DISTRIBUCIONES UNIVERSALES S.A. de C.V
BARRIO: SAN FERNANDO, CALLE: 1 Y 2 / 11-12 AVE,
21102 San Pedro Sula

RTN: 05019995122957
Tel: 2516-7999
Email: administracion@diunsa.hn

FACTURA CREDITO

005-001-01-00337685
CAI:
D22C2F-00BF35-5A4698-F58CF0-378EB1-60

Fecha limite de Emisión: 11/05/2025

Rango Autorizado:
005-001-01-00335001 al 005-001-01-00385000

Hoja 1 de 1

Cliente: 1000001459 Banco Central de Honduras
Direccion: Blv.15 de septiembre, 12cll Barrio El Centro La Ceiba
RTN: 08019995284049
Condiciones de Pago. Orden de compra 30 días
Contacto 95763739

Almacen. CD01 Centro Distribucion
DIRECCION 21101 33 CALLE, SECTOR EL POLVO COL MUNICIPAL LAS TORRES
Vendedor. 11075 JOSE PALOMO
O. de Compra: 450029756

Documento Interno: 0090061360
Pedido de Ventas: 0000065694
Fecha de Factura: 12/07/2024
Modo de Entrega: ENVIO
Orden de Empaque:
No. O.C Exenta:
No.Carnet o Const. Exon:
No. Registro SAG:.

CODIGO	CANTIDAD	U/M	DESCRIPCION		PRECIO		DES. Y REB.		VALOR	
810073471894	3		ENFRIADOR P/AGUA OSTER C/MAQUINA D/ HIELO	L.	5,600.00	L.	0.00	L.	16,800.00	G

Des. y Rebaj.	Exonerado	Exento	Gravado 18%	Gravado 15%	Sub Total	ISV 18%	ISV 15%	Total
L. 0.00	L. 0.00	L. 0.00	L. 0.00	L. 16,800.00	L. 16,800.00	L. 0.00	L. 2,520.00	L. 19,320.00

SON: DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTE 00 \100 LEMPIRAS

MERCADERIA RECIBIDA CONFORME POR:

FIRMA Y SELLO DE CLIENTE O REPRESENTANTE

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

Para cualquier consulta escriba a servicioalcliente@diunsa.hn

POR CADA CHEQUE DEVUELTO POR FONDOS INSUFICIENTES SE CARGARÁN L. 1,000.00 PARA ACREDITAR SU DEVOLUCION EXIJA SU COMPROBANTE.

NOTA: SE COBRARA EL 5% DE INTERESES MENSUAL. SI ES PAGADA A SU VENCIMIENTO.

TODA MERCADERIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LOS FLETES FUERA DE LA CIUDAD. -SON POR CUENTA DEL COMPRADOR FAVOR HACER LOS CHEQUES A NOMBRE DE DIUNSA. ESTA FACTURA NO ES UN COMPROBANTE DE PAGO. EXIJA SU RECIBO. -NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS DESPUES DE 15 DIAS DE EFECTUADA LA VENTA.

DE ACUERDO A NUESTRAS POLITICAS DE CREDITO USTED DEBE ENTREGARLE LOS CHEQUES POSTFECHADOS AL MOTORISTA QUE LE ESTA ENTREGANDO SU MERCADERIA.

COPIA-CLIENTE

ESTA FACTURA NO ES UN COMPROBANTE DE PAGO. EXIJA SU RECIBO.

ORIGINAL - CLIENTE - COPIA OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido
4500029756
Número de Proveedor
388
Solicitante
40007

Departamento de Compras y Contrataciones

BCH La Ceiba, 24.06.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): DISTRIBUCIONES UNIVERSALES S.A. DE C.V.

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

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
ENFRIADORES DE AGUA (OASIS)	UP	1.00	5,600.00	5,600.00
ENFRIADORES DE AGUA (OASIS)	UP	1.00	5,600.00	5,600.00
ENFRIADORES DE AGUA (OASIS)	UP	1.00	5,600.00	5,600.00

Subtotal	16,800.00
15% Imp. Sobre Vtas.	2,520.00
18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
Total	19,320.00

TOTAL BRUTO EN LETRAS: DIECISÉIS MIL OCHOCIENTOS CON 00 / 100

COMPRA DE A/F ENFRIADORES DE AGUA PARA USO EN LA SUCURSAL DE LA CEIBA, SEGUN PLANIFICACION

Cuenta Contable: 1221000008

* 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 30.06.2024

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

BANCO CENTRAL DE HONDURAS GERENCIA SUCURSAL, LA CEIBA

FIRMA AUTORIZADA

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

to Adquisiciones y Bienes

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización
5500066768
Número de Solicitud
LCE091/24

Lugar y Fecha

BCH La Ceiba, 05.06.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
DISTRIBUCIONES UNIVERSALES S.A. DE C.V.	388	25167999	05019995122957

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor: PRECIO UNITARIO	Uso Exclusivo del Proveedor: TOTAL
3.00	UP	ENFRIADORES DE AGUA (OASIS)		5,400.00	16,800.00

Subtotal	16,800.00
15% Imp. Sobre Vtas.	2,520.00
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	19,320.00

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 Ejectivo de**	**Firma y Sello**
		José Roberto Palomo	

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
Franklin Acosta		Comprador BCH LCE Carmen

Dependencia Solicitante: LA CEIBA

Departamento de Adquisiciones
y Bienes Nacionales

Requisición de Proveeduría No
4000054490

BCH La Ceiba 29.05.2024
Lugar y Fecha

Departamento Solicitante
40007-LA CEIBA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría Cantidad Solicitada
	ENFRIADORES DE AGUA (OASIS)	1
	ENFRIADORES DE AGUA (OASIS)	1
	ENFRIADORES DE AGUA (OASIS)	1
	Diurso.	
	L7,695	

Observaciones: COMPRA DE A/F ENFRIADORES DE AGUA PARA USO EN LA SUCURSAL DE LA CEIBA, SEGUN PLANIFICACION PRESUPUESTARIA 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

SERVICIOS MULTIPLES RAMOS

Prop: Cesar Armando Ramos Galeano R.T.N. 01011979007955
Colonia Sutrafsco, calle principal, media cuadra de Ferretería El Pino.
El Porvenir, Atlántida. Cel: 9539-2223 Correo: servi.multiramos@yahoo.com
Tel: 2449-0669 CAI: 2898AE-19FBA0-4C49BF-6A0E22-69ECF0-68

FACTURA N° 000-001-01-00001156

Fecha 25 de Julio del 2024

Cliente: Banco Central de Honduras

R.T.N.: 08019995284049

Dirección: _____

Numero correlativo de la orden de compra exenta — Numero correlativo de la constancia del registro exonerado — Numero identificativo del registro de la SAG

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	Diseño y Estudio de Estructura de gradas de Emergencia			160,869.56

SERVICIOS MULTIPLES RAMOS RTN: 0101-1979-00795 La Ceiba, Atlántida

( ) CREDITO
( ) CONTADO

Original: Cliente
Copia: Obligado tributario emisor

Fecha Limite de Emisión, vigente: 04/11/2024
Rango Autorizado, vigente: del 000-001-01-00001101
AL 000-001-01-00001300

TOTAL		
Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
Importe gravado 15%	L.	160,869.56
Importe gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	24,130.43
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	184,999.99

Firma del Cliente

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS
"EXIJALA"

Imp. en GRÁFICAS CEIBEÑAS - La Ceiba - Cel.: 8991-2844 - R.T.N.: 01011992017219 - 4 Tal dup P/N – # 1101- 06/11/2023*-* Cert N° 9231-23-10500-18

Total En Letras: Ciento Ochenta y Cuatro mil novecientos Noventa y Nueve

ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido
4500029509
Número de Proveedor
4266
Solicitante
40007

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

BCH La Ceiba, 17.05.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): CESAR ARMANDO RAMOS GALEANO

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

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Servicios Varios	UN	1.00	160,869.56	160,869.56

Subtotal	160,869.56
15% Imp. Sobre Vtas.	24,130.43
18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
Total	184,999.99

TOTAL BRUTO EN LETRAS: CIENTO SESENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON 56 / 100

DISEÑO ESTRUCTURAL, QUE CONTEMPLE ANÁLISIS DE CARGAS,ESTUDIO DE SUELOS Y REVISION ESTRUCTURAL ACTUAL DEL

Cuenta Contable: 5209020008

* 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 VIA, EN ESTE MISMO FORMATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA

FIRMA AUTORIZADA

BANCO CENTRAL DE HONDURAS
GERENCIA
SUCURSAL, LA CEIBA

to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización
5500064147
Número de Solicitud
LCE012/24

