

 <b>Instituto Nacional de Formación Profesional</b> <small>Gobierno de la República</small>	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-004	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Orden de Compra Mayor	Página 1 de 1	

No. 205-2022  
Cot. No. 276-2022

FECHA: 02 JUNIO 2022

PROVEEDOR: CASH BUSINESS

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C.

UNIDAD DE ALMACEN \_\_\_\_\_

ENTRÉGUESE A: \_\_\_\_\_

INMEDIATA \_\_\_\_\_

Entregar antes o el día \_\_\_\_\_

CREDITO \_\_\_\_\_

Condiciones de Pago \_\_\_\_\_

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

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

No.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	TOTAL
1	1	UND	COMPUTADORA DE ESCRITORIO MARCA DELL CORE I5-10505 4 GB RAM DDR 4, 1 TB DISCO WINDOWS 10, MODELO: 0308SFIS4	L. 20,436.72	L. 20,436.72
<b>SUB TOTAL</b>					L. 20,436.72
<b>I.S.V 15%</b>					L. 3,065.51
<b>TOTAL</b>					L. 23,502.23

(VEINTITRES MIL QUINIENTOS DOS LEMPIRAS CON 23/100).

OBSERVACIONES: ACT. 1000 DIRECCION EJECUTIVA (PARA USO EN LA DIRECCION EJECUTIVA)

  
 Firma Autorizada  
 Instituto Nacional de Formación Profesional

  
 TECNOLÓGIA • ENTRETENIMIENTO • SUMINISTROS  
 RESPONSABILIDAD  
 Firma Proveedor  
 Acepto las condiciones de esta orden  
 10/06/2022

Sección Proveeduría/Infop-Miraflores  
 Elaborada por: Jonathan Molina



2022-06-04-02-01



FACTURA # 000-001-01-00034544

Cliente:	INFOP
R.T.N. Cliente:	0801-9999407456
Teléfono:	504-2230-0843
Fecha:	viernes, 17 de junio de 2022

Cant.	Código	Descripción	Descuento Y Rebajas Otorgadas	Precio Unit	Total
1	HPCB435A	COMPUTADORA DE ESCRITORIO MARCA DELL CORE I5 10505 4GB RAM 1TB DISCO WINDOWS 10 MODELO 0308SFIS4 ***** U.L *****	0.00 L	20,436.72 L	20,436.72

SON: VEINTITRES MIL QUINIENTOS DOS LEMPIRAS CON 23/100

CAI: 5077CB-CD9A09-4C4388-55D9B1-A87C24-63

Fecha Limite de Emisión: 26/01/2023

Correo Electrónico: mercadeo@cash-business.net

Rango Autorizado: 000-001-01-00034001 hasta 000-001-01-00038000



Entrego



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXÍJALA

**TOTAL L 20,436.72**

**Importe Exonerado**

**importe EXENTO**

**Importe Gravado 15% L 20,436.72**

**Impuesto Gravado 18%**

**I.S.V.15% L 3,065.51**

**I.S.V.18%**

**Total a Pagar L 23,502.23**

1.- No se aceptan devoluciones

No correlativo de Orden de Compra Exenta

2.- Por cheque devuelto se cobran L. 1,200.00

No Correlativo de Constancia de Registro Exonerado

3.- Pago tardío 4% de interés mensual sobre el monto

No Identificativo del Registro de la SAG



NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 124949

Lugar y fecha: Tegucigalpa-MDC. 20 de Junio 2022.

Proveedor: Cash Business

Dirección: Col. Miraflores

Concepto de Entrada

- COMPRA
- DONACIÓN
- TRASLADO
- DEVOLUCIÓN

Orden de Compra: 205-2022

Factura No. 000-001-01-000

Observaciones: Act: 1000

34544

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
				RENLÓN	REF.	EXT.			
	1	c/u.	Computadora de escritorio marca: Dell core i5 4GB RAM 1TB Disco windows 10 Monitor: 21.5" Marca: Dell Modelo: E2216 HV Serie: CN-OFT6C7.FCC00-19T DNFB-A15 CPU. Marca: Dell Modelo: Optiplex 3080 VAN - - -						



*[Signature]*  
FIRMA RECEPTOR

pr: *[Signature]*  
Vo. Bo.

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 124950

Lugar y fecha: Tegucigalpa MDC. 20 de Junio 2022

Concepto de Entrada

COMPRA   
DONACIÓN   
TRASLADO   
DEVOLUCIÓN

Proveedor: Cash Business

Dirección: Col: Miraflores

Orden de Compra: 205-2022 - Factura No. 000-001-01-000 Ob servaciones: Act: 1000

34544.

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
				REGLÓN	REF.	EXT.			
			VIENEN...						
			Serie: 7GTSRH3						
			Teclado y Mouse						
			Marca: Dell	426	0051	C			23,502.23
			u.L.						
			Req: 150-E						
			Schi Suazo.						
			Total						23,502.23

P. Epait R.

FIRMA RECEPTOR



Pr: ca prof...

Vo. Bo.



## CERTIFICADO DE GARANTIA DE FACTURA No.00034544

Cliente: INFOP

Vendedor: LIZETH GARAY

Fecha: 17 de junio de 2022

Pag: 1

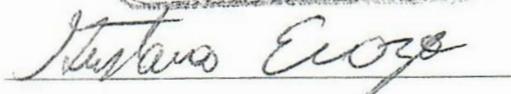
Código	Descripción	Cantidad	Series
N5CPX	DELL OPTIPLEX 3080 SFF Ci5	1	Garantia de : 12 Meses
		7GTSRH3	
E2216HV	MONITOR DELL E2216HV DE 21.5"	1	Garantia de : 12 Meses
		CNOFTGC7FCC0019TDNFB	

**CASH BUSINESS, S. DE R. L.** Garantiza el equipo arriba descrito contra los desperfectos de fabricación o manufactura y en partes perifericas(teclados, mouse, parlantes); asi mismo por este medio el cliente manifiesta haber recibido el equipo en perfecto estado y totalmente nuevo, comprobando el perfecto funcionamiento y recibendolo en entera satisfacción.

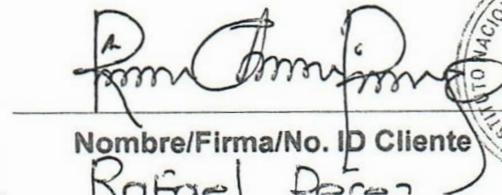
### La responsabilidad de esta garantia se limita a:

1. Para ciertas marcas como FORZA, MARKVISION, LOGITECH, LINKSYS entre otras, el tiempo de diagnostico es de 72 horas y la reposición o reparación de piezas que resulten defectuosas siempre que la denuncia se haga por medio del Departamento de Servicios Tecnicos de la Compañia y el trabajo se realice en nuestros propios talleres.
2. Cuando el trabajo tenga que ser realizado en otro lugar fuera de Tegucigalpa, los gastos de viaticos, transporte y horas extras del personal correán por cuenta del cliente.
3. La rotura del sello de garantia (PC Clones) sin autorización da por anulada esta garantia.
4. En el caso de los equipos EPSON, HP, SAMSUNG, LG, TRIPP LITE, LEXMARK, ACER, DELL, AOC, APPLE las garantias estaran sometidas a los estándares internacionales de dichas marcas y serán tramitadas a traves de los respectivos centros autorizados de servicio (CAS) o a traves de los respectivos CALL CENTER.
5. Los Terminos y condiciones aqui expresadas contituyen el único compromiso de la Compañia y no se reconocera ninguna otra garantia verbal o escrita.
6. Cualquier reparación o modificación que efectue el cliente por su propia cuenta o terceros, dentro del periodo de garantia o el uso indebido de partes no recomendadas por el fabricante, da por cancelada la garantia.
7. el servicio correspondiente a esta garantia ofrecerá durante las horas laborables de la compañía.

Quedando por entendidas y de acuerdo ambas partes.



Autorizado por (Cash)



Nombre/Firma/No. ID Cliente  
Rafael Doran



271

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	C 3-FO-001	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Solicitud de Suministro	Página 1 de 2	

Lugar y Fecha: INFOP MIRAFLORES No. \_\_\_\_\_  
 División o Departamento: Dirección Ejecutiva  
 Sección o Unidad: Dirección Ejecutiva

Cantidad	Unidad	Descripción
1	1	COMPUTADORA ESCRITORIO i5-4gb-500gb
		— 4L —

Lugar de Entrega: INFOP Miraflores  
 Para utilizar en: Dirección Ejecutiva  
 Con Cargo a la Actividad No: 1000  
 Observaciones: Asignado a Dirección Ejecutiva

<p><b>SOLICITANTE</b></p> <p>Fecha: <u>09-05-2022</u></p> <p>Nombre: <u>Fredis Alonso Cerrato</u></p> <p>Firma: <u>[Firma]</u></p> <p><b>Vo.Bo. JEFE INMEDIATO</b></p> <p>Fecha: <u>09-05-2022</u></p> <p>Nombre: <u>Fredis Alonso Cerrato</u></p> <p>Firma: <u>[Firma]</u></p>	<p><b>AUTORIZA</b></p> <p>Fecha: <u>09-05-2022</u></p> <p>Nombre: <u>Fredis Alonso Cerrato</u></p> <p>Firma 1: <u>[Firma]</u></p> <p>Firma 2: _____</p>	<p><b>PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO</b></p> <p>Fecha: <u>10-05-2022</u></p> <p>Nombre: _____</p> <p>Disponibilidad Necesaria: <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Vo.Bo. <u>[Firma]</u></p>
---	---	--



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

1

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: DIRECCION EJECUTIVA

000276

Sr.(es) Cash Business Solicitud de Suministros No.

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

NOTA: Presentar información de las garantías de cada artículo sobre cerrado y sellado. LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN UN SOBRE CERRADO Y SELLADO. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

Table with 5 columns: No, DESCRIPCIÓN, CANTIDAD, UNIDAD, PRECIO UNITARIO, IMPORTE. Row 1: 01, COMPUTADORA DE ESCRITORIA i5 -4gb - 500gb, 1, C/U, 20,436.72, 20,436.72. Summary: SUB. TOTAL 20,436.72, 15% IMP. 3,065.51, TOTAL 23,502.23.



CONDICIONES DE PAGO

Crédito [checked] Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total [checked] Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP [checked] Dirección Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

Immediate

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización

Signature and stamp of Jefe de Proveeduría

Signature and stamp of Cotizante

COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



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

# SOLICITUD DE COTIZACIÓN

1

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: DIRECCION EJECUTIVA

000276

Sr.(es) Computadoras y Servicios Solicitud de Suministros No. \_\_\_\_\_

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

NOTA: Presentar información de las garantías de cada artículo sobre cerrado y sellado  
fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	COMPUTADORA DE ESCRITORIA i5 -4gb - 500gb	1	C/U	24,462.00	24,462.00
<p>En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***</p> <p>Computadora Dell optiplex 3080 SFF, core i5 -10500, 8GB Ram 1TB, windows 10 Pro Español Monitor Dell LED 18.5"</p>				<p>SUB. TOTAL 24,462.00 15% IMP. 3,669.30 TOTAL 28,131.30</p>	

**CONDICIONES DE PAGO**

Crédito   
Contado

**FORMATO DE ENTREGA**

Total   
Parcial

**LUGAR DE ENTREGA**

Oficinas del INFOP   
Almacén Proveedor

**TIEMPO DE ENTREGA**

1 día

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización \_\_\_\_\_

*[Signature]*  
JEFE DE PROVEEDURÍA

*[Signature]*  
COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



**COMPUTADORAS Y SERVICIOS S. de R.L de CV**  
 BLVD. MORAZAN, CONTIGUO A CLINICAS MEDICAS, ESQUINA OPUESTA  
 DISTRITO CENTRAL HONDURAS  
 Tel.: 2217-1950 Fax.: 0  
 compuser@corporacionoliva.hn  
 R.T.N 05019003075248

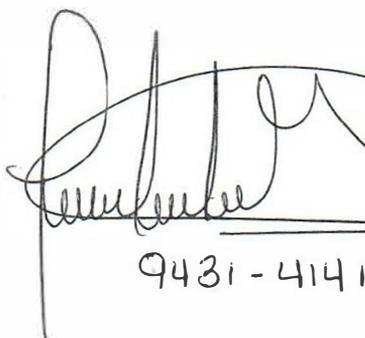
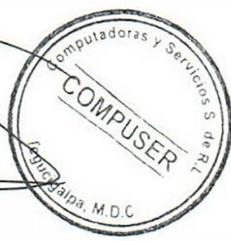
**\*COTIZACION\***  
 Fecha: 18/05/2022  
 Hora: 09:25:19 AM  
 Numero: 00344778  
 Vendedor: JACKELINE ROQUE

RTN : 08019999407456  
 INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL(INFOP)

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

Qty	Item Interno	Producto	Gar./Dias	Valor Unitario	Total
1	OPT3080I5	COMPUTADORA DELL OPTIPLEX 3080 SFF CORE I5-10500 8GB 1TB	1095	L. 20,297.93 L.	20,297.93
1	E1916HV	MONITOR LED DELL 18.5" WIDESCREEN HD 1366X768 VGA NEGRO	365	L. 4,164.07 L.	4,164.07

U.L.

  
 9431-4141  


Esta Cotizacion tiene una vigencia de 3 días, Precios pueden variar sin notificación.  
 Vigencia no aplica en promociones. Ofertas validas dentro del mes al cual apliquen.

Observaciones:

SubTotal	L.	24,462.00
Descuento	L.	0.00
Importe Exonerado	L.	0.00
Importe Exento	L.	0.00
Imp. Impuesto 15%	L.	24,462.00
ISV15%	L.	3,669.30
Total	L.	28,131.30

Entregado Por:

Recibido Por: 



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

1

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

DIRECCION EJECUTIVA

SOLICITANTE:

000276

Sr.(es) ACOSA Solicitud de Suministros No. \_\_\_\_\_

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

NOTA: Presentar información de las garantías de cada artículo en un sobre cerrado y sellado con el 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	COMPUTADORA DE ESCRITORIA i5 -4gb - 500gb	1	CIU	L. 20,900.00	L. 20,900.00
				SUB. TOTAL	L. 20,900.00
				15% IMP.	L. 3,135.00
				TOTAL	L. 24,035.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***					

CONDICIONES DE PAGO

Crédito X  
Contado \_\_\_\_\_

FORMATO DE ENTREGA

Total X  
Parcial \_\_\_\_\_

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP X  
Dirección Proveedor \_\_\_\_\_

TIEMPO DE ENTREGA

5 Días.

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización \_\_\_\_\_

*[Handwritten Signature]*  
JEFE DE PROVEEDURÍA



**ACOSA**  
Depto. Corporativo Tegucigalpa  
R.T.N. 050438892  
TEL: 2239-4035 / 4037

COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA

*[Handwritten Signature]*

# ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y OFICINAS S.A. DE C.V

RTN 05019995108892

COTIZACION

Señores INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP Fecha 12/05/2022  
Dirección Contiguo a Transito Miraflores. Numero 170187586  
Teléfono 22300886 Fax 22300886 Codigo Cliente CCTEG00333  
Atención -  
000276

Codigo	Descripción	ISV	Cantidad	Precio	Total	Garantia
A50610	MONITOR DELL 18.5 LED E1916HV VGA, NEGRO	ISV 1		LPS 3,960.87	LPS 3,960.87	36Meses
CA103	DK C15 DELL,4GB,1TB,3.1GHZ,WIN10P,DVD-ROM,TECL,MOU,10500T, PTIPLX 3080 SFF DT 3YY ON	ISV 1		LPS 16,939.13	LPS 16,939.13	36Meses



Sub-Total LPS 20,900.00  
Impuesto LPS 3,135.00  
Total LPS 24,035.00

Cotizacion valida por 10 dias  
Tiempo de entrega 5 dias

Solicitante: DIRECCION EJECUTIVA

No. 000276

Para: 1000

Solicitud No. \_\_\_\_\_

Fecha: 10/05/2022

N	DESCRIPCIÓN	No	UND	CASH BUSINESS		ACOSA		Computadores y Servicios		PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	
				PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE					
01	COMPUTADORA DE ESCRITORIA i5 -4gb - 500gb	1	C/U	20436.72	20436.72	20900.00		24462.00						
				20436.72										
				3065.51										
				23502.23										
				205.28										

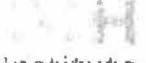
**SUMINISTRADOR SELECCIONADO POR:**

- Mejor precio: ( ) O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_
- Mejor calidad: ( )
- Mejor plazo de entrega: ( ) O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_
- Única fuente: ( )
- Tiempo de entrega: ( )
- Condiciones de entrega: ( )
- Descuento: ( )
- Precio CIF FDB GAS: ( )



OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

JEFE DE PROVEEDURÍA

 <b>Instituto Nacional de Formación Profesional</b> <small>Subordinación a la República</small>	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-004	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Orden de Compra Mayor	Página 1 de 1	

No. 212-2022  
Cot. No. 237-2022

FECHA: 06 JUNIO 2022

PROVEEDOR: COMPUSER

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C.

UNIDAD DE ALMACEN

ENTRÉGUESE A:

INMEDIATA

Entregar antes o el día

CREDITO

Condiciones de Pago

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

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

No.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	TOTAL
1	12	UND	MASKING TAPE ½ X 25 YARDAS	L. 8.85	L. 106.20
2	12	UND	MARCADORES PERMANENTES NEGROS	L. 6.21	L. 74.52
3	100	UND	SOBRE MANILA GRANDE	L. 4.79	L. 479.00
4	6	UND	SACA GRAPAS	L. 10.70	L. 64.20
5	24	UND	MARCADORES FLUORESCENTES	L. 6.11	L. 146.64
6	6	UND	PERFORADORA MEDIANA	L. 60.34	L. 362.04
7	2	UND	PIZARRA DE FORMICA MARCO DE MADERA	L. 1,716.85	L. 3,433.70
				<b>SUB TOTAL</b>	L. 4,666.30
				<b>I.S.V 15%</b>	L. 699.95
				<b>TOTAL</b>	L. 5,366.25

(CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS LEMPIRAS CON 25/100).

OBSERVACIONES: ACT. 1003 UNIDAD LEGAL (PARA USO EN UNIDAD LEGAL)



Firma Autorizada  
Instituto Nacional de Formación Profesional



Firma Proveedor  
Acepto las condiciones de esta orden

Sección Proveeduría/Infop-Miraflores  
Elaborada por: Jonathan Molina



2022-06-06-07



OK

2

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

FACTURA CREDITO  
 "ORIGINAL - CLIENTE"



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

SUCURSAL  
 BLVD. MORAZAN, CONTIGUO A CLINICAS MEDICAS. ESQ  
 DISTRITO CENTRAL HONDURAS  
 Tel.: 2217-1950

Fecha : 18/06/2022  
 Hora : 08:44:24 AM  
 Factura N 001-001-01-00013100

compuser@corporacionoliva.hn  
 R.T.N 05019003075248

Fecha Limite de Autorizacion: 02/06/2023  
 CAI: 010029-BC5477-114295-DBDD36-03F1F9-83

RTN : 08019999407456  
 INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL(INFOP)

Rango Autorizado:  
 Desde: 001-001-01- 00013001  
 Hasta:001-001-01- 00014000

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

Vendedor:JACKELINE ROQUE

Qty	Item Interno	Producto	Valor Uni.	Descuento y Rebajas Otorgado	Total
12	OK106	MASKING TAPE OFIMAK 0106 1/2 X 25 YARDAS ISV 15% Gar./Dias 0 BF 5 BR 5	L. 8.85	L. 0.00	L. 106.20
12	OK84	MARCADOR PERMANENTE OFIMAK 3562 NEGRO ISV 15% Gar./Dias 0 BF 5 BR 5	L. 6.21	L. 0.00	L. 74.52
2	OK25D	SOBRE MANILA OFIMAK 15" X 18" RADIOGRAFIA 50 UNIDADES ISV 15% Gar./Dias 0 BF 5 BR 5	L. 239.50	L. 0.00	L. 479.00
6	OK40A	SACAGRAPAS OFIMAK 1406 COLOR NEGRO ISV 15% Gar./Dias 0 BF 5 BR 5	L. 10.70	L. 0.00	L. 64.20
6	OK81	RESALTADOR OFIMAK 6354 AMARILLO REDONDO ISV 15% Gar./Dias 0 BF 5 BR 5	L. 6.11	L. 0.00	L. 36.66
6	OK82	RESALTADOR OFIMAK 5467 VERDE REDONDO ISV 15% Gar./Dias 0 BF 5 BR 5	L. 6.11	L. 0.00	L. 36.66
6	OK83	RESALTADOR OFIMAK ROSADO REDONDO 5428 ISV 15% Gar./Dias 0 BF 5 BR 5	L. 6.11	L. 0.00	L. 36.66
6	OK271	RESALTADOR OFIMAK NARANJA REDONDO 5429 ISV 15% Gar./Dias 0 BF 5 BR 5	L. 6.11	L. 0.00	L. 36.66
6	OK328	PERFORADORA OFIMAK 2 HUECOS 5303 2 CM HUECOS ISV 15% Gar./Dias 0 BF 5 BR 5	L. 60.34	L. 0.00	L. 362.04
2	OK194	PIZARRA ACRILICA OFIMAK MARCO DE METAL 123 CM X 183 CM ISV 15% Gar./Dias 0 BF 5 BR 5	L. 1,716.85	L. 0.00	L. 3,433.70
U.L.					
<b>TOTAL</b>				L. 0.00	L. 4,666.30

Observacion:

Valor en letras:

Cinco Mil Trescientos Sesenta Y Seis Lempiras. Con 25/100 Centavos

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

La Factura es Beneficio de Todos Exijala!!

ENTREGADO POR  
 COMPUSER  
 Entregado Por:



Recibido Por: *Lina*

Importe Exonerado	L.	0.00
Importe Exento	L.	0.00
Importe gravado 15%	L.	4,666.30
Importe gravado 18%	L.	0.00
ISV 15%	L.	699.95
ISV 18%	L.	0.00
<b>Total a Pagar</b>	L.	<b>5,366.25</b>

Original Cliente Copia: Obligado tributario Emisor  
 Cotizacion #: 00345185



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

**TEGUCIGALPA**  
Colonia San Carlos, Blv. Morazán,  
contiguo a Clinicas Medicas  
Tel: (504)2235-7884, 2235-9897  
compuser@corporacionaliva.hn

LPS. **5,366.25**

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

**Nº 002538**

Tegucigalpa, 18 de Junio del 2022

Recibimos de: Instituto Nacional de Formación Profesional

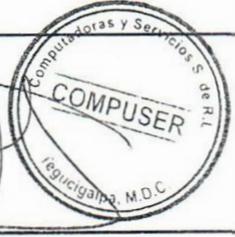
La suma de: Cinco mil trescientos sesenta y seis con 25/100

Por concepto de: pago de factura No. 001-001-01-00013100

Según orden de compra No. 212-2022

Colector: Jackeline Roque 0801-1994-18640

Cheque No.:	
Banco:	
Valor:	

**FIRMA DEL RECEPTOR**

237

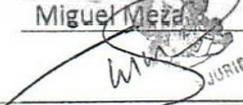
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-001	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Solicitud de Suministro	Página 1 de 1	

Lugar y Fecha: Tegucigalpa, MDC. 20 de abril, 2022 No. 007-2022  
 División o Departamento: Unidad Legal  
 Sección o Unidad: \_\_\_\_\_

Cantidad	Unidad	Descripción
12	Unidades	Masking tape
24	Unidades	Bolígrafos color rojo punta fina
12	Unidades	Marcadores para pizarra formica de varios colores
12	Unidades	Marcadores permanentes negros
6	Unidades	Pegamento en barra
100	Unidades	Sobres manila grandes
50	Unidades	Sobres manila pequeños
200	Unidades	Sobres aéreos
150	Unidades	Vasos Térmicos
6	Unidades	Tijeras
6	Unidades	Sacagrapas
24	Unidades	Marcadores Fluorescentes
24	Unidades	Post it 3x3 Tiny line
10	Unidades	Cuadernos Quick de 5 colores de espiral
6	Unidades	Perforadoras Mediana
12	Unidades	Corrector
2	Unidades	Pizarra de Formica con marco de madera

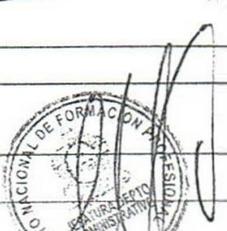
Lugar de Entrega: Unidad Asesoría Legal  
 Para utilizar en: Unidad Asesoría Legal  
 Con Cargo a la Actividad No: 1003  
 Observaciones: Se solicita nuevamente en vista que no hay en existencia en Unidad de Almacén.

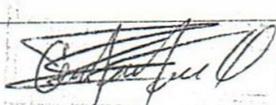
**SOLICITANTE**  
 Fecha: 20 de abril 2022  
 Nombre: Magali Bustillo  
 Firma: 

**AUTORIZACION PRESUPUESTO**  
 Fecha: 20 de abril 2022  
 Nombre: Miguel Meza  
 Firma 1: 

**PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO**  
 Fecha: 20/04/2022  
 Nombre: Cristian A.

**Vo.Bo. JEFE INMEDIATO**  
 Fecha: 20 de abril 2022  
 Nombre: Miguel Meza  
 Firma: 

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

Disponibilidad Necesaria: SI  NO   
 Vo.Bo. 

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 125005

Lugar y fecha: Tegucigalpa MDC, 22 de Junio 2022.

Proveedor: Compuser

Dirección: Col: Miraflores

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

Orden de Compra: 212-2022

Factura No. 001-001-01-000

Observaciones: Act: 1003

13100

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO		VALOR TOTAL	
				REGLÓN	REF.	EXT.				
	12	Rollos	Masking tape 1/2	392	0304	A	10.17	75	122	13
	12	clu.	Marcadores permanente negro	392	0295		7.14	0833	85	69
	2	paq.	Sobres manilla grandes 15x18 de 50 unidades.	334	0173		275.4	25	550	85
	6	clu.	Saca grapas Marca: Ofimark	392	0406		12.30	50	73	83
	24	clu.	Marcadores fluorescentes varios colores.	392	0296	A	7.02	6667	168	64
	6	clu.	Perforadoras medianas Marca: Ofimark.	392	0343		69.39	166	416	35
	2	clu.	Pizarra de Formica Marco de metal. 122 x 138 CM.	427	100210		1,974	38	3,948	76
			Total						5,366	25

Req: 0452-158-E Crissely Vargas.

*[Firma]*  
FIRMA RECEPTOR

por: *[Firma]*  




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



201-22-10500-18283

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

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

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-22-10500-18283 en fecha 03/05/2022, y Recibo Oficial de Pago No. 25419311863 de fecha 02/05/2022 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

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

- ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.
- ETAX: NO existen Registros de Deudas.
- ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 202201, según declaración 35749504122, presentada el 02/05/2022, la presente Constancia vence el 30/06/2022.

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

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR  
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(\*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-22-10500-18283** o mediante el siguiente código QR:





## CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL



151-22-10500-16869

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

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

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-22-10500-16869 en fecha 16/06/2022, y Recibo Oficial de Pago No. 25419637914 de fecha 10/05/2022 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

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

ETAX: NO existen registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.  
ETAX: NO existen registros de Deudas.

Por lo antes expuesto se **OTORGA** la SOLVENCIA FISCAL al solicitante.

La presente Constancia tiene una vigencia de treinta días calendario a partir de la fecha 16/06/2022 hasta 15/07/2022, la misma no aplica para el Artículo 213 del Decreto 170-2016.

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

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR  
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(\*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/>, ingresando el número **151-22-10500-16869** o mediante el siguiente código QR:



232

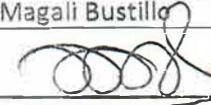
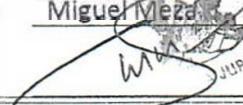
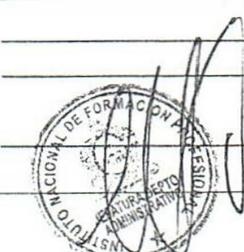
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-001	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Solicitud de Suministro	Página 1 de 1	

Lugar y Fecha: Tegucigalpa, MDC. 20 de abril, 2022 No. 007-2022  
 División o Departamento: Unidad Legal  
 Sección o Unidad: \_\_\_\_\_

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15

Cantidad	Unidad	Descripción
12	Unidades	Masking tape
24	Unidades	Bolígrafos color rojo punta fina
12	Unidades	Marcadores para pizarra formica de varios colores
12	Unidades	Marcadores permanentes negros
6	Unidades	Pegamento en barra
100	Unidades	Sobres manila grandes
50	Unidades	Sobres manila pequeños
200	Unidades	Sobres aéreos
150	Unidades	Vasos Térmicos
6	Unidades	Tijeras
6	Unidades	Sacagrapas
24	Unidades	Marcadores Fluorescentes
24	Unidades	Post it 3x3 Tiny line
10	Unidades	Cuadernos Quick de 5 colores de espiral
6	Unidades	Perforadoras Mediana
12	Unidades	Corrector
2	Unidades	Pizarra de Formica con marco de madera

Lugar de Entrega: Unidad Asesoría Legal  
 Para utilizar en: Unidad Asesoría Legal  
 Con Cargo a la Actividad No: 1003  
 Observaciones: Se solicita nuevamente en vista que no hay en existencia en Unidad de Almacén.

<b>SOLICITANTE</b> Fecha: <u>20 de abril 2022</u> Nombre: <u>Magali Bustillo</u> Firma: 	<b>AUTORIZACION PRESUPUESTAL</b> Fecha: <u>20 de abril 2022</u> Nombre: <u>Miguel Meza</u> Firma 1: 	<b>PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO</b> Fecha: <u>20/04/2022</u> Nombre: <u>Cristian A.</u> Disponibilidad Necesaria: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Vo.Bo. 
<b>Vo.Bo. JEFE INMEDIATO</b> Fecha: <u>20 de abril 2022</u> Nombre: <u>Miguel Meza</u> Firma: 	Fecha: _____ Nombre: _____ Firma 2: 	

Original 0088

### ACTA DE APERTURA DE COTIZACIONES

Fecha: 20/05/2022 Hora: 8:30

Cotización No.	Empresa	Monto Ofertado
00280	Dupli-copy	13,304.85
	Dist. Xuaxo	17,411.00
	GO Sum	16,611.75

Cotización No.	Empresa	Monto Ofertado
00237	ACOSA	3,941.44
	compuser	7,388.84
	Loach y ca	11,678.06

Cotización No.	Empresa	Monto Ofertado
00114	D.T. univ. sof	15,349.05
	Ind. provision	15,723.26
	Ind. Rojas punter	11,074.50

Observaciones: \_\_\_\_\_

Damos fe del presente acto que los sobres venían sellados.

  
  
 Sección de Proveeduría

  
 Departamento Administrativo

  
 Asesoría Legal  
 ASESORIA JURIDICA



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA 1 de 1

SOLICITANTE: UNIDAD LEGAL

Sr.(es) Computadoras y Servicios S de RL Solicitud de Suministros No. 000237

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	MASKING TAPE Masking tape 1/2 x 25 yardas Ofimak	12	C/U	8.85	106.20
02	BOLIGRAFOS PUNTA FIN ACOLOR ROJO	24	C/U	3.25	78.00
03	MARCADORES P/PIZARRA FORMICA VARIOS COLORES (4 DE CADA UNO)	12	C/U	10.43	125.16
04	MARCADORES PERMANENTES NEGROS	12	C/U	6.21	74.52
05	PEGAMENTO EN BARRA UHU	6	C/U	—	—
06	SOBRES MANILA GRANDES 15" x 18" (Radiografía)	100	C/U	4.79	479.00
07	SOBRES MANILA PEQUEÑOS 9" x 12" (Carta)	50	C/U	1.89	94.50
08	SOBRES AEREOS	200	C/U	—	—
09	VASOS TERMICOS 8 ONZAS	150	C/U	—	—
10	TIJERAS 8.5" acero inoxidable	6	C/U	22.96	137.76

CONDICIONES DE PAGO

Crédito   
 Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total   
 Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP   
 Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

5 días

... Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización \_\_\_\_\_



JEFE DE PROVEEDURA

*[Signature]*  
 COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA.

*[Handwritten signature]*



**COMPUTADORAS Y SERVICIOS S. de R.L de CV**  
 BLVD. MORAZAN, CONTIGUO A CLINICAS MEDICAS, ESQUINA OPUESTA  
 DISTRITO CENTRAL HONDURAS  
 Tel.: 2217-1950 Fax.: 0  
 compuser@corporacionoliva.hn  
 R.T.N 05019003075248

**\*COTIZACION\***  
 Fecha: 18/05/2022  
 Hora: 09:48:06 AM  
 Numero: 00344777  
 Vendedor: JACKELINE ROQUE

RTN : 08019999407456  
 INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL(INFOP)

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

Qty	Item Interno	Producto	Gar./Dias	Valor Unitario	Total
12	OK106	MASKING TAPE OFIMAK 0106 1/2 X 25 YARDAS	0 L.	8.85 L.	106.20
24	OK493	BOLIGRAFO OFIMAK TRIANGULAR 0.7MM COLOR ROJO	0 L.	3.25 L.	78.00
4	OK93	MARCADOR ACRILICO OFIMAK 6355 AZUL	0 L.	10.43 L.	41.72
4	OK91	MARCADOR ACRILICO OFIMAK 3556 NEGRO	0 L.	10.43 L.	41.72
4	OK92	MARCADOR ACRILICO OFIMAK 3555 ROJO	0 L.	10.43 L.	41.72
12	OK84	MARCADOR PERMANENTE OFIMAK 3562 NEGRO	0 L.	6.21 L.	74.52
2	OK25D	SOBRE MANILA OFIMAK 15" X 18" RADIOGRAFIA 50 UNIDADES	0 L.	239.50 L.	479.00
1	OK25A	SOBRE MANILA OFIMAK 9" X 12" CARTA 50 UNIDADES	0 L.	94.50 L.	94.50
6	OK263	TIJERA OFICINA 8.5" OFIMAK ACERO INOXIDABLE	0 L.	22.96 L.	137.76
6	OK40A	SACAGRAPAS OFIMAK 1406 COLOR NEGRO	0 L.	10.70 L.	64.20
6	OK81	RESALTADOR OFIMAK 6354 AMARILLO REDONDO	0 L.	6.11 L.	36.66
6	OK83	RESALTADOR OFIMAK ROSADO REDONDO 5478	0 L.	6.11 L.	36.66
6	OK82	RESALTADOR OFIMAK 5467 VERDE REDONDO	0 L.	6.11 L.	36.66
6	OK271	RESALTADOR OFIMAK NARANJA REDONDO	0 L.	6.11 L.	36.66
24	OK149	NOTAS AUTOADHESIVAS OFIMAK CUBO NEON	0 L.	50.26 L.	1,206.24
6	OK328	PERFORADORA OFIMAK 2 HUECOS 5306 8 CM 25 HOJAS	0 L.	60.34 L.	362.04
12	OK247	CORRECTOR OFIMAK 4058 2 EN 1 BROCHA Y LAPIZ	0 L.	11.12 L.	133.44
2	OK194	PIZARRA ACRILICA OFIMAK MARCO DE METAL 123 CM X 183 CM	0 L.	1,716.85 L.	3,433.70

U.L.



*Jackeline Roque*  
 Jackeline Roque

9431-4141

Esta Cotizacion tiene una vigencia de 3 días, Precios pueden variar sin notificación.  
 Vigencia no aplica en promociones. Ofertas validas dentro del mes al cual apliquen.

Observaciones:

SubTotal	L.	6,441.40
Descuento	L.	0.00
Importe Exonerado	L.	0.00
Importe Exento	L.	125.16
Imp. Impuesto 15%	L.	6,316.24
ISV 5%	L.	947.44
Total	L.	7,388.84

Entregado Por:

Recibido Por:

*Jackeline Roque*



	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: UNIDAD LEGAL

Sr.(as) Larach y Cia. Solicitud de Suministros No. 000237

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
11	SACAGRAPAS	6	C/U	22 61	135 66
12	MARCADORES FLUORECENTES	24	C/U	25 00	600 00
13	POST IT 3 X 3 TINY LINE	24	C/U	14 43	346 32
14	CUADERNOS QUICK 5 COLORES ESPIRAL	10	C/U	97 00	970 00
15	PERFORADORA MEDIANA	6	C/U	156 52	939 12
16	CORRECTOR	12	C/U	16 61	199 32
17	PIZARRA DE FORMICA MARCO DE MADERA	2	C/U	2,673 91	5,347 82
				SUB. TOTAL	10,496 16
				15% IMP.	1,249 94
				TOTAL	11,672 06

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

*Exento*

CONDICIONES DE PAGO

Credito   
Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total   
Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP   
Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

Tres Días.

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización 29-4-22



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

SALA#                       
FIRMA: [Signature]  
COTIZANTE

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

*CB*  
*[Signature]*

# 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



#1 en Ferrería

Tel. 2237-8171 Fax. 2238-7097

## COTIZACION

No.: S01T08CO327972

Page 1 of 1

CLIENTE: C9999S01 RTN: 000000000000 INFOP

Fecha: 29 abril 2022

LARACH  
Tegucigalpa

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

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO	DSCTO	I.S.V.	TOTAL
1	10990217	MASKING FANDELI 78471 3/4-PLG.X25MTS.	12.00	ROLLO	18.26	0.00	32.87	251.99
2	12080453	BOLIGRAFO BPT-P-FC-R ROJO 0.7MM	24.00	UNIDAD	3.95	8.80	0.00	86.00
3	44030281	MARCADOR 351-2 ROJO P/PIZARRA STAEDTLER LUMOCOLOR	4.00	UNID	22.00	0.00	0.00	88.00
4	44030179	MARCADOR 351-3 AZUL P/PIZARRA STAEDTLER LUMOCOLOR	4.00	UNID	22.00	0.00	0.00	88.00
5	12090341	MARCADOR 351-9 NEGRO P/PIZARRA STAEDTLER LUMOCOLOR	4.00	UNID	22.00	0.00	0.00	88.00
6	12090498	MARCADOR SCA-400-B NEGRO PERMANENTE	12.00	UNID	14.10	0.00	0.00	169.20
7	12040017	PEGAMENTO UHU BARRA-21G.000020/041409/41407	6.00	UNID	43.48	0.00	39.13	300.01
8	12033457	SOBRE MANILA 15X19-PLG.	100.00	UNID	5.61	65.24	74.36	570.12
9	12032754	SOBRE MANILA 7x10-PLG.	50.00	UNID	1.83	0.00	13.73	105.23
10	12120063	TIJERA TINOX-3C (23185) 8-PLG INOX.P/OFICINA PRETUL	6.00	UNID	49.57	0.00	44.61	342.03
11	45020183	SACAGRAPA C2 NEGRO RAPID	6.00	UNID	22.61	0.00	20.35	156.01
12	12090342	MARCADOR 364-1 FLUOR.AMARILLO TOPSTAR STAEDTLER	6.00	UNID	25.00	0.00	0.00	150.00
13	12090345	MARCADOR 364-4 FLUOR.NARANJA TOPSTAR STAEDTLER	6.00	UNID	25.00	0.00	0.00	150.00
14	12090346	MARCADOR 364-5 FLUOR.VERDE TOPSTAR STAEDTLER	6.00	UNID	25.00	0.00	0.00	150.00
15	44030546	MARCADOR 364-35 FLUOR.AQUA TOPSTAR STAEDTLER	6.00	UNID	25.00	0.00	0.00	150.00
16	12030105	PAPEL P/NOTAS POST-IT 654-YW 3x3 AMARI.CANARIO	24.00	BLCK	14.43	0.00	51.95	398.27
17	12032270	CUAD.QUICK 5/5MAT. QUICK PLANNER C/RAYA 8-1/2x11-PLG.150 HOJAS	10.00	UNID	97.00	0.00	0.00	970.00
18	45050024	PERFORADORA FMC25 (21835501) NEGRA RAPID	6.00	UNID	156.52	0.00	140.87	1,079.99
19	12240016	CORRECTOR LIQUIDO CL5 BARRILITO 5ML	12.00	UNID	16.61	0.00	29.90	229.22
20	44070165	PIZARRA LARACH FORMICA 4'x 8'	2.00	UNID	2,673.91	0.00	802.17	6,149.99

Comentario:

SOLICITUD 000237 LARACH CENTRO COTIZA ERLIN .

SUB-TOTAL :	10,496.16
EXENTO :	2,098.00
DESCUENTOS Y REBAJAS :	74.04
IMPUESTO 15% :	1,249.94
TOTAL :	11,672.06

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. \*

# ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y OFICINAS S.A. DE C.V

RTN 05019995108892

## COTIZACION

Señores INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP Fecha 12/05/2022  
Dirección Contiguo a Transito Miraflores. Numero 170187592  
Teléfono 22300886 Fax 22300886 Codigo Cliente CCTEG00333  
Atención -  
000237

Codigo	Descripción	ISV	Cantidad	Precio	Total	Garantia
A49202	MASKING TAPE 3/4 X30 YD GENIAL	ISV	12	LPS 9.04	LPS 108.48	
A48404	BOLIGRAFO GENIAL ROJO MAX 1.0	EXE	24	LPS 2.50	LPS 60.00	
A42023	MARCADOR ACRIL GENIAL NEGRO	EXE	12	LPS 7.50	LPS 90.00	
A42024	MARCADOR ACRIL GENIAL ROJO	EXE	12	LPS 7.50	LPS 90.00	
A42021	MARCADOR ACRIL GENIAL AZUL	EXE	12	LPS 7.50	LPS 90.00	
A42025	MARCADOR ACRIL GENIAL VERDE	EXE	12	LPS 7.50	LPS 90.00	
A1225	BARRA ADHESIVA 40GR UHU	ISV	6	LPS 51.30	LPS 307.80	
A7356	SOBRE MANILA 9X12 PQT10 ENGOMADO	ISV	5	LPS 16.70	LPS 83.50	
A7334	SOBRE MANILA 10x13 PQT10 ENGOMADO	ISV	10	LPS 19.48	LPS 194.80	
A47446	TIJERA 8" MANGO PLASTICO GENIAL	ISV	6	LPS 18.78	LPS 112.68	
A61976	SACA GRAPAS DELI	ISV	6	LPS 12.17	LPS 73.02	
A47149	RESALTADOR AMARILLO GENIAL	ISV	24	LPS 8.61	LPS 206.64	
A41398	NOTA ADHES INFONOTE 3X3 SURT PQT6 5854-76	ISV	24	LPS 46.43	LPS 1,114.32	
A51418	PERFORADORA GENIAL CP-30 8CM 30HJS	ISV	6	LPS 127.30	LPS 763.80	

# ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y OFICINAS S.A. DE C.V.

RTN 05019995108892

## COTIZACION

Señores INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP Fecha 12/05/2022  
Dirección Contiguo a Transito Miraflores. Numero 170187592  
Teléfono 22300886 Fax 22300886 Codigo Cliente CCTEG00333  
Atención -  
000237

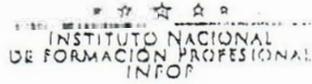
Continuar

Codigo	Descripción	ISV	Cantidad	Precio	Total	Garantia
A57183	CORRECTOR GENIAL LAPIZ SURT	ISV 12		LPS 8.09	LPS 97.08	

Sub-Total LPS 3,482.12  
Impuesto LPS 459.32  
Total LPS 3,941.44



Cotizacion valida por 10 Dias  
Tiempo de entrega : 5 dias



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSION 01

PÁGINA 1 de

SOLICITANTE: UNIDAD LEGAL

Sr.(es) Acosa

Solicitud de Suministros No. 000237

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	MASKING TAPE	12	CU	L. 9.04	L. 108.48
02	BOLIGRAFOS PUNTA FIN ACOLOR ROJO	24	CU	L. 2.50	L. 60.00
03	MARCADORES P/PIZARRA FORMICA VARIOS COLORES (4 DE CADA UNO)	12	CU	L. 7.50	L. 720.00
04	MARCADORES PERMANENTES NEGROS	12	CU	—	—
05	PEGAMENTO EN BARRA UHU	6	CU	L. 51.30	L. 307.80
06	SOBRES MANILA GRANDES	100	CU	L. 19.98	L. 1998.00
07	SOBRES MANILA PEQUEÑOS	50	CU	L. 16.50	L. 825.00
08	SOBRES AEREOS	200	CU	—	—
09	VASOS TERMICOS 8 ONZAS	150	CU	—	—
10	TIJERAS	6	CU	L. 18.78	L. 112.68

CONDICIONES DE PAGO

Crédito X  
 Contado \_\_\_\_\_

FORMATO DE ENTREGA

Total X  
 Parcial \_\_\_\_\_

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFP X  
 Almacén Proveedor \_\_\_\_\_

TIEMPO DE ENTREGA

5 Días

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización \_\_\_\_\_



JEFE DE PROVEEDURÍA

**ACOSA**  
 Depto. Corporativo Tegucigalpa  
 R.T.N. 8500237892  
 TEL: 2239-4035 / 4037  
 Blvd. Morazan 1152 Iglesia Guadalupe

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERÁ RECHAZADA

*[Handwritten signature]*



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

DS-RE-002 VERSION 01 PÁGINA 2 de 00

SOLICITANTE: UNIDAD-LEGAL

Sr.(es) Acosa

Solicitud de Suministros No. 000237

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

LEENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELADO

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
11	SACAGRAPAS	6	CU	L. 12.17	L. 73.02
12	MARCADORES FLUORECENTES	24	CU	L. 8.61	L. 206.64
13	POST IT 3 X 3 TINY LINE	24	CU	L. 46.93	L. 1,114.32
14	CUADERNOS QUICK 5 COLORES ESPIRAL	10	CU		
15	PERFORADORA MEDIANA	6	CU	L. 127.30	L. 763.80
16	CORRECTOR	12	CU	L. 8.09	L. 97.08
17	PIZARRA DE FORMICA MARCO DE MADERA	2	CU		
				SUB. TOTAL	L. 3,182.12
				15% IMP.	L. 459.32
				TOTAL	L. 3,641.44

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

CONDICIONES DE PAGO

Crédito X  
 Contado \_\_\_\_\_

FORMATO DE ENTREGA

Total \_\_\_\_\_  
 Parcial X

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP X  
 Almacén Proveedor \_\_\_\_\_

TIEMPO DE ENTREGA

5 Días

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización \_\_\_\_\_



JEFE DE PROVEEDURÍA

Kubel  
 COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA

*[Handwritten signature]*



INSTITUTO NACIONAL  
 DE FORMACION PROFESIONAL  
 INFOP

SOLICITUD DE COTIZACION

DS-RE-002

VERSION 01

PAGINA 2 de 2

SOLICITANTE: UNIDAD LEGAL

Sr.(es) Computadoras y Servicios S de RL Solicitud de Suministros No. 000237

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
11	SACAGRAPAS	6	C/U	10.70	64.20
12	MARCADORES FLUORECENTES	24	C/U	6.11	146.64
13	POST IT 3 X 3 TINY LINE	24	C/U	50.26	1,206.24
14	CUADERNOS QUICK 5 COLORES ESPIRAL	10	C/U	—	—
15	PERFORADORA MEDIANA Para 25 hojas	6	C/U	60.34	362.04
16	CORRECTOR 2 en 1 (brocha y lapiz)	12	C/U	11.12	133.44
17	PIZARRA DE FORMICA MARCO DE MADERA 123cm x 183cm marco de metal	2	C/U	1,716.85	3,433.70
				SUB. TOTAL	6,441.40
				15% IMP.	947.44
				TOTAL	7,388.84

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

CONDICIONES DE PAGO

Crédito   
 Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total   
 Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP   
 Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

5 días

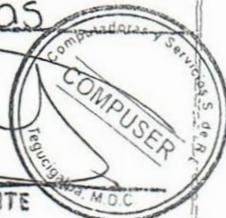
Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización

JEFE DE PROVEEDURIA



*[Signature]*  
 COTIZANTE



COTIZACION QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACION SOLICITADA SERA RECHAZADA



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Formato de Cuadro Comparativo de Ofertas

GBS-FO-003

Fecha  
04/07/2021

Versión  
1 07

Página

de

Solicitante: UNIDAD LEGAL

000237

Para: 1003

No. Solicitud No. 25/04/2022

Fecha:

N	DESCRIPCIÓN	No	UND	Cio		ACOSA		CompuSer		PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
				PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE				
01	MASKING TAPE	12	C/U	18.26		9.94		8.85	106.20				
02	BOLIGRAFOS PUNTA FIN ACOLOR ROJO	24	C/U	3.95		2.50	60.00	3.25					
03	MARCADORES P/PIZARRA FORMICA VARIOS COLORES (4 DE	12	C/U	22.00		7.50	90.00	10.43					
04	MARCADORES PERMANENTES NEGROS	12	C/U	14.10				6.21	74.52				
05	PEGAMENTO EN BARRA UHU	6	C/U	43.48	260.88	51.30							
06	SOBRES MANILA GRANDES	100	C/U	5.61		19.48		4.79	479.00				
07	SOBRES MANILA PEQUEÑOS	50	C/U	1.83	91.50	16.50		1.89					
08	SOBRES AEREOS	200	C/U										
09	VASOS TERMICOS 8 ONZAS	150	C/U										
10	TIJERAS	6	C/U	49.57		18.78	112.68	22.96					
11	SACAGRAPAS	6	C/U	22.61		12.17		10.70	64.20				
12	MARCADORES FLUORECENTES	24	C/U	25.00		8.61		6.11	146.64				

SUMINISTRADOR SELECCIONADO POR:

Mejor precio:

Mejor calidad:

Mejor plazo de entrega:

Única fuente:

Tiempo de entrega:

Condiciones de entrega:

Descuento:

Precio CIF FDB GAS:

O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_  
 O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_



JEFE DE PROVEEDURÍA

OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

GBS-FO-003

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha 04/07/2021 2 Versión 07

Formato de Cuadro Comparativo de Ofertas

Página de

000237

Solicitante: UNIDAD LEGAL

Para: 1003

No. Solicitud No. 25/04/2022  
Fecha:

N	DESCRIPCIÓN	No	UND	Lorach y ca		ACOSA		Com Puse		PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
				PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE				
13	POST IT 3 X 3 TINY LINE	24	C/U	14.43	346.32	46.43		50.26					
14	CUADERNOS QUICK 5 COLORES ESPIRAL	10	C/U	97.00	970.00	-		-					
15	PERFORADORA MEDIANA	6	C/U	156.52		127.30		60.34	362.04				
16	CORRECTOR	12	C/U	16.61		8.09	97.08	11.12					
17	PIZARRA DE FORMICA MARCO DE MADERA	2	C/U	2673.91		-		1716.85	3433.70				
					1668.70		359.76		4666.30				
					104.81		31.47		699.95				
					1773.51		391.23		5366.25				
					88.22				218.22				

SUMINISTRADOR SELECCIONADO POR:

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



JEFE DE PROVEEDURÍA

O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_  
O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: Nota: ítem 2, 3 y 14 no pagar impuestos

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-004	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Orden de Compra Mayor	Página 1 de 1	

No. 215-2022  
Cot. No. 088-2022

FECHA: 09 JUNIO 2022

PROVEEDOR: MEGA TK

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C.

UNIDAD DE ALMACEN

ENTRÉGUESE A:  
INMEDIATA

Entregar antes o el día  
CREDITO

Condiciones de Pago

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

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

No.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	TOTAL
1	8	UND	CINTA EVOLIS A CALOR YMCKO-K PARA 200 IMAGANES	L. 1,331.00	L. 10,648.00
2	4	UND	CINTA BARNIZ HOLOGRAFICA DE CARNET MODELO EVOLIS PRIMACY PARA 400 IMAGENES	L. 2,200.00	L. 8,800.00
				<b>SUB TOTAL</b>	L. 19,448.00
				<b>I.S.V 15%</b>	L. 2,917.20
				<b>TOTAL</b>	L. 22,365.20

(VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO LEMPIRAS CON 20/100).

OBSERVACIONES: ACT. 2400 INFORMATICA (PARA USO EN IMPRESIONES DE CARNET DEL INFOP)



Firma Autorizada  
Instituto Nacional de Formación Profesional

**MEGATK**  
Dpto. Ventas

Firma Proveedor  
Acepto las condiciones de esta orden

Sección Proveeduría/Infop-Miraflores  
Elaborada por: Jonathan Molina



2022-06-AAR-04-07



**FACTURAR A:**

infop\_c

INFOP Hector Maradiaga/Mary Rodriguez 2230-0683/2230-0929 95258298 m\_j14212@yahoo.com

RTN: 08019999407456

FECHA	FACTURA
15/06/2022	000-001-01-00071808

TERMINOS	FUENTE	VENCE	VENDEDOR
Credito 60 dias	COT. 31479	14/08/2022	Manuel Garcia

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	CANTIDAD	P.U.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	ISV	MONTO
[R6F003A11] R6F003A11 Cinta Evolis 6 Panel Color- YMCKO-K 200 imágenes	8.00	1,331.0000		0.00 ISV	L 10,648.00
[RVA022NAA] Cinta de Barniz Holografico de 400 impresiones por rollo Cinta de Barniz Holografico de 400 impresiones por rollo	4.00	2,200.0000		0.00 ISV	L 8,800.00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

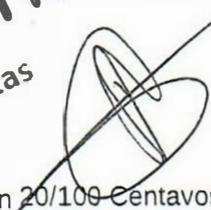
ENTREGAEN 35 DIAS HABILES DESPUES DE ORDEN DE COMPRA, SI NO SE TUVIERA EN STOCK

SE COBRARA UN 5% MENSUAL DE RECARGO POR RETRASO EN LA FECHA DE PAGO Y UN CARGO POR CHEQUE DEVUELTO DE LPS. 1,000.00 \*\* NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES \*\*

Descuentos y Rebajas Otorgadas	L 0.00
Importe Exonerado	L 0.00
Importe Exento	L 0.00
Importe Gravado 15%	L 19,448.00
Importe Gravado 18%	L 0.00
Subtotal	L 19,448.00
ISV 15%	L 2,917.20
ISV 18%	L 0.00
<b>Total</b>	<b>L 22,365.20</b>

N° Orden de Compra Exenta       N/A        
 N° Registro Exonerado       N/A        
 N° Registro del SAG       N/A      

**MEGATK**  
Dpto. Ventas




Son: Veintidos Mil Trescientos Sesenta Y Cinco Lempiras Con 20/100 Centavos

Tegucigalpa Francisco Morazán, Colonia Castaño Sur, Avenida Las Palomas, Blvd Morazán, Contiguo a REASA

San Pedro Sula, Honduras: Boulevard del norte, contiguo a Wendy's, contiguo a ferreteria Faraj

Telefono: (TGP) +504 2269-4416 / (SPS) +504 2553-0895 Correo: Info@megatk.com Web: http://www.megatk.com RTN: 08019010271020

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 124946

Lugar y fecha: Tegucigalpa MDC. 16 de Junio 2022.

Proveedor: Mega TK.

Dirección: Col: Miraflores

Orden de Compra: 215-2022.

Factura No: 000-001-01-000

Observaciones: Act: 2400

71808.

Concepto de Entrada

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

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
				REGLÓN	REF.	EXT.			
	8	clu	Cinta Evolis a color YMCKO LK para 200 imágenes.	396	0507	-B	1,530.65	12,245.20	
	4	clu	Cinta barniz holográfica de 400 impresiones.	392	0059	-B	2,530.00	10,120.00	
			U.L.						
			Req: 0428						
			Nany Rubio.						
			Total					22,365.20	

*[Firma]*  
FIRMA RECEPTOR

*[Firma]*  
Vo. Bo.

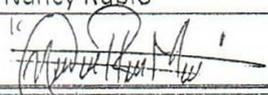


	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-001	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 15/07/2021	Versión 01
	Formato de Solicitud de Suministro	Página 1 de 2	

Lugar y Fecha: 11 de mar. de 22 No. \_\_\_\_\_  
 División o Departamento: INFORMATICA  
 Sección o Unidad: \_\_\_\_\_

Cantidad	Unidad	Descripción
8	Unidad	Cinta a color para impresora de carnet modelo Evolis Primacy
4	Unidad	Cinta Holográfica de carnet modelo Evolis Primacy
		----ULTIMA LINEA----

Lugar de Entrega: INFORMATICA  
 Para utilizar en: Informática  
 Con Cargo a la Actividad No: 2400  
 Observaciones: \_\_\_\_\_

**SOLICITANTE**  
 Fecha: 11/03/22  
 Nombre: Nancy Rubio  
 Firma: 

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

**ARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO**  
 Fecha: 11-03-2022  
 Nombre: [Signature]

**Vo.Bo. JEFE INMEDIATO**  
 Fecha: 11/03/22  
 Nombre: Héctor Maradiaga  
 Firma: 

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

Disponibilidad Necesaria: SI  NO   
 Vo.Bo. 

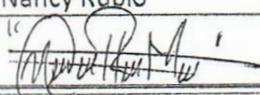
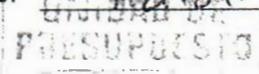
88

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-001	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 15/07/2021	Versión 01
	Formato de Solicitud de Suministro	Página 1 de 2	

Lugar y Fecha: 11 de mar. de 22 No. \_\_\_\_\_  
 División o Departamento: INFORMATICA  
 Sección o Unidad: \_\_\_\_\_

Cantidad	Unidad	Descripción
8	Unidad	Cinta a color para impresora de carnet modelo Evolis Primacy
4	Unidad	Cinta Holográfica de carnet modelo Evolis Primacy
		---ULTIMA LINEA---

Lugar de Entrega: INFORMATICA  
 Para utilizar en: Informática  
 Con Cargo a la Actividad No: 2400  
 Observaciones \_\_\_\_\_

<b>SOLICITANTE</b> Fecha: <u>11/03/22</u> Nombre: <u>Nancy Rubio</u> Firma: 	 Fecha: _____ Nombre: _____ Firma 1: _____	<b>ARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO</b> Fecha: <u>11-03-2022</u> Nombre: <u>Nancy Rubio</u>  Disponibilidad Necesaria: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Vo.Bo. 
<b>Vo.Bo. JEFE INMEDIATO</b> Fecha: <u>11/03/22</u> Nombre: <u>Héctor Maradiaga</u> Firma:  	Fecha: _____ Nombre: _____ Firma 2: _____	

## ACTA DE APERTURA DE COTIZACIONES

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Cotización No. 0088	Empresa	Monto Ofertado
	Universal	
	A COSA	
	Mega TR	

Cotización No. 0083	Empresa	Monto Ofertado
	Cephromatic	
	DIST. Universal	
	SAV. y Rep. M. P.	

Cotización No.	Empresa	Monto Ofertado

Observaciones: \_\_\_\_\_

Damos fe del presente acto que los sobres venían sellados.


  
 Sección de Proveeduría


  
 Asesoría Legal


  
 Departamento Administrativo

	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 1

SOLICITANTE: INFORMATICA

Sr.(es) \_\_\_\_\_ Solicitud de Suministros No. **000088**

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	CINTA A COLOR P/IMPRESORA DE CARNET MODELO EVOLIS PRIMACY	8	CU		
02	CINTA HOLOGRAFICA DE CARNET, MODELO EVOLIS PRIMACY	4	CU		
<p>En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***</p>				<p>SUB. TOTAL 15% IMP. TOTAL</p>	

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 \_\_\_\_\_



JEFE DE PROVEEDORÍA

**MEGATK**  
Dpto. Ventas

*(Signature)*  
COTIZANTE

Para cualquier consulta respecto a los suministros o equipos solicitados nuestro correo electrónico es [consultasproveedores@infop.hn](mailto: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	

OLICITANTE: INFORMATICA

Sr.(es) MEGATR Solicitud de Suministros No. 000088

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	CINTA A COLOR P/IMPRESORA DE CARNET MODELO EVOLIS PRIMACY	8	CU	\$ 1331.	\$ 10,648.00
02	CINTA HOLOGRAFICA DE CARNET, MODELO EVOLIS PRIMACY	4	CU	\$ 2200	\$ 8800.00
				SUB. TOTAL	\$ 19,448.00
				15% IMP.	\$ 2,917.20
				TOTAL	\$ 22,365.20

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

**NOTA: Se ADJUNTA CINTA Del FABRICANTE**

**CONDICIONES DE PAGO**

Crédito \_\_\_\_\_  
Contado \_\_\_\_\_

**FORMATO DE ENTREGA**

Total \_\_\_\_\_  
Parcial \_\_\_\_\_

**LUGAR DE ENTREGA**

Oficinas del INFOP \_\_\_\_\_  
Almacén Proveedor \_\_\_\_\_

**TIEMPO DE ENTREGA**

30 DIAS MAXIMO

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización 25-4-22

JEFE DE PROVEEDURÍA



**MEGATR**  
Dpto. Ventas

COTIZANTE

Para Cualquer consulta respecto a los suministros o equipos solicitados nuestro correo electrónico es [consultasproveedores@infop.hn](mailto:consultasproveedores@infop.hn)  
**COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA**

**FACTURAR A:**

infop\_c  
 INFOP Hector Maradiaga/Mary Rodriguez 2230-0683/2230-  
 0929 95258298 m\_j14212@yahoo.com  
 RTN: 08019999407456

FECHA	NÚMERO
07/06/2022 15:35:42	COT. 31479

CAI: 0164A4-3337C2-554799-E18564-042AAF-16

TERMINOS	VALIDO	VENDEDOR
Credito 60 dias	5 días	Manuel Garcia

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	CANTIDAD	P.U.	ISV	MONTO
[R6F003A11] R6F003A11 Cinta Evolis 6 Panel Color- YMCKO-K 200 imágenes	8.00	1,331.0000	ISV	L 10,648.00
[RVA022NAA] Cinta de Barniz Holografico de 400 impresiones por rollo Cinta de Barniz Holografico de 400 impresiones por rollo	4.00	2,200.0000	ISV	L 8,800.00

**Subtotal** L 19,448.00

**ISV 15% on L 19,448.00** L 2,917.20

**Total** L 22,365.20

ENTREGAEN 35 DIAS HABLES DESPUES DE ORDEN DE COMPRA, SI NO SE TUVIERA EN STOCK

SE COBRARA UN 5% MENSUAL DE RECARGO POR RETRASO EN LA FECHA DE PAGO Y UN CARGO POR CHEQUE DEVUELTO DE LPS. 1,000.00 \*\* NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES \*\*

**MEGATK**  
 Dpto. Ventas





Tegucigalpa Francisco Morazán, Colonia Castaño Sur, Avenida Las Palomas, Blvd Morazán, Contiguo a REASA  
 San Pedro Sula Barrio Guamilito 11 ave. entre 1 y 2 calle frente a Suite Jicaras

Telefono: (TGP) +504 2269-4416 / (SPS) +504 2553-0895 Correo: Info@megatk.com Web: http://www.megatk.com RTN: 08019010271020



	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: INFORMATICA

Sr.(es) Distribuidora Universal Solicitud de Suministros No. 000088

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

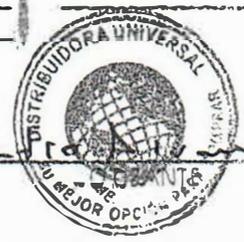
LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO  
 NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del proveedor original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar al: 2230-0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	CINTA A COLOR P/IMPRESORA DE CARNET MODELO EVOLIS PRIMACY	8	CU	No hay	
02	CINTA HOLOGRAFICA DE CARNET.MODELO EVOLIS PRIMACY	4	CU	No hay	
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                      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                     



