

	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. 93-2022
Cot. No. 0129-2022

FECHA: 04 ABRIL 2022

PROVEEDOR: INDUFESA

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

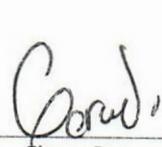
No.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	TOTAL
1	50	UND	BOLSA DE CEMENTO PIEDRA AZUL	L. 188.61	L. 9,430.50
2	20	UND	BOLSA DE CAL HIDRATADA	L. 80.00	L. 1,600.00
SUB TOTAL					L. 11,030.50
I.S.V 15%					L. 1,654.58
TOTAL					L. 12,685.08

(DOCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO LEMPIRAS CON 08/100 CTVS).

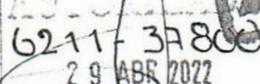
OBSERVACIONES: ACT. 6211 TALLER DE CONSTRUCCION CIVIL (PARA USO EN TALLER DE CONSTRUCCION CIVIL)

INDUFESA
CENTRO COMERCIAL
VILLAS DEL SOL
SALIDA A DARI, TEGUCIGALPA
PBX 230-2700, FAX: 230-2700


Firma Autorizada
Instituto Nacional de Formación Profesional


Firma Proveedor
Acepto las condiciones de esta orden


INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL
JEFATURA DEPTO. ADMINISTRATIVO


6211-37800
29 ABR 2022
2022-04-LVR-29-01


INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL
UNIDAD GESTION DE COMPRAS

INFOP
SECCION CONTABILIDAD
07 JUL. 2022
RECIBIDO


INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL

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

dfp
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-BDD0B-55

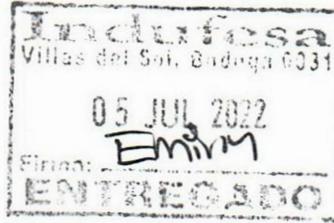
FACTURA

No.: 001-003-01-00005750

R.T.N. 08019002282606

Cliente: 400205 Carnet: Instituto Nacional de Formación Profesional	Tienda: M030
RTN: 08019999407456 TEL: 5042326923	Vendedor: 061 - Karla Sierra #21 Número SAP: 6300005750
Dirección: Col. Miraflores 71868 Teg MDC, Francisco Morazán, Honduras	Fecha: 05.07.2022 07:39:50 Condiciones: Vencimiento 30 días
Referencia: O/C 93-2022 Pedido: 10541487	
Exonerado: Id: O/C/E: #SAG:	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	PRECIO UNI	DESCUENTOS Y REBAJAS	TOTAL
10018997	CEMENTO GRIS ARGOS USO GENERAL	50	C/U	188.6100	0.0000	9,430.50
10060958	CAL INCAL 32 LIBRAS	20	C/U	80.0000	0.0000	1,600.00
----- Última Línea -----				TOTAL	0.0000	11,030.50



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXIJALA.

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.	11,030.50
I.S.V. 15% L.	1,654.58
Total a Pagar L.	12,685.08



Son: DOCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON 8/100 LEMPIRAS
Fecha límite de emisión: 14.12.2022 Rango Autorizado: 001-003-01-00005601 a la 001-003-01-00006100
ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR / TRIPPLICADO



RECIBO POR LPS. 12,685.08

Recibimos del Instituto Nacional de Formación Profesional, la cantidad Lps 12,685.08 (DOCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO LEMPIRAS CON 08/100 CTVS), Valor con el cual cancela la factura # 001-003-01-00005750, según O/C # 93-2022 por Suministro de materiales.

Tegucigalpa, M.D.C. Cinco días del mes de julio del 2022

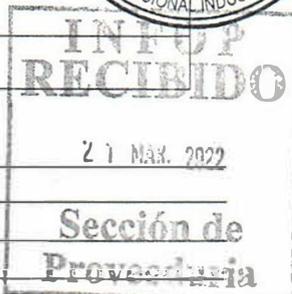


Karla Patricia Sierra
Jefe de Tienda
INDUFESA
Centro Comercial Villas del Sol

	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 3 de 21	

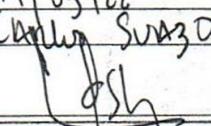
Lugar y Fecha: 25 de Febrero del 2022 No. 03-22
 División o Departamento: Industria
 Sección o Unidad: Construcción Civil

Cantidad	Unidad	Descripción
50	Bolsa	Cemento piedra azul
20	Bolsa	Cal hidratada marca Incal
		-----UL-----

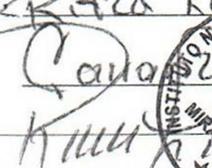


Lugar de Entrega: Construcción Civil
 Para utilizar en: Impresores en el Taller
 Con Cargo a la Actividad No: 6211
 Observaciones: Este material se está solicitando debido a que no se tiene en existencia

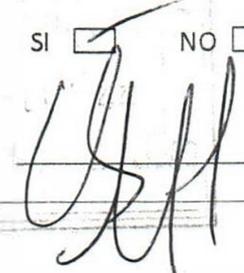
SOLICITANTE
 Fecha: 25-02-2022
 Nombre: Hipolito Turcios Garcia
 Firma: 

AUTORIZA
 Fecha: 11/03/22
 Nombre: Carlos Suarez
 Firma 1: 

PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO
 Fecha: 18/03/2022
 Nombre: OSI: CANALES

V.O. JEFE INMEDIATO
 Fecha: 07/03/2022
 Nombre: Carlos
 Firma: 


Fecha:
 Nombre:
 Firma 2: 


Disponibilidad Necesaria: SI NO
 Vo.Bo. 



INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA 1 de

SOLICITANTE: INDUSTRIA

Solt08c0 326048

Sr.(es) Larach & Cia

Solicitud de Suministros No. 000129

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	BOLSA CEMENTO PIEDRA AZUL "Argos"	50	CU	186.96	9,348.00
02	BOLSA CAL HIDRATADA	20	CU	108.70	2,174.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***				SUB. TOTAL	11,522.00
				15% IMP.	1,728.30
				TOTAL	13,250.30

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 24-03-22

[Signature]
JEFE DE PROVEEDURÍA

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

SALA# _____
FIRMA: *[Signature]*
COTIZANTE

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



#1 en Ferretería

Tel. 2237-8171 Fax. 2238-7097

COTIZACION

No.: S01T08CO326048

Page 1 of 1

CLIENTE: C9999S01 RTN: 000000000000 INFOP

Fecha: 24 marzo 2022

LARACH
Tegucigalpa

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

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO	DSCTO	I.S.V.	TOTAL
1	13010001	CEMENTO GRIS ARGOS (BOLSA) 42.5KG USO GENERAL	50.00	BLSA	182.61	0.00	1,369.58	10,500.08
2	ACARREO-CACARREO DE CEMENTO GRIS POR BOLSA		50.00	BLSA	4.35	0.00	32.63	250.13
3	13030009	CAL HIDRATADA INCAL 40 LBS	20.00	BLSA	108.70	0.00	326.10	2,500.10

Comentario:

LARACH & CIA S. de R. L. de C
 MARCO ARTURO BRITHG
 SALA#
 FIRMA:

SUB-TOTAL : 11,522.00
 EXENTO : 0.00
 DESCUENTOS Y REBAJAS : 0.00
 IMPUESTO 15% : 1,728.30
 TOTAL : 13,250.30

* 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. *



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA 1 de

SOLICITANTE: INDUSTRIA

Sr.(es)

Indufesa

Solicitud de Suministros No. 000129

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	BOLSA CEMENTO PIEDRA AZUL	50	CU	188.61	9,430.50
02	BOLSA CAL HIDRATADA	20	CU	80.00	1,600.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***				SUB. TOTAL	11,030.50
				15% IMP.	1,654.58
				TOTAL	12,685.08

COTIZACION
PRECIOS SUJETOS
A CAMBIOS SIN
PREVIO AVISO

INDUFESA
CENTRO COMERCIAL
VILLAS DEL SOL
SALIDA A DANLI, TEGUCIGALPA
PBX 230-2789, FAX: 230-2778

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

[Signature]
JEFE DE PROVEEDURIA
SECCION PROVEEDURIA
INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL

[Signature]
COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA

NOMBRE: INSTITUTO DE FORMACIÓN PROFESIONAL

PROCESO: 000129-2022

FECHA: 23/MARZO/2022

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA, HONDURAS

CANT.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	PRECIO	TOTAL
50	Bolsas cemento piedra azul	Bolsa	L.250.00	L.12,500.00
20	Bolsas de cal hidratada	Bolsa	L.175.00	L.3,500.00
CANTIDAD EN LETRA: Dieciocho Mil Cuatrocientos Lempiras			SUB-TOTAL	L.16,000.00
Exactos.			IMP. S/V	L.2,400.00
			TOTAL	L.18,400.00

NOTA:

*Incluye flete.

*Entrega inmediata.

*Cotización valida 15 días hábiles.



Firma manuscrita

FIRMA Y SELLO

Firma manuscrita

Firma manuscrita



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL



151-22-10500-6415

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **INVERSIONES GEOTO S DE R L DE C V**
Con Registro Tributario Nacional: **08019012512241**

Hablando presentado la solicitud electrónica con número 151-22-10500-6415 en fecha 13/03/2022, y Recibo Oficial de Pago No. 25418604041 de fecha 13/03/2022 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 13/03/2022 hasta 11/04/2022, 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.

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



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/>, ingresando el número **151-22-10500-6415** o mediante el siguiente código QR:



ACTA DE APERTURA DE COTIZACIONES

Fecha: 27 / Marzo / 22 Hora: 2:40pm

Cotización No. <u>0129</u>	Empresa	Monto Ofertado
	<u>Gepto</u>	<u>12,400.00</u>
	<u>Indufesg</u>	<u>12,685.08</u>
	<u>Larach & Cia</u>	<u>13,250.30</u>

Cotización No. <u>111</u>	Empresa	Monto Ofertado
	<u>Indufesg</u>	<u>7,058.00</u>
	<u>Larach & Cia</u>	<u>8,767.59</u>

Cotización No. <u>136</u>	Empresa	Monto Ofertado
	<u>Acosa</u>	<u>1,895.84</u>
	<u>Distribuidora Universal</u>	<u>2,274.70</u>

Observaciones: _____

Damos fe del presente acto que los sobres venían sellados.



 Sección de Proveduría



 Asesoría Legal



 Departamento Administrativo



000129

Solicitante:

INDUSTRIA

No.

Solicitud No.

10/03/2022

Fecha:

Para:

6211

N	DESCRIPCIÓN	No	URD	Indufesa		Lorach y Cia		JAVIER SUDIAZ					
				PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	BOLSA CEMENTO PIEDRA AZUL	50	C/U	188.61	9430.50	186.96		250.00					
02	BOLSA CAL HIDRATADA	20	C/U	80.00	1600.00	108.70		175.00					
					1,030.50								
					1654.58								
					12685.08								
					93-78								

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: ()
- Única fuente: ()
- Tiempo de entrega: ()
- Condiciones de entrega: ()
- Descuento: ()
- Precio CIF FDB GAS: ()



JEFE DE PROVEEDURÍA

OBSERVACIONES:

Nota: el cemento se adquire a Indufesa y que Lorach y Cia ofrece diferente calidad.

	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. 138-2022
Cot. No. 168-2022

FECHA: 25 ABRIL 2022

PROVEEDOR: GRUPO TECNIPLUS

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	AIRE ACONDICIONADO DE 36,000 BTU SEER INSTALACION INCLUIDA	L. 36,000.00	L. 36,000.00
SUB TOTAL					L. 36,000.00
I.S.V 15%					L. 5,400.00
TOTAL					L. 41,400.00

(CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS).

OBSERVACIONES: ACT. 1009 UNIDAD LOCAL ADMINISTRADORA DE BIENES (PARA USO EN LA UNIDAD DE ULAB)


 Firma Autorizada
 Instituto Nacional de Formación Profesional


 Firma Proveedor
 Acepto las condiciones de esta orden




 POR: CONTROL PRESUPUESTO


 RECIBIDO







Grupo Tecniplus

RTN : 08019012534368

C.A.I: FE0121-0AEE99-344198-D1B806-254780-01 Fecha limite de Emisión 18/04/2023

Correo: grupotecniplus@gmail.com

Teléfono: 22242275 / 99470380

Venta, Mantenimiento y Reparación de Aire Acondicionado
Col Cerro Grande Zona 4, Bloque 8, casa 3

Cliente : Instituto Nacional de Formación Profesional
Dirección Cliente : Boulevard CentroAmerica, Contiguo a
Dirección Nacional de Transito, Tegucigalpa.
RTN : 08019999407456
Sucursal: Grupo Tecniplus
Fecha Creación: 29 Junio, 2022 - 11:31:46 AM
Fecha Vencimiento: 14 Julio, 2022 - 11:31:46 AM

Factura No. 000-001-01-00003564
Dirección: Col. Cerro Grande Zona 4, bloque 8, casa 3
Emitido por: Oficina Principal
Atendido por: Oficina Principal
Tasa de Cambio:
(X) Crédito () Contado

Cant.	Código	Descripción	Precio Unif.	Desc. y Reb. Otorgados	Total
1.00	2076	Aire Acondicionado mini split de 36,000 BTU	36,000.00	0.00	36,000.00

Nota: MARCA COMFORSTAR SEER 15,
R410A, ALTA EFICENCIA.

1 Total items Subtotal L. 36,000.00

Descuentos y Rebajas L. 0.00

Importe Exonerado L. 0.00

Importe Exento L. 0.00

No Orden de Compra exenta:

Importe Gravado(15%) L. 36,000.00

No. Constancia de Registro exonerados:

Importe Gravado(18%) L. 0.00

No Identificacion SAG:

ISV (15%) L. 5,400.00

Son: Cuarenta y un mil cuatrocientos lempiras con centavos exactos.

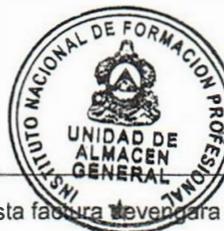
ISV (18%) L. 0.00

Original: Cliente / Copia: Emisor

TOTAL A PAGAR L. 41,400.00

Notas

1. ULAB/ BIENES . DEL INFOP.
2. TODO EL TRABAJO SE HARA EN UN DIA.
3. TODO EL TRABAJO TENDRA 1 AÑO DE GARANTIA.
4. FORMA DE PAGO: 15 DIAS DESPUES DE TERMINADO EL TRABAJO.



Pina.

Condiciones: Vencido el tiempo estipulado para su cancelación el importe de esta factura devengara el 3% de interes mensual, y sin considerar por ello prorrogando el vencimiento.

Rango de facturacion autorizado 000-001-01-00003501 al 000-001-01-00004000



Paul Soyaff



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 125021

Lugar y fecha: Tegucigalpa MDC. 30 de Junio 2022

Proveedor: Grupo Tecniplus

Dirección: Col: Miraflores

Orden de Compra: 138 - 2022

Factura No. 000-001-01-00003564

Observaciones: Act: 1009

Concepto de Entrada

COMPRA
DONACIÓN
TRASLADO
DEVOLUCIÓN

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
				REGLÓN	REF.	EXT.			
1	clu.		Aire acondicionado de 36,000 BTU. instalación incluida, con su control Remoto. Mini split Evaporador: Marca Comfortstar Modelo: AFCU-036CR-N Serie: SFFODD5BN90152001491 Condensador: Marca: Comfortstar Modelo: AFCOT-36CNR13 Serie: SFFOWDM4FZQ03500085						
			U.L						
			Req: 174-E Melissa y. Mairena.						
			Total.					41,400.00	41,400.00



[Signature]

FIRMA RECEPTOR

[Signature]

Vo. Bp.

