

INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO

Tegucigalpa, M.D.C., 24 de NOVIEMBRE de 2016

ORDEN DE COMPRA NO. 597-2016

No. de Solicitud de Compra:

579-CM-IHT-2016

F-01 No. Prepromiso:

F-01 No. Compromiso:

SEÑORES: **PIZZA HUT**
 DIRECCION: BOULEVARD MORAZÁN, TEGUCIGALPA.
 TELEFONO: 2221-1250/2221-1251
 RTN: 05019002058599

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

CLASE DE GASTO	OBJETO DEL GASTO	FUENTE FINANC	CÓDIGO GERENCIA	ESTRUCTURA PROGRAMATICA					CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO POR UNIDAD	IMPUESTO	TOTAL
				UNIDAD EJECUTORIA	PROGRAMA	SUB/PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD/OBRA					
12	31100	11	107	07	01	00	00	004	1	ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS Servicios de catering que conste de: 22 Pizzas de 8 porciones en variedad de sabores así: 11 Pizzas de Jamón y 11 Pizzas de Pepperoni, para el día 30 de noviembre-2016 a las 3:30 p.m. en las instalaciones del Instituto Hondureño de Turismo.	L. 1,893.91	284.09	L. 2,178.00
OBSERVACIONES: Este servicio se ofrecerá al Personal del Instituto Hondureño de Turismo.										SUB TOTAL		L. 1,893.91	
										15% ISV		L. 284.09	
										ISR (12.5% o 25.0%)			
DOS MIL CIENTO SETENTA Y OCHO LEMPIRAS EXACTOS										TOTAL		L. 2,178.00	

CONDICIONES DE ENTREGA Y PAGO

LUGAR DE ENTREGA: EN EL INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO, EN EL 4TO. PISO

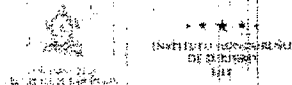
TIEMPO DE ENTREGA: EL 30 DE NOVIEMBRE-2016.

FORMA DE PAGO: CONTADO

ELABORADO UNIDAD DE COMPRAS:		APROBADO UNIDAD DE COMPRAS:	
Firma		Firma	
Fecha	24/11/2016	Firma	
REVISADO UNIDAD DE PRESUPUESTO:		AUTORIZADO GERENCIA DE FINANZAS Y ADMINISTRACION:	
Firma		Firma	
Fecha		Firma	



Para la cancelación de esta orden, adjúntese factura y recibo original, copia constancia beneficiario SIAFI



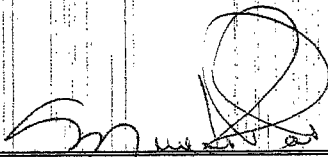
**INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO
HOJA DE EVALUACION DE OFERTA**



Tegucigalpa M.D.C.24 de Noviembre del 2016

No.	Cuenta	Unidad	DETALLE	Cantidad	PIZZA HUT				LITTLE CAESARS			
	del Gasto	de Medida			P. UNIT.	SUBTOTAL	15% ISV	TOTAL	P. UNIT.	SUBTOTAL	15% ISV	TOTAL
1	31100	Unidad	Servicios de Catering que incluya: 22 Pizzas de 8 porciones así: 11 Pizzas de Jamón y 11 Pizzas de Pepperoni, para el evento del 30 de noviembre-2016 a las 3:30 p.m., en las instalaciones del Instituto Hondureño de Turismo en el cuarto piso.	1	1,893.91	1,893.91	284.09	2,178.00	2,085.21	2,085.21	312.79	2,398.00
			Sub-Total			1,893.91	284.09	2,178.00		L. 2,085.21	L. 312.79	L. 2,398.00
			TOTAL ASIGNADO PARA LA COMPRA					2,178.00				

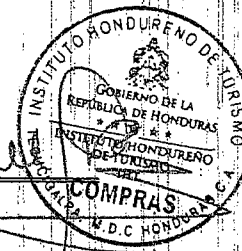
Se adjudica esta compra a: "PIZZA HUT" por ofrecer mejor precio en Servicios Catering.




 Auxiliar de Compras
 Elaborado



 Jefe de Compras
 Revisado





 Pre-intervencion
 Revisado

Comidas Especializadas S de RL de CV

Dom. F: Salida a Lima 100 mts. Plantel Aguazul

-- RTN 05019002058599 --

**** FACTURA ORIGINAL ****

Atencion al Cliente 25590055

comidas.especializadas@grupocomidas.hn

PIZZA HUT #21

Llevar

CAI: 192D0A-EC2DAE-624AAE-FD4A73-1D83F6-2C

FACTURA: 020-001-01-00342689

Empresa: INSTITUTO HONDURENO DE
TURISMO

CLIENTE: INSTITUTO HONDURENO DE
TURISMO

RTN Consumidor :08019001211707

Cajero: Esther Paz

Mesero: ESTHER PAZ LV01-01

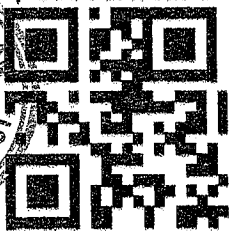
Orden# 55,020

Fecha: 30/11/2016 03:36:48p.m.

11	Mia	L.	946.96
	Mia, Gigante, Pepperoni, Sin Adicional		
11	Mia	L.	946.96
	Mia, Gigante, Jamon, Sin Adicional		

Sub Total	L.	1893.91
ISV 15%	L.	284.09
ISV 18%	L.	0.00
Total impuesto	L.	284.09
Devolucion Fiscal:	L.	0.00
Descuentos:	L.	0.00
Total a Pagar:	L.	2178.00
Efectivo:	L.	2500.00
Tarjetas:		
Certificados:	L.	0.00
Cupon:	L.	0.00
Cambio:	L.	322.00

**DOS MIL CIENTO SETENTA Y OCHO Y 00
/ 100 LEMPIRAS**



BLVD MORAZAN, CONTIGUO AUTOBANCOS FIC
Tegucigalpa

Rango Autorizado

020-001-01-00325501 a 020-001-01-00420500

Fecha Limite de Emision: 01/09/2017

La Factura es beneficio de todos. EXIJALA



INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO
 DE FINANZAS Y ADMINISTRACION

FORMATO DE COTIZACION

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

Nombre / Casa Comercial: Pizza Hut
 Dirección: Boulevard Morazan
 Teléfono: 22211250/51 RTN: 05019002058599 E-mail: ph21@grupopolomidas.hn
 Fecha de Cotización: 24-NOV-2016 RTN: 05019002058599 Validez de la Oferta: 7 días

No.	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	Se solicita Cotizar: 22 Pizzas de 8 porciones para el evento del 30 de Noviembre del 2016 a las 3.30 p.m. en las Instalaciones del Instituto Hondureño de Turismo. Especificaciones: 11 Pizzas de Pepperoni y 11 Pizzas de Jamón. 1 Aperitivo de Cortesia Platos y Servilletas.	22	99.00	2,178.00
SUBTOTAL				2,178.00
15% ISV				264.09
TOTAL				2,442.09

CANTIDAD EN LETRAS: Dos mil ciento setenta y ocho pesos

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.

Al presentar esta oferta declaro que ni el representante ni 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: LITTLE CAESARS
 Dirección: JUAN PABLO II
 Teléfono: 22497322 RTN: 08019000233853 E-mail: lctgu07@intur.hn
 Fecha de Cotización: 24-11-2016 RTN: 08019000233853 Validez de la Oferta: 09-12-2016

No.	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	Se solicita Cotizar: 22 Pizzas de 8 porciones para el evento del 30 de Noviembre del 2016 a las 3.30 p.m. en las instalaciones del Instituto Hondureño de Turismo. Especificaciones: 11 Pizzas de Pepperoni y 11 Pizzas de Jamon. 1 Aperitivo de Corocita. Platos y servilletas.	11	119.00	1309
		11 pep	99.00	1089.00
SUBTOTAL				2085.21
15% ISV				312.79
TOTAL				2598.00

CANTIDAD EN LETRAS: DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO

Condiciones de pago: Crédito a 30 días aproximadamente.

Declinamos a presentar Comprobante de Servicio de la DIH si el valor de la cotización es mayor a Lps. 25,000.00

Se reservan sus derechos que en el representante legal y la Empresa se encuentran comprendidos en las responsabilidades de firma en los artículos 15 y 16 de la Ley de Cotización del Estado.

Fecha y Lugar: Tegucigalpa, Honduras. INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO RTN: 08019000233853

EL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL

