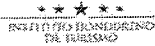
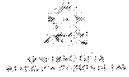


INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO



ORDEN DE COMPRA No.138/2016



Tegucigalpa, M.D.C., Fecha: 11 de Abril de 2016

Condiciones: Contado

PROVEEDOR: HOTEL MARIA ROSA RTN: 1301-9010-277129

SIRVASE ENTREGAR LOS ARTICULOS O PRESTAR LOS SERVICIOS INDICADOS EN ESTE DOCUMENTO

CUENTA DE GASTO	TIPO DE FONDOS	CODIGO GERENCIA	ESTRUCTURA PROGRAMATICA				ACTIVIDAD/ OBRA	CODIGO DE REGION	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPUESTO SOBRE VENTAS	TOTAL
			UNIDAD EJECUTORA	PROGRAMA	SUB/ PROGRAMA	PROYECTO							
31100	02	104	016	12	00	000	002	9999		ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS			
								1		Servicio de catering:10 Almuerzos de 1 carne y 2 complementos con refresco para ser servidos a las 12:00 m, y 10 coffee Break de 2 boquitas saladas y 1 dulce mas refresco, para ser servidos a las 10:00 am.	L. 1,400.00	L. 210.00	L. 1,610.00
<p>Observaciones Generales: Este evento se realizara en la Ciudad de Gracias, Lempira el dia 14 de Abril de 2016. Y sera para participantes en el Taller de Fortalecimiento a Prestadores de Servicios en Aviturismo</p>											Sub-Total		L. 1,400.00
<p>VALOR LEMPIRAS **SON UN MIL SEISCIENTOS DIEZ LEMPIRAS EXACTOS**</p>											15% ISV		L. 210.00
											TOTAL		L. 1,610.00

INSTRUCCIONES: Para la cancelación de esta orden, Adjuntese Original y Copia de la factura comercial y recibo.

INSTITUTO HONDURENO DE TURISMO

**Códigos de Gerencias: 101 - Presidencia Ejecutiva

102 - Auditoría Interna
103 - Gerencia de Finanzas y Administración
104 - Gerencia de Planeamiento y Desarrollo de Prod.

105 - Asesoría Legal
106 - Gerencia de Mercadeo

107 - Gerencia de Recursos Humanos

***Codigo equivalente Unidad Ejecutora
001-Presidencia Ejecutiva
002-Gerencia de Gestión Institucional y Relaciones Intern
009- Auditoria Interna
006-Finanzas y Administracion
015- Gerencia
016- Unidad de competitividad y Calidad
017- Unidad de Sostenibilidad Ambiental
018- Unidad de Desarrollo de Productos
003-Unidad de Planificacion Turistica
004- Centro de Documentacion Turistica
008- Asesoría Legal
010- Gerencia
011- Unidad de Comunicaciones
012- Unidad de Mercados
013- Buro de Convenciones
014- Unidad de Informacion Turistica
005- Unidad de Analisis Economico
007- Recursos Humanos

*Códigos de Fuente Financiamiento:
01 - Transferencia Corriente
02 - Fondos Propios

ELABORADO POR COMPRAS

REVISADO POR COMPRAS

REVISADO PRESUPUESTO

AUTORIZACION FINANZAS Y ADMINISTRACION

[Signature]

[Signature]



[Signature]

Original: Contabilidad

[Handwritten mark]



**INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO
HOJA DE EVALUACION DE OFERTA**



Tegucigalpa M.D.C.11 de Abril del 2016

No.	Cuenta del Gasto	Unidad de Medida	DETALLE	Cantidad	HOTEL MARIA ROSA				HOTEL POSADA DE DON JUAN				
					P. UNIT.	SUBTOTAL	15% ISV	TOTAL	P. UNIT.	SUBTOTAL	15% ISV	10% SERVICIO	TOTAL
1	31100	Unidad	Servicios de Catering que incluya almuerzos de: 10 Almuerzos de 1 carne y 2 complementos con refresco para ser servidos a las 12:00 m, y 10 coffee Break de 2 boquitas saladas y 1 dulce mas refresco, seran servidos a las 10:00 am. Este evento se realizara en la Ciudad de Gracias, Lempira el dia 14 de Abril de 2016. seran para participantes en el Taller de Fortalecimiento a Prestadores de Servicios en Aviturismo	1	1,400.00	1,400.00	210.00	1,610.00	2,145.00	2,145.00	321.75	214.50	2,681.25
			Sub-Total			1,400.00	210.00	1,610.00		L. 2,145.00	L. 321.75		L. 2,681.25
			TOTAL ASIGNADO PARA LA COMPRA					1,610.00					

Se adjudica esta compra a: "HOTEL MARIA ROSA." por ofrecer mejor precio en servicio.


 Asistente de Compras
 Elaborado


 Jefe de Compras
 Revisado


 Pre-intervencion
 Revisado

FORMATO DE COTIZACION

INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO
GERENCIA DE FINANZAS Y ADMINISTRACION

INVITACION A COTIZAR

Nombre / Casa Comercial: Hotel Maria Rosa

Dirección: 1/2 cuadra al sur del Parque Central, Ceracias Tempira

Teléfono: 2656-0121 RTN: 13014010277129 E-mail: mariarosaht@gmail.com

RTN: _____ Validez de la Oferta: _____

No.	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	10 REFRIGERIOS LOS CUALES DEBEN CONTENER 2 BOQUITAS SALADAS Y 1 DULCE MAS REFRESCO PARA SER SERVIDOS A LAS 10:00 am		40.00	400.00 ✓
2	10 ALMUERZOS LOS CUALES DEBEN CONSTAR DE 1 CARNE Y 2 GUARNICIONES MAS REFRESCO PARA SER SERVIDOS A LAS 12:00 m. TODO ESTO PARA EL DIA MIERCOLES 14 de Abril de 2016		100.00	1,000.00 ✓
			SUBTOTAL	1,400.00
			15% ISV	210.00 ✓
			TOTAL	1,610.00 ✓

Oscar Borjono

Carlos = 9581-7357

CANTIDAD EN LETRAS:

Condiciones de pago: Crédito/15 a 30 días aproximadamente

Documentos a presentar: Constancia de Solvencia de la DEI si el valor de la cotización es mayor a Lps. 25,000.00.

Fotocopia de RTN.

Facturación nueva según DEI.

Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la Empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.



FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL

FORMATO DE COTIZACION

INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO GERENCIA DE FINANZAS Y ADMINISTRACION INVITACION A COTIZAR

Nombre / Casa Comercial: HOTEL POSADA DE DON JUAN

Dirección: GRACIAS LEMPIRA, CALLE PRINCIPAL, MEDIA CUADRA DEBAJO DE BANCO OCCIDENTE.

Teléfono: 2656-1010 RTN: T3019002-430411 E-mail: marketing@posadadonjuanhotel.com

Validez de la Oferta: 15 días

No.	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	10 REFRIGERIOS LOS CUALES DEBEN CONTEMPLAR 2 BOQUITAS SALADAS Y 1 DULCE MAS REFRESCO PARA SER SERVIDOS A LAS 10:00 am	3	65.00	195.00
2	10 ALMUERZOS LOS CUALES DEBEN CONSTAR DE 1 CARNE Y 2 GUARNICIONES MAS REFRESCO PARA SER SERVIDOS A LAS 12:00 m. TODO ESTO PARA EL DIA MIÉRCOLES 14 de Abril de 2015	10	149.50	1,495.00
SUBTOTAL				2,145.00
15% ISV				321.75
10% servicio				214.50
TOTAL				2,681.25

Nota: Estos servicios cotizados serán servidos en las instalaciones del Restaurante de Hotel Posada de Don Juan.

No incluye salón, ni equipo de sonido.

CANTIDAD EN LETRAS: dos mil ochocientos uno con veinte y cinco centavos

Condiciones de pago: Crédito/15 a 30 días aproximadamente.

Documentos a presentar: Constancia de Solvencia de la DEI si el valor de la cotización es mayor a Lps. 25,000.00.

Fotocopia de RTN.

Facturación nueva según DEI.

Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la Empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL