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



**FACTURAR A:**

infop\_c

INFOP Hector Maradiaga/Mary Rodriguez 2230-0683/2230-0929 95258298 m\_j14212@yahoo.com

RTN: 08019999407456

FECHA	NÚMERO
25/04/2022 15:35:42	COT. 31479

CAI: 0164A4-3337C2-554799-E18564-042AAF-16

TERMINOS	VALIDO	VENDEDOR
Credito 60 días	5 días	Manuel Garcia

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	CANTIDAD	P.U.	ISV	MONTO
[R6F003A11] R6F003A11 Cinta Evolis 6 Panel Color- YMCKO-K 200 imágenes	8.00	1,331.0000	ISV	L 10,648.00
[RVA022NAA] Cinta de Barniz Holografico de 400 impresiones por rollo Cinta de Barniz Holografico de 400 impresiones por rollo	4.00	2,200.0000	ISV	L 8,800.00

**Subtotal** L 19,448.00

**ISV 15% on L 19,448.00** L 2,917.20

**Total** L 22,365.20

ENTREGAEN 35 DIAS HABILES DESPUES DE ORDEN DE COMPRA, SI NO SE TUVIERA EN STOCK

SE COBRARA UN 5% MENSUAL DE RECARGO POR RETRASO EN LA FECHA DE PAGO Y UN CARGO POR CHEQUE DEVUELTO DE LPS. 1,000.00 \*\* NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES \*\*

**MEGATK**  
Dpto. Ventas




Tegucigalpa Francisco Morazán, Colonia Castaño Sur, Avenida Las Palomas, Bivrd Morazán, Contiguo a REASA

San Pedro Sula Barrio Guamilito 11 ave. entre 1 y 2 calle frente a Suite Jicaros

Telefono: (TGP) +504 2269-4416 / (SPS) +504 2553-0895 Correo: Info@megatk.com Web: http://www.megatk.com RTN: 08019010271020

14 Enero 2022

MegaTK  
Col. Los Castaños, Ave.  
Los Castaños, atrás de REASA,  
Blvd. Morazán, Tegucigalpa, Honduras.

Referente: Distribuidor directo de Evolis en Honduras.

A quien corresponda:

Por medio de la presente Evolis hace de su conocimiento que la empresa MegaTK con sede en Col. Los Castaños, Ave, Blvd. Morazán es distribution directo de Evolis en Honduras.

MegaTK cuenta con los servicios homologado de integración y soporte técnico de los equipos Evolis, así mismo posee un personal debidamente calificado; garantizando así, el servicio en las áreas de soporte técnico y cumpliendo con las normas de calidad requeridas por Evolis.

Cualquier consulta comunicarse con Evolis.

Atentamente,



Gerardo Talavera R.  
Managing Director Latin America

Este documento tiene vigencia por 1 año desde el día de redacción. Evolis



Para:

Solicitante:

INFORMATICA

No.

Solicitud No.

Fecha:

17/08/2022

2400

N	DESCRIPCIÓN	No	URD	Mejor T R		Distribuidor		ACOSA		PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
				PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE				
01	CINTA A COLOR P/IMPRESORA DE CARNET MODELO EVOLIS	8	C/U	1331.20	10648.00	-	-	-	-	-	-	-	-
02	CINTA HOLOGRAFICA DE CARNET,MODELO EVOLIS PRIMACY	4	C/U	2210.20	8800.80	-	-	-	-	-	-	-	-
				19448.00									
				2917.20									
				22365.20									
				215.00									

**SUMINISTRADOR SELECCIONADO POR:**

Mejor precio: ( ) O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_

Mejor calidad: ( ) O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_

Mejor plazo de entrega: ( ) O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_

Única fuente: ( ) O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_

Tiempo de entrega: ( ) O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_

Condiciones de entrega: ( ) O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_

Descuento: ( ) O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_

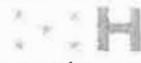
Precio CIF FDB GAS: ( ) O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES:

Nota: se adjunta nota de  
puedes verla



JEFE DE PROVEEDURÍA

 <b>Instituto Nacional de Formación Profesional</b> Gobierno de la República	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-004	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Orden de Compra Mayor	Página 1 de 1	

No. 216-2022  
Cot. No. 275-2022

FECHA: 09 JUNIO 2022

PROVEEDOR: COMPUSER

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C.

UNIDAD DE ALMACEN

ENTRÉGUESE A:  
INMEDIATA

Entregar antes o el día  
CREDITO

Condiciones de Pago

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

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

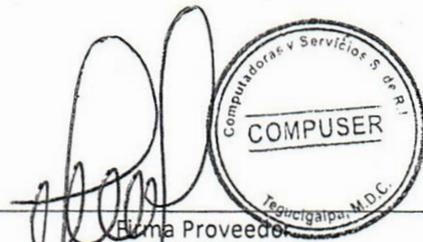
No.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	TOTAL
1	1	UND	IMPRESORA MULTIFUNCIONAL LASER HP A COLOR MFP M182 (SCANNER, IMPRESORA Y COPIADORA) 1200 X 1200 DPI.	L. 8,327.94	L. 8,327.94
<b>SUB TOTAL</b>					✓ L. 8,327.94
<b>I.S.V 15%</b>					✓ L. 1,249.19
<b>TOTAL</b>					✓ L. 9,577.13

(NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE LEMPIRAS CON 13/100).

OBSERVACIONES: ACT. 1000 DIRECCION EJECUTIVA (PARA SUSO EN LA DIRECCION EJECUTIVA)



Firma Autorizada  
Instituto Nacional de Formación Profesional



Firma Proveedor  
Acepto las condiciones de esta orden

Sección Proveeduría/Infop-Miraflores  
Elaborada por: Jonathan Molina



2022-06-CA-09-03

4

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

FACTURA CREDITO  
 \*ORIGINAL - CLIENTE\*



CASA MATRIZ SUCURSAL  
 4 AVE. 10 Y 11 CALLE, N.O. BARRIO LAS ACACIAS BLVD. MORAZAN, CONTIGUO A CLINICAS MEDICAS, ESO  
 SAN PEDRO SULA HONDURAS DISTRITO CENTRAL HONDURAS  
 Tel.: 25614004/4007 Tel.: 2217-1950

Fecha : 18/06/2022  
 Hora : 08:44:08 AM  
 Factura N 001-001-01-00013099

compuser@corporacionoliva.hn  
 R.T.N 05019003075248

Fecha Limite de Autorizacion: 02/06/2023  
 CAI: 010029-BC5477-114295-DBDD36-03F1F9-83

RTN : 08019999407456

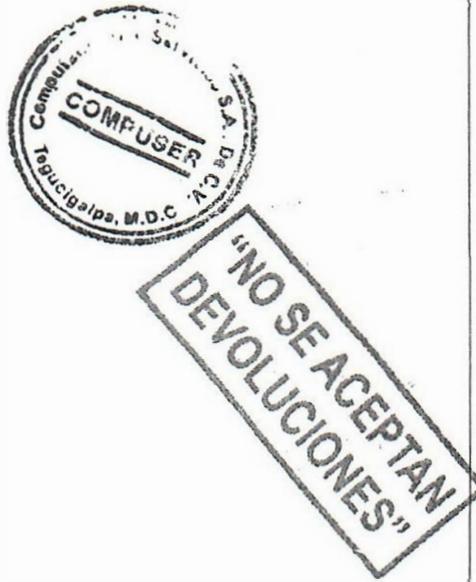
INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL(INFOP)

Rango Autorizado:  
 Desde: 001-001-01- 00013001  
 Hasta: 001-001-01- 00014000

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

Vendedor: JACKELINE ROQUE

Qty	Item Interno	Producto	Valor Uni.	Descuento y Rebajas Otorgado	Total
1	7KW55A	IMPRESORA HP LASERJET PRO M182NW MULTIFUNCIONAL COLOR 17PPM 256M ISV 15% Gar./Dias 365 BF 5 BR 5 U.L.	L. 8,327.94	L. 0.00	L. 8,327.94
			<b>TOTAL</b>	L. 0.00	L. 8,327.94



Observacion:

Valor en letras:

Nueve Mil Quinientos Setenta Y Siete Lempiras. Con 13/100 Centavos

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

La Factura es Beneficio de Todos Exijala!!

ENTREGADO POR: *[Signature]*  
 Entregado Por:

RECIBIDO POR: *[Signature]*  
 Recibido Por:



Importe Exonerado	L.	0.00
Importe Exento	L.	0.00
Importe gravado 15%	L.	8,327.94
Importe gravado 18%	L.	0.00
ISV 15%	L.	1,249.19
ISV 18%	L.	0.00
<b>Total a Pagar</b>	L.	<b>9,577.13</b>

Origine: Cliente Copia: Obligado Inbutano Emisor

Cotizacion #: 00345184



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

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

LPS. **9,577.13**

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

**Nº 002539**

Tegucigalpa, 18 de Junio del 2022

Recibimos de: Instituto Nacional de Formación Profesional

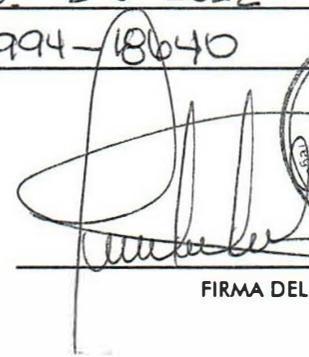
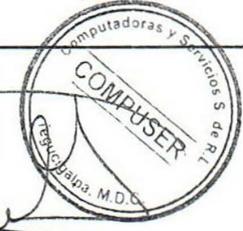
La suma de: Nueve mil quinientos setenta y siete con 13/100

Por concepto de: pagó de factura No. 001-001-01-00013099

Según orden de compra No. 216-2022

Colector: Jacheline Roque 0801-1994-18640

Cheque No.:	
Banco:	
Valor:	

FIRMA DEL RECEPTOR

## ACTA DE APERTURA DE COTIZACIONES

Fecha: 07/06/2022 Hora: \_\_\_\_\_

Cotización No. 00226	Empresa	Monto Ofertado
	Agro de los	27,000.00
	extra Repuestos	69,997.40
	Larach y cia	— . —
	Exl comercial	16,500.00

Cotización No. 00240	Empresa	Monto Ofertado
	extra Repuestos	65,339.55
	INDUTESA	78,300.35
	Larach y cia	85,058.31

Cotización No. 00275	Empresa	Monto Ofertado
	Compu Ser	9,577.13
	Cash Business	16,330.00
	Larach y cia	— . —
	Inv. y Rep. H y M	12,650.00

Observaciones: \_\_\_\_\_

Damos fe del presente acto que los sobres venían sellados.

  
 Sección de Proveduría

  
 Asesoría Legal

  
 Departamento Administrativo

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 125001

Concepto  
de  
Entrada

COMPRA  
DONACIÓN  
TRASLADO  
DEVOLUCIÓN

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Lugar y fecha: Tegucigalpa MDC 20 de Junio 2022.

Proveedor: Compu ser

Dirección: Col: Miraflores

Orden de Compra: 216-2022.

Factura No. 001-001-01-000

Observaciones: Act: 1000

13099.

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
				REGLÓN	REF.	EXT.			
	1	c/u	Impresora Hp laserjet Pro M182nw multifuncional Marca: HP. Modelo: Pro MFP M182nw Serie: VNB3M33990	426	0079			9,577	13
			U.L.						
			Req: 155-E						
			Total					9,577	13

*[Firma]*  
FIRMA RECEPTOR



*[Firma]*  
No. Bo.



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



201-22-10500-18283

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

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

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-22-10500-18283 en fecha 03/05/2022, y Recibo Oficial de Pago No. 25419311863 de fecha 02/05/2022 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

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

- ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.
- ETAX: NO existen Registros de Deudas.
- ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 202201, según declaración 35749504122, presentada el 02/05/2022, la presente Constancia vence el 30/06/2022.

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

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR  
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(\*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-22-10500-18283** o mediante el siguiente código QR:





## CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL



151-22-10500-16869

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

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

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-22-10500-16869 en fecha 16/06/2022, y Recibo Oficial de Pago No. 25419637914 de fecha 10/05/2022 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

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

ETAX: NO existen registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.  
ETAX: NO existen registros de Deudas.

Por lo antes expuesto se **OTORGA** la SOLVENCIA FISCAL al solicitante.

La presente Constancia tiene una vigencia de treinta días calendario a partir de la fecha 16/06/2022 hasta 15/07/2022, la misma no aplica para el Artículo 213 del Decreto 170-2016.

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

**JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR**  
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(\*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/>, ingresando el número **151-22-10500-16869** o mediante el siguiente código QR:





Certificado de Garantía.

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL (INFOP)

No. Factura: 001-001-01-00013099

Fecha: 18/06/2022

Esta garantía limitada se aplica a los siguientes productos:

CODIGO	DESCRIPCION	SERIE	CANTIDAD	GARANTIA
7KW55A	IMPRESORA HP LASERJET PRO M182NW MULTIFUNCIONAL COLOR 17PPM 256MB 600 x 600 PPP	VNB3M33990	1	1 AÑO

- La garantía limitada cubre cualquier defecto de fabricación del producto, sustituyéndose por uno nuevo después de realizado el diagnostico en nuestros talleres técnico.
- Para reclamos de garantía debe presentar copia de la factura y comprobante con series del producto.
- Esta garantía limitada no cubre los problemas causados debidos a; accidentes, uso incorrecto, descuidos, golpes, descargas electroestáticas, la temperatura o humedad superiores a las detalladas en las especificaciones de los productos, instalación incorrecta, manipulación, mantenimiento o modificación, o bien, a cualquier uso incorrecto contrario a las instrucciones del manual del usuario, o a pérdida de contraseña, o errores de funcionamiento causados por otros equipos. Esta garantía limitada se anulará si se devuelve un producto al que le falten etiquetas o las tenga dañadas o alteradas, o que presente modificaciones (incluida la extracción de cualquier componente o cubierta externa). La garantía no cubre pérdida de datos; se recomienda realizar una copia de seguridad del contenido de su unidad en un medio de almacenamiento independiente de manera periódica. Además, la garantía tampoco contempla daños consecuentes, daños incidentales y costos relacionados con la recuperación de datos, la eliminación y la instalación.

Nelson Alvarado  
Gerente de Marcas

COMPUTADORAS Y SERVICIOS S DE RL DE CV

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	JS-FO-001	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Solicitud de Suministro	Página 1 de 2	

Lugar y Fecha: INFOP MIRAFLORES No. \_\_\_\_\_  
 División o Departamento: Dirección Ejecutiva  
 Sección o Unidad: Dirección Ejecutiva

Cantidad	Unidad	Descripción
1	1	IMPRESORA MULTIFUNCIONAL LASER COLOR

Lugar de Entrega: INFOP Miraflores  
 Para utilizar en: Dirección Ejecutiva  
 Con Cargo a la Actividad No: 1000  
 Observaciones: Asignado a Dirección Ejecutiva

<p><b>SOLICITANTE</b></p> <p>Fecha: <u>09-05-2022</u>          Nombre: <u>Fredis Alonso Ferrate V.</u>          Firma: <u>[Firma]</u></p> <p><b>Vo.Bo. JEFE INMEDIATO</b></p> <p>Fecha: <u>09-05-2022</u>          Nombre: <u>Fredis Alonso Cer...</u>          Firma: <u>[Firma]</u></p>	<p><b>AUTORIZA</b></p> <p>Fecha: <u>09-05-2022</u>          Nombre: <u>Fredis Alonso Ferrate V.</u>          Firma 1: <u>[Firma]</u></p> <p>Fecha: _____          Nombre: _____          Firma 2: _____</p>	<p><b>PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO</b></p> <p>Fecha: <u>10-05-2022</u>          Nombre: <u>[Firma]</u></p> <p>Disponibilidad Necesaria: C <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 2022</p> <p>Vo.Bo. <u>[Firma]</u></p>
---	---	---



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

# SOLICITUD DE COTIZACIÓN

1

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

DIRECCION EJECUTIVA

SOLICITANTE:

000275

Sr.(es) Computadoras y Servicios Solicitud de Suministros No. \_\_\_\_\_

Estimados señores:

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

NOTA: LLENAR A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL ESPACIO DE RESERVA DEL PRODUCTO ORIGINAL DEL FABRICANTE, MANTENIMIENTO, REPUESTOS Y SERVICIO. Para mayor información llamar a : 2230-0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	IMPRESORA MULTIFUNCIONAL LASER COLOR	1	CU	8,327.94	8,327.94
	<p>En el caso que amerite, indicar marca y modelo.                      *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***</p> <p>Impresora laserjet - Pro                      M182NW, multifuncional                      a color</p>			SUB. TOTAL 8,327.94 15% IMP. 1,249.19 TOTAL 9,577.13	

**CONDICIONES DE PAGO**

Crédito   
 Contado \_\_\_\_\_

**FORMATO DE ENTREGA**

Total   
 Parcial \_\_\_\_\_

**LUGAR DE ENTREGA**

Oficinas del INFOP  
 Proveedor \_\_\_\_\_

**TIEMPO DE ENTREGA**

1 día

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización \_\_\_\_\_

*[Signature]*  
 JEFE DE PROVEEDURÍA

*[Signature]*  
 COTIZANTE

**COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA**



**COMPUTADORAS Y SERVICIOS S. de R.L de CV**  
 BLVD. MORAZAN, CONTIGUO A CLINICAS MEDICAS, ESQUINA OPUESTA  
 DISTRITO CENTRAL HONDURAS  
 Tel.: 2217-1950 Fax.: 0  
 compuser@corporacionoliva.hn  
 R.T.N 05019003075248

**\*COTIZACION\***  
 Fecha: 18/05/2022  
 Hora: 09:26:13 AM  
 Numero: 00344779  
 Vendedor: JACKELINE ROQUE

RTN : 08019999407456

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL(INFOP)

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

Qty	Item Interno	Producto	Gar./Dias	Valor Unitario	Total
1	7KW55A	IMPRESORA HP LASERJET PRO M182NW MULTIFUNCIONAL COLOR	365	L. 8,327.94 L.	8,327.94

U.L.

*[Handwritten Signature]*  
  
 9431-4141

*[Handwritten Mark]*

*[Handwritten Mark]*

Esta Cotizacion tiene una vigencia de 3 días, Precios pueden variar sin notificación.  
 Vigencia no aplica en promociones. Ofertas validas dentro del mes al cual apliquen.

Observaciones:

SubTotal	L.	8,327.94
Descuento	L.	0.00
Importe Exonerado	L.	0.00
Importe Exento	L.	0.00
Imp. Impuesto 15%	L.	8,327.94
ISV 5%	L.	1,249.19
Total	L.	9,577.13

Entregado Por:

Recibido Por:



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

DIRECCION EJECUTIVA

SOLICITANTE:

Sr.(es) Cash Business Solicitud de Suministros No. 000275

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

NOTA: Presentar información de las garantías de los artículos en un sobre cerrado y sellado con el producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	IMPRESORA MULTIFUNCIONAL LASER COLOR	1	C/U	34,200.00	34,200.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***				SUB. TOTAL	34,200.00
				15% IMP.	2,130.00
				TOTAL	36,330.00



CONDICIONES DE PAGO

Crédito   
Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total   
Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP   
Dirección Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

inmediato

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización \_\_\_\_\_

[Signature]  
JEFE DE PROVEEDURÍA

[Signature]  
COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS- RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA

de

DIRECCION EJECUTIVA

SOLICITANTE:

000275

Sr.(es)

Larach y Cia

Solicitud de Suministros No.

Estimados señores:

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

NOTA: Presentar información de las garantías de los artículos en un sobre cerrado y sellado. LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO DE NUNCIAMIENTO y resguardo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	IMPRESORA MULTIFUNCIONAL LASER COLOR	1	C/U	NO VENDIDA	
	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 \_\_\_\_\_  
Contado \_\_\_\_\_

FORMATO DE ENTREGA

Total \_\_\_\_\_  
Parcial \_\_\_\_\_

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP  
Dirección Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización \_\_\_\_\_

JEFE DE PROVEEDURÍA  
Sección Proveeduría  
SECRETARÍA

LARACH Y CIA S. de R. L. de C.V.

EMIL MARTINEZ

COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA

Para: 1000 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Solicitante: DIRECCION EJECUTIVA

No. 000275  
 Solicitud No. \_\_\_\_\_  
 Fecha: 10/05/2022

*Computadoras y Perifericos*  
*Coroch y Cia Servicios*  
*Cash Business Soluciones M y M*  
*Inversiones y Rode*

N	DESCRIPCIÓN	No	UND	PRECIO		PRECIO		PRECIO		PRECIO		PRECIO		IMPORTE
				UNITARIO	IMPORTE	UNITARIO	IMPORTE	UNITARIO	IMPORTE	UNITARIO	IMPORTE	UNITARIO	IMPORTE	
01	IMPRESORA MULTIFUNCIONAL LASER COLOR	1	C/U	—		8327.94	8327.94	14200.00				11,000.00		
						8327.94								
						1249.19								
						9577.13								
						216.88								

**SUMINISTRADOR SELECCIONADO POR:**

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



JEFE DE PROVEEDURÍA

O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_  
 O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_ O/C \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_