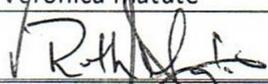
16

	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. 29/03/2022 No. 005
 División o Departamento: Unidad Local de Administración de Bienes (ULAB)
 Sección o Unidad: Unidad Local de Administración de Bienes (ULAB)

Cantidad	Unidad	Descripción
1	Unidades	Aire Acondicionado, marca: Comfort Star de 36000BTU
		----- Ultima Línea -----

Lugar de Entrega: ULAB, Tegucigalpa
 Para utilizar en: ULAB
 Con Cargo a la Actividad No: 1009
 Observaciones: _____

SOLICITANTE Fecha: <u>29/03/2022</u> Nombre: <u>Verónica Matute</u> Firma: 	AUTORIZA Fecha: _____ Nombre: _____ Firma 1: _____	PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO Fecha: <u>29/03/2022</u> Nombre: <u>OSI: CANALES</u> Disponibilidad Necesaria: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Vo.Bo. 
Vo.Bo. JEFE INMEDIATO Fecha: <u>29/03/2022</u> Nombre: <u>Henry A. Canales</u> Firma: 	Fecha: _____ Nombre: _____ Firma 2: _____ 	





Orden de Trabajo Interna

Area para ser llenada por el SOLICITANTE

Fecha: 29 / Marzo / 2022

Div./Unid./Depto. Solicitante: ULAB

Actividad: Dictamen Técnico

Unidad a que se Solicita: Ingeniería y Mantenimiento

Tipo de trabajo solicitado:

- Eléctrico
 A/C
 Urgencia
 Otros/Varios
 Preventivo
 Correctivo
 Mito. Programado.



Solicita Orden:

Henry Canals

NOMBRE Y FIRMA

Descripción detallada de falla y/o trabajo requerido

Aire Acondicionado en mal estado, se solicita dictamen técnico para Orden de suministro



Area Para ser llenada por personal de Mantenimiento.

Personal Asignado: Javier Barahona

Responsable del Equipo:

Firma: [Signature]

Fecha de entrega:

29 / Marzo / 2022

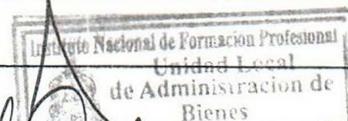
Material, Equipo, Herramienta y/o Refacciones a utilizar:

Descripción detallada del trabajo realizado, recomendaciones de uso y observaciones de quien ejecuta la tarea:

El compresor de aire acondicionado esta pegado por el tiempo de vida útil del aire y el aire ya es de los ulejos necesita cambio de aire por uno nuevo

Cumplimiento y/o reprogramación

	Se cumplió con la tarea?(Si/No)	En caso de no haber cumplido anotar el Motivo	Fecha de Reprogramación
1			
2			



[Signature]
Realizo Tarea

[Signature]
Superviso Tarea

[Signature]
Firma de conformidad del Solicitante

[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: ULAB

Sr.(es) Grupo Tecplus Solicitud de Suministros No. 000168

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	AIRE ACONDICIONADO DE 36000 BTU SEER	1	CU		36,000.00
02	INSTALACION	1	CU		
<p>En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***</p> <p>Nota: El valor ya incluye la instalación.</p>				<p>SUB. TOTAL 36,000.00 15% IMP. 5,400.00 TOTAL 41,400.00</p>	

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 PROVEEDURÍA


 COTIZACIÓN GRUPO TECPLUS
 SOLICITACIONES: PAGO Y MUCHO MAS
 RTN 08019012534366

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 Colización	Página 1 de	

SOLICITANTE: ULAB

Sr.(es) Tecnol S de R.L Solicitud de Suministros No. 000168

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	AIRE ACONDICIONADO DE 36000 BTU SEER	1	CU	40,869.50	40,869.50
02	INSTALACION	1	CU		
<p>En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***</p> <p>Nota: El valor ya incluye la instalacion</p>				<p>SUB. TOTAL 40,869.50</p> <p>15% IMP. 6,130.43</p> <p>TOTAL L. 47,000.00</p>	

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 Cualquer 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: ULAB

Sr.(es) Distribuciones Mas frio Solicitud de Suministros No. 000168

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	AIRE ACONDICIONADO DE 36000 BTU SEER	1	C/U		40,000.00
02	INSTALACION	1	C/U		9,900.00
				SUB. TOTAL	49,900.00
				15% IMP.	7,485.00
				TOTAL	57,385.00

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

notas: el valor ya incluye las instalaciones.

CONDICIONES DE PAGO

Crédito _____
Contado _____

FORMATO DE ENTREGA

Total _____
Parcial _____

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP _____
Almacén Proveedor _____

TIEMPO DE ENTREGA

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____


JEFE DE PROVEEDURÍA


ESPECIALISTAS EN AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACION
RTN: 08016015803700
COTIZACION

Para Cualquer 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





GRUPO TECNIPLUS

CERTIFICADO DE GARANTIA. N: 10008
GRUPO TECNIPLUS

Su Solución Técnica Y Mucho Más...
Tel.2224-2275. y Cel. 9947-0380

El término de esta garantía es por 1 AÑO, comenzando el 29 de Junio del 2022, y terminando el 29 de Junio del 2023. LA GARANTIA es para la propiedad descrita como: INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL POR LA VENTA DE 1 AIRE DE 36,000 BTU.

COMFORTSTAR

Aires Acondicionados de 36,000 BTU

Evaporadora Modelo: AFCU-036CR-N

Serie 1: SFF0DDJBN9Q152001491

Condensadora Modelo: AFCOT-36CNR13

Serie 2: SFFOWDM4FZQ035000851

LA GARANTIA cubre daños producidos por el personal de Grupo Tecniplus durante el proceso de instalación.

LA GARANTIA cubre con cualquier desperfecto del funcionamiento de las maquinas una vez terminado la instalación en el tiempo en que dure esta garantía.

LA GARANTIA cubre con cumplir con las leyes de protección ambiental.

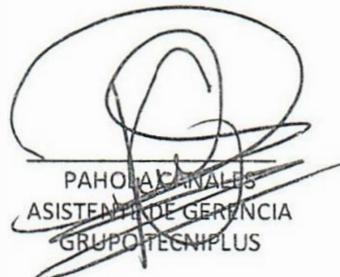
LA GARANTIA no cubre, daños hechos por el cliente por la impropia operación o uso del equipamiento o sus partes.

LA GARANTIA no cubre los costos que en concepto de inundaciones, tormentas o daños debido al viento, que afecten el trabajo de instalación.

LA GARANTIA No se responsabilizara por actos de vandalismos y robo que ocurran dentro del establecimiento donde se encuentra el aparato.

LA GARANTIA no cubre las ineficiencias eléctricas es decir, si en el lugar donde se instala la unidad el voltaje es mucho menor o mayor al voltaje que la unidad requiere, que en esta unidad es 208-230. O por manipulaciones no adecuadas de voltaje hechas por el cliente y que llegaren a afectar la instalación del equipo.

LA GARANTIA no cubre Si el trabajo de instalación es manipulado por persona no autoriza por parte de la empresa Tecniplus, automáticamente perderá la garantía.


PAOLA MORALES
ASISTENTE DE GERENCIA
GRUPO TECNIPLUS



ACTA DE APERTURA DE COTIZACIONES

Fecha: _____ Hora: _____

Cotización No. 00186	Empresa	Monto Ofertado
	TEC nor	64,610.00
	T Frio	72,220
	Grupo Tecniflow	59,110.00

Cotización No. 00169	Empresa	Monto Ofertado
	T Frio	150,535.00
	Grupo Tecniflow	119,538.70
	TEC nor	129,028.70

Cotización No. 00168	Empresa	Monto Ofertado
	TEC nor	47,000.00
	MPS Frio	57,385.00
	Tecniflow	41,400.00

Observaciones: _____

Damos fe del presente acto que los sobres venían sellados.


 Sección de Proveduría


 Asesoría Legal

Departamento Administrativo



Solicitante: ULAB

No. _____

Para: _____

Solicitud No. _____

30/03/2022

Fecha: _____

N	DESCRIPCIÓN	No	UND	Tecnor solul		Distribución		Tecn: Plus		PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
				PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE				
01	AIRE ACONDICIONADO DE 36000 BTU SEER	1	C/U	40867,56		49000		36000	36000				
	Instalación incluida								36000				
									5400				
									41.400				
									38.20				

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 _____

OBSERVACIONES:



JEFE DE PROVEEDURÍA

original en la 138-2022

	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. 143-2022
Cot. No. 242-2022

FECHA: 27 ABRIL 2022

PROVEEDOR: INDUSTRIA PANAVISION S.A. DE C.V.

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	2	UND	SUMINISTRO E INSTALACION DE PANELES MODULARES	L. 9,172.19	L. 18,344.38
2	1	UND	SUMINISTRO E INSTALACION DE ESTACION DE TRABAJO PARA 2 PERSONAS	L. 12,353.64	L. 12,353.64
3	3	UND	SOFAS INDIVIDUALES	L. 3,088.41	L. 9,265.23
4	1	UND	SOFA DOBLE	L. 6,199.50	L. 6,199.50
5	2	UND	FORROS DE PANELES EXISTENTES CON TELA	L. 7,470.42	L. 14,940.84
6	1	UND	PERFIL DE ALUMINIO SOBRE PUERTA EXISTENTES	L. 860.00	L. 860.00
7	2	UND	SILLAS SEMI EJECUTIVAS	L. 2,853.94	L. 5,707.88
				SUB TOTAL	L. 67,671.47
				I.S.V 15%	L. 10,150.72
				TOTAL	L. 77,822.19

(SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS LEMPIRAS CON 19/100).

OBSERVACIONES: ACT. 1005 UNIDAD DE INGENIERIA Y MANTENIMIENTO (PARA USO EN DIRECCION EJECUTIVA)


 Firma Autorizada
 Instituto Nacional de Formación Profesional


 Marcela Villamil
 Firma Proveedor 4/5/2022
 Acepto las condiciones de esta orden
 0501999513



2022-04-0CR-28-01

INDUSTRIAS PANAVISIONS.A. DE C.V.

R.T.N. 05019995136860

CASA MATRIZ: Bo. San Fernando, 1ra Cll, 13Ave SE
350 Metros Salida a La Lima, San Pedro Sula, Honduras, C.A.
Tel: 2553-3029 info@ipsa.hn, www.ipsa.hn

SUCURSAL: Blvd. Suyapa 400 mts al nor oeste del Hospital Materno Infantil, Contiguo a
Entrada Altamira Tel. (504) 2239-3066 Fax: (504) 2239-3114
Tegucigalpa, Honduras, C. A

FACTURA

DE: C-CREDITO 30 DIA
FECHA: 07/06/2022 1:55 p.m.

Nº. 001-003-01-00049579

CAI: 5C5B8D-C4CEC7-ED43A1-3BD03D-829DCC-B4

FECHA LIMITE DE EMISION: 06-10-2022

RANGO DE AUTORIZACION:

001-003-01-00046001 Al 001-003-01-00051000

ORIGINAL

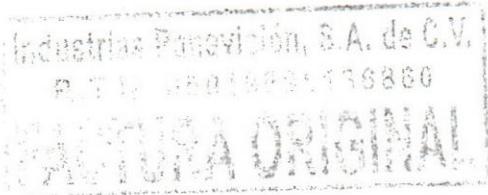
CODIGO: C4I0218
CLIENTE: INST. NAC DE FORMACION PROFESIONAL

DIRECCION: BO. SAN FELIPE AVE. LOS PROCERES
CIUDAD: TEGUCIGALPA
RTN: 08019999407456
TEL: 2230-0843

O/C: 143/2022
VENDEDOR: 4.0 RODOLFO BARAHONA
FACT. POR: Angelica Aguilar
C / E 200049162

Nº CORRELATIVO ORDEN DE COMPRA EXENTA: 12000.MAS 1800 MAS 1140.00 INSTALACION DE TODO
Nº CORRELATIVO CONSTANCIA DE REGISTRO EXONERADO:
Nº IDENTIFICATIVO REGISTRO DE LA SAG:

Número de artículo	Descripcion	Cant.	Precio Unitario	Descuentos y rebajas otorgados	Total
I-ST161-003-PXTN	SILLA SEMI EJECUTIVA HT-7068BEX	2	3,357.57	503.64	5,707.87
I-OS155-116-B9TX	SLIM ESTACION DE TRABAJO 2 PUESTOS C/PEDESTAL SL-116-14	1	14,038.23	1,684.59	12,353.64
E-XA181-K236-SXTF	SUMINISTRO E INSTALACION DE PANELES MODULARES	1	20,641.56	2,297.18	18,344.38
N-SL170-050-XXCN	SOFA MAYA 1 PLAZA	3	4,183.84	1,095.43	9,265.23
N-SL170-051-XXCN	SOFA MAYA 2 PLAZA C/N	1	6,742.61	543.11	6,199.50
R-XA181-K59-XXT2	FORROS DE 2 PANLES EXISTENTES CON TELA	1	15,389.07	448.23	14,940.84
N-XA181-052-SXX	POSTE INICIO 144.7 CM	2	505.04	75.04	860.00



Por: Angelica Aguilar

Setenta Y Siete Mil Ochocientos Veintidós Y 19 / 100 Lempiras.

Al momento de Cancelar la factura, no se deberá aplicar la retención del 1%, ya que Industrias Panavision S.A. de C.V. se encuentra sujeta al Régimen de Pagos a Cuenta según lo indica el Decreto #17-2010 (En la fe de errata del 29 de Mayo del 2010)

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

- a) Una vez salida de nuestras bodegas la mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador.
- b) Por cheques devueltos por el Banco se cobrará el 20% sobre el total del cheque.
- c) El importe de esta factura devengará el 5% mensual después de la fecha de vencimiento.
- d) No se admiten devoluciones después de 30 días. Por las devoluciones aceptadas no se reconocerá el impuesto pagado al fisco.
- e) Esta factura no constituye un recibo de pago. Exija su recibo en caja.

SUBTOTAL L.	67,671.47
IMPORTE EXONERADO L.	0.00
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	67,671.47
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	10,150.72
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	77,822.19

Lina
13/06/22.

NOMBRE



FIRMA

RECIBI CONFORME



SC-CER291633



Original: Comprador
CODIGO: AFR-03 VERSION: 09

Copia 1 : Contribuyente emisor
SAP: 200149579
FACT2TEG 7/6/2022 2:00:16 pm

Copia 2 : Cliente
Pag. 1 de 1

RECIBO POR LPS. 77,822.19
RTN: 05019995136860

Recibimos de "INST. NAC DE FORMACION PROFESIONAL"
la cantidad de **L.77,822.19** (SETENTA Y SIETE MIL
OCHOCIENTOS VEINTIDOS LEMPIRAS CON 19/100) Por
concepto de suministro Mobiliario de oficina Según Factura No.
001-003-01-00049579 O/C No. 143/2022

Tegucigalpa, M. D .C 07 de Junio,2022



Por: Angélica Aguilar
Licda. Jacquelyn Castellanos
Gerente Regional
Industrias Panavisión, S.A.



MOBILIARIO: OFICINA, ESCOLAR, COLECTIVIDADES, COMERCIAL, MÉDICO, PROYECTOS CUSTOM MADE Y SILLERÍA ERGONÓMICA.

S.P.S. PRINCIPAL
2553-3029
2527-4772

S.P.S. SUCURSAL
2550-5675
2527-4772

TEGUCIGALPA
2239-3066
2241-4772

LA CEIBA
2440-4026
2418-0500

COMAYAGUA
2772-7092
2723-0500

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 124944

Lugar y fecha: Tegucigalpa MDC 15 de Junio 2022

Proveedor: Industria Panavisión S.A. DE CV Dirección: Col: Miraflores

Orden de Compra: 143 - 2022 Factura No. 001-003.01.000 Observaciones: Act: 1005

49579

Concepto
de
Entrada

COMPRA
DONACIÓN
TRASLADO
DEVOLUCIÓN

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

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
				RENGLÓN	REF.	EXT.			
	2	clu.	Silla Semi ejecutiva forrada en tela: color: negro	421.20	0180	B	3,282.025	6,564	05
	1	clu.	Suministro estacion de trabajo 2 puestos con pedestal de metal, Color: blanco. de 6 gavetas.	421.20	0258	C	"C"	14,206	69
	1	clu.	Suministro e instalacion de paneles modulares de tela color rojo.	421.20	0198		"C"	21,096	04
	3	clu.	Sofa forrado en cuerina para 2 personas color negro	421.20	0195		3,551.67	10,655	01
			VAN. . .					52,521	79

[Firma]
FIRMA RECEPTOR

[Firma]
Vb. Bo.



NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 124945

Lugar y fecha: Tegucigalpa MDC. 15 de Junio 2022

Proveedor: Industria Panavision S.A De C.V. Dirección: Col: Miraflores

Orden de Compra: 143-2022 Factura No. 001-003-01-000 Observaciones: Act: 1005

49579

Concepto de Entrada

COMPRA
DONACIÓN
TRASLADO
DEVOLUCIÓN

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
				REGLÓN	REF.	EXT.			
			VIENEN...					52,521	79
1		clu.	Sofa forrado en cuerina para dos personas color negro.	421.20	0196			7,129	43
1		clu.	Forro de 2 paneles existentes con tela color rojo.	322	0089-A	"C"		17,181	97
2		clu.	Perfil de aluminio sobre puerta existente. (poste inicio 144.7 CM.)	369.30	0639	"C"	494 50	989	00
			U.L.						
			Req: 146.E, 147.E, 148.E 0423.						
			Total					77,822	19

FIRMA RECEPTOR



por: [Signature]

Vo. Bo.

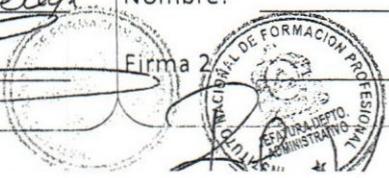
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-001	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 04/07/2021	Versión 01
	Formato de Solicitud de Suministro	Página 1 de 1	

Lugar y Fecha: Tegucigalpa M.D.C. 20 abril, 2022 No. UIM 070-2022
 División o Departamento: _____
 Sección o Unidad: Unidad de Ingeniería

Cantidad	Unidad	Descripción
2	unidad	Suministro e instalación de paneles modulares
1	unidad	Suministro e instalación de estación de trabajo para 2 personas
3	unidad	Sofás individuales
1	unidad	Sofá doble
2	unidad	Forros de paneles existentes con tela
1	unidad	Perfil de aluminio sobre puerta existente
2	unidad	Sillas semi ejecutiva
		Ultima Línea

Lugar de Entrega: Almacén
 Para utilizar en: Dirección Ejecutiva
 Con Cargo a la Actividad No: 1005
 Observaciones: _____

SOLICITANTE Fecha: <u>26/04/22</u> Nombre: <u>Jose</u> Firma: _____	AUTORIZA Fecha: _____ Nombre: _____ Firma 1: _____	PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO Fecha: <u>26/04/2022</u> Nombre: <u>Fernando</u> Disponibilidad Necesaria: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Vo.Bo. _____
Vo.Bo. JEFE INMEDIATO Fecha: <u>20/4/22</u> Nombre: <u>Fernando Zelaya</u> Firma: _____	Fecha: _____ Nombre: _____ Firma 2: _____	





CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-22-10500-16730

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **INDUSTRIAS PANAVISION S A DE C V**

Con Registro Tributario Nacional: **05019995136860**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-22-10500-16730 en fecha 02/05/2022, y Recibo Oficial de Pago No. 25419270134 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 35749156825, presentada el 29/04/2022, 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 **201-22-10500-16730** o mediante el siguiente código QR:





INFP
Instituto Nacional de Formación Profesional
Calle 6

ACTA DE APERTURA DE COTIZACIONES

Fecha: 27/04/2022 Hora: _____

Cotización No. <u>00242</u>	Empresa	Monto Ofertado
	<u>IPSA</u>	<u>27,822.19</u>
	<u>ERGO</u>	<u>142,112.61</u>
	<u>Arista</u>	<u>213,598.79</u>

Cotización No. <u>00180</u>	Empresa	Monto Ofertado
	<u>MAE Dental</u>	<u>11,090.00</u>
	<u>MEgent</u>	<u>2219.00</u>
	<u>Dental Rodon</u>	<u>3871.00</u>

Cotización No. <u>0088</u>	Empresa	Monto Ofertado
	<u>Mega TK</u>	<u>22,365.20</u>

Observaciones: _____

Damos fe del presente acto que los sobres venían sellados.

