



Instituto Nacional de  
Formación Profesional

Gobierno de la República



SP-70-2024

## MEMORANDO

PARA: OFICIAL DE INFORMACION PUBLICA (OIP)  
UNIDAD DE TRANSPARENCIA  
**ELISA GIRÓN MEZA**

DE: JEFE SECCION PROVEEDURIA  
**ING. MOISES MORAZAN**

ASUNTO: CIERRE DE COMPRAS FEBRERO 2024

FECHA: 09 DE ABRIL DE 2024



Por este medio remito cierre de compras correspondiente al mes de Febrero del año 2024 con su respectiva matriz y documentación soporte.



Bulevar Centroamérica  
Tegucigalpa, frente a colonia  
Miraflores.

www.infop.hn

76. 13/24

2024-02-JCF-27-04



# República de Honduras

Orden de Compra No. 503-1-36-1551-2024

Instituto Nacional de Formación Profesional

Unidad Central

22/02/2024

Proveedor:

Dirección:

R.T.N.:

Tel.:

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
	1	200	Paquete	GUANTES DE LÁTEX MEDIANO (PAQUETE), ALTA CALIDAD (ZONA 1)  Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: LUVAS - Modelo: AS-101190  Impuesto Sobre Ventas	25.00	5,000.00    750.00	
cinco mil setecientos cincuenta con 00/100 Orden de Compra Interna: COT 005 ACT 2302 UNIDAD DE ASEO  Observaciones: COT 005 ACT 2302 UNIDAD DE ASEO							
Gran Total LPS							5,750.00

**NOTA:** Los compradores al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberán verificar que los mismos cumplen con las condiciones de calidad y entrega estipuladas en el Catálogo. De no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a ONCAE del Incumplimiento.

\*El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido en el catálogo; de no hacerlo se procederá conforme a Ley para la anulación de la orden de compra".

Elaborado por: Instituto Nacional de Formación Profesional INFOP Gerencia Central Jonathan Josué Molina Canales / Personal de Apoyo Tel. 2230-0843



El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en físico de la orden de compra debidamente firmada y sellada, acompañada del documento F01 correspondiente a nivel de compromiso o su equivalente. En aplicación al Artículo 72 de la Ley de Contratación del Estado las instituciones pueden aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.

**DISTRIBUIDORES POR MAYOR Y MENOR DE:** Papel higiénico, toalla y jabón de mano para dispensadores. Productos alimenticios enlatados. Bolsa plástica de color y transparentes. Todo en producto desechables para restaurantes, hoteles, cafeterías y oficinas

**Distribuidor de la línea institucional de productos:**

- Carvajal
- Kimberly-Clark



**LEOPLAST**  
 TODO EN DESECHABLES Y MAS...!  
 www.leoplasthn.com

S. de R. L.



Barrio Pueblo Nuevo, atrás del estacionamiento del Mall El Dorado # 3344, Tegucigalpa, M.D.C. Honduras



2221-0386 / 2221-0394 / 2221-2077 / 2221-6793  
 2221-4612 / 2236-2515 / 2236-2516 / 2221-4611



ventas@leoplasthn.com | contabilidad@leoplasthn.com  
 cotizaciones@leoplasthn.com | jose.agurcia@leoplasthn.com  
 RTN : 08019004002160

24/11/2024  
 000-001-01-00210001 A 000-001-01-00225000  
 14/03/2024 Hora: 33:31 PM  
 CREDITO - 30 DIAS  
 14/04/2024  
 VENTAS 1  
 OC #503-1-36-1551-2024  
 CC01868  
 2230-7908 /  
 08019999407456

**FACTURA No:** 000-001-01-00220855

**CLIENTE:** INFOP

**Dirección Cliente:** Blvd Económica Europea contigo a Tránsito Miraflo

TEGUCIGALPA

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	ISV (%)	PRECIO UNIT.	VALOR TOTAL
--------	----------	-------------	---------	--------------	-------------

PAQUETE 200	GUANTES DE LATEX MEDIANO (PAQUETE), ALTA CALIDAD (ZONA 11)	15% L	25.00 L	5,000.00
-------------	--	-------	---------	----------



**LEOPLAST**  
 TODO EN DESECHABLES Y MAS...!  
 www.leoplasthn.com

**LEOPLAST**  
 TODO EN DESECHABLES Y MAS...!  
 www.leoplasthn.com  
 NO SE ACEPTAN RECLAMOS FAVOR REVISAR MERCADERIA EN PRESENCIA DE NUESTROS EMPLEADOS



*Firma pena*

**VALOR EN LETRAS:** Cinco mil setecientos cincuenta Lempiras con 00 centavos

**CAI:** A89EC9-33DFA3-384A85-BFDCE8-DFA486-81

**CONDICIONES:** 1. Revise bien su producto en presencia de nuestros empleados, no se aceptan devoluciones después de recibido el producto. 2. Vencido el tiempo estipulado para su cancelación el importe de este documento devengará el 4% de interés mensual sujeto a cambio de acuerdo a la tasa bancaria vigente, además el 1% por la devaluación monetaria, y se considerará prorrogado el vencimiento. En caso de ejecución judicial, el deudor renuncia expresamente a su fuero de domicilio, se somete a lo que LEOPLAST señale. 3. La firma del comprador o la de cualquiera de sus empleados o dependientes al aceptar este documento obligará al comprador a cumplir todas las condiciones estipuladas en la misma. 4. La tenencia de este documento original, y todo el documento al crédito no se considera pagado sin su respectivo recibo de cancelación de caja.


*[Firma]*  
 Nombre, firma y sello del que recibe

- Original - Cliente
- Amarilla - Copia cliente
- Rosada - Contabilidad Leoplast
- Verde - Obligado tributario emisor

La factura es beneficio de todos. [Ex]jala

Descuentos y rebajas Otorgados L	LPS 0.00
Importe Exonerado L	LPS 0.00
Importe Exento L	LPS 0.00
Importe Gravado 15% L	LPS 5,000.00
Importe Gravado 18% L	LPS 0.00
I.S.V. 15% L	LPS 750.00
I.S.V. 18% L	LPS 0.00
<b>TOTAL A PAGAR L</b>	



 <b>Instituto Nacional de Formación Profesional</b>	<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b>		<b>GBS-FO-001</b>	
			<b>Fecha</b> 05/08/2023	<b>Versión</b> 02
	<b>Formato de Solicitud de Suministro</b>		Página 1 de 1	

Lugar y Fecha: TEGUCIGALPA., M.D.C. 06 DE FEBRERO 2024 No. 01

División o Departamento: DEPARTAMENTO SERVICIOS GENERALES 10019

Sección o Unidad: UNIDAD DE ASEO 10007

Cantidad	Unidad	Descripción
150	UNIDAD	GALON DE PINESOL (PARA BAÑOS)
200	PARES	GUANTES GRUESOS PARA LAVAR SANITARIO (RESISTENTES, DE CALIDAD)
100	UNIDAD	GALON DE SANIDOL (DESMANCHADOR)
100	UNIDAD	GALON DE CERA LIQUIDA
200	UNIDAD	TOALLA FRANELA
60	UNIDAD	AMBIENTAL EN SPRAY PARA BAÑO
5	CAJAS	JABON DOÑA BLANCA GRANDE (CILINDRO)
60	UNIDAD	BOTES DE LIMPIA VIDRIOS
200	PLIEGOS	LIJA 120
5	UNIDAD	RASTRILLO
100	UNIDAD	MECHA PARA TRAPEADOR 20 ONZAS COLOR GRIS ( BUENA CALIDAD)
1	UNIDAD	TROCO
10	DOCENAS	PASTE VERDE (DE BUENA CALIDAD)
50	UNIDAD	BOMBA PARA DESTAPAR SANITARIO
50	UNIDAD	ESPATULA PARA SACAR CHILES DEL PISO

Lugar de Entrega: DEPARTAMENTO SERVICIOS GENERALES  
 Para utilizar en: UNIDAD DE ASEO  
 Con Cargo a la Actividad No: 2302 original o/c 503-1-36-1553-2024  
 Observaciones: EXCLUSIVO PARA USO EN LIMPIEZA DE LAS AREAS DEL INFOP.

**SOLICITANTE**  
 Fecha: 06 DE FEBRERO 2024  
 Nombre: MILVIA MEZA

**AUTORIZA**  
 Fecha: 06 DE FEBRERO 2024  
 Nombre: GILBERTO SANABRIA DIAZ

**PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO**  
 Fecha: 14/02/2024  
 Nombre: [Firma]

**Vo.Bo. JEFE INMEDIATO**  
 Fecha: 06 DE FEBRERO 2024  
 Nombre: JOSE FERNANDO ORDOÑEZ

Firma 1:  
 Fecha:  
 Nombre:  
 Firma:

UNIDAD DE PRESUPUESTOS GENERALES  
 14 FEB. 2024  
 Disponibilidad  
 Necesaria  CON DISPONIBILIDAD NO



## CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL



151-24-10500-5672

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **LEOPLAST S. DE R.L.**  
Con Registro Tributario Nacional: **08019004002160**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-24-10500-5672 en fecha 19/02/2024, y Recibo Oficial de Pago No. 25418971645 de fecha 19/02/2024 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las bases de datos del Sistema de Información Tributaria (E-TAX), se determinó la información 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 19/02/2024 hasta 19/03/2024, la misma no aplica para el Artículo 213 del Decreto 170-2016 y Artículo 18 del Decreto 113-2011.

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

**IONY PORFIRIO JIMÉNEZ**  
DIRECTOR REGIONAL CENTRO SUR



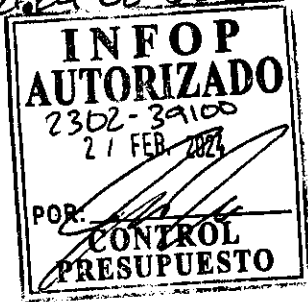
(\*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sargob.gub.gt/>, ingresando el número 151-24-10500-5672 o mediante el siguiente código QR:





79/3/24

2024-02-202-22-05



# República de Honduras

**Orden de Compra No.  
503-1-36-1553-2024**

**Instituto Nacional de Formación Profesional**  
Unidad Central  
22/02/2024

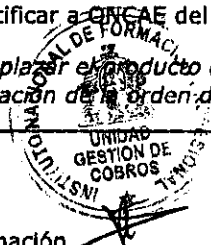
Proveedor: **A.Z. COMERCIAL. S.DE R.L.**  
Dirección: **Municipio: Tegucigalpa D.C. Dirección legal: CONDOMINIOS METROPOLIS TORRE 2**

R.T.N.: **08019001228290**  
Tel.: **2235-8286**

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
	1	100	Unidad	CERA LIQUIDA ANTIDERRAPANTE PARA PISOS BOTE DE 1 GALÓN, ALTA CALIDAD (ZONA 1)	90.00	9,000.00	
	2	60	Unidad	CREMA LAVAPLATOS RECIPIENTE DE 850GR (UNIDAD), ALTA CALIDAD (ZONA 1)	52.00	3,120.00	
	3	120	Unidad	PASTE VERDE PARA LAVAR VAJILLA (UNIDAD), ALTA CALIDAD (ZONA 1)	14.00	1,680.00	
	4	50	Paquete	BOMBA DESTAPA CAÑO 6" DE DIÁMETRO, ALTA CALIDAD (ZONA 1)	52.00	2,600.00	
				Impuesto Sobre Ventas		2,460.00	
dieciocho mil ochocientos sesenta con 00/100 Orden de Compra Interna: COT 005 ACT 2302 UNIDAD DE ASEO Observaciones: COT 005 ACT 2302 UNIDAD DE ASEO							
<b>Gran Total LPS</b>						<b>18,860.00</b>	

**NOTA:** Los compradores al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberán verificar que los mismos cumplen con las condiciones de calidad y entrega estipuladas en el Catálogo. De no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a ONICAE del Incumplimiento.

\*El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido en el catálogo; de no hacerlo se procederá conforme a Ley para la anulación de la orden de compra".



Elaborado por: Instituto Nacional de Formación Profesional INFOP Gerencia Central Jonathan Josué Molina Canales / Personal de Apoyo Tel.

Aprobado



**A.Z. Comercial, S. de R.L.**  
**Productos Químicos y de Limpieza**

Colonia La Selecta, Calzada la Guadalupe, Tegucigalpa, D.C.,  
 Francisco Morazán, Honduras, R.T.N.:08019001228290, teléfono:  
 2235 -8286, e-mail: servicioalcliente@azcomercial.com

**A.Z. COMERCIAL**

**Factura No.:**  
 000 - 002 - 01 - 00012096  
**Fecha:** 18/03/2024  
**Condición de pago:**  
**Asesor de ventas:** 3

**Datos del cliente**

**Nombre:** Instituto Nacional de Formacion Profesional (INFOP)

**Clave:** ( 1017) **R.T.N.:**

**Orden de compra:** 503-1-36-1553-2024

**Dirección:** Missing )

**Datos del adquiriente exonerado**

**No. de orden de compra exenta:**

**No. de constancia de registro de exonerados:**

**No. registro de la SAG:**

Clave	Cantidad	Unidad	Descripción	P/U	% Desc.	Importe
110176	100	Galon	Cera Liquida	L. 90.00000	L. 0.00	L. 9,000.00
140006	60	Unidad	Crema lavaplatos 850 gramos,	L. 52.00000	L. 0.00	L. 3,120.00
160024	120	Unidad	Pastes verdes de lavar loza	L. 14.00000	L. 0.00	L. 1,680.00
160011	50	Unidad	Destapador de baños, (Bomba Sanitario)	L. 52.00000	L. 0.00	L. 2,600.00



**Comentarios:**

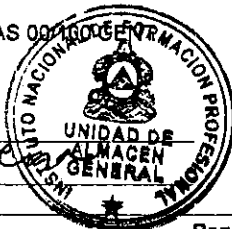
**CANTIDAD EN LETRAS:**

DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA LEMPIRAS 00/1000

**Nombre de receptor:**

**Fecha de recepción:**

*Ima...*



IMPORTE EXONERADO L.	0.00
IMPORTE EXENTO L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	16,400.00
IMPORTE GRAVADO 18% L.	0.00
SUB TOTAL L.	16,400.00
DESCUENTO TOTAL L.	0.00
15 % IMPO. S/VENTAS L.	2,460.00
18 % IMPO. S/VENTAS L.	0.00
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<b>18,860.00</b>

**C.A.I.:** 442560-C3DE5D-D04E82-A3A1C1-25531A-31

**Rango Autorizado:** 000-002-01-00012001 / 000-002-01-00015000

**Fecha Limite de Emisión:** 05/03/2025

1. Original / Cliente, 2. Copia / Contabilidad, 3. Copia / Archivo

**Página:** 1 de 1

Para la cancelación, de esta factura, considerar la constancia de pagos a cuenta actual.

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA"





GOBIERNO DE LA  
REPUBLICA DE HONDURAS

\*\*\* \*\*

INSTITUTO NACIONAL  
DE FORMACIÓN PROFESIONAL  
INFOP

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD  
GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

GBS-FG-010

Formato de Nota de Entrada de  
de Materiales y Equipo

# NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 128643

Lugar y fecha: Tegucigalpa MDC 19 de Marzo 2024

Proveedor: A.Z Comercial S.De R.L. Dirección: Col: Miraflores

Orden de Compra: 503-1-36-1553-2024 Factura No. 000-002-01-00012096 Observaciones: Act: 2302


Concepto de Entrada

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

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN		PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				REGLÓN	REF. EXT.		
	100	gabon	Cera Liquida	391	0032	103 50	10,350 00
	60	Tarro	Crema lavaplatos 850 gms. (Jabon)	391	0060 -A	59 80	3,588 00
	120	clu	Pastes verdes	391	0085 -B	16 10	1,932 00
	50	clu.	Destapador de baños (bomba Sanitaria)	391	0143	59 80	2,990 00
			U.L's				
			Req: 0156				
			Milvia Meza.				
			Total				18,860 00



*F. L. del R.*  
FIRMA RECEPTOR

 <b>Instituto Nacional de Formación Profesional</b>	<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b>		<b>GBS-FO-001</b>	
			Fecha 05/08/2023	Versión 02
	Formato de Solicitud de Suministro		—Página 1 de 1	

