAL
90	ALIMENTACION	L 1,110.00	1 L	99,900.00
	COCTEL DE BIENVENIDA			
	03 BOCAS PASADAS			
	PLATO FUERTE			
	02 TIPOS DE CARNES			
	02 TIPOS DE GUARNICIONES			
	POSTRE			
	PANECILLOS			
	GASEOSAS			
	MENAJE	NCLUIDO		
	SILLAS , MESAS MANTELERIA			
1	ALQUILER DE CARPA	L 15,000.00	1 L	15,000.00
1	SISTEMA DE AUDIO	L 7,800.00	1 L	7,800.00
1	PODIUM ACRILICO	L 1,800.00	1 L	1,800.00
12	PERSONAL DE SERVICIO	L 950.00	1 L	11,400.00
	DURANTE 5 HORAS DE SERVICIO			
COTIZACIÓN SUJETA A NEGOCIACIÓN Y CAMBIOS REQUERIDOS SEGÚN INDICACIONES DEL CLIENTE		PRELIMINAR		L 135,900.00
		TRANSPORTE		
		MONTAJE/DESMONTAJE		¿
		SUBTOTAL		L 135,900.00
		15% ISV		L 20,385.00
TOTAL		L 156,285.00		

Políticas para Servicios de Eventos

El Cliente debe de cancelar el 60% para reservar su evento y el otro 40% restante 8 días antes del evento. El pago puede ser en efectivo o con cheque a nombre de KAREN FABIOLA MATAMOROS TORRES o con una Transferencia Bancaria a Nuestra Cuenta No. 722275541 en Bac-credomat, a nombre de KAREN FABIOLA MATAMOROS TORRES.

El Cliente deberá hacerse Responsable por cualquier Avería o Pérdida del Equipo, por lo que se le Solicita una persona responsable a Monitoreo de

Entregar y Retirar el equipo para Verificar el estado de el Mismo.

Toda Reservación de Evento que Fuese Cancelado 7 días Antes del Mismo, se le Retendrá el 25% del Depósito, si fuese Cancelado 3 días antes se le retendrá el 100%..... Por la entrega o retiro del equipo en horas extraordinaria (6:00 p.m-6:00 a.m.) se le cobrara un recargo según la cantidad de viajes a Realizar, al igual se le cobrara recargo el día Domingo por retirar y entregar equipo

Fabiola Matamoros

Fabiola Matamoros
RTN:08011987042344

PRODUCTOS CRUZ ABADIE SA DE CV
 CRUZADI
 ANILLO PERIFERICO, S/N, SALIDA A
 VALLE DE
 ANGELES
 HACIENDO EL
 MOLINO
 TEGUCIGALPA
 HONDURAS
 EVENTOS Y BANQUETES
 (504) 2221 8006
 RTN:08019014655887

info.cruzadi@gmail.com
 Factura: 000-004-01-00016844
 CAI: 059DAL-1466A1-104297-RE0301-
 5A2F17-6F
 Folio de Evento: ED21015
 Fecha de Evento: 14 dic 2021
 Emisión: 7/12/2021 11:17:18
 Personas: 90
 Cajero: ERIKA LOPEZ
 R.T.N.: 08019014655887
 Nombre:
 INSTITUTO HONDUREÑO DE CIENCIAS Y
 TECNOLOGIAS E INNOVACION
 INCIETI
 credito Fiscal

Código Registro De Exonerados

Orden de Compra exenta

Código de carnet de diplomático

No. Identificativo de Registro SAS

RANCHO

CENA

INSTITUTO HONDUREÑO DE CIENCIA, TE
 CNOLOGIA Y LA INNOVACION

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
ALIMENTOS	90	1,970.00	1,87,300.00
Alimentos y bebidas:			1,87,300.00
EQUIPO DE SONIDO (AUDIO)	1	16,500.00	16,500.00
PODIUM ACRILICO CON SU FORRO	1	11,500.00	11,500.00
TOLDO 12X12 DE LUNA	1	112,650.00	112,650.00
Equipo:			120,650.00
PERSONAL DE LIMPIEZA	1	1,750.00	1,750.00
MESERO	10	1,850.00	18,500.00
SUPERVISOR	1	11,500.00	11,500.00
Personal:			120,750.00
Renta:			10.00
Total:			1,118,700.00
Descuento y Rebajas Otorgados:			10.00
Importe Exonerado:			10.00
Importe Exento:			10.00
Importe gravado 15%:			1,118,700.00
Importe gravado 18%:			10.00
Importe gravado 4%:			10.00
I.S.V. 15%:			117,805.00
I.S.V. 18%:			10.00
Servicio:			10.00
Total a pagar:			1,136,505.00
Tasa de cambio:			\$5,629.07
Tasa de cambio:			224.25

CUENTO TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCO LEMPIRAS 00/100

FORMAS de Pago:
 CUENTAS POR COBRAR G 1,136,505.00

CERO LEMPIRAS 00/100

FECHA LIMITE EMISION: 01/07/2022
 Rango AUT: 000-004-01-00015901 a



Publicidad
Nacional



RTN: 07039008149169

Propuesta Publicitaria

Fecha: 11 de noviembre del 2021

Cliente: IHCIETI

Descripción del Medio:

Tele Danli - Canal 9, Es un canal **HD** en la banda de VHF con 29 años de transmisión, Único canal presente en los sistemas de cable más importantes y con mayor número de usuarios en la zona oriental del país; contamos con seis noticieros diarios El Imparcial de 6 a 8 am, Noticias TeleDanli edición al medio día de 12 a 2 pm, Noticias TeleDanli edición vespertina de 3 a 5 pm, de Cabo a Rabo de 5 a 6 pm, nuestro noticiero *primetime* Telenoticiero del 9 (**TN-9**) que se trasmite de 7 a 8 pm y Honduras Hoy de 8 a 9 pm (Noticiero Nacional conformado por nuestra Red de canales aliados); Contamos también con programas como La hora Grupera de 2 a 3 pm (Musical), Titanes del Deporte de 10 a 11pm, todos ellos se transmiten de lunes a viernes y Noticias TeleDanli también tiene su emisión al medio día los días sábados. Y muchos más programas como ser Mundo Médico, Juveniles, Cristianos, Culturales, de entretenimiento etc.; Siendo líderes en el mercado con un comprobado **Rating** de audiencia desde 1992; porque ser los primeros tiene su recompensa y mantener el liderato es nuestro reto diario...
Presentes en las redes Sociales como *Facebook con más de 150,000 seguidores* lo que nos convierte en la página más grande y vista del departamento de El Paraíso.

Detalle de la Propuesta:

TELEDANLI-CANAL 9

*5 Spots diarios de lunes a viernes. Más 2 spot bonif. Haciendo un total de 7; Distribuidos así:
(3) spot en Programa Juvenil Whats up de 10 a 12 , (1) spot en Noticias TeleDanli al Mediodía de 12 a 2 pm, (1) spot en La Hora Grupera-musical de 2 a 3 pm, (1) spot en Noticias TeleDanli Vespertino de 3 a 5 pm, (1) spot en TN9 Estelar de 7 a 8 pm, de lunes a viernes.

Nota: Incluye menciones en vivo en programa juvenil, Posteo en redes sociales y cobertura del evento 7DAY Danlí - 20 de noviembre, hacer nota informativa y transmitirla por Not. Estelar

RADIO ESTACION NARANJA

*6 Spot diarios + 2 bonificados siendo un total de 8 spot diarios transmitidos de lunes a Sábado en toda la programación de la Radio.

Lucy Centeno
Publicidad
Nacional
Lucy Centeno
Ventas VIP
Cel: 98617295

Inversión por L.4, 800.00 más 15%

COBERTURA: Departamento del Paraíso, SEMICOBERTURA: Olancho, Valle, Choluteca, Francisco Morazán, y el Norte de Nicaragua.
PBX. 2763-3245, Danli, Honduras, C.A.
APP : Grupo Astro / teledanli.net

Publicidad Nacional, S. de R.L.

Edificio ASTRO, 4to Piso, Barrio el Centro.

RTN: 07039008149169

Tel: (504) 2763-3245

Email: publicidad@grupoastro.net

FACTURA

No. 000-001-01-00004426

Original: Cliente

Fecha: 18 Noviembre 2021

Lugar: Danli, El Paraíso, Honduras

Cliente

Nombre: IHCIETI
Dirección: Lomas del Guijarro, edificio Torre Alfa 5to piso,
Tegucigalpa.

RTN: 08019014655887
Teléfono: (504) 2232-1898

Datos Adquiriente Exonerado:

Datos exonerados:

No. Orden Compra Exenta:

No. Constancia Reg. Exonerado:

No. Registro SAG:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Totales
1	Transmitir 5 Spots diarios, más 2 spot bonif. Haciendo un total de 7 spot diarios los días 17,18,19 de Noviembre,2021. Distribuidos así: (3) spot en Programa Juvenil Whats up de 10 a 12 , (1) spot en Noticias TeleDanli al Mediodía de 12 a 2 pm, (1) spot en La Hora Grupera-musical de 2 a 3 pm, (1) spot en Noticias TeleDanli Vespertino de 3 a 5 pm, (1) spot en TN9 Estelar de 7 a 8 pm. Nota: Incluye menciones en vivo en programa juvenil, Posteo en redes sociales y cobertura del evento 7DAY Danli . Hacer nota informativa y transmitirla por Not. Estelar. TN9. Transmitir 6 spot diarios mas 2 bonifi. siendo un total de 8 spot diarios el, 17,18,19 de Noviembre,2021. En toda la Programacion de La Radio Estacion Naranja.	L. 4,800.00	L. 4,800.00
		Descuentos y Rebajas otorgadas:	L. 0.00
		Monto gravado con ISV 15.0%:	L. 4,800.00
		Monto gravado con Bebidas Alcohólicas 18.0%:	L. 0.00
		Monto Exento 0.0%:	L. 0.00
		Monto Exonerado 0.0%:	L. 0.00
		TOTAL VENTAS:	L. 4,800.00
		Impuesto ISV 15.0%:	L. 720.00
		Impuesto Bebidas Alcohólicas 18.0%:	L. 0.00
		TOTAL IMPUESTOS:	L. 720.00

TOTAL FACTURA: L. 5,520.00**CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE LEMPIRAS EXACTOS**

Publicidad Nacional

Plazo Autorizado: 000-001-01-00004201 a la 000-001-01-00004700 - Fecha límite de emisión: 5 Enero 2022

"La factura es beneficio de todos, exijala"