 Sección de Proveduría

 Asesoría Legal

 Departamento Administrativo

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

SOLICITANTE: UNIDAD DE INGENIERIA

Sr.(as) Arista Solicitud de Suministros No. 000242

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	SUMINISTRO E INSTALACION DE PANELES MODULARES	2	CU		
02	SUMINISTRO E INSTALACION DE ESTACION DE TRABAJO PARA 2 PERSONAS	1	CU		
03	SOFAS INDIVIDUALES	3	CU	L. 52,971.62	L. 52,971.62
04	SOTA DOBLE	1	CU	L. 26,302.29	L. 78,906.87
05	FORROS DE PANELES DE EXISTENTES CON TELA	2	CU	L. 40,867.39	L. 40,867.39
06	PERFIL DE ALUMINO SOBRE PUERTAS EXISTENTE	1	CU		
07	SILLAS SEMI EJECUTIVAS	2	CU	L. 6,496.10	L. 12,992.20
				SUB. TOTAL	L. 185,738.07
				15% IMP.	L. 27,860.71
				TOTAL	L. 213,598.79

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

CONDICIONES DE PAGO

Crédito _____
 Contado X

FORMATO DE ENTREGA

Total _____
 Parcial _____

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP _____
 Almacén Proveedor X

TIEMPO DE ENTREGA

7 DIAS

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____


 JEFE DE PROVEEDURIA


Arista
 www.aristaint.com

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: UNIDAD DE INGENIERIA

Sr.(es) Arista Solicitud de Suministros No. 000242

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	SUMINISTRO E INSTALACION DE PANELES MODULARES	2	C/U		
02	SUMINISTRO E INSTALACION DE ESTACION DE TRABAJO PARA 2 PERSONAS	1	C/U		
03	SOFAS INDIVIDUALES	3	C/U		
04	SOFA DOBLE	1	C/U		
05	FORROS DE PANELES DE EXISTENTES CON TELA	2	C/U		
06	PERFIL DE ALUMIO SOBRE PUERTAS EXISTENTE	1	C/U		
07	SILLAS SEMI EJECUTIVAS	2	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 _____ 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 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: UNIDAD DE INGENIERIA

Sr.(es) IPSA Solicitud de Suministros No. 000242

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	SUMINISTRO E INSTALACION DE PANELES MODULARES	2	CU	9172 19	18344 38
02	SUMINISTRO E INSTALACION DE ESTACION DE TRABAJO PARA 2 PERSONAS	1	CU	12,353 64	12,353 64
03	SOFAS INDIVIDUALES	3	CU	3088 41	9.265 23
04	SOFÁ DOBLE	1	CU	6.199 50	6.199 50
05	FORROS DE PANELES DE EXISTENTES CON TELA	2	CU	7,470 42	14,940 84
06	PERFIL DE ALUMIO SOBRE PUERTAS EXISTENTE	1	CU	860 00	860 00
07	SILLAS SEMI EJECUTIVAS	2	CU	2.853 94	5.707 88
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. y C.A.I. ***				SUB. TOTAL	67,671 47
				15% IMP.	10,150 72
				TOTAL	77,822 19

CONDICIONES DE PAGO

Crédito 30 días
Contado _____

FORMATO DE ENTREGA

Total
Parcial _____

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOFOP
Almacén Proveedor _____

TIEMPO DE ENTREGA

20 días

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización 26-04-22


JEFE DE PROVEEDORA



Rodolfo Borahon
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



Solicitante: UNIDAD DE INGENIERIA

000242

Para: 1005

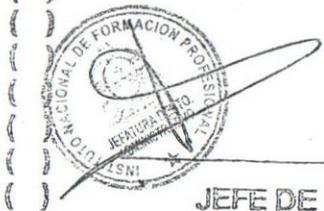
No. Solicitud No. 27/04/2022

Fecha:

N	DESCRIPCIÓN	No	URD	ARISTA		EDSA		ERGO		PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
				PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE				
01	SUMINISTRO E INSTALACION DE PANELES MODULARES	2	C/U			9172.19	18344.38	13613.05					
02	SUMINISTRO E INSTALACION DE ESTACION DE TRABAJO PARA	1	C/U	52917.62		12353.64	12353.64	25432.00					
03	SOFAS INDIVIDUALES	3	C/U	26302.29		3088.41	9265.23	12954.85					
04	SOFA DOBLE	1	C/U	40867.39		6199.50	6199.50	21870.50					
05	FORROS DE PANELES DE EXISTENTES CON TELA	2	C/U			7470.42	14940.84	1793.0					
06	PERFIL DE ALUMIO SOBRE PUERTAS EXISTENTE	1	C/U			860.00	860.00	833.85					
07	SILLAS SEMI EJECUTIVAS	2	C/U	6496.10		2853.90	5707.80	2881.50					
							67671.47						
							10,150.72						
							77822.19						
							143-22						

SUMINISTRADOR SELECCIONADO POR:

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



JEFE DE PROVEEDURÍA

Original 143-22

OBSERVACIONES:
