

 ORDEN DE COMPRA Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales BCH La Ceiba, 09.01.2024 Lugar y Fecha Señor(es): MUNICIPALIDAD DE LA CEIBA, ATLANTID A Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:				Número de Pedido																															
				4500028562																															
				Número de Proveedor																															
				991																															
				Solicitante																															
				40007																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>DETALLE</th> <th>UN. DE MEDIDA</th> <th>CANTIDAD</th> <th>PRECIO UNITARIO</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PAGO IMPTOS. BIENES INMUEBLES</td> <td>UP</td> <td>1.00</td> <td>4,578.56</td> <td>4,578.56</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">Subtotal</td> <td>4,578.56</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">15% Imp. Sobre Vtas.</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">18% Imp. Sobre Vtas.</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">Total</td> <td>4,578.56</td> </tr> </tbody> </table>						DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	PAGO IMPTOS. BIENES INMUEBLES	UP	1.00	4,578.56	4,578.56	Subtotal				4,578.56	15% Imp. Sobre Vtas.				0.00	18% Imp. Sobre Vtas.				0.00	Total				4,578.56
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL																															
PAGO IMPTOS. BIENES INMUEBLES	UP	1.00	4,578.56	4,578.56																															
Subtotal				4,578.56																															
15% Imp. Sobre Vtas.				0.00																															
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00																															
Total				4,578.56																															

TOTAL BRUTO EN LETRAS: CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO CON 56 / 100

PAGO DE IMPUESTOS BIENES INMUEBLES DEL EDIFICIO DE LA SUCURSAL DE LA CEIBA, CORRESPONDIENTE AL PRESENTE

Cuenta Contable: 5201000007

* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 10.01.2024

- Condiciones**
1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS EN NUESTROS ALMACENES.
 3. ESTA ORDEN NO SERÁ TRAMITADA SI PRESENTA ALTERACIONES DE CUALQUIER CLASE.
 4. EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ENTREGAR LA MERCADERÍA EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN LA LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ ESTA ORDEN DE COMPRA.
 5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VÍA, EN ESTE MISMO FORMATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA



FIRMA AUTORIZADA

057

 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4000052587 BCH La Ceiba 04.01.2024 Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40007-LA CEIBA Código:
Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría Cantidad Solicitada
	PAGO IMPTOS. BIENES INMUEBLES BANCO CENTRAL DE HONDURAS SUCURSAL LA CEIBA SECCION DE CONTABILIDAD 09 ENE 2024 CANCELADO	1
Observaciones: PAGO DE IMPUESTOS BIENES INMUEBLES DEL EDIFICIO DE LA SUCURSAL DE LA CEIBA, CORRESPONDIENTE AL PRESENTE AÑO 2024.		
SOLICITANTE Nombre: FA300036	No de Extensión: AUTORIZADO POR	

NOTA: Esta requisición se utilizará únicamente para solicitar Artículos no contemplados en los formularios: Requisición Útiles de Oficina y Otros y Requisición de Papelería

MUNICIPALIDAD DE LA CEIBA Administración de Ingresos	FECHA DE EMISIÓN: 09/01/24	FACTURA N.º 1328352
RMC: 0	FECHA VENC.: 09/01/24	PDO. FISCAL:
NOMBRE: BANCO CENTRAL DE HONDURAS	NOMBRE NEGOCIO:	
COD. CAT: 30510	CUENTA N.º:	
DOMICILIO: 100, MAZAPAN	DIRECCIÓN:	

Imp. Bienes desde ENERO del 2024 hasta DICIEMBRE del 2024

DESCRIPCIÓN		VALOR
118-02	ALCANTARILLADO SANITARIO	972.00
118-04	TREN DE ASEO	1,911.60
118-06	BOMBEROS	78.00
118-11	LIMPIEZA DE CALLES	162.00
118-20	DESECHOS SOLIDOS (RELLENO SANITARIO)	1,620.00
118-21	OTROS SERVICIOS INDIRECTOS	162.00
Descuento Pago Anual		-327.04
Facturado por: NR Alvarez		
Cajero: Ficohsa01		
**** CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO CON 56/100 ****		
009X306F N TRANSACCIONES MISCELANEAS 09/01/2024 CRD TXN:1213 13:58:00 HNL4,578.56 FICOMSA VENTANILLA ALCALDIA CJR0002 F124009X306F-ALCALDIA MUNICIPAL CEIBA 09 ENE 2024 BANCO CENTRAL DE HONDURAS SUBSAL LA CEIBA SECCION DE CONTABILIDAD CARGA		

ESTA FACTURA TIENE VALIDEZ HASTA LA FECHA DE SU VENCIMIENTO.	"LA MUNICIPALIDAD DE LA CEIBA ES DE TODOS" ORIGINAL-CONTRIBUYENTE	DESCUENTO TOTAL A PAGAR	4,578.56
--	---	----------------------------	----------

Municipalidad de la Ceiba, Atlántida
NOTIFICACION DE COBRO DE BIENES INMUEBLES

Clave Catastral: 130510 Fecha Emisión: 09/01/24 Fecha Vence: 09/01/24
 Nombre: BANCO CENTRAL DE HONDURAS Reg. Municipal: 0
 Direccion: BO. MAZAPAN Uso/Pre: RESIDENCIAL PURO

POR IMPUESTOS MUNICIPALES

Años	Saldos	Intereses	Sanciones	TOTAL	
	0.00	0.00		0.00	Recargos BI
0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0	0.00	0.00	0.00	0.00	
0	0.00	0.00	0.00	0.00	
0	0.00	0.00	0.00	0.00	TOTAL IMPUESTOS BI
0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0	0.00	0.00	0.00	0.00	

TASAS POR BIENES INMUEBLES

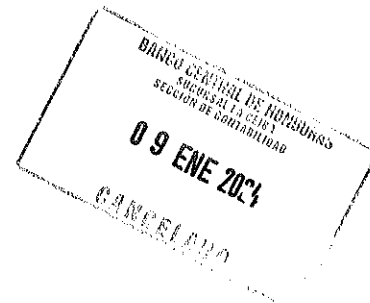
DESCRIPCION	SALDOS AÑOS ANTERIORES	SALDOS AÑO ACTUAL		TOTAL	
	SALDOS	Intereses	SALDOS		Intereses
Alcantarillado	0.00	0.00	972.00	0.00	972.00
Recoleccion de	0.00	0.00	1,911.60	0.00	1,911.60
Bomberos	0.00	0.00	78.00	0.00	78.00
Barrido de Calles	0.00	0.00	162.00	0.00	162.00
Relleno Sanitario	0.00	0.00	1,620.00	0.00	1,620.00
Seguridad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Otros Serv	0.00	0.00	162.00	0.00	162.00
Tasa Ambiental	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Permiso Rotulos y	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Multas Varias	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
RECARGOS TASAS	0.00		TOTAL POR TASAS		4,905.60

Amnistía Tributaria: 0.00
Descuento Pago Anual : -327.04
Descuento 3ra Edad : 0.00
Descuento Amnistía : 0.00

TOTAL DEUDA POR BIENES INMUEBLES 4,578.56

****Imp. BI/tasas desde ENERO del 2024 hasta DICIEMBRE del 2024****

Emitido por: NRALvarez
 Hora: 10:10:23



060

Página 1 de 1Ahari

Barrio El Centro, Calle 1 y Avenida 14 de Julio,
La Ceiba

Teléfono: 3188-3341

RTN: 01019022439370

bader@tevisat.net - -

CAI: 19C80E-1FEFCC-FD44AF-EF2A5C-90E255-1A

Factura # 000-001-01-00000070

Fecha: 25 de Enero de 2024

Fecha Máxima de Emisión:

19-01-2025

Rango Autorizado de:

000-001-01-00000001 a 00015000

Nombre del Cliente: BANCO CENTRAL DE HONDURAS

Dirección del Cliente: -----

RTN del Cliente: 08019995284049

No. Orden compra exenta: _____

No. Constancia de exonerada: _____

No. Registro SAG: _____

Cantidad Descripción Precio Total

7Coca Cola (ISV - 15%, Exento, Exento)

Código: 3

L 45.22L 316.52

2Coca Cola (ISV - 15%, Exento, Exento)

Código: 3

L 45.22L 90.43

9MAR Y TIERRA (ISV - 15%)

Código: 196

L 653.04L 5,877.39

1chiskey de fresa (ISV - 15%)

Código: 198

L 1,106.96L 1,106.96

Gracias por su Visita

La Factura es Beneficio ExYjala

Total Venta ExentoL406.96 / \$16.61

Total Venta ISV - 15%L7,391.30 / \$301.69

Total Venta ISV - 18%L0.00 / \$0.00

Total Venta ISV - ReembolsoL0.00 / \$0.00

ISV - 15%L1,108.70 / \$45.25

ISV - 18%L0.00 / \$0.00

Total Venta ExoneradaL0.00 / \$0.00

Total VentasL7,391.30 / \$301.69

Total ImpuestosL1,108.70 / \$45.25

Descuentos y Rebajas: L0.00 / \$0.00

Total Factural8,500.00 / \$346.94

OCHO MIL QUINIENTOS LEMPIRAS CON 0/100

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Blanca Original Cliente-Amarilla Copia

PDF generado en Thu Jan 25 2024 14:51:21 GMT-060

0 (hora estándar central)

 ORDEN DE COMPRA Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales BCH La Ceiba, 25.01.2024	Número de Pedido			
	4500028676			
	Número de Proveedor			
	4349			
Solicitante		40007		
Lugar y Fecha Señor(es): INVERSIONES TURISTICAS DEL CARIBE S OCIEDAD ANONIMA Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:				
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
ALIMENTACIÓN	UN	10.00	739.13	7,391.30
Subtotal				7,391.30
15% Imp. Sobre Vtas.				1,108.70
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00
Total				8,500.00

TOTAL BRUTO EN LETRAS: SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN CON 30 / 100

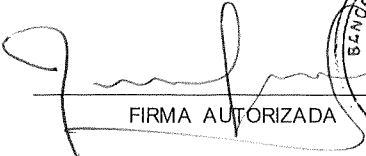
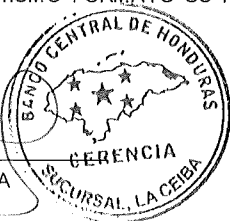
COMPRA DE ALIMENTACIÓN EN OCASIÓN A LA CELEBRACION DEL DIA DE LA MUJER EN LA SUCRUSAL DE LA CEIBA, SEGUN

Cuenta Contable: 5401000003

* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 25.01.2024

- Condiciones**
1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS EN NUESTROS ALMACENES.
 3. ESTA ORDEN NO SERÁ TRAMITADA SI PRESENTA ALTERACIONES DE CUALQUIER CLASE.
 4. EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ENTREGAR LA MERCADERÍA EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN LA LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ ESTA ORDEN DE COMPRA.
 5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VÍA, EN ESTE MISMO FORMATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA

FIRMA AUTORIZADA



to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500064406

Número de Solicitud

LCE018/24

Lugar y Fecha

BCH La Ceiba, 24.01.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
INVERSIONES TURISTICAS DEL CARIBE S OCIEDAD	4349	89184549	01019022439370

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
10.00	UN	ALIMENTACIÓN		739.13	7,391.30

Subtotal

15% Imp. Sobre Vtas.

18% Imp. Sobre Vtas.

Total

Información Adicional

Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI ____ NO ____
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
	9790 70 61	Keira Jean Lopez	
Observaciones:			

NOTA IMPORTANTE:

- 1.- Favor llenar toda la información solicitada.
- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no puede cotizar.
- 6.- El incumplimiento a éstas disposiciones dará lugar a que la cotización se considere nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros

Auxiliar de Compras

Nombre	Firma y Sello	Nombre
Rosalei Montoya		Comprador BCH LCE
		Franklin

Dependencia Solicitante: LA CEIBA



Departamento de Adquisiciones
y Bienes Nacionales

Requisición de Proveeduría No

4000052788

BCH La Ceiba 23.01.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40007-LA CEIBA

Código: 10004

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría
		Cantidad Solicitada
	ALIMENTACIÓN	10

Observaciones: COMPRA DE ALIMENTACIÓN EN OCASIÓN A LA CELEBRACION DEL DIA DE LA MUJER EN LA SUCRUSAL DE LA CEIBA, SEGUN RESERVA DE RECURSOS No.

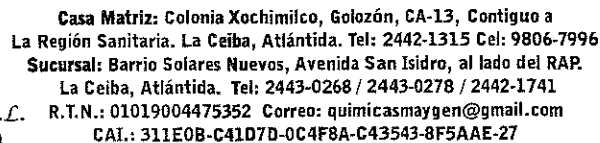
SOLICITANTE

Nombre: FA300036

No de Extensión:

AUTORIZADO POR

NOTA: Esta requisición se utilizará únicamente para solicitar Artículos no contemplados en los formularios: Requisición Útiles de Oficina y Otros y Requisición de Papelería



Nº. 001-001-01-0 0002709

Cliente: Banco Central De Honduras
 R.T.N.: 08019995284049
 Dirección: _____
 Numero correlativo de la orden de compra exenta Numero correlativo de la constancia de registro de exonerados Numero identificativo del registro de la Secretaría de
 DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO estado en el despacho de agricultura y ganadería

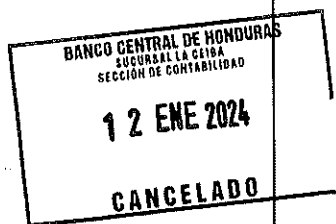
BANCO CENTRAL DE HONDURAS
SUCURSAL LA OCEA
SECCION DE CONTABILIDAD
12 ENE 2024
CANCELADO

TOTAL

Importe Exonerado	L.		
Importe Exento	L.		
Importe gravado 15%	L.	31,299.	71
Importe gravado 18%	L.		
I.S.V. 15%	L.	4,694.	99
I.S.V. 18%	L.		
TOTAL A PAGAR	L.	35,994.	66

Total En Letras: Treinta y Cinco mil Novecientos noventa y cuatro

 ORDEN DE COMPRA Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales BCH La Ceiba, 09.01.2024 Lugar y Fecha Señor(es): QUIMICAS MAYGEN S DE R L Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:				Número de Pedido																																				
				4600004206																																				
				Número de Proveedor																																				
				3631																																				
				Solicitante																																				
				40007																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>DETALLE</th> <th>UN. DE MEDIDA</th> <th>CANTIDAD</th> <th>PRECIO UNITARIO</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADORES</td> <td>UN</td> <td>156.00</td> <td>53.91</td> <td>8,409.96</td> </tr> <tr> <td>PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR</td> <td>UN</td> <td>325.00</td> <td>70.43</td> <td>22,889.75</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">Subtotal</td> <td>31,299.71</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">15% Imp. Sobre Vtas.</td> <td>4,694.95</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">18% Imp. Sobre Vtas.</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">Total</td> <td>35,994.66</td> </tr> </tbody> </table>						DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADORES	UN	156.00	53.91	8,409.96	PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR	UN	325.00	70.43	22,889.75	Subtotal				31,299.71	15% Imp. Sobre Vtas.				4,694.95	18% Imp. Sobre Vtas.				0.00	Total				35,994.66
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL																																				
PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADORES	UN	156.00	53.91	8,409.96																																				
PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR	UN	325.00	70.43	22,889.75																																				
Subtotal				31,299.71																																				
15% Imp. Sobre Vtas.				4,694.95																																				
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00																																				
Total				35,994.66																																				



TOTAL BRUTO EN LETRAS: TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON 71 / 100

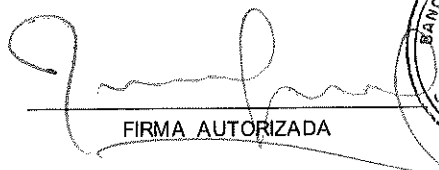
COMPRA DE PAPEL HIGIENICO, PAPEL TOALLA PARA ALMACEN DE PROVEEDURIA DE LA SUCURSAL DE LA CEIBA.

Cuenta Contable: 5303000003

* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 10.01.2024

- Condiciones**
1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS EN NUESTROS ALMACENES.
 3. ESTA ORDEN NO SERÁ TRAMITADA SI PRESENTA ALTERACIONES DE CUALQUIER CLASE.
 4. EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ENTREGAR LA MERCADERÍA EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN LA LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ ESTA ORDEN DE COMPRA.
 5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VÍA, EN ESTE MISMO FORMATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA


 FIRMA AUTORIZADA





to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500064130

Número de Solicitud

LCE010/24

Lugar y Fecha

BCH La Ceiba, 05.01.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
QUIMICAS MAYGEN S DE R L	3631	24421315	01019004475352

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
156.00	UN	PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADORES		53.91	8,409.96
325.00	UN	PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR		70.43	22,889.75
BANCO CENTRAL DE HONDURAS SUCURSAL LA CEIBA SECCIÓN DE CONTABILIDAD 12 ENE 2024 CANCELADO					

Subtotal

31,299.71

15% Imp. Sobre Vtas.

4,694.95

18% Imp. Sobre Vtas.

Información Adicional

Total

35,994.66

Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
	15 Días		SI
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	
	9450-28-45	Lorena Matamoros	
Observaciones:			

NOTA IMPORTANTE:

- 1.- Favor llenar toda la información solicitada.
- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no puede cotizar.
- 6.- El incumplimiento a estas disposiciones dará lugar a que la cotización sea considerada nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros

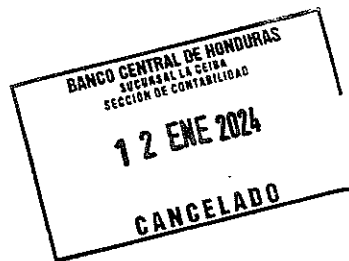
Auxiliar de Compras

Nombre	Firma y Sello	Nombre
Rosell Montoya		Comprador BCH LCE
		Franklin
Dependencia Solicitante: LA CEIBA		

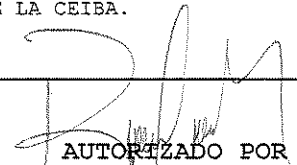
				Número de Cotización	
to Adquisiciones y Bienes				5500064131	
SOLICITUD DE COTIZACIÓN				Número de Solicitud	
División de Administración de Bienes y Documentos				LCE010/24	
Sección de Compras y Suministros Menores					
Lugar y Fecha					
BCH La Ceiba, 05.01.2024					
Nombre del Ofertante		No Proveedor	Teléfono	RTN	
INVERSIONES ESMERALDA S DE R.L.		3939	24400113	05019012482680	
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
156.00	UN	PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADORES		57.42	8,957.52
325.00	UN	PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR		83.97	27,290.25
				Uso Exclusivo del Proveedor	
Subtotal				36,247.77	
15% Imp. Sobre Vtas.				5,437.17	
18% Imp. Sobre Vtas.					
Información Adicional				Total	
				41,684.94	
Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía		
	8 Dias		SI NO		
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello		
	3205-9690	Gabriela Reyes.			
Observaciones:					
NOTA IMPORTANTE: 1.- Favor llenar toda la información solicitada. 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles. 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor. 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas. 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no puede cotizar. 6.- El incumplimiento a estas disposiciones dará lugar a que la cotización sea considerada nula.					
Jefe Sección de Compras y Suministros				Auxiliar de Compras	
Nombre		Firma y Sello		Nombre	
Rosell Montoya				Comprador BCH LCE	
				Franklin	
Dependencia Solicitante: LA CEIBA					

 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4500007469 BCH La Ceiba 04.01.2024 Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40007-LA CEIBA Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría
		Cantidad Solicitada
238	PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADORES	156
240	PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR	325
	Almacen 303 By Ene 2024 303 Dist. Unidad 1940 GANA 3036	



Observaciones: COMPRA DE PAPEL HIGIENICO, PAPEL TOALLA PARA ALMACEN DE PROVEEDURIA DE LA SUCURSAL DE LA CEIBA.

SOLICITANTE Nombre: FA300036	No de Extensión:	 AUTORIZADO POR
-------------------------------------	------------------	---

NOTA: Esta requisición se utilizará únicamente para solicitar Artículos no contemplados en los formularios: Requisición Útiles de Oficina y Otros y Requisición de Papelería

DAGOBERTO RAUDALES ANDINO

Col. Altos del Sinai, Calle Principal, Al par de la Iglesia

Menonita, La Ceiba, Atlántida / Cel.: 9562-7164

Email: dagobertoraudalesandino@gmail.com

FACTURA CONTADO

Nº 000-001-01-00000663

DIA	MES	AÑO
26	01	24

Cliente: Banco Central de Honduras R.T.N.: 08019995284049

Dirección: _____

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO:

Número Correlativo de
Orden de Compra Exenta

Número Correlativo
Constancia de Registro Exonerado

Número Identificativo del
Registro de la Secretaría de Estado
en el Despacho de Agricultura y Ganadería

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
	Reparación en instalación de los accesos a las ubicación del archivo, sección de tesorería. U. L.			33,500 -
TOTAL L.				33,500 -
TOTAL LETRAS <u>Treinta y ocho mil</u> <u>quinientos</u> <u>veinticinco.</u>				
SUB-TOTAL EXONERADOS L.				-
SUB-TOTAL IMPORTE EXENTO L.				-
SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 15% L.				33,500 -
SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 18% L.				-
15% I.S.V. L.				5,025 -
18% I.S.V. L.				-
TOTAL L.				38,525 -

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

R.T.N. 01041961000543

CAI: E7C45D-F92CF0-774884-6A9A25-BC926E-8F

FECHA LIMITE DE EMISION: 27/08/2024

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00000661 000-001-01-00000750

ORIGINAL: CLIENTE | COPIA OBLIGADO TRIBUTARIO: EMISOR

IMPRESOS COPY PRINT Tel. 9967-9092 RTN. 01012000020500. CERT. 0231-23-10500-61 E-MAIL: impresoscopiypint@gmail.com 02 TAL. 1 COPIAS 27/11/2023

 ORDEN DE COMPRA Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales BCH La Ceiba, 19.01.2024 Lugar y Fecha Señor(es): DAGOBERTO RAUDALES ANDINO Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:				Número de Pedido																															
				4500028632																															
				Número de Proveedor																															
				62																															
				Solicitante																															
				40007																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>DETALLE</th> <th>UN. DE MEDIDA</th> <th>CANTIDAD</th> <th>PRECIO UNITARIO</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Reparaciones Menores de Edificios</td> <td>UN</td> <td>1.00</td> <td>33,500.00</td> <td>33,500.00</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">Subtotal</td> <td>33,500.00</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">15% Imp. Sobre Vtas.</td> <td>5,025.00</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">18% Imp. Sobre Vtas.</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">Total</td> <td>38,525.00</td> </tr> </tbody> </table>						DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	Reparaciones Menores de Edificios	UN	1.00	33,500.00	33,500.00	Subtotal				33,500.00	15% Imp. Sobre Vtas.				5,025.00	18% Imp. Sobre Vtas.				0.00	Total				38,525.00
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL																															
Reparaciones Menores de Edificios	UN	1.00	33,500.00	33,500.00																															
Subtotal				33,500.00																															
15% Imp. Sobre Vtas.				5,025.00																															
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00																															
Total				38,525.00																															

TOTAL BRUTO EN LETRAS: TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS CON 00 / 100

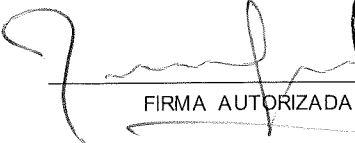
REPARACIÓN EN INSTALACION DE LOS ACCESOS A LAS UBICACION DEL ARCHIVO, SECCION DE TESORERIA Y CENTRO DE

Cuenta Contable: 5208000001

* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 15.01.2024

- Condiciones**
1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS EN NUESTROS ALMACENES.
 3. ESTA ORDEN NO SERÁ TRAMITADA SI PRESENTA ALTERACIONES DE CUALQUIER CLASE.
 4. EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ENTREGAR LA MERCADERÍA EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN LA LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ ESTA ORDEN DE COMPRA.
 5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VÍA, EN ESTE MISMO FORMATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA


 FIRMA AUTORIZADA





to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500064127

Número de Solicitud

LCE008/24

Lugar y Fecha

BCH La Ceiba, 05.01.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
DAGOBERTO RAUDALES ANDINO	62	99854648	0104196100054

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Reparaciones Menores <i>Reparación de la máquina</i>			33,500.-

Subtotal	33,500.-
15% Imp. Sobre Vtas.	5,025.-
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	38,525.-

Información Adicional

Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI ☐ NO ☐
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
	95627164	Dagoberto Raudales Andino	<i>Raudales</i>
Observaciones:			

NOTA IMPORTANTE:

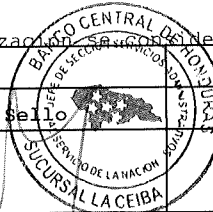
- 1.- Favor llenar toda la información solicitada.
- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no puede cotizar.
- 6.- El incumplimiento a estas disposiciones dará lugar a que la cotización sea declarada nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros

Auxiliar de Compras

Nombre	Firma y Sello	Nombre
<i>Roselly Montoya</i>	<i>Raudales</i>	Comprador BCH LCE
		Franklin

Dependencia Solicitante: LA CEIBA





to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500064126

Número de Solicitud

LCE008/24

Lugar y Fecha

BCH La Ceiba, 05.01.2024

Nombre del Ofertante

No Proveedor

Teléfono

RTN

ROGER ADAN MARTINEZ ESCOBAR

3841

99126817

0101198501907

Uso Exclusivo del
Proveedor

CANTIDAD

UN. DE
MEDIDA

DESCRIPCIÓN

MARCA

PRECIO
UNITARIO

TOTAL

1.00

UN

Reparaciones Menores *Perlo, Escobedo*

39.428.57

Subtotal

39.428.57

15% Imp. Sobre Vtas.

18% Imp. Sobre Vtas.

Información Adicional

Total

39.428.57

Fecha de Envío de

Cotización Válida por

Tiempo de Garantía de

Certificado de Garantía

SI NO

Tiempo de Entrega

Teléfono Celular

Nombre del Ejecutivo de

Firma y Sello

Observaciones:

NOTA IMPORTANTE:

- 1.- Favor llenar toda la información solicitada.
- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no puede cotizar.
- 6.- El incumplimiento a éstas disposiciones dará lugar a que la cotización se considere nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros

Nombre

Firma y Sello

Nombre

Comprador BCH LCE

Franklin

Dependencia Solicitante: LA CEIBA

 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4000052545 BCH La Ceiba 03.01.2024 Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40007-LA CEIBA Código:		
Código de Artículo	CONCEPTO Reparaciones Menores de Edificios : REPARACIÓN EN INSTALACION DE LOS ACCESOS A LAS UBICACION DEL ARCHIVO, SECCION DE TESORERIA Y CENTRO DE TECNOLOGIA UPS EN EL EDIFICIO DE LA SUCURSAL. - Mado Flores - Jara - Rojas	Para uso de Proveeduría Cantidad Solicitada 1		
<table border="1"> <tr> <td data-bbox="113 1414 1096 1505"> SOLICITANTE Nombre: FA300036 </td> <td data-bbox="1096 1414 2060 1505"> No de Extensión: AUTORIZADO POR </td> </tr> </table>			SOLICITANTE Nombre: FA300036	No de Extensión: AUTORIZADO POR
SOLICITANTE Nombre: FA300036	No de Extensión: AUTORIZADO POR			

NOTA: Esta requisición se utilizará únicamente para solicitar Artículos no contemplados en los formularios: Requisición Útiles de Oficina y Otros y Requisición de Papelería



DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S. de R.L.

COLONIA SAN JOSÉ DEL PEDREGAL, CALLE PRINCIPAL
COMPLEJO RÍO LINDO, BODEGA #7, DISTRITO CENTRAL, FM. HONDURAS C.A.

PBX: +504 22463242
TELÉFONOS: 22460057
22460058
22460059
22460060

DISTRITO CENTRAL, HONDURAS C.A.
RTN: 08019013578169

Correo electrónico:
ventas_distuniversal@hotmail.es

Factura 000-002-01-00022514

Fecha de Factura:	Fecha Vencimiento:	Vendedor:	Referencia:	Documento origen:	Fecha Limite:
18/01/2024	17/02/2024	Daniel Avilez	LA CEIBA	S32742	06/06/2024

Cliente & Dirección

BANCO CENTRAL DE HONDURAS

Centro Cívico Gubernamental, Boulevard Fuerzas Armadas, Tegucigalpa, Honduras
Distrito Central FMO 11101
Honduras
☎ (504) 2216-0700 ext 20147 para retenciones
✉ transparencia@bch.hn
RTN: 08019995284049

Item	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	ISV	Cantidad Precio total
1	CAFE	100.00 Unidades	L 116.00	NGV	L 11,600.00

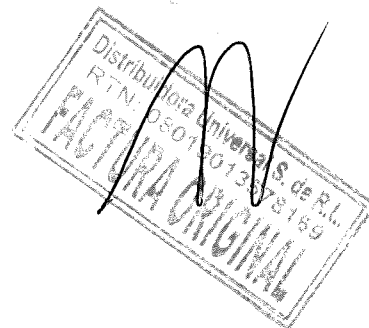
Gon: Once Mil Seiscientos Lempiras

M^o Orden Exenta:
M^o Constancia Exonerada
M^o Registro SAG:

SubTotal	L 11,600.00
Importe Exonerado	L 0.00
Importe Exento	L 11,600.00
Importe Gravado 15%	L 0.00
Importe Gravado 18%	L 0.00
ISV 15%	L 0.00
ISV 18%	L 0.00
Descuentos y rebajas otorgados	0.00
Total	L 11,600.00
Importe adeudado	L 11,600.00

Por favor utilice la siguiente referencia al realizar su pago: 000-002-01-00022514

Plazo de pago: 30 días



CAI: 7A3BD4-814C7C-644398-4839C6-6EE815-51

Rango Autorizado: 000-002-01-00015001 al 000-002-01-00025000

La factura es un beneficio de todos y todas, exijala.

