



FECHA: 15/07/2021

UNIDAD DE CAJA
FONDO REINTEGRABLE

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DEL FONDO

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

CHEQUE No. 00007816

Lugar y Fecha 4 DE ABRIL DE 2022

REPPEQUIMICA

L 2,485.00

Páguese a la orden de

DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO ELACTOS

Cantidad en letras

Lempiras

Ficohsa Banco Financiera Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

10199928000020000045215600007816

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

NUMERO DE		EXPLICACIÓN DEL MOTIVO DE PAGO DE ESTE CHEQUE	DEBE	HABER
CUENTA	SUB-CUENTA			
C/E 200000452156		CANCELACION DE 20 GAL. DESINFECTANTE, 50 BARRAS JABON SUPREMO, 20 CUANTOS DE HULE, SEGUN ORDEN DE COMPRA # 0011-2022		
02002	FONDO DE CAJA			2485.00
02002	FONDO DE CAJA			
21144	0013 DEDUCCIONES POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS			
11221		ELABORADO POR:	RECIBIDO POR:	Nº IDENTIDAD
		NOMBRE Y FIRMA		

Nº 00007816

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

00011/22

FECHA: 2 DE MARZO 2022

PROVEEDOR: REPQUIMICA

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C

ALMACEN CENTRAL

ENTRÉGUESE A:
N/A

Entregar antes o el día

Condiciones de Pago

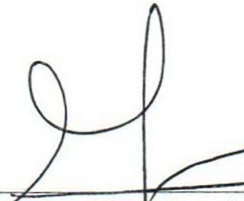
NOTA: El número de esta Orden debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero.

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

No.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	TOTAL
1	20	GALON	DESINFECTANTE AZISTIN	L. 65.00	L. 1,300.00
2	50	C/U	BARRAS JABON SUPREMO P/MANOS	4.50.00	225.00
3	20	CAJAS	GUANTÉS DE HULE DESECHABLE TALLA XL	48.00	960.00
SUB TOTAL					L. 2,485.00
I.S.V 15%					372.75
TOTAL					2,857.75

(DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE LEMPIRAS CON 75/100).

OBSERVACIONES: ACT.6208 CONSTRUCCIONES METALICAS (PARA USAR TALLER ACCIONES FORMATIVAS)


Firma Autorizada
Instituto Nacional de Formación Profesional


Firma Proveedor
Acepto las condiciones de esta orden

2022-03-LNR-03-01



SE MODIFICA ORDEN DE COMPRA
EN VIRTUD NO ENTREGARSE ITEM NO. 3

P. UNITARIO	TOTAL
L. 65.00	L. 1,300.00
L. 4.50	L. 225.00
SUB TOTAL	L. 1,525.00
I.S.V. 15%	228.75
TOTAL	L. 1,753.75







REPREQUIMICA S. de R.L.

REPRESENTACIONES QUIMICAS DE CENTROAMERICA

1 En Productos Químicos Industriales, Institucionales y Marítimos

Paseo la Reforma, calle principal, contiguo a la Misión Adventista

Tegucigalpa M.D.C. Honduras, C.A.

Tel 2238-7979 email: reprequimica_sa@yahoo.es

CAI: 3C4B8D-E7A771-134D8A-80BB64-D8F8A3-80

RTN 08019002261399

RECIBO No. 914
POR Lps 1,753.75

RECIBI DEL INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL, LA CANTIDAD DE LPS. 1,753.75 (UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES LEMPIRAS CON 75/100), POR LA COMPRA DE ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL PARA SER UTILIZADO EN EL INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL ORDEN DE COMPRA 00011/22 FACTURA No. 000-001-01-00009388 Y RECIBOS ADJUNTOS.

TEGUCIGALPA, M. D. C.
04 DE MARZO DEL 2022

A circular stamp of Reprequimica S. de R.L. is visible, featuring the company name and logo. Overlaid on the stamp is a handwritten signature in dark ink, which appears to read 'Karol'.

LICDA. KAROL JAZMÍN RODRIGUEZ
GERENTE GENERAL

GERENTE GENERAL
IDENTIDAD No. 0801-63-09188
SOLVENCIA No. 00153345
IMPTO.S/RENTA 022285

REPREQUIMICA
SOLVENCIA No. 153177
R.T. N. 08019002261399
IMPTO.S/RENTA No. 202217



Paseo La Reforma, Calle Principal, Contiguo a la Misión Adventista,
Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.
TEL.: 2238-7979, Email: reprequimica_sa@yahoo.es

R.T.N. 08019002261399

FACTURA N° 000-001-01-00009388

CAI: 5DEB95-E6D6CB-E143A8-E15CF4-FA073E-0D

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL

R.T.N. _____ **Enviar**

Gráficas Hileras Tel:3142-5198 RTN: 0823198200800 Certificado No. 9231-21-10500-15

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA"

Firma Autorizada

Firma Cliente



GOBIERNO DE LA
REPUBLICA DE HONDURAS

★ ★ ★ ★ ★
INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

No. 124766

Concepto
de
Entrada

COMPRA
DONACIÓN
TRASLADO
DEVOLUCIÓN

gar y fecha: Legocijalpa M.D.C 17 de Marzo del 2022.

Proveedor: Reprequímica

Dirección: Col. Miraflores

Fecha de Compra: 000 11/22 Factura No. 000-001-01-00009367 Observaciones: Act. 6208

Factura No. 000-001-01-00009367 Observaciones: Act. 6208

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO		VALOR TOTAL	
			RENGLÓN	REF.	EXT.				
20	Gabón	Desinfectante Azistín	391	0076		74.75		1,495.00	
50	Borra	Jabón Supremo p/ Lavar	391	0060		5.17	50	258.75	
		U.L.							
		Req. # 0159							
		Leydi Lupy.							
				</					

FIRMA RECEPTOR

16

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

SOLICITANTE: CONSTRUCCIONES METALICAS

Sr.(es)

Indufesa

Solicitud de Suministros No.

000028

Estimados señores:

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

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO**NOTA:** Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	DISPENSADOR GEL PARED	10	C/U	694.78	6,947.80
02	DISPENSADOR JABON LIQUIDO PARED	9	C/U	694.78	6,253.02
03	STICKRS DE 1.5 DISTANCIAMIENTO	100	C/U	197.00	19,700.00
04	ALCOHOL 70%	20	GALON	219.00	4,380.00
05	GEL	20	GALON	299.00	5,980.00
06	TERMOMETROS INFRAROJOS	8	C/U	1,320.00	10,560.00
07	MASCARILLAS QUIRURGICAS	50	CAJAS	4.35	10,875.00
08	DESINFECTANTE ASISTIN	20	GALON	126.09	2,521.80
09	DETERGENTE	50	BOLSA	70.00	3,500.00
10	BARRAS JABON SUPREMO	50	C/U	20.00	1,000.00

CONDICIONES DE PAGOCrédito
Contado**FORMATO DE ENTREGA**Total
Parcial**LUGAR DE ENTREGA**Oficinas del INFOP
Almacén Proveedor**TIEMPO DE ENTREGA**Inmediato

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización

JEFE DE PROVEEDURIA

COTIZANTE

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

PRECIOS SUJETOS

A LA VALORACION

DEL 15/02/2022

CENTRO COMERCIAL
VILLAS DEL SOL
CALIDAD A LA TERCERA CALPA
TEL: 230-2773

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Solicitud de Cotización	Página 2 de	

SOLICITANTE: CONSTRUCCIONES METALICAS

Sr.(es)

In Dupress

Solicitud de Suministros No.

000028

Estimados señores:

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

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

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

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	BOMBA TIPO MOCHILA	3	CIU	868.70	2,606.10
2	BOTE 2,000 ML BOMBA ROSIADORA <i>2 l. tros</i>	16	CIU	209.00	3,344.00
3	AMONJO	20	GALON	159.00	3,180.00
4	GUANTES HULE DESECHABLES TALLA XL	20	CAJAS	340.00	6,800.00
5	TOALLAS DESINFECTANTES AL 99%	8	CAJAS	149.00	1,192.00
6	SPRAY DESINFECTANTES	8	CIU	199.00	1,592.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***				SUB. TOTAL	90,431.72
				15% IMP.	13,564.75
				TOTAL	103,996.47

CONDICIONES DE PAGO

Crédito

Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total

Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP

Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

Inmediato

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización

JEFE DE PROMEDURIA

COTIZANTE

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

COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA

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

SOLICITANTE: CONSTRUCCIONES METALICAS

50147120324648

Sr.(es)

Larach & Cia

Solicitud de Suministros No.

000028

Estimados señores:

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

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

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

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	DISPENSADOR GEL PARED	10	C/U	660 87	6,608 70
02	DISPENSADOR JABON LIQUIDO PARED	9	C/U	660 87	5,947 83
03	STICKRS DE 1.5 DISTANCIAMIENTO	100	C/U		
04	ALCOHOL 70%	20	GALON		
05	GEL	20	GALON		
06	TERMOMETROS INFRAROJOS	8	C/U		
07	MASCARILLAS QUIRURGICAS	50	CAJAS	6000	3,000 00
08	DESINFECTANTE ASISTIN	20	GALON		
09	DETERGENTE	50	BOLSA	160 87	8,043 50
10	BARRAS JABON SUPREMO	50	C/U	6 00	300 00

CONDICIONES DE PAGO

Crédito

Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total

Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP

Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

hrs 24

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización 01-07-22

JEFE DE PROVEEDURÍA

LARACH & CIA S. de R. L. de C.A.
MARCO ARTURO BRITHO

SALA#

FIRMA:

COTIZANTE

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

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formulario de Solicitud de Cotización	Página 2 de	

SOLICITANTE: CONSTRUCCIONES METALICAS

Sr.(es)

Larach y Cia

Solicitud de Suministros No.

000028

Estimados señores:

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

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

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

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	BOMBA TIPO MOCHILA	3	C/U	1,000.00	3,000.00
2	BOTE 2.000 ML BOMBA ROSIADORA	16	C/U	145.00	2,320.00
3	AMONJO	20	GALON	160.87	3,217.74
4	GUANTES HULE DESECHABLES TALLA XL	20	CAJAS	No Vendidos.	
5	TOALLAS DESINFECTANTES AL 99%	8	CAJAS	71.00	568.00
6	SPRAY DESINFECTANTES	8	C/U	175.00	1,400.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***				SUB. TOTAL	2. 34,405.73
				15% IMP.	3,617.61
				TOTAL	2. 38,023.34

CONDICIONES DE PAGO

Crédito

Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total

Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP

Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

15 días

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización 21-03-22

JEFE DE PROVEEDURÍA



LARACH & CIA S. de R. L. de C.A.
MARCO ARTURO BRITHO

SALA#

FIRMA:

COTIZANTE

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

COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA

LARACH & CIA S. DE R.L. SALA #1

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

Bo. El Centro Ave. Cervantes No.601

larachcentrocotizaciones@larachycia.com / www.larachycia.com

Larach & Cia.

#1 en Ferretería

Tel. 2237-8171 Fax. 2238-7097

COTIZACION

No.: S01T71CO324648

Page 1 of 1

CLIENTE: C9999S01 RTN: 000000000000 INFOP

LARACH
Tegucigalpa

Fecha: 01 marzo 2022

Valida por cinco (5) días

Cotizado Por: kenia Marizol Raudales

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO	DSCTO	I.S.V.	TOTAL
1	04020089	JABONERA DISPENSA LIQ.76150 I AVIVA WHT/CL/CH	19.00	UNID	660.87	0.00	1,883.48	14,440.01
2	08050640	MASCARILLA DESECH.AZUL CELESTE 3-PLIEGUES (50PZS/CAJA)	50.00	CAJA	60.00	0.00	0.00	3,000.00
3	11150147	JABON DETERG.XEDEX 2500GMS. ANTIBACTERIAL	50.00	UNID	160.87	0.00	1,206.53	9,250.03
4	11150112	JABON AXION BARRA 90GR LIMON	50.00	UNID	6.00	0.00	45.00	345.00
5	07250055	BOMBA P/FUMIG.7FP16 16-LTS FCI-16 CHASIS PLAST.	3.00	UNID	1,000.00	0.00	0.00	3,000.00
6	07250070	BOMBA P/FUMIG.FDO-2 (10235) 2-LTS TRUPER	16.00	UNID	145.00	0.00	0.00	2,320.00
7	11130460	LIMPIADOR 52 (403-0409) 128-ONZ AMONIACO TRANSP.	20.00	UNID	160.87	0.00	482.61	3,700.01
8	11130612	LIMPIADOR DESINFECTANTE TOALLA HUMEDA CLEAN ESPRESS	8.00	UNID	71.00	0.00	0.00	568.00
9	11130547	DESODORANTE LYSOL 12.5-ONZ CRISP LINEN SC.AEROSOL	8.00	UNID	175.00	0.00	0.00	1,400.00

Comentario:

SOLICITUD 000028 , LARACH Y CIA . CENTRO COTIZA ERLIN

SUB-TOTAL : 34,405.43

EXENTO : 10,288.00

DESCUENTOS Y REBAJAS : 0.00

IMPUESTO 15% : 3,617.61

TOTAL : 38,023.04

LARACH & CIA S. de R. L. de C.V.
MARCO ARTURO BRITHO

SALA#

FIRMA: 

* 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, el cliente deberá presentar el documento Comprobante de Retención Original; este deberá cumplir con todos los requisitos establecidos.

LARACH & CIA S. DE R.L. SALA #1

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

Bo. El Centro Ave. Cervantes No.601

larachcentrocotizaciones@larachycia.com / www.larachycia.com

Larach & Cia.

#1 en Ferretería

Tel. 2237-8171 Fax. 2238-7097

COTIZACION

No.: S01T71CO324648

Page 1 of 1

CLIENTE: C9999S01 RTN: 000000000000 INFOP

LARACH

Tegucigalpa

Fecha: 01 marzo 2022

Valida por cinco (5) días

Cotizado Por: kenia Marizol Raudales

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO	DSCTO	I.S.V.	TOTAL
1	04020089	JABONERA DISPENSA LIQ.76150 I AVIVA WHT/CL/CH	19.00	UNID	660.87	0.00	1,883.48	14,440.01
2	08050640	MASCARILLA DESECH.AZUL CELESTE 3-PLIEGUES (50PZS/CAJA)	50.00	CAJA	60.00	0.00	0.00	3,000.00
3	11150147	JABON DETERG.XEDEX 2500GMS. ANTIBACTERIAL	50.00	UNID	160.87	0.00	1,206.53	9,250.03
4	11150112	JABON AXION BARRA 90GR LIMON	50.00	UNID	6.00	0.00	45.00	345.00
5	07250055	BOMBA P/FUMIG.7FP16 16-LTS FCI-16 CHASIS PLAST.	3.00	UNID	1,000.00	0.00	0.00	3,000.00
6	07250070	BOMBA P/FUMIG.FDO-2 (10235) 2-LTS TRUPER	16.00	UNID	145.00	0.00	0.00	2,320.00
7	11130460	LIMPIADOR 52 (403-0409) 128-ONZ AMONIACO TRANSP.	20.00	UNID	160.87	0.00	482.61	3,700.01
8	11130612	LIMPIADOR DESINFECTANTE TOALLA HUMEDA CLEAN ESPRESS	8.00	UNID	71.00	0.00	0.00	568.00
9	11130547	DESODORANTE LYSOL 12.5-ONZ CRISP LINEN SC.AEROSOL	8.00	UNID	175.00	0.00	0.00	1,400.00

Comentario:

SOLICIYTUD 000028 , LARACH Y CIA . CENTRO COTIZA ERLIN

SUB-TOTAL : 34,405.43

EXENTO : 10,288.00

DESCUENTOS Y REBAJAS : 0.00

IMPUESTO 15% : 3,617.61

TOTAL : 38,023.04

LARACH & CIA S. de R. L. de CV
MARCO ARTURO BRITHO

SALA#

FIRMA:

* 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 impuesto 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).

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

SOLICITANTE: CONSTRUCCIONES METALICAS
Sr.(es) Reprequímica **Solicitud de Suministros No.** 000028
Estimados señores:
Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO
NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	DISPENSADOR GELPARED	10	C/U	608 =	6080 =
02	DISPENSADOR JABON LIQUIDO PARED	9	C/U	840 =	7560 =
03	STICKRS DE 1.5 DISTANCIAMIENTO	100	C/U	NO HAY	- 0 -
04	ALCOHOL 70%	20	GALON	140 =	2800 =
05	GEL	20	GALON	160 =	3200 =
06	TERMOMETROS INFRAROJOS	8	C/U	NO HAY	- 0 -
07	MASCARILLAS QUIRURGICAS <u>1x50</u>	50	CAJAS	58 =	2900 =
08	DESINFECTANTE ASISTIN	20	GALON	65 =	1300 =
09	DETERGENTE <u>5.5 4bms</u>	50	BOLSA	115 =	5750 =
10	BARRAS JABON SUPREMO	50	C/U	4 50 =	225 =

CONDICIONES DE PAGO

 Crédito

 Contado
FORMATO DE ENTREGA

 Total

 Parcial
LUGAR DE ENTREGA

 Oficinas del INFOP

 Almacén Proveedor
TIEMPO DE ENTREGA
Inmediato

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

 Fecha en que fue entregada la cotización

JEFE DE PROVEEDURÍA

COTIZANTE

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

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formulario de Solicitud de Cotización	Página 2 de	

SOLICITANTE: CONSTRUCCIONES METALICAS

Sr.(es)

Repreguimica

Solicitud de Suministros No.

000028

Estimados señores:

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

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

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

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	BOMBA TIPO MOCHILA	3	C/U	1100	3300
2	BOTE 2.000 ML BOMBA ROSIADORA	16	C/U	NO HAY	-
3	AMONIO	20	GALON	180	3600
4	GUANTES HULE DESECHABLES TALLA XL	20	CAJAS	48	960
5	TOALLAS DESINFECTANTES AL 99%	8	CAJAS	NO HAY	-
6	SPRAY DESINFECTANTES <u>LAYSOL 354 gms</u>	8	C/U	250	2000
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***				SUB. TOTAL	38,755
				15% IMP.	5,813
				TOTAL	44,568

CONDICIONES DE PAGO

Crédito

Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total

Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP

Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGAINMEDIATA

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización

JEFE DE PROVEEDORIA

COTIZANTE

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

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

SOLICITANTE: CONSTRUCCIONES METALICAS

Sr.(es) Distribuidora Universal Solicitud de Suministros No. 000028

Estimados señores:

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

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

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

Nº	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	DISPENSADOR GEL PARED	10	C/U	200.00	2,000.00
02	DISPENSADOR JABON LIQUIDO PARED	9	C/U	200.00	1,800.00
03	STICKRS DE 1.5 DISTANCIAMIENTO	100	C/U	NH	NH
04	ALCOHOL 70%	20	GALON	125.00	2,500.00
05	GEL	20	GALON	145.00	2,900.00
06	TERMOMETROS INFRAROJOS	8	C/U	330.00	2,640.00
07	MASCARILLAS QUIRURGICAS	50	CAJAS	48.00	2,400.00
08	DESINFECTANTE ASISTIN <u>FABULOSO</u>	20	GALON	130.00	2,600.00
09	DETERGENTE <u>1 Kilo</u>	50	BOLSA	35.00	1,750.00
10	BARRAS JABON SUPREMO <u>Para Zayra 2 425g</u>	50	C/U	19.90	995.00

CONDICIONES DE PAGO

Crédito 30 Días
Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total
Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP
Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

Inmediata

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización 01-3-22

JEFE DE PROVEEDURIA

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

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Solicitud de Cotización	Página 2 de	

SOLICITANTE: CONSTRUCCIONES METALICAS
Sr.(es) Distribuidora Universal **Solicitud de Suministros No.** 000028
Estimados señores:
Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO
NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	BOMBA TIPO MOCHILA	3	C/U	890.00	2,670.00
2	BOTE 2.000 ML BOMBA ROSIADORA	16	C/U	90.00	1,440.00
3	AMONIO	20	GALON	60.00	1,200.00
4	GUANTES HULE DESECHABLES TALLA XL	20	CAJAS	240.00	4,800.00
5	TOALLAS DESINFECTANTES AL 99%	8	CAJAS	1,020.00	8,160.00
6	SPRAY DESINFECTANTES	8	C/U	75.00	600.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***				SUB. TOTAL	38,455.00
				15% IMP.	1,371.75
				TOTAL	39,826.75

CONDICIONES DE PAGO

 Crédito 30 Días
 Contado _____

FORMATO DE ENTREGA

 Total _____
 Parcial _____

LUGAR DE ENTREGA

 Oficinas del INFOP _____
 Almacén Proveedor _____

TIEMPO DE ENTREGA
inmediata

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

 Fecha en que fue entregada la cotización 01-3-22

JEFE DE PROVEEDURIA

COTIZANTE

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

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

Distribuidora Universal S de R.L

Colonia Alameda Casa #969
9 y 10 Calle, 5TA avenida, 2 casas al lado de Credimas
Distrito Central FMO 11101
Honduras
PBX: 2235-7440, 2235-7219, 2235-7439, 2235-71
<http://www.distribuidorauniversal.hn>
ventas_distuniversal@hotmail.es
RTN: 08019013578169

Cotización SO11488

Fecha de cotización: 28/02/2022 16:52:40
Válida Hasta: 10/03/2022
Vendedor: Eduardo Argueta

Facturación y dirección de entrega:

INFOP

9

Item	Imagen	Descripción	Cantidad	Precio unidad	Impuestos	Precio
1		DISPENSADOR DE GEL PARA PARED	10.000	L 200.00	ISVV	L 2,000.00
2		DISPENSADOR DE JABON PARA PARED	9.000	L 200.00	ISVV	L 1,800.00
3		STICKER DE DISTANCIAMIENTO DE 1MT A 1.5 MT NO DISPONIBLE	100.000	L 0.00	ISVV	L 0.00
4		GALON DE ALCOHOL AL 70%	20.000	L 125.00	EXE	L 2,500.00
5		GALON DE ALCOHOL AL 70%	20.000	L 145.00	EXE	L 2,900.00
6		TERMOMETRO INFRAROJO PARA TOMAR TEMPERATURA	8.000	L 330.00	EXE	L 2,640.00
7		CAJA DE MASCARILLA QUIRURGICA SUPREME DE 50 UNIDADES	50.000	L 48.00	EXE	L 2,400.00
8		BOITES DE DESINFECTANTE PARA PISO FABULOSO VARIOS AROMAS	20.000	L 120.00	ISVV	L 2,400.00
9		BOLSA DETERGENTE DE 1 KILO	50.000	L 35.00	ISVV	L 1,750.00
10		PANA DE JABON ZAGAZ DE 425 GRAMOS	50.000	L 19.90	ISVV	L 995.00
11		BOMBA TIPO MOCHILA DE 16 LITROS	3.000	L 890.00	EXE	L 2,670.00
12		BOMBA ROCIADORA MANUAL DE 2,000ML	16.000	L 90.00	EXE	L 1,440.00
13		GALON AMONIO CUATERNARIO DUTY & CLEAN 500PPM	20.000	L 60.00	EXE	L 1,200.00
14		CAJA DE GUANTES DE LATEX TALLA XL DE 50 PARES	20.000	L 240.00	EXE	L 4,800.00
15		SPRAY DESINFECTANTE ABRO DE 400ML	8.000	L 75.00	EXE	L 600.00
16		CAJA DE 12 BOTES DE TOALLA DESINFECTANTE ZIASS	8.000	L 1,020.00	EXE	L 8,160.00



DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

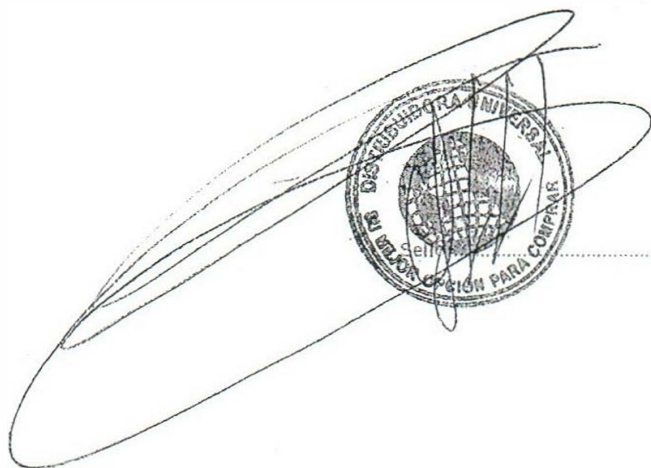
Distribuidora Universal S de R,L

Colonia Alameda Casa #969
9 y 10 Calle, 5TA avenida, 2 casas al lado de Credimas
Distrito Central FMO 111C1
Honduras
PBX: 2235-7440, 2235-7219, 2235-7439, 2235-71
<http://www.distribuidorauniversal.hn>
ventas_distuniversal@hotmail.es
RTN: 08019013578169

Setenta Y Cinco Centavos Exactos.

Impuestos	L 1.371,75
Total	<u>L 39.826,75</u>

Firma del Cliente:.....



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

SOLICITANTE: CONSTRUCCIONES METALICAS
Sr.(es) Inversiones Cohda **Solicitud de Suministros No.** 000028
Estimados señores:
Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO
NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	DISPENSADOR GELPARED	10	C/U		
02	DISPENSADOR JABON LIQUIDO PARED	9	C/U		
03	STICKRS DE 1.5 DISTANCIAMIENTO	100	C/U		
04	ALCOHOL 70%	20	GALON		
05	GEL	20	GALON		
06	TERMOMETROS INFRAROJOS	8	C/U	38000	304000
07	MASCARILLAS QUIRURGICAS	50	CAJAS	6500	325000
08	DESINFECTANTE ASISTIN	20	GALON		
09	DETERGENTE	50	BOLSA		
10	BARRAS JABON SUPREMO	50	C/U		

CONDICIONES DE PAGO

 Crédito _____
 Contado _____

FORMATO DE ENTREGA

 Total _____
 Parcial _____

LUGAR DE ENTREGA

 Oficinas del INFOR _____
 Almacén Proveedor _____

TIEMPO DE ENTREGA

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____

JEFE DE PROVEEDURIA

COTIZANTE

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

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formulario de Solicitud de Cotización	Página 2 de	

SOLICITANTE: CONSTRUCCIONES METALICAS
Sr.(es) Cohdep **Solicitud de Suministros No.** 000028
Estimados señores:
Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO
NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	BOMBA TIPO MOCHILA	3	C/U		
2	BOTE 2.000 ML BOMBA ROSIADORA	16	C/U		
3	AMONIO	20	GALON		
4	GUANTES HULE DESECHABLES TALLA XL	20	CAJAS		
5	TOALLAS DESINFECTANTES AL 99%	8	CAJAS		
6	SPRAY DESINFECTANTES	8	C/U		
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***				SUB. TOTAL 15% IMP. TOTAL	

CONDICIONES DE PAGO

 Crédito 30 días
 Contado _____

FORMATO DE ENTREGA

 Total 6,290.00
 Parcial _____

LUGAR DE ENTREGA

 Oficinas del INFOP X
 Almacén Proveedor _____

TIEMPO DE ENTREGA
INMEDIATO

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____

JEFE DE PROVEEDURIA



COTIZANTE

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

INFORME DE CLASIFICACIÓN POR RIESGO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

La Agencia de Regulación Sanitaria y la Dirección De Dispositivos Médicos y Otros Dispositivos de Interés Sanitario, en uso de sus facultades que la ley le confiere, con fecha: 28 DE MAYO DEL AÑO 2020 y No. de expediente de clasificación: ARSA-0520-CDM-0680, resuelve conceder el trámite de CLASIFICACIÓN POR RIESGO SANITARIO EN LÍNEA al Dispositivo Médico(s) descrito(s) a continuación:

DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO MÉDICO	
Dispositivo Médico (s)	Nombre del Producto: Mascarillas Protectoras Desechables Nombre Genérico: MASCARILLAS QUIRURGICAS DESECHABLES Código internacional: GMDN, 124 47 Titular del producto: SHENZHEN WAYRAN TECHNOLOGY CO., LTD / CHINA Fabricante: SHENZHEN WAYRAN TECHNOLOGY CO., LTD / CHINA
Presentación Comercial	CAJA DE 50 UNIDADES Forma de Presentación: UNIDAD Empaque Secundario y Primario: CAJA DE CARTON
Información del solicitante	Sociedad o Empresa: INVERSIONES COHDEP Representante Legal: ALEJANDRO JOSÉ ORDOÑEZ MONTOYA
Otros	Observaciones: NINGUNA

Con base en la combinación de criterios tales como, duración del contacto con el cuerpo, grado de invasión y efecto local contra efecto sistémico, se clasifica el Dispositivo Médico antes descrito de la siguiente manera:

CLASE I: SON AQUELLOS DISPOSITIVOS MÉDICOS DE BAJO RIESGO, SUJETOS A CONTROLES GENERALES, NO DESTINADOS PARA PROTEGER O MANTENER LA VIDA O PARA USO DE IMPORTANCIA ESPECIAL EN LA PREVENCIÓN DEL DETERIORO DE LA SALUD HUMANA Y QUE NO REPRESENTAN UN RIESGO POTENCIAL NO RAZONABLE DE ENFERMEDAD O LESIÓN.

Vigente hasta:
28 DE NOVIEMBRE DEL 2020

En virtud del Estado de Emergencia Sanitaria por COVID-19, el Estado emite Decreto Ejecutivo N° 004-2020, el cual declara el Estado de Emergencia Sanitaria y otorga facultades especiales a la Autoridad Sanitaria, hasta por sesenta (60) días hábiles a partir del primer día de la vigencia del Estado de Emergencia Sanitaria. Por lo tanto, en el caso de que el solicitante no presente documentación completa, se le otorga el trámite de clasificación por riesgo sanitario en línea y se le otorga el trámite de clasificación por riesgo sanitario en línea.

La emisión de permisos de circulación y la supervisión de su cumplimiento es una responsabilidad del solicitante, quien debe garantizar la calidad y seguridad de los productos que se comercializan, de acuerdo a lo establecido en el Decreto Ejecutivo N° 004-2020. Asimismo, el solicitante debe garantizar la calidad y seguridad de los productos que se comercializan, de acuerdo a lo establecido en el Decreto Ejecutivo N° 004-2020.

El presente informe de clasificación por riesgo sanitario es una herramienta de apoyo para el solicitante, quien debe garantizar la calidad y seguridad de los productos que se comercializan, de acuerdo a lo establecido en el Decreto Ejecutivo N° 004-2020. Asimismo, el solicitante debe garantizar la calidad y seguridad de los productos que se comercializan, de acuerdo a lo establecido en el Decreto Ejecutivo N° 004-2020.

DRA. EVELIN HERNÁNDEZ
DIRECTORA DISPOSITIVOS MÉDICOS
Y OTROS DISPOSITIVOS DE INTERÉS SANITARIO
AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA





6208

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha
04/07/2021

Versión
01

Formato de Solicitud de Suministro

Página 1 de 2

Lugar y Fecha:

10 DE FEBRERO DEL 2022

No. 01

División o Departamento:

CONSTRUCCIONES METALICAS

Sección o Unidad:

INDUSTRIA

Cantidad	Unidad	Descripción
10	C/U	DISPENSADOR EN GEL-ALCOHOL DE PARED
9	C/U	DISPENSADOR DE JABÓN LIQUIDO DE PARED
100	C/U	ESTIQUERS de Distanciamiento
20	GALONES	ALCOHOL AL 70%
20	GALONES	GEL
8	C/U	TERMOMETROS INFRA-ROJOS
50	CAJAS	MASCARILLAS QUIRURGICAS
20	GALONES	DESINFECTANTE ASISTIN
50	BOLSAS	DETERGENTE
50	UNIDADES	BARRAN DE JABON SUPREMO PARA LAVADO DE MANOS
3	UNIDADES	BOMBA TIPO MOCHILA PARA ESPARCIR CLORO
16	UNIDADES	BOTE DE 2,000 ML CO BOMBA ROSIADORA
20	GALONES	AMONIO
20	CAJAS	GUANTES DE HULE DESECHABLES (TALLA XL)
8	CAJAS	TOALLAS DESINFECTANTES DE VIRUS Y BACTERIAS AL 99%
8	UNIDADES	SPRAY DESINFECTANTES DE VIRUS Y BACTERIAS AL 99%



Lugar de Entrega:

TALLER DE CONSTRUCCIONES METALICAS

Para utilizar en:

DESARROLLO DE ACCIONES FORMATIVAS

Con Cargo a la Actividad No:

6208

Observaciones

SOLICITANTE

Fecha: 15/2/2022

Nombre: Leydy Luján

Firma:

AUTORIZA

Fecha: 16/02/2022

Nombre: Carlos Soto

Firma 1:

PARA USO EXCLUSIVO PRES

Fecha: 23/02/2022

Nombre: German

Disponibilidad
Necesaria: ☒

Vo.Bo. JEFE INMEDIATO

Fecha:

Nombre: Leydy Luján

Firma:

Fecha:

Nombre:

Firma 2:

Vo.Bo.

Solicitante: CONSTRUCCIONES METALICAS

000028

No. Solicitado No. 28/02/2022

Fecha:

DESCRIPCIÓN	No	UND	Requisitos		Latach & Cía		Inversiones Colabo		Distribuidora Universal		Indefeso	
			PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
JO PARED	10	C/U	608.00		660.87				200.00	2000.00	694.78	
MIENTO	9	C/U	840.00		660.87				200.00	1,800.00	694.78	
	100	C/U									192.00	
	20	GALON	140.00						125.00	2,500.00	219.00	
	20	GALON	160.00						145.00	2,900.00	299.00	
	8	C/U					380.00		330.00	2,640.00	1,320.00	
	50	CAJAS	58.00		60.00		65.00		48.00	2,400.00	4.35	
	20	GALON	65.00	1300.00					130.00		126.09	
	50	BOLSA	115.00		160.87				35.00	1,750.00	70.00	
	50	C/U	4.50	225.00	6.00				19.90		20.00	
	3	C/U	1100.00		1,000.00				290.00		868.70	2,606.10
ADORA	16	C/U			145.00				90.00	1,440.00	209.00	

ACIONADO POR:



OBSERVACIONES:

JEFE DE PROVEEDURÍA

O/C 000011/22 O/C O/C O/C O/C 000012/22

Originales

020 -72



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Formato de Cuadro Comparativo de Ofertas

GBS-FO-003

Fecha	04/07/2021	2	Versión	01
Página	de			

000028

Solicitante: CONSTRUCCIONES METALICAS

No.

Solicitado No.

28/02/2022

Fecha:

DESCRIPCIÓN	No	UND	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	20	GALON	130.00		160.87				60.00	1,200.00	159.00	
LES TALLA XL	20	CAJAS	48.00	960.00					240.00		340.00	
S AL 99%	8	CAJAS			71.00	568.00			1020.00		149.00	
	8	CIU	250.00		175.00				75.00	600.00	199.00	
			Subtotal	2,480.00					Subtotal	19,230.00	Subtotal	2,606.10
			Importe	372.75					Importe	1,138.50	Importe	390.91
				2,852.75					Total	20,368.50		2,997.02

ACIONADO POR:

OIC 000010/22

OIC

OIC

OIC 000020/22

OIC

OIC 000012/22

OIC

OIC

OIC

OIC

OIC

OBSERVACIONES:

Los ítem 4, 5, 6, 7 y 13 no pagan impuesto.

JEFE DE PROVEEDURÍA

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DEL FONDO



Cuenta No. 200000452156
TEGUCIGALPA

INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

CHEQUE No. 00007846

26 DE ABRIL DE 2022

Lugar y Fecha

INDUSTRIAL FERRETERA, S.A DE C.V.

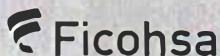
Páguese a la orden de

** DOS MIL SEISCIENTOS SEIS CON 10/100 **

Cantidad en letras

L 2,606.10

Lempiras



Banco Financiera
Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

10199928010020000045215600007846

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

NUMERO DE		EXPLICACIÓN DEL MOTIVO DE PAGO DE ESTE CHEQUE	DEBE	HABER
CUENTA	SUB-CUENTA			
C/E 200000452156				
CANCELACION DE 3 BOMBAS TIPO MOCHILA, SEGUN ORDEN DE COMPRA # 0012-2022				
02002	FONDO DE CAJA			2606.10
02002	FONDO DE CAJA			
21144	0013 DEDUCCIONES POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS			2606.10
11227				
ELABORADO POR:		RECIBIDO POR:	0801-1996-06084	
		NOMBRE Y FIRMA	N° IDENTIDAD	

N° 00007846

Indufesa

INDUSTRIAL FERRETERA, S.A. DE C.V.

INDUFESA VILLAS DEL SOL
CENTRO COMERCIAL VILLAS DEL SOL, CARRETERA
DANLI
TEGUCIGALPA M.D.C. FRANCISCO MORAZÁN,
TEL. 2244-8000 FAX 2244-8010
replegal@indufesa.com

Oficinas Administrativas
Col. San José del Pedregal, Calle Principal No 401
Comayagüela M.D.C. Francisco Morazán.
Tel 2244-8000 Fax 2244-8001

CAI: 8B3280-864D7F-044EB2-215F2A-BDDD0B-55

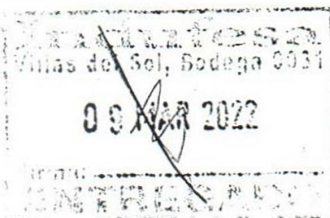
R.T.N. 08019002282606

FACTURA

No.: 001-003-01-00005646

Cliente:	400205	Tienda:	M030
Carnet:	Instituto Nacional de Formacion Profesional	Vendedor:	061 - Karla Sierra #21
RTN:	08019999407456	Número SAP:	6300005646
TEL:	5042326923	Fecha:	04.03.2022 11:50:43
Dirección:	Col. Miraflores 71868	Condiciones:	Vencimiento 30 días
	Teg MDC, Francisco Morazán, Honduras		
Referencia:	O/C 00012/22	Pedido:	10526210
Exonerado:	Id:	O/C/E:	#SAG:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	PRECIO UNI	DESCUENTOS Y REBAJAS	TOTAL
10057243	BOMBA MOCHILA P/INSECTIC 16LT YDS 625005	3	C/U	868.7000	0.0000	2,606.10
----- Ultima Línea -----				TOTAL	0.0000	2,606.10



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXIJA LA.

CONDICIONES: ● Indufesa se reserva el derecho de revisar las facturas de compra y los productos comprados a la salida de sus instalaciones. ● Si un cheque de pago es devuelto por el banco por cualquier razón, el cliente deberá pagar los gastos que cobre el banco más un recargo por gastos administrativos según el valor del cheque: los cheques hasta L9,999.99 pagarán un recargo de L350.00 y cheques de L10,000.00 en adelante pagarán un recargo de L600.00. ● Todo cheque devuelto más los recargos deberá ser pagado mediante cheque certificado o efectivo a más tardar el día después de ser devuelto. Caso contrario, se cobrarán intereses moratorios a una tasa del 4% mensual. El cheque original devuelto se entregará al cliente hasta que el valor total del cheque más sus recargos e intereses moratorios sean cancelados completamente. ● Después del vencimiento de la factura al crédito, se cargará el 4% de interés mensual sin que ello signifique prórroga. ● Para devolver o cambiar un producto, el cliente debe presentar la factura original. ● Por ninguna razón se reembolsará efectivo por las devoluciones de productos. ● Para devoluciones de sus compras, la SAR nos obliga a acreditar el valor total de la devolución solamente dentro del mismo mes en que se realizó la compra. Fuera del mes, el crédito se hace por el valor del artículo menos el correspondiente impuesto sobre ventas. ● El cliente deberá revisar y contar los productos comprados al recibirlos antes de salir de las instalaciones de Indufesa ya que no se aceptarán reclamos posteriores por faltantes. ● Solo se aceptarán devoluciones o cambios cuando el producto se encuentre completo y en su empaque original sin haber sido abierto, probado o utilizado. ● No se aceptarán devoluciones o reclamos por productos dañados por el mal uso, abuso y otras causas no atribuibles a Indufesa. ● Los productos detallados en la factura de compra son propiedad de Indufesa hasta que dicha factura sea pagada en su totalidad. ● La factura al crédito no constituye comprobante de pago. Su cancelación será justificada con el recibo de caja correspondiente.

Importe Exonerado L.	0.00
Importe Exento L.	0.00
Importe Gravado 15% L.	2,606.10
I.S.V. 15% L.	390.92
Total a Pagar L.	2,997.02



Son: DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE CON 2/100 LEMPIRAS

Fecha límite de emisión: 14.12.2022 Rango Autorizado: 001-003-01-00005601 a la 001-003-01-00006100

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR / TRIPLICADO

Lugar y Fecha: 10 DE FEBRERO DEL 2022 No. 01
 División o Departamento: CONSTRUCCIONES METALICAS
 Sección o Unidad: INDUSTRIA

Cantidad	Unidad	Descripción
18 10	C/U	DISPENSADOR EN GEL-ALCOHOL DE PARED
12 9	C/U	DISPENSADOR DE JABÓN LIQUIDO DE PARED
180 100	C/U	ESTIQUERS de Distanciamiento
50 20	GALONES	ALCOHOL AL 70%
50 20	GALONES	GEL
8	C/U	TERMOMETROS INFRA-ROJOS
50	CAJAS	MASCARILLAS QUIRURGICAS
20	GALONES	DESINFECTANTE ASISTIN
120 50	BOLSAS	DETERGENTE
50	UNIDADES	BARRAN DE JABON SUPREMO PARA LAVADO DE MANOS
8 3	UNIDADES	BOMBA TIPO MOCHILA PARA ESPARCIR CLORO
16	UNIDADES	BOTE DE 2,000 ML CO BOMBA ROSIADORA
20 20	GALONES	AMONIO
20	CAJAS	GUANTES DE HULE DESECHABLES (TALLA XL)
16 8	CAJAS	TOALLAS DESINFECTANTES DE VIRUS Y BACTERIAS AL 99%
8	UNIDADES	SPRAY DESINFECTANTES DE VIRUS Y BACTERIAS AL 99%



Lugar de Entrega: TALLER DE CONSTRUCCIONES METALICAS
 Para utilizar en: DESARROLLO DE ACCIONES FORMATIVAS
 Con Cargo a la Actividad No: 6208
 Observaciones: _____

SOLICITANTE

Fecha: 15/2/2022
 Nombre: Leydi Lopez
 Firma: _____

AUTORIZA

Fecha: 16/02/2022
 Nombre: Carmelo Suarez
 Firma 1: _____

PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO

Fecha: 23/02/2022
 Nombre: German

Vo.Bo. JEFE INMEDIATO

Fecha: 23/02/2022
 Nombre: Patricia M. Contreras
 Firma: _____

Fecha: _____
 Nombre: _____
 Firma 2: _____

Disponibilidad Necesaria: ☒ S ☐ NC
 Vo.Bo. _____

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

00012/22

FECHA: 2 DE MARZO 2022

PROVEEDOR: INDUFESA / Industrial Ferreteria S.A. de C.V.

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C

ALMACEN CENTRAL

ENTRÉGUESE A:

Entregar antes o el día

Condiciones de Pago

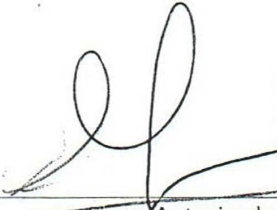
NOTA: El número de esta Orden debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero.

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

No.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	TOTAL
1	3	C/U	BOMBA TIPO MOCHILA	L. 868.70	L. 2,606.10
				SUB TOTAL	L. 2,606.10
				I.S.V 15%	390.92
				TOTAL	2,997.02

(DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE LEMPTRAS CON 02/100).

OBSERVACIONES: ACT.6208 CONSTRUCCIONES METALICAS (PARA USAR TALLER ACCIONES FORMATIVAS)



Firma Autorizada

Instituto Nacional de Formación Profesional



INDUFESA

CENTRO COMERCIAL
VILLAS DEL SOL
SALIDA A DANLI, TEGUCIGALPA
PBX 230-2700, FAX: 230-2778

Firma Proveedor

Acepto las condiciones de esta orden







2022-03-6VR-03-03



RECIBO POR LPS. 3,053.02

Recibimos del Instituto Nacional de Formación Profesional, la cantidad
Lps 3,053.02 (TRES MIL CINCUENTA Y TRES LEMPIRAS
CON 02/100 CTVS), Valor con el cual cancela la factura
001-003-01-00005647, según O/C # 05-2022 por suministro
de materiales.

Tegucigalpa, M.D.C. cuatro días del mes de marzo del 2022

Karla Patricia Sierra
Jefe de Tienda
INDUFESA
Centro Comercial Villas del Sol



NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

07

VERSIÓN 02

PÁGINA de

№ 124695

Concepto
de
Entrada

COMPRA
DONACIÓN
TRASLADO
DEVOLUCIÓN

Dirección:

Col Mina Flores

Factura No. 001-003-01-00005646 Observaciones: Act. 6208.

Observaciones: Act. 6208

UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
		REGLÓN	REF.	EXT.		
-lu	Bomba Tipo Mochila de 76 litros Marca: YardSmith. Reg #. 064-E Leydi Lupy 065-E Jose Alberto Lopez 066-E Sergio Quintanilla	364	0101		999.0067	2,997.02
	Total					2,997.02

FIRMA RECEPTOR

V0	30
----	----

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

SOLICITANTE: CONSTRUCCIONES METALICAS

Sr.(es) Indufesa Solicitud de Suministros No. 000028

Estimados señores:

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

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

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

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	DISPENSADOR GEL PARED	10	C/U	694.78	6,947.80
02	DISPENSADOR JABON LIQUIDO PARED	9	C/U	694.78	6,253.02
03	STICKERS DE 1.5 DISTANCIAMIENTO	100	C/U	197.00	19,700.00
04	ALCOHOL 70%	20	GALON	219.00	4,380.00
05	GEL	20	GALON	299.00	5,980.00
06	TERMOMETROS INFRAROJOS	8	C/U	1,320.00	10,560.00
07	MASCARILLAS QUIRURGICAS	50	CAJAS	4.35	10,875.00
08	DESINFECTANTE ASISTIN	20	GALON	126.09	2,521.80
09	DETERGENTE	50	BOLSA	70.00	3,500.00
10	BARRAS JABON SUPREMO	50	C/U	20.00	1,000.00

CONDICIONES DE PAGO

Crédito
Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total
Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP
Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

Inmediato

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización

JEFE DE PROVEEDURÍA

COTIZANTE

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

COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA

COTIZACIÓN

PRECIOS SUJETOS
A CAMBIO

CENTRO COMERCIAL
VILLAS DEL SOL

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formulario de Solicitud de Cotización	Página 2 de	

SOLICITANTE: CONSTRUCCIONES METALICAS

Sr.(es)

In persona

Solicitud de Suministros No.

000028

Estimados señores:

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

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

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

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	BOMBA TIPO MOCHILA	3	C/U	868.70	2,606.10
2	BOTE 2,000 ML BOMBA ROSIADORA <i>2 l. tros</i>	16	C/U	209.00	3,344.00
3	AMONIO	20	GALON	159.00	3,180.00
4	GUANTES HULE DESECHABLES TALLA XL	20	CAJAS	340.00	6,800.00
5	TOALLAS DESINFECTANTES AL 99%	8	CAJAS	149.00	1,192.00
6	SPRAY DESINFECTANTES	8	C/U	199.00	1,592.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***				SUB. TOTAL	90,431.72
				15% IMP.	13,564.75
				TOTAL	103,996.47

CONDICIONES DE PAGO

Crédito

Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total

Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP

Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

Inmediato

- Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización

JEFE DE PROMEEDURIA

COTIZANTE

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

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

GBS-FO-003

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha
04/07/2021 2Versión
01

Formato de Cuadro Comparativo de Ofertas

Página

de

000028

Solicitante: CONSTRUCCIONES METALICAS

No.

Solicitud No. 28/02/2022

Fecha:

DESCRIPCIÓN	No	UND	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	20	GALON	130.00		160.27				60.00	1,200.00	159.00	
3 BLES TALLA XL	20	CAJAS	48.00	960.00					240.00		340.00	
ES AL 99%	8	CAJAS			71.00	568.00			1020.00		149.00	
	8	C/U	250.00		175.00				75.00	600.00	199.00	
			Subtotal	2,480.00					Subtotal	19,230.00	Subtotal	2,606.10
			Impuesto	372.75					Impuesto	1,138.50	Impuesto	390.91
				2,852.75					Total	20,368.50		2,997.02

CCIONADO POR:

OIC 00001/22 OIC

OIC

OIC 00020/22

OIC

OIC 000012/22

OIC OIC

OIC

OIC

OIC

OBSERVACIONES:

Los item 4, 5, 6, 7 y 13 no pagan impuesto.

OIC DE PROVEENIRIA

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		GBS-FO-003	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Cuadro Comparativo de Ofertas		Página 1	de de

000028

Solicitante: CONSTRUCCIONES METALICAS

No.

Solicitud No.

28/02/2022

Fecha:

Distribuidor

Universal

Indefeso

DESCRIPCIÓN	No	UND	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	10	C/U	608.00		660.82				200.00	2000.00	694.78	
OPARED	9	C/U	840.00		660.82				200.00	1,800.00	694.78	
MIENTO	100	C/U									192.00	
	20	GALON	140.00						125.00	2,500.00	219.00	
	20	GALON	160.00						145.00	2,900.00	299.00	
	8	C/U					380.00		330.00	2,640.00	1,320.00	
	50	CAJAS	58.00		60.00		65.00		42.00	2,400.00	4.35	
	20	GALON	65.00	1,300.00					130.00		126.09	
	50	BOLSA	115.00		160.82				35.00	1,750.00	70.00	
	50	C/U	4.50	225.00	6.00				19.90		20.00	
	3	C/U	1100.00		1,000.00				290.00		868.70	2,600.10
JORA	16	C/U			145.00				70.00	1,440.00	209.00	

ACIONADO POR:



OBSERVACIONES:

JEFE DE PROVEEDURÍA

O/C

O/C

O/C

O/C

O/C

O/C

O/C

O/C

Originales

020 -22

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

SOLICITANTE: CONSTRUCCIONES METALICAS
50147100324648
Sr.(es)
Larach & Cia
Solicitud de Suministros No.
000028
Estimados señores:
Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO
NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor Información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	DISPENSADOR GEL PARED	10	C/U	660 87	6,608 70
02	DISPENSADOR JABON LIQUIDO PARED	9	C/U	660 87	5,947 83
03	STICKRS DE 1.5 DISTANCIAMIENTO	100	C/U		
04	ALCÓHOL 70%	20	GALON		
05	GEL	20	GALON		
06	TERMOMETROS INFRAROJOS	8	C/U		
07	MASCARILLAS QUIRURGICAS	50	CAJAS	60 00	3,000 00
08	DESINFECTANTE ASISTIN	20	GALON		
09	DETERGENTE	50	BOLSA	160 87	8,043 50
10	BARRAS JABON SUPREMO	50	C/U	6 00	300 00

CONDICIONES DE PAGO

Crédito

Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total

Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP

Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA
10 días

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

 Fecha en que fue entregada la cotización 01-03-22

JEFE DE PROVEEDURIA

 LARACH & CIA S. de R. L. de C.A.
MARCO ARTURO BRITHO

SALA#

FIRMA:

COTIZANTE

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

*** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***

15% IMP.

TOTAL

28/02/2022

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Solicitud de Cotización		Página 2	de

SOLICITANTE: CONSTRUCCIONES METALICAS

Sr.(es) Larach y Cia Solicitud de Suministros No. 000028

Estimados señores:

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

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

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

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	BOMBA TIPO MOCHILA	3	C/U	1,000.00	3,000.00
2	BOTE 2,000 ML BOMBA ROSIADORA	16	C/U	145.00	2,320.00
3	AMONIO	20	GALON	160.87	3,217.74
4	GUANTES HULE DESECHABLES TALLA XL	20	CAJAS	No Vendidos.	
15	TOALLAS DESINFECTANTES AL 99%	8	CAJAS	71.00	568.00
16	SPRAY DESINFECTANTES	8	C/U	175.00	1,400.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***				SUB. TOTAL	d. 34,405.74
				15% IMP.	3,617.61
				TOTAL	d. 38,023.35

CONDICIONES DE PAGO

Crédito
Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total
Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP
Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización 01-03-22

JEFE DE PROVEEDURIA



LARACH & CIA S. de R. L. de C. A.
MARCO ARTURO BRITHO

SALA#

FIRMA:

COTIZANTE

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

LARACH & CIA S. DE R.L. SALA #1

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

Bo. El Centro Ave. Cervantes No.601

larachcentrocotizaciones@larachycia.com / www.larachycia.com

Larach & Cia.

#1 en Ferretería

Tel. 2237-8171 Fax. 2238-7097

COTIZACION

No.: S01T71CO324648

Page 1 of 1

CLIENTE: C9999S01 RTN: 000000000000 INFOP

LARACH
Tegucigalpa

Fecha: 01 marzo 2022

Valida por cinco (5) días

Cotizado Por: kenia Marizol Raudales

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO	DSCTO	I.S.V.	TOTAL
1	04020089	JABONERA DISPENSA LIQ.76150 I AVIVA WHT/CL/CH	19.00	UNID	660.87	0.00	1,883.48	14,440.01
2	08050640	MASCARILLA DESECH.AZUL CELESTE 3-PLIEGUES (50PZS/CAJA)	50.00	CAJA	60.00	0.00	0.00	3,000.00
3	11150147	JABON DETERG.XEDEX 2500GMS. ANTIBACTERIAL	50.00	UNID	160.87	0.00	1,206.53	9,250.03
4	11150112	JABON AXION BARRA 90GR LIMON	50.00	UNID	6.00	0.00	45.00	345.00
5	07250055	BOMBA P/FUMIG.7FP16 16-LTS FCI-16 CHASIS PLAST.	3.00	UNID	1,000.00	0.00	0.00	3,000.00
6	07250070	BOMBA P/FUMIG.FDO-2 (10235) 2-LTS TRUPER	16.00	UNID	145.00	0.00	0.00	2,320.00
7	11130460	LIMPIADOR 52 (403-0409) 128-ONZ AMONIACO TRANSP.	20.00	UNID	160.87	0.00	482.61	3,700.01
8	11130612	LIMPIADOR DESINFECTANTE TOALLA HUMEDA CLEAN ESPRESS	8.00	UNID	71.00	0.00	0.00	568.00
9	11130547	DESODORANTE LYSOL 12.5-ONZ CRISP LINEN SC.AEROSOL	8.00	UNID	175.00	0.00	0.00	1,400.00

Comentario:

SOLICITUD 000028 , LARACH Y CIA . CENTRO COTIZA ERLIN

SUB-TOTAL : 34,405.43

EXENTO : 10,288.00

DESCUENTOS Y REBAJAS : 0.00

IMPUESTO 15% : 3,617.61

TOTAL : 38,023.04

LARACH & CIA S.de R.L. de C.V.
MARCO ARTURO BRITHO

SALA#

FIRMA: 

* 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 impuesto.

LARACH & CIA S. DE R.L. SALA #1

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

Bo. El Centro Ave. Cervantes No.601

larachcentrocotizaciones@larachycia.com / www.larachycia.com

Larach & Cia.

#1 en Ferretería

Tel. 2237-8171 Fax. 2238-7097

COTIZACION

No.: S01T71CO324648

Page 1 of 1

CLIENTE: C9999S01 RTN: 000000000000 INFOP

Fecha: 01 marzo 2022

LARACH
TegucigalpaValida por cinco (5) días
Cotizado Por: kenia Marizol Raudales

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO	DSCTO	I.S.V.	TOTAL
1	04020089	JABONERA DISPENSA LIQ. 76150-1 AVIVA WHT/CL/CH	19.00	UNID	660.87	0.00	1,883.48	14,440.01
2	08050640	MASCARILLA DESECH.AZUL CELESTE 3-PLIEGUES (50PZS/CAJA)	50.00	CAJA	60.00	0.00	0.00	3,000.00
3	11150147	JABON DETERG.XEDEX 2500GMS. ANTIBACTERIAL	50.00	UNID	160.87	0.00	1,206.53	9,250.03
4	11150112	JABON AXION BARRA 90GR LIMON	50.00	UNID	6.00	0.00	45.00	345.00
5	07250055	BOMBA P/FUMIG.7FP16 16-LTS FCI-16 CHASIS PLAST.	3.00	UNID	1,000.00	0.00	0.00	3,000.00
6	07250070	BOMBA P/FUMIG.FDO-2 (10235) 2-LTS TRUPER	16.00	UNID	145.00	0.00	0.00	2,320.00
7	11130460	LIMPIADOR 52 (403-0409) 128-ONZ AMONIACO TRANSP.	20.00	UNID	160.87	0.00	482.61	3,700.01
8	11130612	LIMPIADOR DESINFECTANTE TOALLA HUMEDA CLEAN ESPRESS	8.00	UNID	71.00	0.00	0.00	568.00
9	11130547	DESODORANTE LYSOL 12.5-ONZ CRISP LINEN SC.AEROSOL	8.00	UNID	175.00	0.00	0.00	1,400.00

Comentario:

SOLICIYTUD 000028 , LARACH Y CIA . CENTRO COTIZA ERLIN

SUB-TOTAL : 34,405.43

EXENTO : 10,288.00

DESCUENTOS Y REBAJAS : 0.00

IMPUESTO 15% : 3,617.61

TOTAL : 38,023.04

LARACH & CIA S. de R. L. de CV
MARCO ARTURO BRITHO

SALA#

FIRMA: 

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.

PORTANTE: En cumplimiento al acuerdo 481-2017 Régimen de Facturación, Otros documentos fiscales y Registro fiscal de imprentas, para cada retención de impuestos
Larach & Cia. S de R L de CV, es obligatorio la presentación del documento Comprobante de Pago.

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

SOLICITANTE: CONSTRUCCIONES METALICAS
Sr.(es) Repregurmica **Solicitud de Suministros No.** 000028
Estimados señores:
Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO
NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	DISPENSADOR GEL PARED	10	C/U	608 =	6080 =
02	DISPENSADOR JABON LIQUIDO PARED	9	C/U	840 =	7560 =
03	STICKRS DE 1.5 DISTANCIAMIENTO	100	C/U	NO HAY	- - -
04	ALCOHOL 70%	20	GALON	140 =	2800 =
05	GEL	20	GALON	160 =	3200 =
06	TERMOMETROS INFRARROJOS	8	C/U	NO HAY	- - -
07	MASCARILLAS QUIRURGICAS 1X50	50	CAJAS	58 =	2900 =
08	DESINFECTANTE ASISTIN	20	GALON	65 =	1300 =
09	DETERGENTE 5.5 46005	50	BOLSA	115 =	5750 =
10	BARRAS JABON SUPREMO	50	C/U	4 50 =	225 =

CONDICIONES DE PAGO

 Crédito ☒
 Contado ☐
FORMATO DE ENTREGA

 Total ☒
 Parcial ☐
LUGAR DE ENTREGA

 Oficinas del INFOP ☒
 Almacén Proveedor ☐
TIEMPO DE ENTREGA
INMEDIATO

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

 Fecha en que fue entregada la cotización

JEFE DE PROVEEDURÍA

COTIZANTE

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

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Solicitud de Cotización	Página 2	de

SOLICITANTE: CONSTRUCCIONES METALICAS

Sr.(es)

Reprequímica

Solicitud de Suministros No.

000028

Estimados señores:

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

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

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

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	BOMBA TIPO MOCHILA	3	C/U	1100	3300
2	BOTE 2,000 ML BOMBA ROSIADORA	16	C/U	NO HAY	-
3	AMONIO	20	GALON	130	2600
4	GUANTES HULE DESECHABLES TALLA XL	20	CAJAS	48	960
5	TOALLAS DESINFECTANTES AL 99%	8	CAJAS	NO HAY	-
6	SPRAY DESINFECTANTES <u>LUYSOL 354 CMS</u>	8	C/U	250	2000
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***				SUB. TOTAL	38,755
				15% IMP	5,813
				TOTAL	44,568

CONDICIONES DE PAGO

Crédito

Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total

Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP

Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

INMEDIATA.

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización

JEFE DE PROVEEDURIA

COTIZANTE

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

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

SOLICITANTE: CONSTRUCCIONES METALICAS

 Sr.(es) Distribuidora Universal

Solicitud de Suministros No.

000028

Estimados señores:

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

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

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

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	DISPENSADOR GEL PARED	10	C/U	200.00	2,000.00
02	DISPENSADOR JABON LIQUIDO PARED	9	C/U	200.00	1,800.00
03	STICKRS DE 1.5 DISTANCIAMIENTO	100	C/U	NH	NH
04	ALCOHOL 70%	20	GALON	125.00	2,500.00
05	GEL	20	GALON	145.00	2,900.00
06	TERMOMETROS INFRAROJOS	8	C/U	330.00	2,640.00
07	MASCARILLAS QUIRURGICAS	50	CAJAS	48.00	2,400.00
08	DESINFECTANTE ASISTIN <u>FABULOSO</u>	20	GALON	130.00	2,600.00
09	DETERGENTE <u>1 Kilo</u>	50	BOLSA	35.00	1,750.00
10	BARRAS JABON SUPREMO <u>Para Zayra 425g</u>	50	C/U	19.90	995.00

CONDICIONES DE PAGO

 Crédito 30 Días
 Contado

FORMATO DE ENTREGA

 Total /
 Parcial

LUGAR DE ENTREGA

 Oficinas del INFOP /
 Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA
Inmediata

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

 Fecha en que fue entregada la cotización 01-03-22

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

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Solicitud de Cotización	Página 2 de	

SOLICITANTE: CONSTRUCCIONES METALICAS
Sr.(os) Distribuidora Universal Solicitud de Suministros No. 000028
Estimados señores:
Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO
NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	BOMBA TIPO MOCHILA	3	C/U	890.00	2,670.00
2	BOTE 2,000 ML BOMBA ROSIADORA	16	C/U	90.00	1,440.00
3	AMONIO	20	GALON	60.00	1,200.00
4	GUANTES HULE DESECHABLES TALLA XL	20	CAJAS	240.00	4,800.00
5	TOALLAS DESINFECTANTES AL 99%	8	CAJAS	1,020.00	8,160.00
6	SPRAY DESINFECTANTES	8	C/U	75.00	600.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***				SUB. TOTAL	38,455.00
				15% IMP.	1,331.75
				TOTAL	39,826.75

CONDICIONES DE PAGO

 Crédito 30 Días
 Contado _____

FORMATO DE ENTREGA

 Total _____
 Parcial _____

LUGAR DE ENTREGA

 Oficinas del INFOP _____
 Almacén Proveedor _____

TIEMPO DE ENTREGA
Inmediata

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

 Fecha en que fue entregada la cotización 01-3-22

JEFE DE PROVEEDURÍA



COTIZANTE

Distribuidora Universal

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



DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

Distribuidora Universal S de R,L

Colonia Alameda Casa #969
9 y 10 Calle, 5TA avenida. 2 casas al lado de Credimas
Distrito Central FMC 11101
Honduras
PBX: 2235-7440, 2235-7219, 2235-7439, 2235-71
<http://www.distribuidorauniversal.hn>
ventas_distuniversal@hotmail.es
RTN: 08019013578169

Cotización SO11488

Fecha de cotización: 28/02/2022 16:52:40
Válida Hasta: 10/03/2022
Vendedor: Eduardo Argueta

Facturación y dirección de entrega:

INFOP

9

Item	Imagen	Descripción	Cantidad	Precio unidad	Impuestos	Precio
1		DISPENSADOR DE GEL PARA PARED	10.000	L 200.00	ISVV	L 2.000.00
2		DISPENSADOR DE JABON PARA PARED	9.000	L 200.00	ISVV	L 1.800.00
3		STICKER DE DISTANCIAMIENTO DE 1MT A 1.5 MT NO DISPONIBLE	100.000	L 0.00	ISVV	L 0.00
4		GALON DE ALCOHOL AL 70%	20.000	L 125.00	EXE	L 2.500.00
5		GALON DE ALCOHOL AL 70%	20.000	L 145.00	EXE	L 2.900.00
6		TERMOMETRO INFRAROJO PARA TOMAR TEMPERATURA	8.000	L 330.00	EXE	L 2.640.00
7		CAJA DE MASCARILLA QUIRURGICA SUPREME DE 50 UNIDADES	50.000	L 48.00	EXE	L 2.400.00
8		BOTES DE DESINFECTANTE PARA PISO FABULOSO VARIOS AROMAS	20.000	L 130.00	ISVV	L 2.600.00
9		BOLSA DETERGENTE DE 1 KILO	50.000	L 35.00	ISVV	L 1.750.00
10		PANA DE JABON ZAGAZ DE 425 GRAMOS	50.000	L 19.90	ISVV	L 995.00
11		BOMBA TIPO MOCHILA DE 16 LITROS	3.000	L 890.00	EXE	L 2.670.00
12		BOMBA ROCIADORA MANUAL DE 2.000ML	16.000	L 90.00	EXE	L 1.440.00
13		GALON AMONIO CUATERNARIO DUTY & CLEAN 500PPM	20.000	L 60.00	EXE	L 1.200.00
14		CAJA DE GANTES DE LATEX TALLA XL DE 50 PARES	20.000	L 240.00	EXE	L 4.800.00
15		SPRAY DESINFECTANTE ABRO DE 400ML	8.000	L 75.00	EXE	L 600.00
16		CAJA DE 12 BOTES DE TOALLA DESINFECTANTE ZLASS	8.000	L 1.020.00	EXE	L 8.160.00



DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

Setenta Y Cinco Centavos Exactos.

Distribuidora Universal S de R,L

Colonia Alameda Casa #969
9 y 10 Calle, 5TA avenida. 2 casas al lado de Credimás
Distrito Central FMO 11101
Honduras
PBX: 2235-7440, 2235-7219, 2235-7439, 2235-71
<http://www.distribuidorauniversal.hn>
ventas_distuniversal@hotmail.es
RTN: 08019013578169

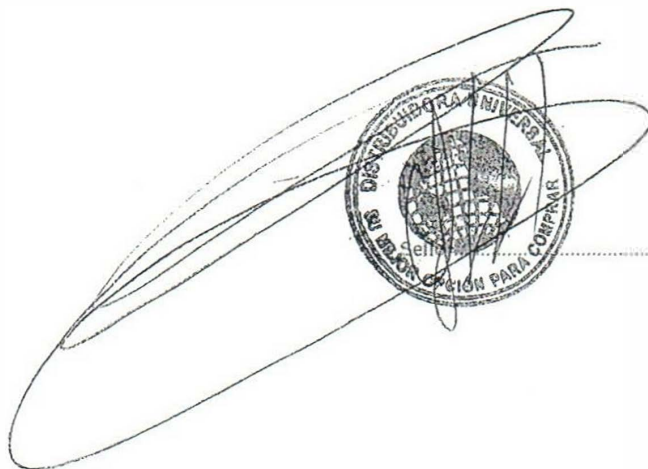
Impuestos

L 1,371.75

Total

L 39,826.75

Firma del Cliente:



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

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

SOLICITANTE: CONSTRUCCIONES METALICAS

Sr.(es) Inversiones Cohda **Solicitud de Suministros No.** 000028
Estimados señores:
Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO
NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	DISPENSADOR GEL PARED	10	C/U		
02	DISPENSADOR JABON LIQUIDO PARED	9	C/U		
03	STICKRS DE 1.5 DISTANCIAMIENTO	100	C/U		
04	ALCOHOL 70%	20	GALON		
05	GEL	20	GALON		
06	TERMOMETROS INFRAROJOS	8	C/U	3800	30400
07	MASCARILLAS QUIRURGICAS	50	CAJAS	650	32500
08	DESINFECTANTE ASISTIN	20	GALON		
09	DETERGENTE	50	BOLSA		
10	BARRAS JABON SUPREMO	50	C/U		

CONDICIONES DE PAGO

Crédito

Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total

Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP

Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización

JEFE DE PROVEEDURIA

COTIZANTE

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

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Solicitud de Cotización	Página 2 de	

SOLICITANTE: CONSTRUCCIONES METALICAS
Sr.(es) Inversiones Codeph **Solicitud de Suministros No.** 000028
Estimados señores:
Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO
NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	BOMBA TIPO MOCHILA	3	C/U		
2	BOTE 2.000 ML BOMBA ROSIADORA	16	C/U		
3	AMONIO	20	GALON		
4	GUANTES HULE DESECHABLES TALLA XL	20	CAJAS		
5	TOALLAS DESINFECTANTES AL 99%	8	CAJAS		
6	SPRAY DESINFECTANTES	8	C/U		
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***				SUB. TOTAL 15% IMP. TOTAL	

CONDICIONES DE PAGO

 Crédito 30 días
 Contado _____

FORMATO DE ENTREGA

 Total 6.290,00
 Parcial _____

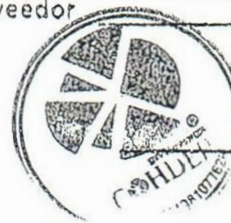
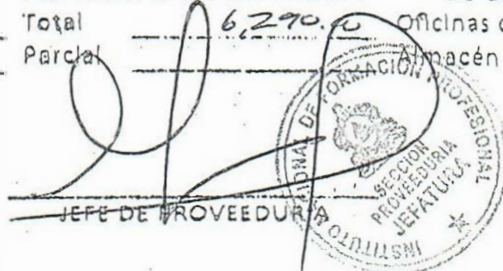
LUGAR DE ENTREGA

 Oficinas del INFOP X
 Almacén Proveedor _____

TIEMPO DE ENTREGA
INMEDIATO

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____


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



INFORME DE CLASIFICACIÓN POR RIESGO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

La Agencia de Regulación Sanitaria y la Dirección De Dispositivos Médicos y Otros Dispositivos de Interés Sanitario, en uso de sus facultades que la ley le confiere, con fecha: 28 DE MAYO DEL AÑO 2020 y No. de expediente de clasificación: ARSA-0520-CDM-0680, resuelve conceder el trámite de CLASIFICACIÓN POR RIESGO SANITARIO EN LÍNEA al Dispositivo Médico(s) descrito(s) o continuación:

DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO MÉDICO

Dispositivo Médico (s)	Nombre del Producto: Mascarillas Protectoras Desechables Nombre Genérico: MASCARILLAS QUIRURGICAS DESECHABLES Código internacional: GMDN, 12447 Titulador del producto: SHENZHEN WAYRAN TECHNOLOGY CO., LTD / CHINA Fabricante: SHENZHEN WAYRAN TECHNOLOGY CO., LTD / CHINA
Presentación Comercial	CAJA DE 50 UNIDADES Forma de Presentación: UNIDAD Empaque Secundario y Primario: CAJA DE CARTON
Información del solicitante	Sociedad o Empresa: INVERSIONES COHDEP Representante Legal: ALEJANDRO JOSÉ ORDOÑEZ MONTOYA
Otros	Observaciones: NINGUNA

Con base en la combinación de criterios tales como, duración del contacto con el cuerpo, grado de invasión y efecto local contra efecto sistémico, se clasifico el Dispositivo Médico antes descrito de la siguiente manera:

CLASE I: SON AQUELLOS DISPOSITIVOS MÉDICOS DE BAJO RIESGO, SUJETOS A CONTROLES GENERALES, NO DESTINADOS PARA PROTEGER O MANTENER LA VIDA O PARA USO DE IMPORTANCIA ESPECIAL EN LA PREVENCIÓN DEL DETERIORO DE LA SALUD HUMANA Y QUE NO REPRESENTAN UN RIESGO POTENCIAL NO RAZONABLE DE ENFERMEDAD O LESIÓN.

Vigente hasta:
28 DE NOVIEMBRE DEL 2020

Este informe de clasificación fue generado automáticamente por el sistema de clasificación de dispositivos médicos de la Agencia de Regulación Sanitaria, en uso de sus facultades que la ley le confiere, con fecha: 28 DE MAYO DEL AÑO 2020 y No. de expediente de clasificación: ARSA-0520-CDM-0680, resuelve conceder el trámite de CLASIFICACIÓN POR RIESGO SANITARIO EN LÍNEA al Dispositivo Médico(s) descrito(s) o continuación:

La versión del presente certificado y la impresión en formato digital, en uso de sus facultades que la ley le confiere, con fecha: 28 DE MAYO DEL AÑO 2020 y No. de expediente de clasificación: ARSA-0520-CDM-0680, resuelve conceder el trámite de CLASIFICACIÓN POR RIESGO SANITARIO EN LÍNEA al Dispositivo Médico(s) descrito(s) o continuación:

El informe de clasificación por riesgo de dispositivos médicos de la Agencia de Regulación Sanitaria, en uso de sus facultades que la ley le confiere, con fecha: 28 DE MAYO DEL AÑO 2020 y No. de expediente de clasificación: ARSA-0520-CDM-0680, resuelve conceder el trámite de CLASIFICACIÓN POR RIESGO SANITARIO EN LÍNEA al Dispositivo Médico(s) descrito(s) o continuación:

DRA. EVELIN HERNÁNDEZ
DIRECTORA DISPOSITIVOS MÉDICOS
Y OTROS DISPOSITIVOS DE INTERÉS SANITARIO
AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA





Fiscal Year 2020 FDA Registration

Applicant : Shenzhen Wayran Technology Co., Ltd

Address : 1F Building A Sallian Industrial, No.50, Zhulongtian Road, Forth Industrial, Shuitian Community, Shiyan Street, Baoan, Shenzhen

Has completed the FDA Establishment Registration and Device Listing with the US Food & Drug Administration

Owner/Operator Number: 10069020

Device Listing#:

Listing Number	Code	Device Name	Proprietary Name
D389782	LYU	ACCESSORY, SURGICAL APPAREL	Disposable Protective Mask, WR-095, Fenergy

Shenzhen Dekay Detection Technology Co., Ltd will confirm that such registration remains effective upon request and presentation of this certificate until the end of the calendar year stated above, unless said registration is terminated after issuance of this certificate. Dekay makes no other representations or warranties, nor does this Certificate make any representations or warranties to any person or entity other than the named certificate holder, for whose sole benefit it is issued. This certificate does not denote endorsement or approval of the certificate holder's device or establishment by the U.S. Food and Drug Administration. Dekay assumes no liability to any person or entity in connection with the foregoing.

Pursuant to 21CFR 807.39, "Registration of a device establishment or assignment of a registration number does not in any way denote approval of the establishment or its products. Any representation that creates an impression of official approval because of registration or possession of a registration number is misleading and constitutes misbranding."

The U.S. Food and Drug Administration does not issue a certificate of registration, nor does the U.S. Food and Drug Administration recognize a certificate of registration. Registration information can be found on the FDA website, it can be found by enter the company name, registration number, administrator number, product model, etc.

<http://www.accessdata.fda.gov/cdrh/cdrhfiles/DEKAY/DEKAY.cer>

Certified by:

Issued Apr. 11, 2020

Expiration Date: Dec. 31, 2020





SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Formato de Cuadro Comparativo de Ofertas

GBS-FO-003

Fecha
04/07/2021 1Versión
01Página
de

Solicitante: CONSTRUCCIONES METALICAS

000028

No.

Solicitud No.

28/02/2022

Fecha:

Requisitos Licitación CIG Inversiones Colch Distribuidor Universal

Indefeso

DESCRIPCIÓN	No	UND	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
UIDO PARED	10	C/U	608.00		660.87				200.00	2000.00	694.78	
CIAMIENTO	9	C/U	840.00		660.87				200.00	1,800.00	694.78	
	100	C/U									192.00	
	20	GALON	140.00						125.00	2,500.00	219.00	
	20	GALON	160.00						145.00	2,900.00	299.00	
IOS	8	C/U					380.00		330.00	2,640.00	1,320.00	
AS	50	CAJAS	58.00		60.00		65.00		42.00	2,400.00	4.35	
	20	GALON	65.00	1,300.00					130.00		126.09	
	50	BOLSA	115.00		160.87				35.00	1,750.00	70.00	
	50	C/U	4.50	225.00	6.00				19.90		20.00	
	3	C/U	1100.00		1,000.00				290.00		868.70	2,606.10
SIADORA	16	C/U			145.00				90.00	1,440.00	209.00	

CCIONADO POR:



OBSERVACIONES:

JEFE DE PROVEEDURÍA

O/C

O/C

O/C

O/C

O/C

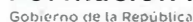
O/C

O/C

O/C

000012/22

Originales



FECHA: 15/07/2021

FONDO REINTEGRABILE

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DEL FONDO

10PTT37414



INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

CHEQUE No. 00007847

Cuenta No. 200000452156
TEGUCIGALPA

Lugar y Fecha

26 DE ABRIL DE 2022

INDUSTRIAL FERRETERA, S.A. DE C.V.

L 786.80

Páguese a la orden de

** SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS CON 80/100 **

Cantidad en letras

Lempiras

Ficohsa Banco Financiera
Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

⑆01999280⑆00200000452156⑆00007847

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

NUMERO DE		EXPLICACIÓN DEL MOTIVO DE PAGO DE ESTE CHEQUE	DEBE	HABER
CUENTA	SUB-CUENTA			
C/E 200000452156				
CANCELACION DE CANALLETAS, TORNILLO PHILLIPS PUNTA 1 Y 2, SEGUN ORDEN DE COMPRA # 0006-2022				
02002	FONDO DE CAJA			786.80
02002	FONDO DE CAJA			
21144	0013	DEDUCCIONES POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS		145.00
GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS				
INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP				
11228				
ELABORADO POR:		RECIBIDO POR:		
		NOMBRE Y FIRMA	N° IDENTIDAD	

N° 00007847

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

No. 36-2022

Cot. No. 0089

FECHA:	22 MARZO 2022
PROVEEDOR:	INDUFESA <i>Industrial Ferretería, S. de C. V.</i>
DIRECCIÓN:	TEGUCIGALPA M.D.C.

UNIDAD DE ALMACEN	NOTA: El número de esta Orden debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero.
ENTRÉGUESE A:	
INMEDIATA	
Entregar antes o el día	
CREDITO	
Condiciones de Pago	

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

No.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	TOTAL
1	10	LANCE	CANAleta PLASTICA 2" CON TAPADERA Y ADHESIVO	L. 67.83	L. 678.30
2	50	UND	TORNILO PHILLIPS PUNTA FINA 1"	L. 0.87	L. 43.50
3	50	UND	TORNILO PHILLIPS PUNTA FINA 2"	L. 1.30	L. 65.00
SUB TOTAL					L. 786.80
I.S.V 15%					L. 118.02
TOTAL					L. 904.82

(NOVECIENTOS CUATRO LEMPIRAS CON 82/100)

OBSERVACIONES: ACT. 1005 UNIDAD DE INGENIERIA Y MANTENIMIENTO (PARA USO EN MANTENIMIENTO DE OFICINA DE SUB DIRECTOR)


Firma Autorizada
Instituto Nacional de Formación Profesional


Firma Proveedor
Acepto las condiciones de esta orden
INDUFESA
CAROLINA A. DARLI, TEGUCIGALPA
PBX 230-2700, FAX: 230-2773

INFOP
RECIBIDO
20 ABR. 2022
POR: 
UNIDAD DE CAJA



INFOP
AUTORIZADO
1005 - 36930
28 MAR 2022
POR: 
CONTROL PRESUPUESTO

2022-03-002-28-01

Indufesa

INDUSTRIAL FERRETERA, S.A. DE C.V.

INDUFESA VILLAS DEL SOL
CENTRO COMERCIAL VILLAS DEL SOL, CARRETERA A
DANLI
TEGUCIGALPA M.D.C., FRANCISCO MORAZÁN.
TEL. 2244-8000 FAX 2244-8010
replegal@indufesa.com

Oficinas Administrativas
Col. San José del Pedregal, Calle Principal No 401
Comayagüela M.D.C., Francisco Morazán.
Tel 2244-8000 Fax 2244-8001

CAI: 8B3280-864D7F-044EB2-215F2A-BDDD0B-55

FACTURA

No.: 001-003-01-00005672

R.T.N. 08019002282606

Cliete: 400205
Carnet: Instituto Nacional de Formacion Profesional

RTN: 08019999407456 TEL:5042326923

Dirección: Col. Miraflores 71868

Teg MDC, Francisco Morazán, Honduras

Referencia: O/C 36-2022

Pedido: 10530467

Exonerado: Id:

O/C/E:

Tienda: M030

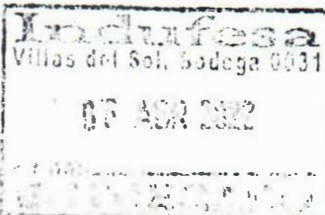
Vendedor: 061 - Karla Sierra #21

Número SAP: 6300005672

Fecha: 06.04.2022 12:11:41

Condiciones: Vencimiento 30 dias

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	PRECIO UNI	DESCUENTOS Y REBAJAS	TOTAL
10058156	REGLETA ADHES 40X16MMX2M LG638159	10	C/U	67.8300	0.0000	678.30
10004064	TORN MET PHIL 10"X1" PAN EE10-16B	50	C/U	0.8700	0.0000	43.50
10004076	TORN MET PHIL 10"X2" PAN EE10-32B	50	C/U	1.3000	0.0000	65.00
----- Ultima Linea -----				TOTAL	0.0000	786.80



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXIJA LA.

CONDICIONES: ● Indufesa se reserva el derecho de revisar las facturas de compra y los productos comprados a la salida de sus instalaciones. ● Si un cheque de pago es devuelto por el banco por cualquier razón, el cliente deberá pagar los gastos que cobre el banco más un recargo por gastos administrativos según el valor del cheque: los cheques hasta L9,999.99 pagarán un recargo de L350.00 y cheques de L10,000.00 en adelante pagarán un recargo de L600.00. ● Todo cheque devuelto más los recargos deberá ser pagado mediante cheque certificado o efectivo a más tardar el día después de ser devuelto. Caso contrario, se cobrarán intereses moratorios a una tasa del 4% mensual. El cheque original devuelto se entregará al cliente hasta que el valor total del cheque más sus recargos e intereses moratorios sean cancelados completamente. ● Después del vencimiento de la factura al crédito, se cargará el 4% de interés mensual sin que ello signifique prórroga. ● Para devolver o cambiar un producto, el cliente debe presentar la factura original. ● Por ninguna razón se reembolsará efectivo por las devoluciones de productos. ● Para devoluciones de sus compras, la SAR nos obliga a acreditar el valor total de la devolución solamente dentro del mismo mes en que se realizó la compra. Fuera del mes, el crédito se hace por el valor del artículo menos el correspondiente impuesto sobre ventas. ● El cliente deberá revisar y contar los productos comprados al recibirlos antes de salir de las instalaciones de Indufesa ya que no se aceptarán reclamos posteriores por faltantes. ● Solo se aceptarán devoluciones o cambios cuando el producto se encuentre completo y en su empaque original sin haber sido abierto, probado o utilizado. ● No se aceptarán devoluciones o reclamos por productos dañados por el mal uso, abuso y otras causas no atribuibles a Indufesa. ● Los productos detallados en la factura de compra son propiedad de Indufesa hasta que dicha factura sea pagada en su totalidad. ● La factura al crédito no constituye comprobante de pago. Su cancelación será justificada con el recibo de caja correspondiente.

Importe Exonerado L.	0.00
Importe Exento L.	0.00
Importe Gravado 15% L.	786.80
I.S.V. 15% L.	118.02
Total a Pagar L.	904.82



Son: NOVECIENTOS CUATRO CON 82/100 LEMPIRAS

Fecha límite de emisión: 14.12.2022 Rango Autorizado: 001-003-01-00005601 a la 001-003-01-00006100

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR / TRIPLICADO

Página: 1 de 1



RECIBO POR LPS. 904.82

Recibimos del Instituto Nacional de Formación Profesional, la cantidad
Lps 904.82 (NOVECIENTOS CUATRO LEMPIRAS CON 82/100
CTVS), Valor con el cual cancela la factura
001-003-01-00005672, según O/C # 36-2022 por
Suministro de materiales.

Tegucigalpa, M.D.C. Seis días del mes de marzo del 2022



Karla Patricia Sierra
Jefe de Tienda
INDUFESA
Centro Comercial Villas del Sol

★ ★ ★ ★

INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

SECCIÓN DE CALIDAD
SECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
Formato de Nota de Entrada de
de Materiales y Equipo

GBS-FO-010

LA
DURAS

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 124828

Concepto
de
Entrada

COMPRA
DONACIÓN
TRASLADO
DEVOLUCIÓN

Tegucigalpa MDC 19 de Abril 2022

INDUFESA

Dirección:

Col. Miraflores

npra: 36-2022

Factura No. 001-003-01-000056 D

Observaciones: Act. 1000

AD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
			REGLÓN	REF.	EXT.			
	lance	Regleta 40x16 MM x 2M Adhesivo (conoleta plastica) de pvc.	358	0311		78.00 50	780	05
0	clu	Tornillo phillips punta fina de 1 pulg.	369.30	1860		1.000 4	50	02
0	clu	Tornillo phillips punta fina de 2 pulg.	369.30	1861		1.49 50	74	75
		Reg #. 0270. Anibal Benitez						
		Total					904	82

FIRMA RECEPTOR

Vn Bn

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

Lugar y Fecha: Tegucigalpa M.D.C. 11 Marzo, 2022 No. UIM 027-2022

División o Departamento: _____

Sección o Unidad: Unidad de Ingeniería

Cantidad	Unidad	Descripción
10	Lance	Canaleta plástica 2" con tapadera y adhesivo
50	Unidad	Tornillo Phillips punta fina 1"
50	Unidad	Tornillo Phillips punta fina 2"
		Ultima Línea

Lugar de Entrega: Infop Miraflores

Para utilizar en: Labores de mantenimiento en Infop Miraflores, oficina Sub Director

Con Cargo a la Actividad No: 1000

Observaciones: _____

SOLICITANTE Fecha: <u>11-03-22</u> Nombre: <u>Gabriel Papp</u> Firma: <u>[Firma]</u>		AUTORIZA Fecha: <u>11-03-22</u> Nombre: <u>Luis Amador</u> Firma 1: <u>[Firma]</u>		PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO Fecha: <u>11-03-2022</u> Nombre: <u>Acuña</u> Disponibilidad Necesaria: <u>SI</u> ☒ <u>22</u> ☐ <u>NO</u> Vo.Bo. <u>[Firma]</u>	
Vo.Bo. JEFE INMEDIATO Fecha: <u>11-03-22</u> Nombre: <u>Fernando José Zelaya</u> Firma: <u>[Firma]</u>		Fecha: _____ Nombre: _____ Firma 2: _____			

Solicitante:

UNIDAD DE INGENIERÍA

000089

No.

Solicitud No.

Fecha:

14/03/2022

DESCRIPCIÓN	No	UND	PRECIO		PRECIO		PRECIO		PRECIO		PRECIO		PRECIO	
			UNITARIO	IMPORTE	UNITARIO	IMPORTE	UNITARIO	IMPORTE	UNITARIO	IMPORTE	UNITARIO	IMPORTE	UNITARIO	IMPORTE
TAPADERA Y ADHESIVO	10	C/U	117.79		67.83	678.30								
	50	C/U	-		0.82	43.50								
	50	C/U	-		1.30	65.00								
						786.80								
						118.02								
						904.82								
						36.28								

ADO POR:

O/C

O/C

O/C

O/C

O/C

O/C

O/C

O/C

O/C

O/C

OBSERVACIONES:

JEFE DE PROVEEDURÍA

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-02	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formulario de Solicitud de Cotización	Página	de

SOLICITANTE: UNIDAD DE INGENIERIASr.(es) Indufesa Solicitud de Suministros No. 000089

Estimados señores:

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

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

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

Nº	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	LANCE CANALETA PLASTICA 2" CON TAPADERA Y ADHESIVO <u>40mm</u>	10	C/U	<u>67.83</u>	<u>678.30</u>
02	TOENILLO PHILLIPS PUNTA FINA 1"	50	C/U	<u>0.87</u>	<u>43.50</u>
03	TORNILLO PHILLIPS PUNTA FINA 2"	50	C/U	<u>1.30</u>	<u>65.00</u>
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***				SUB. TOTAL	<u>786.80</u>
				15% IMP.	<u>118.02</u>
				TOTAL	<u>904.82</u>

COTIZACION
PRECIOS SUJETOS
A CAMBIOS SIN
PREVIO AVISO

INDUFESA
 CENTRO COMERCIAL
 VILLAS DEL SOL
 SALIDA A CARRETERA TEGUCIGALPA
 P.O. BOX 230-278, FAX: 2230-3778

CONDICIONES DE PAGO

Credito
 Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total
 Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP
 Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización

 JEFE DE PROVEEDURIA

 COTIZANTE

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

COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA

14/03/2022

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

SOLICITANTE: UNIDAD DE INGENIERIA

Solicitud No 32540

Sr.(es) Larach & Cia Solicitud de Suministros No. 000089

Estimados señores:

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

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

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

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	LANCE CANALETA PLASTICA 2" CON TAPADERA Y ADHESIVO	10	C/U	117.39	1,173.90
02	TOENILLO PHILLIPS PUNTA FINA 1"	50	C/U		44.15
03	TORNILLO PHILLIPS PUNTA FINA 2"	50	C/U		93.50
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***				SUB. TOTAL	1,311.55
				15% IMP.	
				TOTAL	

CONDICIONES DE PAGO

Crédito
Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total
Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP
Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

Favor colocar porcentajes de descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización 15-03-22

JEFE DE PROVEEDURÍA

LARACH & CIA, S. de RL de CV
Marco Arturo BrithoSALA#
FIRMA

COTIZANTE

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

LARACH & CIA S. DE R.L. SALA #1

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

Bo. El Centro Ave. Cervantes No.601

larachcentrocotizaciones@larachycia.com / www.larachycia.com

Larach & Cia.

#1 en Ferretería

Tel. 2237-8171 Fax. 2238-7097

COTIZACION

No.: S01T08CO325440

Page 1 of 1

CLIENTE: C9999S01 RTN: 000000000000 INFOP

LARACH
Tegucigalpa

Fecha: 15 marzo 2022

Valida por cinco (5) días

Cotizado Por: kenia Marizol Raudale

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO	DSCTO	I.S.V.	TOTAL
1	05430007	CANAleta LG638168 50x20MM 2COMP PLAST.P/PARED-PISO	10.00	UNID	117.39	0.00	176.09	1,349.9
2	07010121	TORNILLO PHILL.C/P 8x1 (10C/PAQ)	5.00	PAQ	8.83	0.00	6.62	50.7
3	07010124	TORNILLO PHILL.C/P 8x2 (10C/PAQ)	5.00	Paq de 10	18.70	0.00	14.03	107.5

Comentario:

SOLICITUD 000089 . LARACH CENTRO COTIZA ERLIN .

SUB-TOTAL : 1,311.50

EXENTO : 0.00

DESCUENTOS Y REBAJAS : 0.00

IMPUESTO 15% : 196.7

TOTAL : 1,508.2

LARACH & CIA. S. de R.L. de C.V.
Marco Arturo Britho

SALA#

FIRMA: 