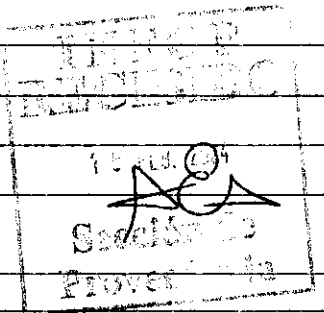
Lugar y Fecha: TEGUCIGALPA., M.D.C. 06 DE FEBRERO 2024 No. 01

División o Departamento: DEPARTAMENTO SERVICIOS GENERALES

Sección o Unidad: UNIDAD DE ASEO

10006

Cantidad	Unidad	Descripción
150	UNIDAD	GALON DE PINESOL (PARA BAÑOS)
200	PARES	GUANTES GRUESOS PARA LAVAR SANITARIO (RESISTENTES, DE CALIDAD)
100	UNIDAD	GALON DE SANIDOL (DESMANCHADOR)
100	UNIDAD	GALON DE CERA LIQUIDA
200	UNIDAD	TOALLA FRANELA
60	UNIDAD	AMBIENTAL EN SPRAY PARA BAÑO
5	CAJAS	JABON DOÑA BLANCA GRANDE (CILINDRO)
60	UNIDAD	BOTES DE LIMPIA VIDRIOS
200	PLIEGOS	LIJA 120
5	UNIDAD	RASTRILLO
100	UNIDAD	MECHA PARA TRAPEADOR 20 ONZAS COLOR GRIS ( BUENA CALIDAD)
1	UNIDAD	TROCO
10	DOCENAS	PASTE VERDE (DE BUENA CALIDAD)
50	UNIDAD	BOMBA PARA DESTAPAR SANITARIO
50	UNIDAD	ESPATULA PARA SACAR CHILES DEL PISO



Lugar de Entrega: DEPARTAMENTO SERVICIOS GENERALES

Para utilizar en: UNIDAD DE ASEO

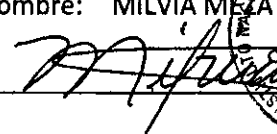
Con Cargo a la Actividad No: 2302


Observaciones: EXCLUSIVO PARA USO EN LIMPIEZA DE LAS AREAS DEL INFOP.

**SOLICITANTE**

Fecha: 06 DE FEBRERO 2024

Nombre: MILVIA MEZA

Firma: 



**AUTORIZA**

Fecha: 06 DE FEBRERO 2024

Nombre: GILBERTO SANABRIA DIAZ

Firma 1: 



**PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO**

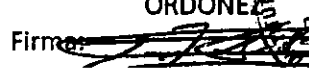
Fecha: 14/02/2024


Nombre: \_\_\_\_\_

**Vo.Bo. JEFE INMEDIATO**

Fecha: 06 DE FEBRERO 2024

Nombre: JOSE FERNANDO ORDOÑEZ

Firma: 



Firma 1: \_\_\_\_\_

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

Nombre: \_\_\_\_\_

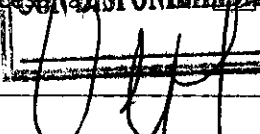
Firma: \_\_\_\_\_

**UNIDAD DE PRESUPUESTO**

14 FEB. 2024

Disponibilidad  **CON DISPONIBILIDAD** NO

Nombre: \_\_\_\_\_





ciudad de  
**buen  
corazón**

Alcaldía Municipal del Distrito Central  
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras C.A.

CONSTANCIA No. 156-2024 GAC-AMDC

El suscrito Gerente de Atención al Ciudadano de la Alcaldía Municipal del Distrito Central, hace CONSTAR que la empresa denominada: A.Z. COMERCIAL S. DE R.L. con RTN: 08019001228290 e ICS-29130, ubicada en , tiene en trámite su Permiso de Operación año 2024, en esta Alcaldía Municipal del Distrito Central, queda entendido que el trámite de dicho permiso no legaliza el negocio en virtud que aún no contara con el permiso de operación hasta la finalización del trámite del mismo.

Y para los efectos que al interesado convengan, se extiende la presente en la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Centro, a los 13 días del mes de Marzo del año 2024.

PD:/ Este certificado tiene una validez de treinta (30) días a partir de la fecha de su emisión.

Ing. José Mario Membreno Valladares  
Gerencia Atención al Ciudadano



Barrio La Ronda, calle Las Damas,  
contiguo a Hospital Viera,  
Tegucigalpa, Honduras C.A.  
gac.amdc.hn





República de Honduras  
Servicio de Administración de Rentas  
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 18/09/2018

RTN: 08019001228290

A.S. COMERCIAL S. DE R.L.  
Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Productores Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Prodúctor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Prestamista	<input type="checkbox"/>		

Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002; Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.

  
Ministra Directora



**SAR**

Señor Obligado Tributario recuerda su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 63 numeral 10 y 11 del Código Tributario.

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 3285635

Transacción: 97830E



## Constancia de Inscripción

Constancia - Sociedad Mercantil Nacional

### Constancia de Inscripción Registro de Proveedores del Estado

La Infrascrita Secretaria General de la **OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACIÓN Y ADQUISICIONES DEL ESTADO**, **CERTIFICA** la resolución que literalmente dice: **RESOLUCION No. 2015-2021 DIRECCION OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACIÓN Y ADQUISICIONES DEL ESTADO**. Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, . **VISTA:** Para resolver la constancia de inscripción en fecha 16/09/2020 02:29:56 p.m.. Por la Sociedad Mercantil Nacional A.Z. **COMERCIAL. S.DE R.L.**. Con el fin de obtener la inscripción en el Registro de Proveedores y Contratista del Estado. Actuando como Apoderado Legal al abogado Delma Lorena Matute Antúnez, Inscrito en el Colegio de Abogados de Honduras bajo el Número 13002 **CONSIDERANDO:** Que el interesado acompañó a su solicitud los documentos requeridos y previstos en el artículo 60 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, para la inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas que para tal efecto le concierne a esta Oficina; y habiéndose efectuado la respectiva revisión de los mismos, de acuerdo con la información proporcionada, corresponde inscribir debidamente en el Registro precitado, en el área de actividad relativa a Bienes y Servicios . **POR TANTO: LA DIRECCIÓN DE LA OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACIÓN Y ADQUISICIONES DEL ESTADO**, en aplicación de los Artículos 116, 120 y 122 de la Ley General de la Administración Pública; 1, 2, 22, 23, 24, 25, 26, 56, 60 literal b), 61 y 83 de la Ley de Procedimiento Administrativo; 1, 31 numeral 1), 34, 36, 37, 64 y 94 de la Ley de Contratación del Estado; 1, 2, 23, 29, 33, 34, 36, 43 reformado, 54, 55 literal a), 57, 59, 60, 61, 62, 63, 64 y 69 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. **RESUELVE: PRIMERO:** Inscribir debidamente bajo el Número 2015-2021 en el área de actividad relativa a Bienes y Servicios . En el Registro de Proveedores y Contratistas, a la Sociedad Mercantil Nacional **A.Z. COMERCIAL, S.DE R.L.**. Con **R.T.N. 08019001228290** y con domicilio en la Ciudad de Distrito Central, Departamento de Francisco Morazan y que una vez formalizada la presente Resolución, la Secretaría de esta Oficina extienda al interesado la Certificación Íntegra de la misma. Conforme a los artículos 66 último párrafo y 67 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, corresponderá a los respectivos órganos responsables de la contratación, tanto la evaluación de la capacidad de ejecución como la comprobación de datos referentes a la idoneidad técnica, profesional; y solvencia económica-financiera suministrados por la Sociedad Mercantil Nacional precitado. Sin perjuicio de lo indicado en el párrafo precedente, la descripción de áreas de actividad no limita la posibilidad de que esta Sociedad Mercantil Nacional se desempeñe en otras áreas, en que tenga capacidad y dé cumplimiento a los requisitos exigidos por la Ley.

**SEGUNDO:** al órgano contratante se informa:

Fecha de Emisión: 24 agosto 2021, 12:33

Válido por 1095 días.

Código

Verificación:



Código de Verificación:



Sociedad Mercantil Nacional	<b>A.Z. COMERCIAL. S.DE R.L.</b>
No. de Resolución	<b>2015-2021</b>
No. de Certificación	<b>2015</b>
Fecha Fin de Vigencia del Certificado	<b>24/08/2024</b>
Área de Actividad	<b>Bienes y Servicios</b>
Rubro	<b>Kits de limpieza de uso general</b>
Registro Tributario Numérico	<b>08019001228290</b>
Certificación del Órgano Societario	<b>- -, Mario Adalberto Arita Alvarado, Mario Adalberto Arita Zelaya, Flor de Maria Arita Zelaya</b>
Domicilio Legal	<b>Honduras, Francisco Morazan, Distrito Central</b>
Dirección	<b>Colonia Selecta, una cuadra antes de la iglesia Guadalupe, Frente a pulperia Danny.</b>
Teléfono	<b>2235-8286</b>
Correo Electrónico	<b>mario.arita@azcomercial.com</b>

Fecha de Emisión: 24 agosto 2021, 12:33

Válido por 1095 días.

Código  
Verificación:



Código de Verificación:



**TERCERO:** La presente Resolución de Inscripción tendrá una vigencia de tres (3) años, a partir de esta fecha; antes del vencimiento de este plazo podrá ser renovada a solicitud del interesado. El proveedor inscrito tendrá la obligación de realizar la actualización de los datos correspondientes. Sin embargo, esta Inscripción podrá ser cancelada en los casos que dispongan la Ley de Contratación del Estado, su Reglamento y otras disposiciones legales. **COMUNIQUESE. Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado. (f). LIC. HIWY DANELY ESTRADA ÁVILA. DIRECTORA de la Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado.**

Y para los fines legales consiguientes, se extiende la presente **CONSTANCIA** en la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central.

**LIC. HIWY DANELY ESTRADA ÁVILA  
DIRECTORA**

**CC.HDEA**

**Verificar en:**

<http://www.honducompras.gob.hn>

Para comprobar la validez del documento ingresar al siguiente enlace:

<http://slcc.honducompras.gob.hn/oncaecertificado/Certificado.aspx?certificacion=numerocertificacion>

Fecha de Emisión: 24 agosto 2021, 12:33

Válido por 1095 días.

Código

Verificación:




Código de Verificación:



3

17/21

 <b>Instituto Nacional de Formación Profesional</b> Gobierno de la República	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD		GAF-FO-002	
	GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		Fecha	Versión
	Formato de Orden de Compra		08/05/2022	02
			Página	1

No. Orden de Compra      0018-2024  
 No. Solicitud                2024-00020

Fecha:                    29/02/24  PROVEEDOR:            INFRA DE HONDURAS  DIRECCION:	<u>UNIDAD DE ALMACEN</u>  <b>ENTREGUESE</b>  <u>INMEDIATA</u>  Entregar antes o el día  <u>CREDITO</u>  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.	Cantdad	Unidad	Descripción	Precio Unit.	Importe
1	3	C/U	LLENADO DE CILINDRO PARA EQUIPO PORTATIL DE GAS ACETILENO	434.80	1,304.40
2	3	C/U	LLENADO DE CILINDRO PARA EQUIPO PORTATIL DE GAS OXIGENO	180.00	540.00
3	6	C/U	ALQUILER Y LLENADO DE 6 CILINDROS DE GAS NITROGENO	770.00	4,620.00
				<b>SUB TOTAL</b>	6,464.40
				I.S.V 15%	969.66
				<b>TOTAL</b>	7,434.06

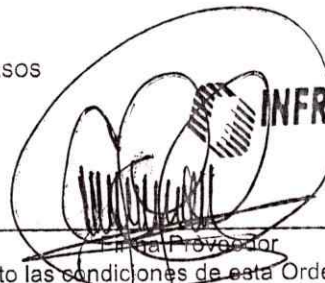
Valor:

Siete mil Cuatrocientos Treinticuatro con 06/100 ctvs.

OBSERVACIONES: 06206 REFRIGERACION MIRAFLORES DESARROLLO DE CURSOS



Instituto Nacional de Formación Profesional



Acepto las condiciones de esta Orden de Compra

Sección de Proveeduría/Infop-Miraflores  
 Elaborado por: Jonathan Molina



2024-03-04-04-01

**FACTURA**

No. 012-002-01-00162690

**SUCURSAL**

Barrio Suyapa Frente a Terrenos de la UNAH  
Tegucigalpa, MDC Tel: (504) 2280-8022 Fax: 2232-0497

**PRINCIPAL**

9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias, Honduras  
HND Tel: 2580-8025 Fax: 2550-2196

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

administracion@infradehonduras.com.hn

CAI: 928FD1-180DF0-F6488C-6BD937-B0E20F-36

RANGO AUTORIZADO DEL 012-002-01-00155001 AL 012-002-01-00175000

Fecha Limite de Emision: 02/11/2024

COD.CLIENTE: CXC-000450I

CLIENTE: INFOP (TGA)

DIRECCION: MIRAFLORES

RTN: 08019995158356  
SUCURSAL: TEGUCIGALPA  
FORMA DE PAGO: 30 DIAS CREDITO  
FECHA: 20/03/2024  
RTN: 08019999407456

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
25-OXI30	OXIGENO DE 30 PC	3.00	180.00	0.00	540.00
26-ACE-10	ACETILENO DE 10 PC	3.00	434.80	0.00	1,304.40
30-NIT220	NITROGENO DE 220 PC	6.00	770.00	0.00	4,620.00
	<b>TOTAL</b>			0.00	6,464.40

Cilindros Facturados : 25-OXI30 und: 080063, 560079, 233078. 26-ACE-10 und: 220119, R473917, R364378. 30-NIT220 und: 82-2147, 70-1165, 184, ed-749448, 4678, 7681

Siete Mil Cuatrocientos Treinta y Cuatro Lempira con 06/100

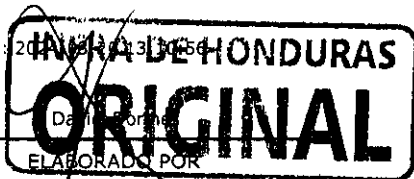
O/C: 0018-2024

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS \*\*EXIJALA\*\*

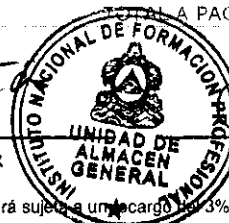
No. Correlativo de orden de compra exenta	
No. Correlativo de contancia de registro exonerada	
No. Identificativo del registro de la SAG	

DESCRIPCION:

Fecha Creacion: 20/03/2024



*Pina Pen*  
AUTORIZADO POR



*[Signature]*  
RECIBI CONFORME


IMPORTE EXONERADO L.	0.00
IMPORTE EXENTO L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	6,464.40
IMPORTE GRAVADO 18% L.	0.00
I.S.V. 15% L.	969.66
I.S.V. 18% L.	0.00
A PAGAR L.	7,434.06

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Toda factura que exceda 30 dias de plazo, estará sujeta a un recargo del 3% mensual a partir de la fecha de emision.

ORIGINAL



 Instituto Nacional de Formación Profesional	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD		GAF-FO-002
	GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		Fecha 08/05/2022
	Formato de Cuadro Comparativo de Ofertas		Versión 02
			Página 1

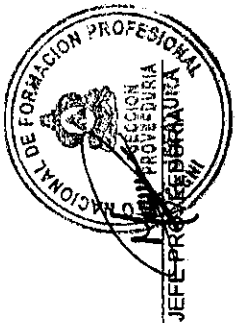
Solicitud No.: 2024-00020  
 Fecha: 22/02/2024

ACTIVIDAD: 06206 SOLICITANTE: REFRIGERACION MIRAFLORES INFERA DE HONDURAS GASPRO HONDURAS S.A.

No.	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unitari	Importe	Precio Unitari	Importe	Precio Unitario	Importe
1	LLENADO DE CILINDRO PARA EQUIPO PORTATIL DE GA	3	C/U	434,80	1.304,40	525,00	1.575,00		
2	LLENADO DE CILINDRO PARA EQUIPO PORTATIL DE GA	3	C/U	180,00	540,00	180,00	540,00		
3	ALQUILER Y LLENADO DE 6 CILINDROS DE GAS NITROG	6	C/U	770,00	4.620,00	814,00	4.884,00		

6.464,40  
 969,66  
 7.434,06


ADMINISTRADOR SELECCIONADO  Mejor Precio: o/c o/c o/c o/c o/c o/c o/c o/c  
 Mejor Calidad:  Mejor plazo de entrega:   
 Mejor tiempo de Entrega:  Tiempo de Entrega:   
 Condiciones de Entreg  Descuento:   
 Precio CIF FDB GAS: o/c o/c o/c o/c o/c o/c o/c o/c



OBSERVACIONES:

JEFE PROVEEDURIA

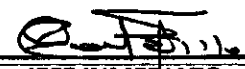

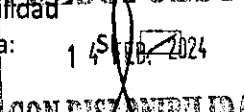
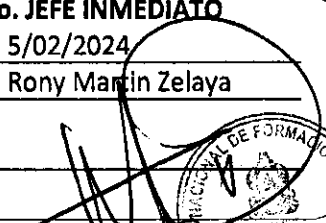
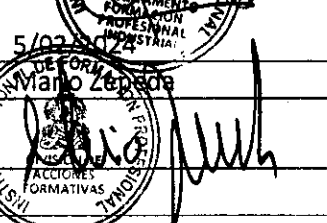
87

 <b>Instituto Nacional de Formación Profesional</b> Gobierno de la República	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-001	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Suministro	Página 2 de 9	

Lugar y Fecha: 5 DE FEBRERO DEL 2024 No. 09/24  
 División o Departamento: INDUSTRIA  
 Sección o Unidad: Refrigeración A/A

Cantidad	Unidad	Descripción
3	c/u	Llenado de cilindro para equipo portátil de gas acetileno
3	c/u	Llenado de cilindro para equipo portátil de gas oxígeno
6	c/u	Alquiler y llenado de 6 cilindros de gas nitrógeno
		U.L.


Lugar de Entrega: Taller de Refrigeración A/A  
 Para utilizar en: Desarrollo de cursos  
 Con Cargo a la Actividad No: 6206  
 Observaciones: \_\_\_\_\_

<b>SOLICITANTE</b> Fecha: <u>5/02/2024</u> Nombre: <u>Rodimiro Castillo</u> Firma: 	<b>AUTORIZA</b> Fecha: <u>5/02/2024</u> Nombre: <u>Carlos</u> Firma 1: 	<b>PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO</b> Fecha: <u>14-02-24</u> Nombre: <u>Lacon</u> Disponibilidad Necesaria: <u>1</u> <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <u>14 FEB 2024</u> Vo-Bo. 
<b>Vo.Bo. JEFE INMEDIATO</b> Fecha: <u>5/02/2024</u> Nombre: <u>Rony Martin Zelaya</u> Firma: 	Fecha: <u>5/02/2024</u> Nombre: <u>Mario Zepeda</u> Firma 2: 	

**INFORMACION RECIBIDO**  
 15 FEB 2024  
 Sección de Proyección

**RECIBIDO**  
 ANEOP  
 13 FEB 2024  
 DEPTO. INDUSTRIAL

**RECIBIDO**  
 INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL  
 13 FEB 2024  
 mabisc  
 3:15pm

 <b>Instituto Nacional de Formación Profesional</b> <small>Gobierno de la República</small>	<b>SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD</b>	<b>GAF-FO-002</b>	
	<b>GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</b>	Fecha 08/05/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Cotización	Página 1	

SOLICITANTE: REFRIGERACION Y AIRE ACONDIONADO

Sr.(es) Infra Solicitud de Suministros No.: 2024-00020

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.
- \* Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio
- \* En el caso que amerita indicar marca y modelo
- \* Indicar su RTN y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843

No.	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unitario	Importe
1	LLENADO DE CILINDRO PARA EQUIPO PORTATIL DE GAS AC	3	C/U	434.80	1,304.40
2	LLENADO DE CILINDRO PARA EQUIPO PORTATIL DE GAS OX	3	C/U	180.00	540.00
3	ALQUILER Y LLENADO DE 6 CILINDROS DE GAS NITROGENO	6	C/U	770.00	4,620.00
Subtotal					6,464.40
15% Impto.					969.66
Total					7,434.06

CONDICIONES DE PAGO

Crédito

Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total

Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP

Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

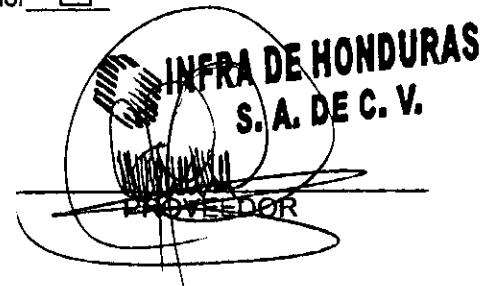
Inmediata

Favor colocar porcentajes de

Descuentos si lo hay

Fecha en que le fue entregada la

Cotización 23/02/2024



Para cualquier consulta respecto a los suministros

COTIZACION QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACION SOLICITADA SERA RECHAZADA

Favor cotizar a 2 Digos



23/02/2024 01:28 p.m.

INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.

**Cotización No.**

Dirección: 3RA AVE. N.O.9 Y 10 CALLE NO. 65 S.P.S HONDURAS

**COT-087606I**

Teléfono: 504-2580-8025

Fax: 504-2580-2196

e-Mail: ventas@infradehonduras.com.hn

Web: www.infradehonduras.com.hn

Nit: 08019999407456

Cliente: INFOP (TGA)

Ubicación Entrega: MIRAFLORES

Fecha: Entrega: 02/24/2024

Modo Entrega: Mostrador

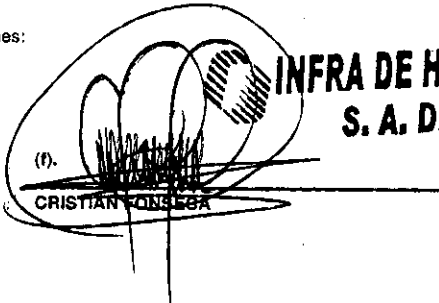
Condición Pago: 30DIAS

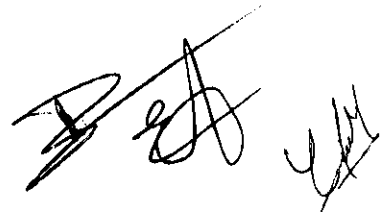
Moneda: HNL

Orden de Compra:

No.	Código	Descripción	U.M.	Cilindros	Producto	Precio Unitario	% Descuento	Sub Total
1	25-OXI30	OXIGENO DE 30 PC	und	1	3.00	180.000	-	540.00
2	26-ACE-10	ACETILENO DE 10 PC	und	1	3.00	434.800	-	1,304.40
3	30-NIT220	NITROGENO DE 220 PC	und	1	6.00	770.000	-	4,620.00
<b>Sub Total</b>								6,464.40
<b>Total Impuestos</b>								969.66
<b>Total General</b>								7,434.06


Observaciones:

  
**INFRA DE HONDURAS**  
**S. A. DE C. V.**  
Asesor de Ventas: **CRISTIAN FONSECA**



Los Precios, descripciones y detalles de los productos se encuentran sujetos a cambio y sin previo aviso.  
Cotización Valida por 3 Dias



 <b>Instituto Nacional de Formación Profesional</b> <small>Gobierno de la República</small>	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD		GAF-FO-002	
	GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		Fecha 08/05/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Cotización		Página	1

SOLICITANTE: REFRIGERACION Y AIRE ACONDIONADO

Sr.(es) Gaspro Solicitud de Suministros No.: 2024-00020

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.
- \* Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio
- \* En el caso que amerita indicar marca y modelo
- \* Indicar su RTN y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843

No.	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unitario	Importe
1	LLENADO DE CILINDRO PARA EQUIPO PORTATIL DE GAS AC	3	CU	525	1,575.00
2	LLENADO DE CILINDRO PARA EQUIPO PORTATIL DE GAS OX	3	CU	180	540.00
3	ALQUILER Y LLENADO DE 6 CILINDROS DE GAS NITROGENO	6	CU	814	4,884.00
Subtotal					6,999.00
15% Implo.					1,049.85
Total					8,048.85

CONDICIONES DE PAGO      FORMATO DE ENTREGA      LUGAR DE ENTREGA      TIEMPO DE ENTREGA

Crédito  30 días      Total       Oficinas del INFOP       inmediata

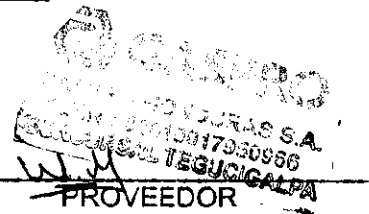
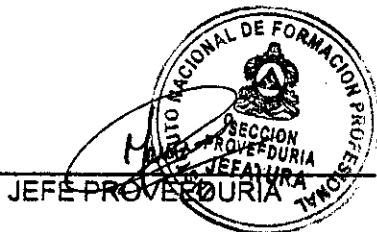
Contado       Parcial       Almacén Proveedor

Favor colocar porcentajes de

Descuentos si lo hay

Fecha en que le fue entregada la

Cotización \_\_\_\_\_



Para cualquier consulta respecto a los suministros

COTIZACION QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACION SOLICITADA SERA RECHAZADA

Favor cotizar a 2 Dígitos



**GASPRO HONDURAS, S.A.**  
VENTA DE GASES INDUSTRIALES Y MEDICINALES

San Pedro Sula, Pto. Cortes

☎ 504 2570-6500

✉ info.gt@gaspro.com

**COTIZACIÓN**

No.	1
Fecha:	26-2-24
Valido Hasta	29/2/2024

Nombre de la empresa:	INFOP
Direccion:	
Atencion:	

CÓDIGO DE CLIENTE	FECHA	VENDEDOR	CORREO	CODICIONES DE PAGO
	26/2/2024	Wilmer Mejia	wamejia@gaspro.com	Credito 30 dias

COD. ARTICULO	CANTIDAD	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	DESC.	TOTAL
	3	Unidad	Recargas de Acetileno portatil	525.00		1,575.00
	3	Unidad	Recargas de Oxigeno portatil	180.00		540.00
	6	Unidad	Recargas de Nitrogeno en presentacion de 220 pc	814.00		4,884.00
						0.00
						0.00
						0.00
<b>Subtotal</b>						<b>HNL 6,999.00</b>
<b>Impuesto</b>						<b>HNL 1,049.85</b>
<b>Total</b>						<b>HNL 8,048.85</b>


**GASPRO**  
GASPRO HONDURAS S.A.  
R.T.N.: 08019017950966  
FIRMA DEL VENDEDOR: *[Signature]* WILMER MEJIA  
FIRMA DEL VENDEDOR: *[Signature]* WILMER MEJIA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CLIENTE

*[Handwritten signatures]*

73/3/24

4

 <b>Instituto Nacional de Formación Profesional</b> <small>Gobierno de la República</small>	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD		GAF-FO-002	
	GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		Fecha	Versión
	Formato de Orden de Compra		08/05/2022	02
			Página	1

No. Orden de Compra 0010-2024

No. Solicitud 2024-00005

Fecha: 29/02/24  PROVEEDOR: INDUSTRIAS METALICAS ROJAS  DIRECCION:	<u>UNIDAD DE ALMACEN</u>  <b>ENTREGUESE</b>  <u>INMEDIATA</u>  Entregar antes o el dia  <u>CREDITO</u>  Condiciones de Pago	NOTA: eL Número de esta Orden Debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjunter 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.	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unit.	Importe
1	2	C/U	LOCKERS DE 4 ESPACIOS COLOR NEGRO	3.390,00	6.780,00
				<b>SUB TOTAL</b>	6.780,00
				I.S.V 15%	1.017,00
				<b>TOTAL</b>	7.797,00

Valor:

Siete mil Setecientos Noventa y siete con 00/100 ctvs.

OBSERVACIONES: 02120 SECCION PROVEEDURIA PARA USO EN SECCION DE PROVEEDURIA



Firma Autorizada  
Instituto Nacional de Formación Profesional



Accepto las condiciones de esta Orden de Compra

Sección de Proveduría/Infop-Miraflores  
Elaborado por: Jonathan Molina





# Industrias Metálicas Rojas Nuñez, S. de R.L. de C.V.

**OFICINA PRINCIPAL**  
 COLONIA LOUISIANA PROLONGACION 27  
 CALLE, ANTES DE GASOLINERA UNO  
 TELS. 2559-2868, 2559-2872, 2559-2876  
 Email: ventas.oficina@rojasnunez.com  
 SAN PEDRO SULA, HONDURAS, C.A.

**AGENCIA CIRCUNVALACION**  
 Bo. SUYAPA, 5TA. CALLE, 16 AVE., FRENTE  
 A AUTOBANCO FICOHSA OF. PRINCIPAL  
 TEL. 2550-3559  
 Email: mercadeo@rojasnunez.com  
 SAN PEDRO SULA, HONDURAS, C.A.

**OFICINA TEGUCIGALPA**  
 COL. 15 DE SEPTIEMBRE, CASA 1801 AV. INDEPENDENCIA,  
 ENTRE 1ERA Y 2DA. CALLE, COMAYAGÜELA  
 TEL.: (504) 2239-0043, 2232-2853  
 E-mail: ventas-tegus@rojasnunez.com  
 TEGUCIGALPA, M.D.C., HONDURAS, C.A.

for.fonseca@rojasnunez.com

Facebook: industriasrojasnunez  
 Twitter: @rojasnunez

*El mejor mueble, al mejor precio!*

Visítenos en [www.rojasnunez.com](http://www.rojasnunez.com)

CAI: FFB8C9-86B5C5-0A4884-1D45B6-7C7FA7-5F  
 Rango Autorizado: 005-001-01-00009101 A 005-001-01-00009700  
 Fecha Limite de Emisión: 04/01/2025  
 RTN: 05019003077501

**Factura No.** 005-001-01-00009175  
**Fecha** 11/03/2024

463 INFOP  
 INFOP MIRAFLORES ALMACEN GENERAL  
 RTN 06019999407456 Cobro:

Tel: 2230-0843 / 2230-0886  
 Refe. Cliente:  
 Términos Crédito 30 días  
 Contacto: MOISES MORAZAN

Código	Descripción	Precio unit.	Cant.	TOTAL
10017EN	LOCKER 1 LINEAS 04 PUERTAS POR LINEA (04 CASILLEROS) ESTRUCTURA NEGRA	3,390.00	2.00	6,780.00



*El mejor mueble, al mejor precio!* Son: SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE CON 00/100 L.

Numero correlativo de la orden de Compra Exenta: Numero correlativo de la constancia del registro exonerado: Numero identificativo del registro de la secretana de estado en el despacho de agricultura y ganaderia:

SE COBRARA UN RECARGO DEL 3% MENSUAL PROPORCIONAL AL TIEMPO DE VENCIDA LA FACTURA.

**Aviso:**  
 Cancele antes de 05 octubre para obtener un 5% de descuento.  
 Entrega de LLave:  Si  No  
 Aceptado cliente: [Firma]

Subtotal	L.	6,780.00
Importe exento	L.	
Importe exonerado	L.	
Importe gravado 15%	L.	6,780.00
Importe gravado 18%	L.	
Descuentos y rebajas	L.	
ISV 15%	L.	1,017.00
ISV 18%	L.	
<b>TOTAL</b>	<b>L.</b>	<b>7,797.00</b>

\* Por las devoluciones aceptadas no se podrá concebir al S.V. Pagado al fisco.  
 \* Una vez que la mercadería sale de nuestra bodega viaja por cuenta y riesgo del comprador.

Original: Cliente Copia Rosada: Obligado Tributario Emisor Copia Amarilla: Ventas Copia Azul: Archivo

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

Datos del transportista:  
 Denominacion / Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_  
 Datos de la Unidad de Transporte y conductor:  
 Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_  
 Marca y numero de placa: \_\_\_\_\_  
 Licencia de Conducir: \_\_\_\_\_

Facturado por: Motorista

\*MUEBLES METALICOS PARA OFICINA.  
 \*MUEBLES MEDICOS.  
 \*LOCKERS, ARCHIVOS Y NUESTRA MEJOR LINEA DE MUEBLES ESPECIALES.

RTN/No. Ident. \_\_\_\_\_



**RECIBO**

**L.7,797.00**

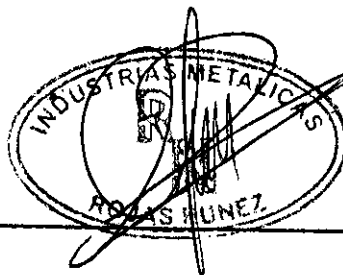
11/03/2024

Recibimos de: INFOP

La Suma: Siete Mil Setecientos Noventa y Siete con 00/100Lps.

Por concepto de: Pago de Factura #005-001-01-00009175

Recibido por: \_\_\_\_\_





GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DE HONDURAS

★ ★ ★ ★ ★

INSTITUTO NACIONAL  
DE FORMACIÓN PROFESIONAL  
INFOP

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD  
GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

GBS-FO-010

Formato de Nota de Entrada de  
de Materiales y Equipo

# NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 128632

Lugar y fecha: Tegucigalpa MDC.12 de

Proveedor: Industrias Metálicas Rojas Nuñez Dirección: Col: Miraflores

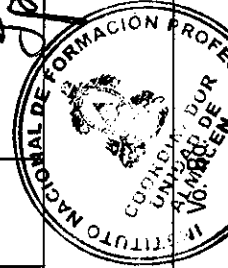
Orden de Compra: 0010\_2024 Factura No. 005\_001\_01\_00009175 Observaciones: Act: 2120

Concepto de Entrada

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

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN		PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				RENGLÓN	REF. EXT.		
2	clu.		Lockers de 4 espacios o puertas de 1 lineo metalico. Marca: Continental color: negro. uk.	421.20	0207	3,898.50	7,797.00
				Total			7,797.00

*[Signature]*  
FIRMA RECEPTOR



Lugar y Fecha: 15 DE FEBRERO 2024 No. 01  
 División o Departamento: DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  
 Sección o Unidad: PROVEEDURIA

Cantidad	Unidad	Descripción
2	C/U	L LOCKERS DE 4 ESPACIOS COLOR NEGRO

Lugar de Entrega: ALMACEN CENTRAL

Para utilizar en: PROVEEDURIA

Con Cargo a la Actividad No: 2120

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

**SOLICITANTE**  
 Fecha: 15/02/2024  
 Nombre: MOISES MORFANRA

**AUTORIZA**  
 Fecha: 15/02/2024  
 Nombre: GILBERTO SANABRIA

**PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO**  
 Fecha: 15-02-24

**Vo.Bo. JEFE INMEDIATO**  
 Fecha: 15/02/2024  
 Nombre: MOISES MORFANRA  
 Firma: \_\_\_\_\_

Firma 1: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Firma 2: \_\_\_\_\_

Nombre: UNIDAD DE PRESUPUESTO  
 Disponibilidad 15 FEB. 2024  
 Necesaria  CON DISPONIBILIDAD  NO

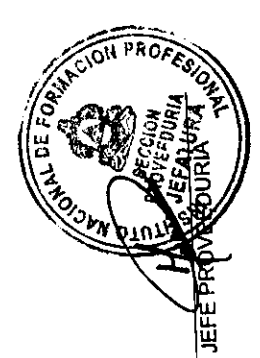
Vo.Bo. \_\_\_\_\_



ACTIVIDAD: 02120 SOLICITANTE: SECCION PROVEDURIA INDUSTRIAS METALICAS ROJAS NUÑEZ

No.	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unitari	Importe	Precio Unitari	Importe	Precio Unitario	Importe
1	LOCKERS DE 4 ESPACIOS COLOR NEGRO	2	C/U	3.390,00	6.780,00				
					6.780,00				
					1.017,00				
					7.797,00				

ADMINISTRADOR SELECCIONADO  o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_  
 Mejor Precio:  o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_  
 Mejor Calidad:  o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_  
 Mejor plazo de entrega:  o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_  
 Mejor tiempo de Entrega:  o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_  
 Tiempo de Entrega:  o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_  
 Condiciones de Entreg:  o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_  
 Descuento:  o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_



OBSERVACIONES:

Precio CIF FDB GAS:

SOLICITANTE: SECCION DE PROVEEDURIA

Sr.(es) Rojas NÚÑEZ Solicitud de Suministros No.: 2024-00001

- 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.
  - \* Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio
  - \* En el caso que amerita indicar marca y modelo
  - \* Indicar su RTN y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843

No.	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unitario	Importe
1	LOCKERS DE 4 ESPACIOS COLOR NEGRO	2	CU	3,390	6,780.00
Subtotal					6,780.00
15% Impto.					1,077.00
Total					7,799.00

CONDICIONES DE PAGO	FORMATO DE ENTREGA	LUGAR DE ENTREGA	TIEMPO DE ENTREGA
Crédito <input checked="" type="checkbox"/>	Total <input checked="" type="checkbox"/>	Oficinas del INFOP <input checked="" type="checkbox"/>	<u>8 días hábiles</u>
Contado <input type="checkbox"/>	Parcial <input type="checkbox"/>	Almacén Proveedor <input type="checkbox"/>	

Favor colocar porcentajes de Descuentos si lo hay

Fecha en que le fue entregada la Cotización \_\_\_\_\_


  
**JEFE PROVEEDURIA**


  
**PROVEEDOR**

Para cualquier consulta respecto a los suministros

COTIZACION QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACION SOLICITADA SERA RECHAZADA


Favor cotizar a 2 Dígitos

Recomendación: El locker debe de ser con medidas específicas para dar precio según medida

*[Handwritten signature]*

13/3/24

5

 <p>Instituto Nacional de Formación Profesional Gobierno de la República</p>	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	GAF-FO-002	
	GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Fecha	Versión
	Formato de Orden de Compra	08/05/2022	02
		Página	1

No. Orden de Compra 0015-2024

No. Solicitud 2024-00035

Fecha: 29/02/24

PROVEEDOR: INDUSTRIAS METALICAS ROJAS

DIRECCION:

UNIDAD DE ALMACEN

ENTREGUESE

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.	Cantdad	Unidad	Descripción	Precio Unit.	Importe
1	1		ARVHIVO METALICO 4 GAVETAS	6.095,00	6.095,00
SUB TOTAL					6.095,00
I.S.V 15%					914,25
TOTAL					7.009,25

Valor:

Siete mil Nueve con 25/100 ctvs.

OBSERVACIONES: 06400 JEFATURA DEPARTAMENTO DE ACCIO



Firma Autorizada (FPA) UNA  
Instituto Nacional de Formación Profesional




Firma Proveedor  
Acepto las condiciones de esta Orden de Compra

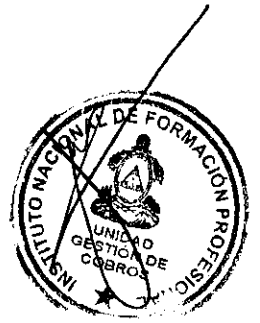
Sección de Proveeduría/Infop-Miraflores  
Elaborador: Jonathan Molina

2024-03-04-04-03

**INFOP  
AUTORIZADO**  
6400 - 42110  
04 MAR. 2024

POR: 

**CONTROL  
PRESUPUESTO**



UNIDAD DE GESTION DE COBROS



# Industrias Metálicas Rojas Nuñez, S. de R.L. de C.V.

**OFICINA PRINCIPAL**  
 COLONIA LOUISIANA PROLONGACION 27  
 CALLE, ANTES DE GASOLINERA UNO  
 TELS. 2559-2868, 2559-2872, 2559-2876  
 Email: ventas.oficina@rojasnunez.com  
 SAN PEDRO SULA, HONDURAS, C.A.

**AGENCIA CIRCUNVALACION**  
 Bo. SUYAPA, STA. CALLE, 16 AVE., FRENTE  
 A AUTOBANCO FICOHSA OF. PRINCIPAL  
 TEL. 2550-3559  
 Email: mercadeo@rojasnunez.com  
 SAN PEDRO SULA, HONDURAS, C.A.

**OFICINA TEGUCIGALPA**  
 COL. 15 DE SEPTIEMBRE, CASA 1801 AV. INDEPENDENCIA,  
 ENTRE 1ERA Y 2DA. CALLE, COMAYAGÜELA  
 TEL.: (504) 2239-0043, 2232-2853  
 E-mail: ventas-tegus@rojasnunez.com  
 TEGUCIGALPA, M.D.C., HONDURAS, C.A.

flor.fonseca@rojasnunez.com

Facebook: Industriasrojasnunez

Twitter: @rojasnunez

*El mejor mueble, al mejor precio!*

Visítenos en [www.rojasnunez.com](http://www.rojasnunez.com)

CAI: FFB8C9-86B5C5-0A4884-1D45B6-7C7FA7-5F  
 Rango Autorizado: 005-001-01-00009101 A 005-001-01-00009700  
 Fecha Limite de Emisión: 04/01/2025  
 RTN: 05019003077501

**Factura No.** 005-001-01-00009176  
**Fecha** 11/03/2024

463 INFOP  
 INFOP MIRAFLORES ALMACEN GENERAL  
 RTN 06019998407456 **Cobra:**

Tel: 2230-0843 / 2230-0886  
 Refe. Cliente:  
 Términos Crédito 30 días  
 Contacto: MOISES MORAZAN

Código	Descripción	Precio unit.	Cant.	TOTAL
3010EB	ARCHIVO METALICO DE 04 GAV. ESTRUCTURA BEIGE	6,095.00	1.00	6,095.00



*El mejor mueble, al mejor precio!*

Numero correlativo de la orden de Compra Exenta: Numero correlativo de la constancia del registro exonerado: Numero identificativo del registro de la secretaria de estado en el despacho de agricultura y ganaderia: **Son: SIETE MIL NUEVE CON 25/100 L.**

SE COBRARA UN RECARGO DEL 3% MENSUAL PROPORCIONAL AL TIEMPO DE VENCIDA LA FACTURA.

**Aviso:**  
 Cancele antes de **15 días** de **cancelación** de **cancelación**.  
 Vendedor: *[Firma]* Entregado de LLave:  Si  No  
 Aceptado cliente: *[Firma]*

Subtotal	L.	6,095.00
Importe exento	L.	
Importe exonerado	L.	
Importe gravado 15%	L.	6,095.00
Importe gravado 18%	L.	
Descuentos y rebajas	L.	
ISV 15%	L.	914.25
ISV 18%	L.	
<b>TOTAL</b>	<b>L.</b>	<b>7,009.25</b>

\* Por las devoluciones aceptadas no se reconocerá el I.S.V. Pagado.  
 \* Una vez que la mercadería sale de nuestra bodega viaja por cuenta y riesgo del comprador.

Original: Cliente Copia Rosada: Obligado Tributario Emisor Copia Amarilla: Veritas Copia Azul: Archivo

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA.

Datos del transportista:  
 Denominación / Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_  
 Datos de la Unidad de Transporte y conductor:  
 Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_  
 Marca y numero de placa: \_\_\_\_\_  
 Licencia de Conducir: \_\_\_\_\_

Facturado por: **Motorista**

\*MUEBLES METALICOS PARA OFICINA.  
 \*MUEBLES MEDICOS.  
 \*LOCKERS, ARCHIVOS Y NUESTRA MEJOR LINEA DE MUEBLES ESPECIALES.

RTN/No. Ident.



**RECIBO**

**L.7,009.25**

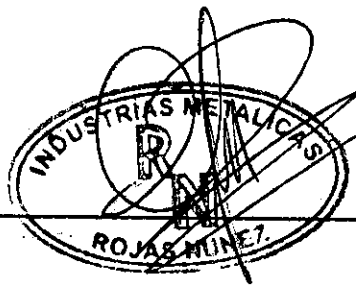
11/03/2024

Recibimos de: **INFOP**

La Suma: Siete Mil Nueve con 25/100Lps.


Por concepto de: Pago de Factura #005-001-01-00009176

Recibido por: \_\_\_\_\_



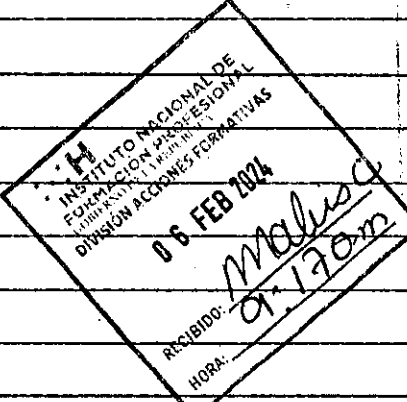


35

 <b>Instituto Nacional de Formación Profesional</b> <small>Gobierno de la República</small>	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-001	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Suministro	Página 1 de 1	

Lugar y Fecha: TEGUCIGALPA, MDC., 6 DE FEBRERO 2024 No. 07-2024  
 División o Departamento: ACCIONES FORMATIVAS EXTERNAS  
 Sección o Unidad: CENTROS COLABORADORES

Cantidad	Unidad	Descripción
1	C/U	ARCHIVO DE CUATRO (4) GAVETAS
		..... ULTIMA LINEA .....

  
**RECIBIDO**  
 06 FEB 2024  
 09:17 am  
 Malusa

**RECIBIDO**  
 03:20 PM  
 07 FEB 2024  
 Juan  
 ACCIONES  
 FORMATIVAS EX

Lugar de Entrega: DEPARTAMENTO ACCIONES FORMATIVAS EXTERNAS  
 Para utilizar en: OFICINA DEPTO. ACCIONES FORMATIVAS EXTERNAS  
 Con Cargo a la Actividad No: 6400  
 Observaciones \_\_\_\_\_

**SOLICITANTE**

Fecha: 06-Febrero-2024  
 Nombre: Jennifer Martínez  
 Firma: \_\_\_\_\_

**AUTORIZA**

Fecha: 06-Febrero-2024  
 Nombre: María Fernanda Zepeda  
 Firma 1: \_\_\_\_\_

**PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO**

Fecha: 20/02/2024  
 Nombre: Oslé Canales

**Vo.Bo. JEFE INMEDIATO**

Fecha: 06-Febrero-2024  
 Nombre: Jennifer Martínez  
 Firma: \_\_\_\_\_

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

Disponibilidad Necesaria:  SI  NO  
20 FEB. 2024  
 Vo.Bo. **CON RESPONSABILIDAD**



ACTIVIDAD: 06400 SOLICITANTE: JEFATURA DEPARTAMENTO DE ACCIO

INDUSTRIAS METALICAS ROJAS NUÑEZ

No.	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unitario	Importe	Precio Unitario	Importe	Precio Unitario	Importe
1	ARCHIVO METALICO 4 GAVETAS	1		6.095,00	6.095,00				

6.095,00

914,25

7.009,25

ADMINISTRADOR SELECCIONADO

Mejor Precio:

Mejor Calidad:

Mejor plazo de entrega:

Mejor tiempo de Entrega:

Tiempo de Entrega:

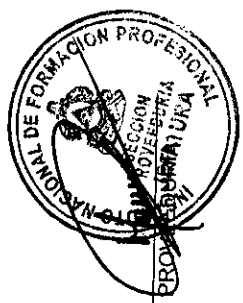
Condiciones de Entreg:

Descuento:

Precio CIF FDB GAS:

o/c o/c o/c

o/c o/c o/c



OBSERVACIONES:

JEFE PRO...

SOLICITANTE: JEFATURA DEPARTAMENTO DE ACCIO

Sr.(es) Rojas Nuñez Solicitud de Suministros No.: 2024-00035

- 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.
  - \* Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio
  - \* En el caso que amerita indicar marca y modelo
  - \* Indicar su RTN y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843

No.	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unitario	Importe
1	ARVHIVO METALICO 4 GAVETAS	1		6,095.00	6,095.00
Subtotal					6,095.00
15% Impto.					914.25
Total					7,009.25

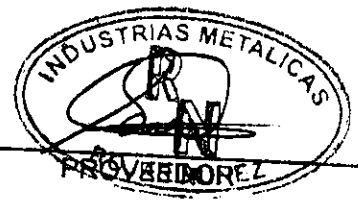
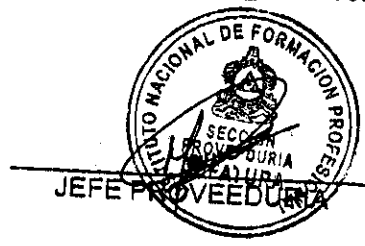
CONDICIONES DE PAGO      FORMATO DE ENTREGA      LUGAR DE ENTREGA      TIEMPO DE ENTREGA

Crédito       Total       Oficinas del INFOP       5 días hábiles

Contado       Parcial       Almacén Proveedor

Favor colocar porcentajes de Descuentos si lo hay

Fecha en que le fue entregada la Cotización \_\_\_\_\_



Para cualquier consulta respecto a los suministros

COTIZACION QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACION SOLICITADA SERA RECHAZADA

Favor cotizar a 2 Dígitos