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR



ORDEN DE COMPRA

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

BCH La Ceiba, 10.01.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S. DE R.L.

Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:

Número de Pedido

4600004207

Número de Proveedor

1949

Solicitante

40007

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
CAFE	LB	100.00	116.00	11,600.00
Subtotal				11,600.00
15% Imp. Sobre Vtas.				0.00
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00
Total				11,600.00

TOTAL BRUTO EN LETRAS: ONCE MIL SEISCIENTOS CON 00 / 100

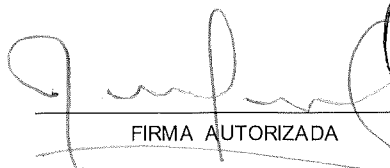
COMPRA DE CAFE PARA ALMACEN DE PROVEEDURIA DE LA SUCURSAL LA CEIBA.

Cuenta Contable: 5301000003

* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 10.01.2024

- Condiciones**
1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS EN NUESTROS ALMACENES.
 3. ESTA ORDEN NO SERÁ TRAMITADA SI PRESENTA ALTERACIONES DE CUALQUIER CLASE.
 4. EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ENTREGAR LA MERCADERÍA EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN LA LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ ESTA ORDEN DE COMPRA.
 5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VÍA, EN ESTE MISMO FORMATO, SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA


FIRMA AUTORIZADA





to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500064129

Número de Solicitud

LCE009/24

Lugar y Fecha

BCH La Ceiba, 05.01.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S. DE R.L.	1949	22357440	0801901357510

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
100.00	LB	CAFE		116.00	11,600.00

Subtotal 11,600.00

15% Imp. Sobre Vtas. EXENTO

18% Imp. Sobre Vtas.

Información Adicional

Total 11,600.00

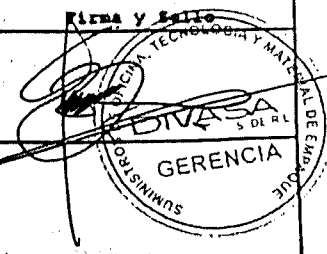
Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
09-01-2024	10 DÍAS	NO APLICA	SI ☐ NO ☒
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
INMEDIATA	3301-0538	DANIEL AVILEZ	
Observaciones:			

NOTA IMPORTANTE:

- 1.- Favor llenar toda la información solicitada.
- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no puede cotizar.
- 6.- El incumplimiento a estas disposiciones dará lugar a que la cotización se considere nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros		Auxiliar de Compras
Nombre	Firma y Sello	Nombre
Rosell Montoya		Comprador BCH LCE
		Franklin

Dependencia Solicitante: LA CEIBA

 Ministerio del Interior Dirección de Adquisiciones y Bienes				SOLICITUD DE COTIZACIÓN		Número de Cotización 5500064158	
División de Administración de Bienes y Documentos Sección de Compras y Suministros Menores						Número de Solicitud LCE009/24	
Lugar y Fecha BCH La Ceiba, 09.01.2024							
Nombre del Ofertante			No Proveedor		Teléfono		RTN
DIVASA SRL			284		25551890		05019010311192
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor			
				PRECIO UNITARIO	TOTAL		
100.00	LB	CAFE	Expreso Americano	125.55	12,555.00		
Subtotal				12,555.00			
15% Imp. Sobre Vtas.							
18% Imp. Sobre Vtas.							
Total				12,555.00			
Fecha de Envío de		Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de		Certificado de Garantía		
09-01-24		15-01-24			SI NO		
Tiempo de Entrega		Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de		Firma y Sello		
							
Observaciones:							
NOTA IMPORTANTE: 1.- Favor llenar toda la información solicitada. 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles. 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor. 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas. 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no puede cotizar. 6.- El incumplimiento a estas disposiciones dará lugar a que la cotización se considere nula.							
Jefe Sección de Compras y Suministros			Auxiliar de Compras				
Nombre			Firma		Nombre		
Roselly Montoya					Comprador BCH LCE		
					Franklin		
Dependencia Solicitante: LA CEIBA							

 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4500007468 BCH La Ceiba 04.01.2024 Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40007-LA CEIBA Código:
--	---	---

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría
		Cantidad Solicitada
244	CAFE - 30 kg 32.16 - 5 kg 19.40 - 284	100

Observaciones: COMPRA DE CAFE PARA ALMACEN DE PROVEEDURIA DE LA SUCURSAL LA CEIBA.

SOLICITANTE

Nombre: FA300036

No de Extensión:

AUTORIZADO POR

NOTA: Esta requisición se utilizará únicamente para solicitar Artículos no contemplados en los formularios: Requisición Útiles de Oficina y Otros y Requisición de Papelería



Correo:admon@fumehsa.com / fumehsa@hotmail.com **R.T.N.05019013614315**

CAI: 136DC1-ABC513-E44F92-CE8CCF-0A63D9-24

000-001-01-00 № 004114

DIA	MES	ANO
15	01	2024

CLIENTE: Banco Central de Honduras

DIRECCION: La Céntrica

VENDEDOR: 061

R.T.N. 090019995284049

No. ORDEN DE COMPRA EXENTA:

AL CREDITO ☐ AL CONTADO ☒

Nº CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERADOS

No. IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SECRETARIA DE ESTADO
EN EL DESPACHO DE AGRICULTURA Y GANADERIA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

[illegible]

Son Lps.

Cuarenta y cinco mil novecientos setenta y uno con 25/100

RECIBI CONFORME

Rango autorizado del 000-001-01-00004101 al 000-001-01-00004150

Fecha de Recepción: 28-12-2023 Fecha Límite de Emisión: 28-12-2024

La factura original se le entrega al cliente así sea al crédito o al contado

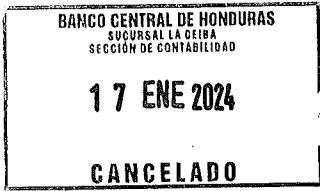
IMPRESOS LA FUENTE RTN 08011980012200 CERTIFICADO No. 9231-23-10500-55

OBSERVACIONES:

- Después de 30 días se cobrará el 3% Mensual
- No se aceptan cambios ni devoluciones
- El buen uso de nuestros productos corresponde al conocimiento técnico del cliente.

DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS		—
IMPOR EXENTO		—
IMPOR EXONERADO		—
IMPOR GRAVADOS 15%		39,975.00
IMPOR GRAVADOS 18%		—
15% I.S.V.		5,990.25
18% I.S.V.		—
TOTAL		45,971.25

Original: Cliente Copia : Obligado Tributario Emisor Copia : Archivo

 ORDEN DE COMPRA Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales BCH La Ceiba, 11.01.2024				Número de Pedido 4500028578 Número de Proveedor 3622 Solicitante 40007	
Lugar y Fecha Señor(es): FUMIGACIONES Y MANTENIMIENTO DE EXTINTORES DE HONDURAS S A. Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:					
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	
EXTINTORES 20 LBS. ABC	UN	2.00	2,500.00	5,000.00	
EXTINTORES 10 LBS. BC CO2	UN	5.00	6,995.00	34,975.00	
					
Subtotal				39,975.00	
15% Imp. Sobre Vtas.				5,996.25	
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00	
Total				45,971.25	

TOTAL BRUTO EN LETRAS: TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO CON 00 / 100

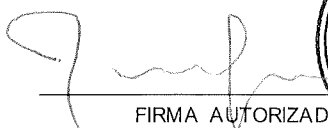
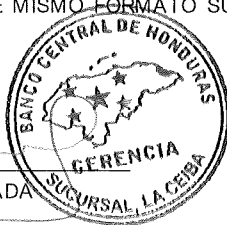
COMPRA DE SIETE (7) EXTINTORES, CINCO (5) DE 10LBS CO2 Y DOS (2) DE 20LBS POLVO QUIMICO PARA USO EN

Cuenta Contable: 5207000008

* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 10.01.2024

- Condiciones**
1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS EN NUESTROS ALMACENES.
 3. ESTA ORDEN NO SERÁ TRAMITADA SI PRESENTA ALTERACIONES DE CUALQUIER CLASE.
 4. EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ENTREGAR LA MERCADERÍA EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN LA LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ ESTA ORDEN DE COMPRA.
 5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VÍA, EN ESTE MISMO FORMATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA



 FIRMA AUTORIZADA

265



to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500064123

Número de Solicitud

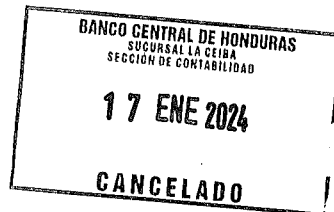
LCE007/24

Lugar y Fecha

BCH La Ceiba, 05.01.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
FUMIGACIONES Y MANTENIMIENTO DE EXT INTORES	3622	25058715	05019013614315

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
7.00	UN	EXTINTORES		39,975.00	39,975.00



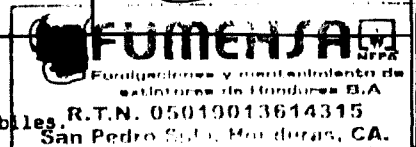
Subtotal	39,975.00
15% Imp. Sobre Vtas.	5,996.25
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	45,971.25

Información Adicional

Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI NO
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
		Sarahí Escoto	
Observaciones:			

NOTA IMPORTANTE:

- 1.- Favor llenar toda la información solicitada.
- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no puede cotizar.
- 6.- El incumplimiento a estas disposiciones dará lugar a que la cotización se considere nula.



Jefe Sección de Compras y Suministros	Auxiliar de Compras
Nombre	Nombre
Rossell Montoya	Comprador BCH LCE
	Franklin
Dependencia Solicitante: LA CEIBA	



264



Ministerio de Adquisiciones y Bienes

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Mayores

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Numero de Cotización
5500064174
Numero de Solicitud
LCEUR/24

Lugar y Fecha

PCR La Ceiba, 10.01.2024

Nombre del Ofertante

No Proveedor

Teléfono

RTN

JORCA INTER S.DE R.L. DE C.V.

3089

94516375

05019019294234

Uso Exclusivo del Proveedor

CANTIDAD

UN. DE MEDIDA

DESCRIPCIÓN

MARCA

PRECIO UNITARIO

TOTAL

7.00

UN

EXTINTORES

94,591.32

94,591.32

BANCO CENTRAL DE HONDURAS
SUCURSAL LA CEIBA
SECCIÓN DE CONTABILIDAD

17 ENE 2024

CANCELADO

Subtotal

94,591.32 LPS.

15% Imp. Sobre Vtas.

14,188.70 LPS.

18% Imp. Sobre Vtas.

Total

108,780.02 LPS

Información Adicional

Fecha de Envío de

Cotización Válida por

Tiempo de Garantía de

Certificado de Garantía

11/1/2024

3 DÍAS

N/A

SI

NO X

Tiempo de Entrega

Teléfono Celular

Nombre del Ejecutivo de

Firma y Sello

5 DÍAS

9803-4969

Observaciones:

NOTA IMPORTANTE:

- 1.- Favor llenar toda la información solicitada.
- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no puede cotizar.
- 6.- El incumplimiento a estas disposiciones dará lugar a que la cotización sea considerada nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros

Nombre

Firma y Sello

Nombre

Comprador BCH LCE

Franklin

Dependencia Solicitante: LA CEIBA

268

 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4000052582 BCH La Ceiba 04.01.2024 Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40007-LA CEIBA Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría
		Cantidad Solicitada
	EXTINTORES 3022 JUMEXSA 913 CILINDRO 3039 BANCO CENTRAL DE HONDURAS SUCURSAL LA CEIBA SECCIÓN DE CONTABILIDAD 17 ENE 2024 CANCELADO	7

Observaciones: COMPRA DE SIETE (7) EXTINTORES, CINCO (5) DE 10LBS CO2 Y DOS (2) DE 20LBS POLVO QUIMICO PARA USO EN DIFERENTES AREAS DEL EDIFICIO DE LA DE LA CEIBA. DE ACUERDO A LA RECOMENDACION MIXTA DE HIGIENE Y SEGURIDAD.

SOLICITANTE Nombre: FA300036	No de Extensión:	AUTORIZADO POR
--	------------------	----------------

NOTA: Esta requisición se utilizará únicamente para solicitar Artículos no contemplados en los formularios: Requisición Útiles de Oficina y Otros y Requisición de Papelería



ROGER ADAN MARTINEZ ESCOBAR

TECNICO ELECTRICISTA EN GENERAL

Col. Melgar #2, Calle Principal del redondel, 2 cuadras
hacia arriba, contiguo a Pulperia, El Galeron
N° Casa 2097/0620 | La Ceiba, Atlántida | Cel.: 9912-6817
E-mail: yoyermar.2021@gmail.com
R.T.N: 01011985019071

Por L.

40,000.00

RECIBO POR HONORARIOS PROFESIONALES

Mantenimiento, Pintura General
Estructura Metálica
Refrigeración
Fontanería

Fecha: 22 de 01 del 2024

Recibí de: Banco Central de Honduras

R.T.N.: 08019995284049

La Cantidad de: Cuarenta mil lempiras exactos

Por concepto de: Instalación de 33 Lamparas
de emergencia

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA OBLIGADO TRIBUTARIO: EMISOR

N° 000-001-04-00000181

RANGO AUTORIZADO: 000-001-04-00000151 000-001-04-00000200

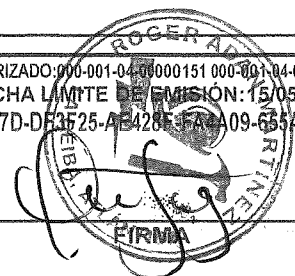
FECHA LIMITE DE EMISION: 15/05/2024

CAI. 52EE7D-DE3525-AB4285-FAA09-655ACC-A2

TOTAL DE HONORARIOS	
RECIBIDO	
SALDO	

MONTO HONORARIOS BRUTOS PERCIBIDOS	40.000
MONTO RETENCION	
MONTO NETO RECIBIDO	40.000

IMPRESOS COPY PRINT. CEL: 9867-9092 | RTN: 0112000020508 | CERTIFICADO: 9231-21-10500-61 * 01 TAL. BLAN. VER # 000-001-04-00000151 000-001-04-00000200 15/05/2023



 ORDEN DE COMPRA Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales BCH La Ceiba, 16.01.2024 Lugar y Fecha Señor(es): ROGER ADAN MARTINEZ ESCOBAR Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:	Número de Pedido
	4500028596
	Número de Proveedor
	3841
	Solicitante
	40007

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Reparaciones Menores de Edificios	UN	1.00	40,000.00	40,000.00
Subtotal				40,000.00
15% Imp. Sobre Vtas.				0.00
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00
Total				40,000.00

TOTAL BRUTO EN LETRAS: CUARENTA MIL CON 00 / 100

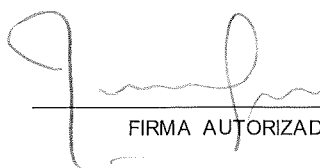
INSTALACION DE 33 LAMPARAS DE EMERGENCIA CERTIFICADAS EN DIFERENTES AREAS, SOLICITADAS POR LA SUBCOMISION

Cuenta Contable: 5208000001

* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12,5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 10.01.2024

- Condiciones**
1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS EN NUESTROS ALMACENES.
 3. ESTA ORDEN NO SERÁ TRAMITADA SI PRESENTA ALTERACIONES DE CUALQUIER CLASE.
 4. EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ENTREGAR LA MERCADERÍA EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN LA LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ ESTA ORDEN DE COMPRA.
 5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VÍA, EN ESTE MISMO FORMATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA




FIRMA AUTORIZADA



to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500064144

Número de Solicitud

LCE011/24

Lugar y Fecha

BCH La Ceiba, 08.01.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
ROGER ADAN MARTINEZ ESCOBAR	3841	99126817	0101198501907

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Reparaciones Menores Inst. Lompuas			40,000.-

Subtotal				40,000.-
15% Imp. Sobre Vtas.				
18% Imp. Sobre Vtas.				
Total				40,000.-

Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI NO
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	
Observaciones:			

NOTA IMPORTANTE:

- 1.- Favor llenar toda la información solicitada.
- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no puede cotizar.
- 6.- El incumplimiento a éstas disposiciones dará lugar a que la cotización se declare nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros

Nombre

Firma y Sello

Auxiliar de Compras

Nombre

Comprador BCH LCE

Franklin

Dependencia Solicitante: LA CEIBA



to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500064143

Número de Solicitud

LCE011/24

Lugar y Fecha

BCH La Ceiba, 08.01.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
DAGOBERTO RAUDALES ANDINO	62	99854648	0104196100054

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Reparaciones Menores <i>lost lamparas</i>			38,600 ⁻

Subtotal

38,600⁻

15% Imp. Sobre Vtas.

5,790⁻

18% Imp. Sobre Vtas.

Información Adicional

Total

44,390⁻

Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI ____ NO ____
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejectivo de	Firma y Sello
	95627164	Dagoberto Raudales Andino	<i>Raudales</i>
Observaciones:			

NOTA IMPORTANTE:

- 1.- Favor llenar toda la información solicitada.
- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no puede cotizar.
- 6.- El incumplimiento a estas disposiciones dará lugar a que la cotización sea considerada nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros

Nombre

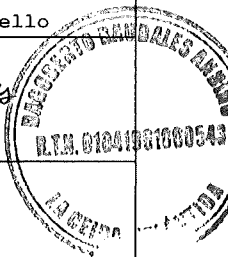
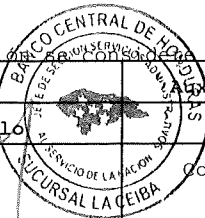
Firma y Sello

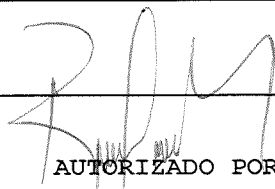
Nombre

Comprador BCH LCE

Franklin

Dependencia Solicitante: LA CEIBA



 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4000052586 BCH La Ceiba 04.01.2024 Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40007-LA CEIBA Código:
Código de Artículo 1000001	CONCEPTO Reparaciones Menores de Edificios : INSTALACION DE 33 LAMPARAS DE EMERGENCIA CERTIFICADAS EN DIFERENTES AREAS, SOLICITADAS POR LA SUBCOMISION DE HIGIENE Y SEGURIDAD PARA LA CERTIFICACION DEL EDIFICIO.	Para uso de Proveeduría Cantidad Solicitada 1
SOLICITANTE Nombre: FA300036	No de Extensión: AUTORIZADO POR	

NOTA: Esta requisición se utilizará únicamente para solicitar Artículos no contemplados en los formularios: Requisición Útiles de Oficina y Otros y Requisición de Papelería

FACTURA

CORPORACIÓN FLORES S.A.

Colonia El Prado Via Puente San José

Parque Automotriz Toyota, Municipio del Distrito Central

Departamento de Francisco Morazán, Honduras, C.A.

Teléfono: (504) 2216-4000 / e-mail: fccf@floreshn.com

GRUPO
FLORES

RTN: 08019002282617

Agencia: **CEIBA**

Dirección: **Col Palmira Carretera De Celba-Tela Fle a Dist La Blanca**

Teléfono: **2443-1070** Asesor: **MAX ENMANUEL MEDINA**

Número **003-005-01-00021496**

Fecha de emisión: **26/01/2024** Hora: **10:07**

Rango autorizado: **003-005-01-00017501 AL 003-005-01-00021500**

CAI: **E84C6A-8B673F-0E499D-04AEA9-028AAC-11**

Fecha límite de emisión: **30/01/2024**

Cliente: **BANCO CENTRAL DE HONDURAS S A**

Dirección: **AVE JUAN RAMON MOLINA 1ª CLLE 7 A**

RTN **08019995284049** Código cliente: **1000018048** Entidad: **11**

Forma de pago **Pago a 30 días plazo** Fecha de pago **Tasa 24.76770** Página: **1/1**

Referencia # **1** **1700448761** Referencia # **2** N. Interno **0090950938**

PROPIETARIO DEL VEHÍCULO

Nombre: **BANCO CENTRAL DE HONDURAS S A**

Dirección: **11101TEGUCIGALPA**

Identidad: **08019995284049** Teléfono: **99606753**

DATOS DEL VEHÍCULO:

Marca: **TOYOTA** Modelo: **LAND CRUISER PRADO VX**

Chasis: **JTEBY99J600169792** Motor:

KMS: **243675** Placa/Stock: **GHA2621**

ITEM No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	DESC.	ISV	IMPORTE
1	XC8916	MANO DE OBRA ORIGINAL REVISION GENERAL Y PRESUPUESTO	UN	1.000	1,767.00	0.00	0.00%	GRA	1,767.00
2	DC9810	ORIGINAL 1 HORA DIAGNOSTICO 10	UN	1.000	883.50	0.00	0.00%	GRA	883.50
TOTAL						0.00			2,650.50

No. Orden de Compra Exenta:

No. Identificativo Registro SAG:

No. Registro de Exonerados:

No. Código de Carné Diplomático:

Importe literal: **TRES MIL CUARENTA Y OCHO LEMPIRAS CON 08/100**OBSERVACIONES
O/C # 4500028675

RECIBÍ CONFORME

Nombre:

Identidad:

Fecha:

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

IMPORTE EXONERADO	L	0.00
IMPORTE EXENTO	L	0.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L	2650.50
IMPORTE GRAVADO 18%	L	0.00
I.S.V. 15%	L	397.58
I.S.V. 18%	L	0.00
OTROS IMPUESTOS	L	0.00
TOTAL A PAGAR	L	3,048.08

"La factura es beneficio de todos, exígela."

@toyotahonduras www.toyotahonduras.com

IMPORTANTE: La garantía de mano de obra y repuestos es válida por 60 días o 1,000 KM, lo que ocurra primero, previo diagnóstico técnico por trabajo realizado detallado en este documento y se excluye de esta cobertura la inclusión de repuestos no genuinos autorizados por el cliente.



ORDEN DE COMPRA

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

BCH La Ceiba, 25.01.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): CORPORACION FLORES, S.A.

Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:

Número de Pedido

4500028675

Número de Proveedor

1031

Solicitante

40007

DETALLE	UN. DE	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
	MEDIDA		UNITARIO	
Reparaciones y mantenimiento Vehiculos	UN	1.00	2,650.50	2,650.50
Subtotal				2,650.50
15% Imp. Sobre Vtas.				397.58
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00
Total				3,048.08

TOTAL BRUTO EN LETRAS: DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA CON 50 / 100

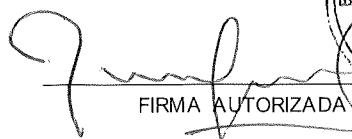
MANTENIMIENTO, REVISION Y DICTAMEN TECNICO DEL VEHICULO TOYOTA PRADO, EN TALLER MECANICO, ASIGNADO EN

Cuenta Contable: 5207000006

* El cálculo de impuesto que aplique al Impuesto Sobre la Renta (10%, 12.5%, 25%) se reflejará al momento de realizar la Orden de Pago

La Fecha de Entrega será el día 25.01.2024

- Condiciones**
1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS EN NUESTROS ALMACENES.
 3. ESTA ORDEN NO SERÁ TRAMITADA SI PRESENTA ALTERACIONES DE CUALQUIER CLASE.
 4. EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ENTREGAR LA MERCADERÍA EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN LA LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ ESTA ORDEN DE COMPRA.
 5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VÍA, EN ESTE MISMO FORMATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA


FIRMA AUTORIZADA





to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500064150

Número de Solicitud

LCE013/24

Lugar y Fecha

BCH La Ceiba, 09.01.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
CORPORACION FLORES, S.A.	1031	22164000	08019002282617

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Reparaciones y mante			2,650.50

Subtotal 2,650.50

15% Imp. Sobre Vtas. 397.58

18% Imp. Sobre Vtas.

Información Adicional

Total 3,048.08

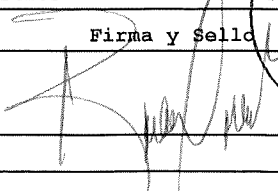
Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI NO
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
		Edgardo F. Cruz Trejo	
Observaciones:			

NOTA IMPORTANTE:

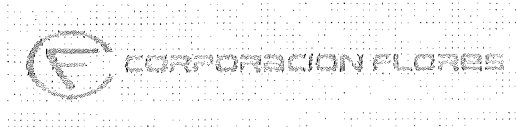
- 1.- Favor llenar toda la información solicitada.
- 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.
- 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.
- 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no puede cotizar.
- 6.- El incumplimiento a estas disposiciones dará lugar a que la cotización sea considerada nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros

Asesor de Compras

Nombre	Firma y Sello	Nombre
Rosell Montoya		Comprador BCH LCE
		Franklin

Dependencia Solicitante: LA CEIBA



--- PROFORMA 1700448761 ---

Datos Cliente		Datos Empresa		Datos Vehículo	
Nombre :	BANCO CENTRAL DE HONDURAS S.A	Nombre Taller :	GEIDA	Mro de VIN :	JTEBY99JG00169792
Código :	1000018048	RTN :	08019002282617	Mro de Motor :	
Tel Casa :	99606753	Tel. Cita :	2443 1070	Nombre Modelo :	LAND CRUSER PRADO VX
Fax :		Colizador :	MAX ENMANUEL MEDINA	Código Modelo :	KZJ95L
Celular :	99606753			Mro de Placa :	GHA2621
E-mail :	jesus.mora@bch.hn			Odometro :	243,675Km
RTN :	08019995284049				
Dirección :	AVE JUAN RAMON MOLINA 1º C/LE 7 A TEGUCIGALPA 08	Direc. Taller :	Col Palmira Carretera De Gaiba	Mro de Lote :	2000045312

Datos Orden

Fecha Emisión :17.01.2024

Detalle de los trabajos realizados y materiales utilizados:

DETALLE DE MANO DE OBRA

Id	Código	Descripción	P. Venta	%Desc.	Desc.	Precio	Impio.	P. Total
1	X08916	ORIGINAL REVISION GENERAL Y PRESUPUESTO/00003489	1,767.00	0.00	0.00	1,767.00	265.05	L 2,032.05
2	DC9810	ORIGINAL 1 HORA DIAGNOSTICO 10/00003489	833.50	0.00	0.00	833.50	132.53	L 1,016.03
Sub Total Mano de Obra					0.00	2,650.50	397.58	L 3,048.08

Mano de Obra	L 2,650.50
Sub Total	L 2,650.50
Total Recargos	L 0.00
Total Descuentos	L 0.00
Impuesto	L 397.58
Monto Total	L 3,048.08

*Combustible estan exento de impuesto sobre ventas

Hago constar que se me hizo entrega de todas aquellas partes que fueron desinstaladas del vehículo a consecuencia de todos los repuestos nuevos instalados que se describen en esta Proforma.

Nombre:

Id:

 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4000052579 BCH La Ceiba 05.01.2024 Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40007-LA CEIBA Código:					
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Código de Artículo</th> <th>CONCEPTO</th> <th>Para uso de Proveeduría Cantidad Solicitada</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1000025</td> <td>Reparaciones y mantenimiento Vehiculos : MANTENIMIENTO, REVISION Y DICTAMEN TECNICO DE MOTOCICLETA HONDA STORM 125, EN TALLER MECANICO, ASIGNADO EN SUCURSAL LA CEIBA</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>		Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría Cantidad Solicitada	1000025	Reparaciones y mantenimiento Vehiculos : MANTENIMIENTO, REVISION Y DICTAMEN TECNICO DE MOTOCICLETA HONDA STORM 125, EN TALLER MECANICO, ASIGNADO EN SUCURSAL LA CEIBA
Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría Cantidad Solicitada					
1000025	Reparaciones y mantenimiento Vehiculos : MANTENIMIENTO, REVISION Y DICTAMEN TECNICO DE MOTOCICLETA HONDA STORM 125, EN TALLER MECANICO, ASIGNADO EN SUCURSAL LA CEIBA	1					
<table border="1"> <tr> <td> SOLICITANTE Nombre: FA300036 </td> <td> No de Extensión: </td> <td>  AUTORIZADO POR </td> </tr> </table>			SOLICITANTE Nombre: FA300036	No de Extensión:	 AUTORIZADO POR		
SOLICITANTE Nombre: FA300036	No de Extensión:	 AUTORIZADO POR					

NOTA: Esta requisición se utilizará únicamente para solicitar Artículos no contemplados en los formularios: Requisición Útiles de Oficina y Otros y Requisición de Papelería