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Lugar y Fecha

BCH La Ceiba, 08.01.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
CESAR ARMANDO RAMOS GALEANO	4266	95392223	0101197900795

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor: PRECIO UNITARIO	Uso Exclusivo del Proveedor: TOTAL
1.00	UN	Servicios Varios		160,869.56	

Subtotal	160,869.56
15% Imp. Sobre Vtas.	24,130.43
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	184,999.99

Información Adicional

Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
17-05-24	30 días	1 año	SI X NO __
Tiempo de Entrega	**Teléfono Celular**	**Nombre del Ejectivo de**	**Firma y Sello**
60 Días hábiles	95392223	Cesar Armado Ramos	

Observaciones:

SERVICIOS MULTIPLES RAMOS
RTN: 0101-1979-00795
La Ceiba, Atlántida

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 sea inmediatamente nula.

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

Dependencia Solicitante: LA CEIBA

Scanned with CamScanner

to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización
5500064148
Número de Solicitud
LCE012/24

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Lugar y Fecha

BCH La Ceiba, 08.01.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
DAGO HERIBERTO CANELAS COELLO	4314	98862690	0301199101093

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor: PRECIO UNITARIO	Uso Exclusivo del Proveedor: TOTAL
1.00	UN	Servicios Varios		168,000.00	168,000.00
				Subtotal	168,000.00
				15% Imp. Sobre Vtas.	25,200.00
				18% Imp. Sobre Vtas.	
				Total	193,200.00

Información Adicional

Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI ___ N
Tiempo de Entrega	**Teléfono Celular**	**Nombre del Ejectivo de**	**Firma y Sello**
60 días hábiles	9886-2690	Dago Canelas	

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**
Rossell Montoya		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
5500064149
Número de Solicitud
LCE012/24

Lugar y Fecha

BCH La Ceiba, 08.01.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
OSCAR LEONEL GALINDO REYES	3422	97400262	0101198900823

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Servicios Varios		L195000	L195000.00
				Subtotal	L 195,000.00
				15% Imp. Sobre Vtas.	
				18% Imp. Sobre Vtas.	
				Total	L 195,000.00

Información Adicional

Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
11 / ENERO / 2024	15 DIAS	N/A	SI ___ NO ___
Tiempo de Entrega	**Teléfono Celular**	**Nombre del Ejectivo de**	**Firma y Sello**
60 DIAS	97400262		

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**
Rossell Montoya		Comprador BCH LCE Franklin

Dependencia Solicitante: LA CEIBA

Número de Cotización

5500064201

Número de Solicitud

LCE012/24

to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Lugar y Fecha

BCH La Ceiba, 11.01.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
CONSULTORIA DE RIESGO FINANCIERO, S . DE	2048	94609934	01019011375347

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor: PRECIO UNITARIO	Uso Exclusivo del Proveedor: TOTAL
1.00	UN	Servicios Varios	1	300,000	300,000

Subtotal	300,000
15% Imp. Sobre Vtas.	45,000
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	345,000

Información Adicional

Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
05/02/2024	2meses	1 año	SI ___ NO ✓
Tiempo de Entrega	**Teléfono Celular**	**Nombre del Ejectivo de**	**Firma y Sello**
	99939600		
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 sea anulada.

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

Dependencia Solicitante: LA CEIBA

Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4000052591 BCH La Ceiba 05.01.2024 Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40007-LA CEIBA **Código:**

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría Cantidad Solicitada
1000079	Servicios Varios : DISEÑO ESTRUCTURAL, QUE CONTEMPLE ANÁLISIS DE CARGAS,ESTUDIO DE SUELOS Y REVISION ESTRUCTURAL ACTUAL DEL EDIFICIO SUC LCE EN CUMPLIMIENTO DE REQUERIMIENTO EN MEMORANDUM INFRA-2046/2023.	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

Usuario : LUHERNANDEZ Fecha : 09.07.2024 16:19:00 **Original**

CORPORACIÓN LADYLEE

Almacenes Lady Lee, S. A. de C.V.
Km 3 Bulevar del Este, Col. Satelite, San Pedro Sula, Cortes
Teléfono: 25126000 98776366
RTN: 05019995106150
Correo Electrónico: representantelegal@ladylee.com

C.A .I. : 28465A-D22DE3-874294-3CD72A-9106DC-A5 Rango Fact: De 003-002-01-00180001 a 003-002-01-00180800
Fecha Límite Emisión: 08.12.2024

Factura de Venta : No. 003-002-01-00180244 Documento Interno:90093037

Fecha de emisión:09.07.2024 #Registro:

Centro : TIENDA LADYLEE MEGAMALL SPS Dirección : BARRIO SAN FERNANDO CENTRO COMERCIAL MEGA MALL

FACTURA REF	FECHA FACT	PEDIDO	CAI REFERENCIA	VENDEDOR
		345279		024 MARIA DE LOS

CÓDIGO CLIENTE	NOMBRE DEL CLIENTE	CONCEPTO
101000264	BANCO CENTRAL DE HONDURAS	

DIRECCIÓN	RTN CLIENTE	FECHA VENCIMIENTO
BO. EL CENTRO AVE. JUAN RAMON TEGUCIGALPA Honduras	08019995284049	08.08.2024

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UN	PRECIO UNITARIO	Descuentos y rebajas otorgados	VALOR
1090983	FREEZER SOLO 11' BLANCO 7861106404641 Marca: FRIGIDAIRE Ref: FFCD11C4HRW Series	1	UN	9,564.35	0.00	9,564.35

Sub-Total L.:	**9,564.35**
Importe exonerado L.:	**0.00**
Importe exento L.:	**0.00**
Importe gravado 15 % L.:	**9,564.35**
Importe gravado 18 % L.:	**0.00**
Descuentos y rebajas otorgados L.:	**0.00**
ISV 15 % L.:	**1,434.65**
ISV 18 % L.:	**0.00**
Importe Total L.:	**10,999.00**

Importe en Letras: DIEZ MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE Lempiras con CERO Centavos

Concepto:
OC 4500029759 // Banco Central de HND

Datos del adquiriente exonerado:
No Correlativo de la Orden de Compra Exenta _____
No Correlativo de Constancia de Registro Exonerado _____
No Identificativo del Registro de la SAG _____

LUHERNANDEZ — Edwin Gilberto Lara — Edwin Lara — 0501-1994-03129
ELABORADO POR — NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA — No.IDENTIDAD
RECIBIDO POR

** Por cada cheque devuelto se cobrara L. 500.00 pos gastos financieros

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

Original: Cliente Copia: Obligado tributario emisor

ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido
4500029759
Número de Proveedor
1436
Solicitante
40007

Departamento de Compras y Contrataciones

BCH La Ceiba, 25.06.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): ALMACENES LADY LEE S.A. DE C.V.

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

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
FREEZER	UN	1.00	9,564.35	9,564.35

Subtotal	9,564.35
15% Imp. Sobre Vtas.	1,434.65
18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
Total	10,999.00

TOTAL BRUTO EN LETRAS: NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO CON 35 / 100

COMPRA DE A/F FREEZER PARA USO EN LA SUCURSAL DE LA CEIBA, SEGUN PLANIFICACION PRESUPUESTARIA 2024.

Cuenta Contable: 1221000008

* 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 30.06.2024

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

BANCO CENTRAL DE HONDURAS GERENCIA SUCURSAL LA CEIBA

FIRMA AUTORIZADA

to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización
5500066770
Número de Solicitud
LCE092/24

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Lugar y Fecha

BCH La Ceiba, 05.06.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
ALMACENES LADY LEE S.A. DE C.V.	1436	25126000	05019995106150

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor: PRECIO UNITARIO	Uso Exclusivo del Proveedor: TOTAL
1.00	UN	FREEZER			9,564.35
				Subtotal	9,564.35
				15% Imp. Sobre Vtas.	1,434.65
				18% Imp. Sobre Vtas.	
				Total	10,999.00

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 Ejectivo de	Firma y Sello
		Roxana Sanchez	ALMACENES LADY LEE MEGA MALL

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
Franklin Acosta		Comprador BCH LCE Carmen

Dependencia Solicitante: LA CEIBA

Departamento de Adquisiciones
y Bienes Nacionales

Requisición de Proveeduría No

4000054491

BCH La Ceiba 29.05.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40007-LA CEIBA

Código:

Código de Artículo	**CONCEPTO**	**Para uso de Proveeduría** **Cantidad Solicitada**
	FREEZER Diunsa Lady Lee L 14,000	1

Observaciones: COMPRA DE A/F FREEZER PARA USO EN LA SUCURSAL DE LA CEIBA, SEGUN PLANIFICACION PRESUPUESTARIA 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

G.E.S.A. S. DE R.L.

Empresa de Vigilancia y Seguridad Grupo Especial de Seguridad del Atlántico

Col. El Sauce, Tercera Etapa, Casa Color Crema de Dos Plantas,
Una Cuadra y Media de Cable Color La Ceiba, Atlántida
Correo: gruposeguridaroca@gmail.com
Cel.: 3392-2120

FECHA DE EMISION		
DIA	MES	AÑO
31	07	2,024

SEÑOR(ES): Banco Central de Honduras R.T.N.: 08019995284049

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
1	Turno 24 horas seguridad			20,000 00
	en el club del Banco			
	Central. Mes de Julio			
	de 2,024.			

RTN: 01019019154008
FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 28/08/2024
CAI: E59671-09E329-BB4891-071519-39097F-0B
RANGO: 000-001-01-00000351 / 000-001-01-00000400
ORIG.: CLIENTE / COP.: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

Numero Correlativo de Orden de Compra Exenta:	
Numero Correlativo Constancia de Registro de Exonerados:	
Numero Identificativo del Registro de Secretaria de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganaderia:	

TOTAL EXONERADO	L.
SUB-TOTAL EXENTO	L.
SUB-TOTAL 15% I.S.V.	L.
SUB-TOTAL 18% I.S.V.	L.
15% I.S.V.	L. 3,000 00
18% I.S.V.	L.
TOTAL A PAGAR	L. 23,000 00

FACTURA
Nº 000-001-01-00000388

FIRMA

CANT. EN LETRAS veinte y tres mil

Imp. en Tecni Graficos - La Ceiba - Tel.: 9917-0328 - R.T.N.: 01011975023466 - 1T DUP.- QUIMICO.- 28/11/2023 - Cert. Nº. 9231-23-10500-32

ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido
4500029790
Número de Proveedor
3696
Solicitante
40007

Departamento de Compras y Contrataciones

BCH La Ceiba, 27.06.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): EMPRESA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD P RIVADA GRUPO ESPECIAL DE SEGURIDAD DEL ATLANTICO

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Servicios de vigilancia y seguridad	UN	1.00	20,000.00	20,000.00

Subtotal	20,000.00
15% Imp. Sobre Vtas.	3,000.00
18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
Total	23,000.00

TOTAL BRUTO EN LETRAS: VEINTE MIL CON 00 / 100

SERVICIO DE SEGURIDAD PRIVADA EN EL TERRENO UBICADO EN LA ALDEA LÓPEZ BONITO JURIDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE

Cuenta Contable: 5209010006

* 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 10.07.2024

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

BANCO CENTRAL DE HONDURAS
GERENCIA
SUCURSAL, LA CEIBA

to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización
5500066786
Número de Solicitud
LCE099/24

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Lugar y Fecha

BCH La Ceiba, 05.06.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
EMPRESA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD P RIVADA	3696	97894569	01019019154008

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor: PRECIO UNITARIO	Uso Exclusivo del Proveedor: TOTAL
1.00	UN	Servicios de vigilan Julio			20,000
1.00	UN	Servicios de vigilan			20,000
1.00	UN	Servicios de vigilan			20,000
1.00	UN	Servicios de vigilan			20,000
1.00	UN	Servicios de vigilan			20,000
1.00	UN	Servicios de vigilan			20,000

Subtotal	120,000
15% Imp. Sobre Vtas.	18,000
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	138,000

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 Ejectivo de**	**Firma y Sello**
18-6-2024	96182137	Mario José Navarro V.	

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
Franklin Acosta		Comprador BCH LCE Carmen

Dependencia Solicitante: LA CEIBA

to Adquisiciones y Bienes

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización
5500366789
Número de Solicitud
LCE099/24

Lugar y Fecha

BCH La Ceiba, 05.06.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
VIKING SECURITY GROUP S DE R L.	4128	24410990	01019021253121

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Servicios de vigilan Julio		40,000.00	40,000.00
1.00	UN	Servicios de vigilan Agosto		40,000.00	40,000.00
1.00	UN	Servicios de vigilan Sept.		40,000.00	40,000.00
1.00	UN	Servicios de vigilan Oct		40,000.00	40,000.00
1.00	UN	Servicios de vigilan Nov		40,000.00	40,000.00
1.00	UN	Servicios de vigilan Dic		40,000.00	40,000.00

Subtotal	240,000.00
15% Imp. Sobre Vtas.	36,000.00
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	276,000.00

Información Adicional

Fecha de Envio 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**
		Kelvin Andony Saucedo	

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
Franklin Acosta		Comprador BCH ICE Carmen

Dependencia Solicitante: LA CEIBA

to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización
5500066787
Número de Solicitud
LCE099/24

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Lugar y Fecha

BCH La Ceiba, 05.06.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
COMANDO ESPECIAL DE SEGURIDAD INTEG RAL ABAS	3761	25660914	05019010315960

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Servicios de vigilan Julio			46.000
1.00	UN	Servicios de vigilan Agost			46.000
1.00	UN	Servicios de vigilan Sep			46.000
1.00	UN	Servicios de vigilan Oct			46.000
1.00	UN	Servicios de vigilan Nov			46.000
1.00	UN	Servicios de vigilan Dic			46.000.

Subtotal	276,000.-
15% Imp. Sobre Vtas.	41,400.-
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	317,400.-

Información Adicional

Fecha de Envio de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantia de	Certificado de Garantia
24/06/2024	30 dias	Vigencia	SI ___ NO ___
Tiempo de Entrega	**Teléfono Celular**	**Nombre del Ejectivo de**	**Firma y Sello**
3 dias	32852633	Carlos Martinez	

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 ó 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
Franklin Acosta		Comprador BCH LCE: Carmen

Dependencia Solicitante: LA CEIBA

Departamento de Adquisiciones
y Bienes Nacionales

Requisición de Proveeduría No

4000054690

BCH La Ceiba 05.06.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40007-LA CEIBA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría Cantidad Solicitada
1000033	Servicios de vigilancia y seguridad : SERVICIO DE SEGURIDAD PRIVADA EN EL TERRENO UBICADO EN LA ALDEA LÓPEZ BONITO JURIDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE EL PORVENIR, ATLÁNTIDA (CLUB SOCIAL), CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DE 2024. - GESA - ABAS - VIKING	1

SOLICITANTE

Nombre: CC300286 **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

Químicas Maygen S. DE. R.L.

Nuestro Compromiso es su Satisfacción

Casa Matriz: Colonia Xochimilco, Golozón, CA-13, Contiguo a La Región Sanitaria. La Ceiba, Atlántida. Tel: 2442-1315 Cel: 9806-7996
Sucursal: Barrio Solares Nuevos, Avenida San Isidro, al lado del RAP. La Ceiba, Atlántida. Tel: 2443-0268 / 2443-0278 / 2442-1741
R.T.N.: 01019004475352 Correo: quimicasmaygen@gmail.com
CAI.: D2733F-3B54C8-DE4C83-8F7B4F-CFF842-59

FACTURA

N°. 001-001-01-0 0003007

DÍA	MES	AÑO
13	08	24

Cliente: Banco Central de Honduras
R.T.N.: 0801 9995284049
Dirección:

Numero correlativo de la orden de compra exenta | Numero correlativo de la constancia de registro de exonerados | Numero identificativo del registro de la Secretaria de estado en el despacho de agricultura y ganaderia

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
96	Rollos Papel Higuienico	77.66		7.455.36
			TOTAL	

( ) CRÉDITO (✓) CONTADO

Fecha Limite de Emisión, vigente: 11/06/2025

Rango Autorizado, vigente: 001-001-01-00003001 al 001-001-01-00003300
El Producto antes descrito en esta factura es enviado a cuenta y riesgo del comprador.
Esta Factura devengara el 3% de interes Mensual por mora.
Original: Cliente Copia 1: Obligado tributario Emisor Copia 2: Contabilidad

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
Importe gravado 15%	L.	7,455.36
Importe gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	1,118.30
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	8,573.66

SALA DE VENTA

Firma del Cliente

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Total En Letras: ocho Mil Quinientos Setenta y tres 66/100

Impreso en GRAFICAS CEIBEÑAS - R.T.N. 01011902017216 - Cel. 8991-344 ... PRG #3001 Cert N° 8231-23-10500-18 - 11/06/2024

ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido
4600004353
Número de Proveedor
3631
Solicitante
40007

Departamento de Compras y Contrataciones

BCH La Ceiba, 08.08.2024

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:

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
PAPEL HIGIENICO DISPENSADOR	UN	96.00	77.66	7,455.36

Subtotal	7,455.36
15% Imp. Sobre Vtas.	1,118.30
18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
Total	8,573.66

TOTAL BRUTO EN LETRAS: SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON 36 / 100

COMPRA DE PAPEL HIGIENICO PARA ALMACEN DE PROVEEDURIA DE SUCURSAL 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 12.08.2024

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

BANCO CENTRAL DE HONDURAS
GERENCIA
SUCURSAL LA CEIBA

Depto. de Compras y
División de Compras
Sección de Compras Menores

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización
5500068286
Número de Solicitud
LCE136

Lugar y Fecha
BCH La Ceiba, 07.08.2024

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	Uso Exclusivo del Proveedor: TOTAL
96.00	UN	PAPEL HIGIENICO DISPENSADOR		77.66	7455.36

Subtotal	7,455.36
15% Imp. Sobre Vtas.	1,118.30
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	8,573.66

Información Adicional

Fecha de Envio de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantia de	Certificado de Garantia
			SI ___ NO ___
Tiempo de Entrega	**Teléfono Celular**	**Nombre del Ejectivo de**	**Firma y Sello**

Observaciones:

NOTA IMPORTANTE:
1.- Favor llenar toda la información solicitada.
2.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
3.- Cotizar de acuerdo a las especificaciones técnicas requeridas.
4.- En caso de que [illegible] del bien o no brinda el servicio solicitado, responder mediante correo electrónico que no cuenta con el producto
o que no puede cotizar.
5.- El incumplimiento a estas disposiciones dará lugar a que la cotización se considere nula.

Jefe Sección de Compras Menores		Auxiliar de Compras
Nombre	Firma y Sello	Nombre
		Comprador BCH LCE
		Franklin

Dependencia Solicitante: LA CEIBA

Departamento de Compras y Contrataciones	Solicitud de Pedido No 4500007908 BCH La Ceiba 06.08.2024 Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40007-LA CEIBA Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Cantidad Solicitada
238	PAPEL HIGIENICO DISPENSADOR	96

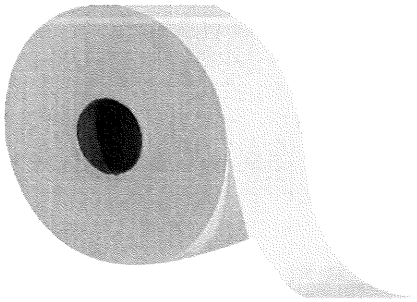
Observaciones: COMPRA DE PAPEL HIGIENICO PARA ALMACEN DE PROVEEDURIA DE SUCURSAL LA CEIBA.

SOLICITANTE Nombre: FA300036 No de Extensión:	AUTORIZADO POR

BANCO CENTRAL DE HONDURAS
SUCURSAL LA CEIBA
SECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO A COTIZAR

No.	TIPO DE PRODUCTO	CANTIDAD	DESCRIPCION TECNICA Y CARACTERISTICAS
1	PAPEL HIGIENICO	96 UN	PAPEL HIGIENICO EN ROLLO PARA DISPENSADOR.



IMVESA
encontrás la diferencia

mazda FOTON

/MazdaHN /FotonHN

Importadora de Vehículos, S.A. de C.V.

RTN: 05019000044706
fiscales@imvesa.hn

FACTURA TALLER MECANICA LA CEIBA

FECHA: 20/08/2024
FECHA VENCIMIENTO: agosto 21 2024 12:00AM
ORDEN No: 43050
CONTROL:
ORDEN DE COMPRA: 5500068523

NOMBRE: 8504 BANCO CENTRAL DE HONDURAS
RTN: 08011995284049
DIRECCION: Tegucigalpa Bo El Centro Ave Juan Ramon Molin
TELEFONO: 945701702
VIN: MM7-UNY0W4-D0926791
MODELO: UC6G-929 2013
MOTOR: WLAT-1366640
SERIE:

ORIGINAL
IMVESA

TOTAL MANO DE OBRA:	2,340.00
REPUESTOS:	24,112.94
LUBRICANTES:	0.00
MATERIALES:	344.01
COMPRAS EXTERNAS:	
REPARACION EXTERNA:	0.00
OTROS:	
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS:	6,379.24

FACTURA: 001-018-01-00013737
CAI: B7F35E-22300B-62429E-4272C5-BD1AE7-CF
Rango Autorizado: 001-018-01-00012801 AL 001-018-01-00014000
Fecha Autorización: 18 diciembre 2023
Fecha límite de Emisión: 18 diciembre 2024
DESCRIPCION:
SERIE: 44506

NUMERO O/C EXENTA:
N. CONST. EXONERADOS:
N. IDENTIFICATIVO S.A.G:

Son: VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS CON 37 / 100
COMENTARIOS:

FORMA DE PAGO: CONTADO 1 DIA

Declaro que revisado el/ los Articulo/s detallado/s en esta factura y lo/s recibo a mi entera satisfaccion, asi mismo acepto los demas cargos y condiciones de la misma

TOTAL:	L.	20,417.71
IMPORTE EXONERADO:	L.	0.00
IMPORTE EXENTO:	L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 15%:	L.	20,417.71
IMPORTE GRAVADO 18%:	L.	0.00
ISV 15%:	L.	3,062.66
ISV 18%:	L.	0.00
TOTAL A PAGAR:	L.	23,480.37

NOMBRE DEL PROPIETARIO FIRMA DEL PROPIETARIO O ENCARGADO

OBSERVACIONES:

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA"

San Pedro Sula: Colonia Altiplano, Blvd. del Sur, cont. al Museo del Niño No. 0 San Pedro del Sula, Cortés
Tel. (504) 2556-5200 ext 254, Fax: (504) 2556-5203.

La Ceiba: Colonia Pradera 2, Contiguo a Hotel Las Hamacas, La Ceiba, Atlántida
Tel. (504) 2440-5613, Fax (504) 2440-2194
servicioalcliente@imvesa.hn

Casa Matriz: Colonia Altiplano, 25 y 26 Calle, Bloque B, San Pedro Sula, Cortés

Nota: Esta factura no se considera cancelada sin el recibo de caja correspondiente firmado por persona autorizada

IMVESA no será responsable por reclamos que no hayan sido presentados a más tardar 24 horas despues de la entrega del artículo.
NOTA: Se cobrará el 3% de recargo, sobre el saldo vencido

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Scanned with ACE Scanner

ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido
4500030263
Número de Proveedor
1041
Solicitante
40007

Departamento de Compras y Contrataciones

BCH La Ceiba, 16.08.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): IMPORTADORA DE VEHÍCULOS S.A. DE C.V. (IMVESA)

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

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Reparaciones y mantenimiento Vehiculos	UN	1.00	20,417.71	20,417.71

Subtotal	20,417.71
15% Imp. Sobre Vtas.	3,062.66
18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
Total	23,480.37

TOTAL BRUTO EN LETRAS: VEINTE MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE CON 71 / 100

REPARACION DE VEHICULO MAZDA BT-50 ASIGNADO A ESTA SUCURSAL DE LA CEIBA.

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 20.08.2024

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

Depto. de Compras y
División de Compras
Sección de Compras Menores

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Numero de Cotización
5500068523
Número de Solicitud
LCE142/24

Lugar y Fecha

BCH La Ceiba, 16.08.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
IMPORTADORA DE VEHÍCULOS S.A. DE C.V.	1041	25565200	05019000044706

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor: PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Reparaciones y mante			20,417.72

Subtotal	20,417.72
15% Imp. Sobre Vtas.	3,062.66
18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
Total	23,480.38

Información Adicional

Fecha de Envio de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI ___ NO ___
Tiempo de Entrega	**Teléfono Celular**	**Nombre del Ejectivo de**	
Observaciones:			

IMPORTADORA DE VEHÍCULOS, S.A. TALLER DE SERVICIOS La Ceiba, Atlántida

NOTA IMPORTANTE:

1.- Favor llenar toda la información solicitada.
2.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
3.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones técnicas requeridas.
4.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder mediante correo electrónico que no cuenta con el producto
o que no puede cotizar.
5.- El incumplimiento a éstas disposiciones dará lugar a que la cotización se considere nula.

Jefe Sección de Compras Menores			Auxiliar de Compras
Nombre		Firma y Sello	Nombre
Rosse	Montoya		Comprador BCH LCE Franklin

Scanned with ACE Scanner

Departamento de Compras y Contrataciones	Solicitud de Pedido No 4000055647 BCH La Ceiba 15.08.2024 Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40007-LA CEIBA Código: 500014

Código de Artículo	CONCEPTO	Cantidad Solicitada
1000025	Reparaciones y mantenimiento Vehiculos : REPARACION DE VEHICULO MAZDA BT-50 ASIGNADO A ESTA SUCURSAL DE LA CEIBA.	1

SOLICITANTE Nombre: FA300036	No de Extensión:	AUTORIZADO POR