DULCE MARÍA NAVAS MOLINA
"BOQUITAS Y MAS"

B° El Centro, 2 Cuadras al Norte y media al Oeste de la Alcaldía Municipal
Choluteca, Honduras, C.A.
Tel. 2782-3504 / 9979-2776 // Email: dulcemnavas@gmail.com

RTN. 06011983009667

CONTADO ☐
CREDITO ☐

DIA	MES	AÑO
03	05	24

Señor(a) Banco Central de Honduras

Dirección:

R.T.N. 0801 9995 108892

CAI: 9039E4-57830B-D04DAD-9CE0D8-D5FD2D-83

Datos del Adquiriente Exonerado

N°Const. Registro de Exonerados	N°Orden de Compra Exenta	N° Registro de la SAG

CANT.	DESCRIPCION	P.U.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
10	Refrigerios	264. c		2,640. c

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor
Fecha Límite de Emisión: 19/04/2025 - F. Recepción: 19/04/2024
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00003651 al 000-001-01-00004650

FACTURA 000-001-01-00 Nº 003668

SON: Tres mil Trescientos Seis Lps Exactos

Total L.		2,640. c
Importe Exonerado L.		
Importe Exento I.S.V. L.		
Importe Gravado 15% L.		
Importe Gravado 18% L.		
I.S.V. 15% L.	396. c	
I.S.V. 18% L.		
TOTAL A PAGAR L.	3,036. c	

FIRMA

IMPRENTA Y ENCUADERNACION CHOROTEGA S. DE R.L. DE C.V. / R.T.N. 06019003196974 / CERT.# 9231-24-10500-23
Cels. +(504) 8867-0954, 9979-2248, B° Tamarindo, CHOLUTECA, HONDURAS

¡Gracias, Esperamos volver a Servirle...! La Factura es Beneficio de todos. "Exíjala"

MJ60: 5000041007

ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido
4500029361
Número de Proveedor
3301
Solicitante
40008

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

BCH Choluteca, 02.05.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): DULCE MARIA NAVAS MOLINA

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

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
REFRIGERIOS	UN	10.00	264.00	2,640.00

Subtotal	2,640.00
15% Imp. Sobre Vtas.	396.00
18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
Total	3,036.00

TOTAL BRUTO EN LETRAS: DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA CON 00 / 100

COMPRA DE REFRIGERIOS PARA REUNION ENTRE EMPLEADOS DE ESTA SUCURSAL Y PERSONAL DE INFRAESTRUCTURA DIA

Cuenta Contable: 5301000001

* 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 03.05.2024

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 CHOLUTECA AL SERVICIO DE LA NACIÓN

FIRMA AUTORIZADA

O.C. 4500029361

to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización
5500066091
Número de Solicitud
73

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Lugar y Fecha
BCH Choluteca, 02.05.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
DULCE MARIA NAVAS MOLINA	3301	99792776	0601198300966

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor: PRECIO UNITARIO	Uso Exclusivo del Proveedor: TOTAL
10.00	UN	REFRIGERIOS		264.00	2,640.00

Subtotal	2,640.00
15% Imp. Sobre Vtas.	396.00
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	3,036.00

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**
		Dulce Maria Navas	

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
Sara Alicia Soto Flores		Comprador BCH CHO Anner

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

P.3301 C.5500066091

Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	**Requisición de Proveeduría No** 4000054108 BCH Choluteca 24.04.2024 Lugar y Fecha	**Departamento Solicitante** 40008-CHOLUTECA **Código:**

Código de Artículo	**CONCEPTO**	**Para uso de Proveeduría** Cantidad Solicitada
	REFRIGERIOS	10

Observaciones: COMPRA DE REFRIGERIOS PARA REUNION ENTRE EMPLEADOS DE ESTA SUCURSAL Y PERSONAL DE INFRAESTRUCTURA DIA DOMINGO 28.04.2024

SOLICITANTE **Nombre:** AE109073 **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

DULCE MARÍA NAVAS MOLINA
"BOQUITAS Y MAS"

B° El Centro, 2 Cuadras al Norte y media al Oeste de la Alcaldía Municipal
Choluteca, Honduras, C.A.
Tel. 2782-3504 / 9979-2776 // Email: dulcemnavas@gmail.com

RTN. 06011983009667

CONTADO ☐ CREDITO ☐

DIA	MES	AÑO
03	05	24

Señor(a) Banco Central de Honduras

Dirección:

R.T.N. 0801 1995 108892

CAI: 9039E4-57830B-D04DAD-9CE0D8-D5FD2D-83

Datos del Adquiriente Exonerado

N°Const. Registro de Exonerados	N°Orden de Compra Exenta	N° Registro de la SAG

CANT.	DESCRIPCION	P.U.		DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS		TOTAL	
10	Refrigerios	252	=			2,520	00

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor
Fecha Limite de Emisión: 19/04/2025 - F. Recepción: 19/04/2024
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00003651 al 000-001-01-00004650

FACTURA 000-001-01-00 Nº 003669

SON: Dos mil ochocientos
Noventa y ocho lps exactos

Total L.		2,520 00
Importe Exonerado L.		
Importe Exento I.S.V. L.		
Importe Gravado 15% L.		
Importe Gravado 18% L.		
I.S.V. 15% L.	378	00
I.S.V. 18% L.		
TOTAL A PAGAR L.	2,898	00

FIRMA

IMPRENTA Y ENCUADERNACIÓN CHOROTEGA S. DE R.L. DE C.V. / R.T.N. 06019003196974 / CERT.# 9231-24-10500-23
Cels. +(504) 8867-0964, 9979-2009, B° Tamarindo, CHOLUTECA, HONDURAS

¡Gracias, Esperamos volver a Servirle...! La Factura es Beneficio de todos. "Exíjala"

Migo: 5000041006

ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido
4500029360
Número de Proveedor
3301
Solicitante
40008

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

BCH Choluteca, 02.05.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): DULCE MARIA NAVAS MOLINA

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

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
REFRIGERIOS	UN	10.00	252.00	2,520.00

Subtotal	2,520.00
15% Imp. Sobre Vtas.	378.00
18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
Total	2,898.00

TOTAL BRUTO EN LETRAS: DOS MIL QUINIENTOS VEINTE CON 00 / 100

COMPRA DE REFRIGERIOS PARA REUNION ENTRE EMPLEADOS DE ESTA SUCURSAL Y PERSONAL DE INFRAESTRUCTURA DIA

Cuenta Contable: 5301000001

* 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 03.05.2024

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 CHOLUTECA AL SERVICIO DE LA NACIÓN

FIRMA AUTORIZADA

O.C. 4500029360

to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización
5500066090
Número de Solicitud
72

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Lugar y Fecha
BCH Choluteca, 02.05.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
DULCE MARIA NAVAS MOLINA	3301	99792776	0601198300966

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor: PRECIO UNITARIO	Uso Exclusivo del Proveedor: TOTAL
10.00	UN	REFRIGERIOS		252.00	2,520.00

Subtotal	2,520.00
15% Imp. Sobre Vtas.	378.00
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	2,898.00

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**
		Dulce María Navas	

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
Sonia Alicia Cabo Flores		Comprador BCH CHO Anner

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

P.3301 C.5500066090

Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	**Requisición de Proveeduría No** **4000054107** BCH Choluteca 24.04.2024 Lugar y Fecha	**Departamento Solicitante** 40008-CHOLUTECA **Código:**

Código de Artículo	**CONCEPTO**	**Para uso de Proveeduría** **Cantidad Solicitada**
	REFRIGERIOS	10

Observaciones: COMPRA DE REFRIGERIOS PARA REUNION ENTRE EMPLEADOS DE ESTA SUCURSAL Y PERSONAL DE INFRAESTRUCTURA DIA SABADO 27.04.2024

SOLICITANTE **Nombre:** AE109073 **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

R.T.N. 06011963014385
RECIBO POR HONORARIOS
CAI: EB2CE5-D659B3-FB4F8D-F9F320-C12E79-9F
No. 000-001-04-00 000142

MELVIN MAURICIO ALVAREZ

BRISAS DEL SUR, DEL SESTEO 2 CUADRAS AL SUR Y MEDIA AL ESTE
CHOLUTECA, HONDURAS, C. A.
Email: melvin091063@gmail.com Cel: 3231-2423

Por Lps. 13,714.29

Recibí de: Banco Central de Honduras RTN: 08019995284049

La suma neta de: Trece Mil Setecientos Catorce 29/100 Lempiras

Por concepto de: Instalación de rejilla Metálica para uso en la Subestación electrica Sucursal Choluteca

Fecha 30 de Abril del 2024

TOTAL POR HONORARIOS:	13,714.29
TOTAL POR RETENCION:	1,714.29
TOTAL NETO RECIBIDO:	12,000.00

Fecha de Recepción: 29/04/2024 Fecha límite de Emisión 29/04/2025
Número inicial: 000-001-04-00000141 al 000-001-04-00000150
Original: Cliente
Copia: Emisor

Firma

Imprenta Nueva Choluteca, Tel. 9914-2546, 9731-9218, R.T.N. 03189009232020. CERT. N°. 9231-24-10500-25

H.S. 1000026258

ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido
4500029181
Número de Proveedor
2678
Solicitante
40008

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

BCH Choluteca, 09.04.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): MELVIN MAURICIO ALVAREZ

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	13,714.29	13,714.29

Subtotal	13,714.29
15% Imp. Sobre Vtas.	0.00
18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
Total	13,714.29

TOTAL BRUTO EN LETRAS: TRECE MIL SETECIENTOS CATORCE CON 29 / 100

INSTALACIÓN DE REJILLA METÁLICA PARA USO EN LA SUB-ESTACIÓN ELECTRICA DE ESTA SUCURSAL

Cuenta Contable: 5208000001

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

La Fecha de Entrega será el día 22.04.2024

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 CHOLUTECA AL SERVICIO DE LA NACIÓN

FIRMA AUTORIZADA

O.C. 4500089181

to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización
5500065496
Número de Solicitud
54

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 01.04.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
MELVIN MAURICIO ALVAREZ	2678	32312423	06011963014385

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Servicios Varios Instalación rejilla metalica			13,714.29

Subtotal	13,714.29
15% Imp. Sobre Vtas.	
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	13,714.29

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**
	3231 24 23	Melvin Mauricio Alvarez	

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**
Sara Alicia Soto Flores		Comprador BCH CHO Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-54 P-2678 C-5500065496

Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	**Requisición de Proveeduría No** 4000053773 BCH Choluteca 01.04.2024 Lugar y Fecha	**Departamento Solicitante** 40008-CHOLUTECA **Código:**

Código de Artículo	**CONCEPTO**	**Para uso de Proveeduría** **Cantidad Solicitada**
1000079	Servicios Varios : INSTALACIÓN DE REJILLA METÁLICA PARA USO EN LA SUB-ESTACIÓN ELECTRICA DE ESTA SUCURSAL	1

SOLICITANTE

Nombre: HG199147 **No de Extensión:** 4016

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

Elvis Leonel Euceda Nuñez

Dirección: Jícaro Galán, 20 metros del Mercadito Licores Del Sur, Nacaome, Valle, Honduras, C.A. Celular: (+504) 3300-4992 Correo Electrónico: elviseuceda145@gmail.com
R.T.N. 17011980002712 CAI: 8300B7-B9A14D-8344BB-C85E4F-8463AC-2F

RECIBO POR HONORARIOS PROFESIONALES 000-001-04-00 **Nº** 000077

Por Lps. 8,000.00

R.T.N. 0801999528404 9

Recibí de: Banco Central de Honduras

La suma neta de: Ocho mil lempiras netos. Lempiras

Por concepto de: Complemento Instalación de red de cable de distribución en area de gimnasio en sucursal Chalateca

Total por Honorarios L. 8,000.00

Total Retenciones L.

Total Neto Recibido L. 8,000.00

Fecha, 02 de Mayo de 2024

Fecha Limite de Emisión: 15/06/2024

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado del: 000-001-04-00000051 *al* 000-001-04-00000080

Inversiones Pies S.de R.L. R.T.N. 08019001438850 Tel: 2795-3775 No. Certificación 9231-21-10500-155 Nacaome, Valle.

Elvis Euceda

Firma

H.S. 1000026275

ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido
4500029362
Número de Proveedor
4242
Solicitante
40008

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

BCH Choluteca, 02.05.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): ELVIS LEONEL EUCEDA NUÑEZ

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

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Trabajos y reparaciones de electricidad	UN	1.00	8,000.00	8,000.00

Subtotal	8,000.00
15% Imp. Sobre Vtas.	0.00
18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
Total	8,000.00

TOTAL BRUTO EN LETRAS: OCHO MIL CON 00 / 100

COMPLEMENTO DE INSTALACION RED DE DISTRIBUCION EN AREA DE GIMNASIO DE ESTA SUCURSAL

Cuenta Contable: 5208000001

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

La Fecha de Entrega será el día 03.05.2024

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 CHOLUTECA TERRITORIO DE LA NACIÓN

FIRMA AUTORIZADA

O.C, 4500089362

to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización
5500066089
Número de Solicitud
71

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 02.05.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
ELVIS LEONEL EUCEDA NUÑEZ	4242	33004992	1701198000271

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor: PRECIO UNITARIO	Uso Exclusivo del Proveedor: TOTAL
1.00	UN	Trabajos y reparacio			

Subtotal	
15% Imp. Sobre Vtas.	
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	

Información Adicional

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

Observaciones:

NOTA IMPORTANTE:

1.- Favor llenar toda la información solicitada.

2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles.

3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.

4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas.

5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no puede cotizar.

6.- El incumplimiento a éstas disposiciones dará lugar a que la cotización se considere nula.

Jefe Sección de Compras y Suministros		Auxiliar de Compras
Nombre	Firma y Sello	Nombre
Sara Alicia Cano Flores		Comprador BCH CHO Anner

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

O.C. 4500029362

... de Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización
[illegible]
Número de Solicitud
[illegible]

División de Administración de Bienes y Documentos
Sección de Compras y Suministros Menores

Lugar y Fecha
RCH Choluteca, [illegible]

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Telefono	RTN
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	PRECIO UNITARIO (Uso Exclusivo del Proveedor)	TOTAL (Uso Exclusivo del Proveedor)
		(Complemento Instalación Red de Distribución en bera de gimnasio)			8,000.00

Subtotal	8,000.00
15% Imp. Sobre Vtas.	
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	8,000.00

Informacion Adicional

Fecha de Envio de	Cotización Valida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI NO
Tiempo de Entrega	**Telefono Celular**	**Nombre del Ejectivo de**	**Firma y Sello**
	3300-49-70	Elvis Lucelda	Elvis Lucelda

Observaciones:

NOTA IMPORTANTE:
1.- Favor llenar toda la información solicitada.
2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el termino de [illegible] dias habiles.
3.- Esta cotizacion debe ser firmada y sellada por el proveedor.
4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones minimas 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
Ana Alicia Calo Flores	[signature]	Comprador RCH CHO [illegible]

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

P-4242 C.5500066089

Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	**Requisición de Proveeduría No** 4000054195 BCH Choluteca 02.05.2024 Lugar y Fecha	**Departamento Solicitante** 40008-CHOLUTECA **Código:**

Código de Artículo	**CONCEPTO**	**Para uso de Proveeduría** Cantidad Solicitada
1000024	Trabajos y reparaciones de electricidad : COMPLEMENTO DE INSTALACION LAMPARAS Y RED DE DISTRIBUCION EN AREA DE GIMNASIO DE ESTA SUCURSAL	1

SOLICITANTE

Nombre: AE109073 **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

DULCE MARÍA NAVAS MOLINA
"BOQUITAS Y MAS"

B° El Centro, 2 Cuadras al Norte y media al Oeste de la Alcaldía Municipal
Choluteca, Honduras, C.A.
Tel. 2782-3504 / 9979-2776 // Email: dulcemnavas@gmail.com

RTN. 06011983009667

CONTADO ☐ CREDITO ☐

DIA	MES	AÑO
3	05	24

Señor(a) Banco Central de Honduras

Dirección: _____

R.T.N. 08019995294049

CAI: 9039E4-57830B-D04DAD-9CE0D8-D5FD2D-83

Datos del Adquiriente Exonerado

N°Const. Registro de Exonerados	N°Orden de Compra Exenta	N° Registro de la SAG

CANT.	DESCRIPCION	P.U.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
50	platos de boquitas con su refresco	52 17		2608 50

Total L. 2608 50

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor
Fecha Limite de Emisión: 19/04/2025 - F. Recepción: 19/04/2024
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00003651 al 000-001-01-00004650

FACTURA 000-001-01-00 Nº 003681

SON: dos mil novecientos noventa y nueve con 78 cts

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento I.S.V.	L.	
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	391 78
I.S.V. 18%	L.	/
TOTAL A PAGAR	L.	2999 78

FIRMA Orgelia Molina

IMPRENTA Y ENCUADERNACION CHOROTEGA S. DE R.L. DE C.V. / R.T.N. 06019003196974 / CERT.# 9231-24-10500-23
Cels. +(504) 8867-0954, 9979-2209, B° Tamarindo, CHOLUTECA, HONDURAS

¡Gracias, Esperamos volver a Servirle...! La Factura es Beneficio de todos. "Exíjala"

MIGO 5000041065

ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido
4500029368
Número de Proveedor
3301
Solicitante
40008

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

BCH Choluteca, 03.05.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): DULCE MARIA NAVAS MOLINA

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

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
REFRIGERIOS	UN	50.00	52.17	2,608.50

Subtotal	2,608.50
15% Imp. Sobre Vtas.	391.28
18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
Total	2,999.78

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

REFRIGERIOS PARA ACTIVIDADES DEL DIA DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AUTORIZADO MEDIANTE MEMORANDUM

Cuenta Contable: 5401000003

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

La Fecha de Entrega será el día 03.05.2024

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 CHOLUTECA AL SERVICIO DE LA NACIÓN

FIRMA AUTORIZADA

O.C. 4500029368

to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización
5500066176
Número de Solicitud
74

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 03.05.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
DULCE MARIA NAVAS MOLINA	3301	99792776	0601198300966

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor PRECIO UNITARIO	TOTAL
50.00	UN	REFRIGERIOS		52.17	2,608.50

Subtotal	2,608.50
15% Imp. Sobre Vtas.	391.28
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	2,999.78

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 Ventas**	**Firma y Sello**
	99792776	Dulce María Navas	

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**
Sra Alicia Gabo Flores		Comprador BCH CHO Anner

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

P.3301 C.5500066176

Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4000054243 BCH Choluteca 03.05.2024 Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40008-CHOLUTECA Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría Cantidad Solicitada
	REFRIGERIOS	50

Observaciones: REFRIGERIOS PARA ACTIVIDADES DEL DIA DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AUTORIZADO MEDIANTE MEMORANDUM CMHYSO-93/2024 CON RESERVA 300002778

SOLICITANTE	
Nombre: AE109073 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

Grupo Mey-Ko S.A.

Oficina Principal:
Barrio: Colonia Rubén Darío, Calle: Principal, Casa No.: S/N Municipio:
Distrito Central Francisco Morazán (HN)
RTN: 08019002062818
Tel.: 800-2222-4444 / 2232-3544 / 9481-9699
Correo electrónico: contabilidad@grupomeyko.hn
RTN: 08019002062818

Tienda Unimall
Local número L 111,
Choluteca, Choluteca (HN)
Tel.: +504 3378-2329
Correo electrónico: tiendaunimall@meyko.com

Factura:
006-001-01-00039208
Fecha: 07/05/2024 11:46:34
Cajero: JHTM

CAI: 846E9A-70E5A0-9143A1-C4AACC-235008-05
De: 006-001-01-00035001
A: 006-001-01-00040000
Fecha límite emisión: 2024-09-21

Cliente: Banco Central De Honduras
RTN: 08019995284049
Dirección de entrega: Blv, Fuerzas armadas
Tegucigalpa M.D.C. Francisco Morazán (HN)

Cant.	Precio	Desc.	Total
1	13,000.00	0.00	13,000.00

[LXMB35-0] MALETIN PARA PRIMEROS AUXILIOS EQUIPADO - LIGHTNING X

Total Exonerado	L 0.00
Total Exento	L 13,000.00
Total Gravado al 15%	L 0.00
Descuento	L 0.00
ISV 15%	L 0.00
Total	L 13,000.00

Métodos de pago	Total
BAC 5501	13,000.00
Cambio	L 0.00

Monto en letras: TRECE MIL LEMPIRAS

Ex. OC:
Ex. Reg. OC:
SAG RN:
Tarjeta Dip.:

www.meyko.com
¡GRACIAS POR PREFERIRNOS!
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS
¡EXIJALA!

Original: CLIENTE
Copia: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

MJGO: S000041077

ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido
4500029370
Número de Proveedor
2734
Solicitante
40008

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

BCH Choluteca, 03.05.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): GRUPO MEY-KO, S.A.

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

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS	UN	1.00	13,000.00	13,000.00

Subtotal	13,000.00
15% Imp. Sobre Vtas.	0.00
18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
Total	13,000.00

TOTAL BRUTO EN LETRAS: TRECE MIL CON 00 / 100

COMPRA DE BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS PARA DONACION AL CUERPO DE BOMBEROS DE LA CIUDAD DE CHOLUTECA,

Cuenta Contable: 5401000003

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

La Fecha de Entrega será el día 08.05.2024

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 CHOLUTECA AL SERVICIO DE LA NACIÓN

FIRMA AUTORIZADA

O.C. 4500029370

to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización
5500066055
Número de Solicitud
70

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 30.04.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
GRUPO MEY-KO, S.A.	2734	12345678	08019002062818

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor: PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS		13,000.00	13,000

Subtotal	
15% Imp. Sobre Vtas.	
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	13,000.00

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**
	3378-2329	Jose Tercero.	
Observaciones:			

TIENDA UNIVERSAL
José M. Tercero
MEY-KO
TRANSFORMANDO VIDAS EN HONDURAS DESDE 1969

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**
Sara Alicia Cabo Flores		Comprador BCH CHO Anner

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

P.2734 C.5500066055

Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4000054218 BCH Choluteca 30.04.2024 Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40008-CHOLUTECA Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría Cantidad Solicitada
	BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS	1

Observaciones: COMPRA DE BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS PARA DONACION AL CUERPO DE BOMBEROS DE LA CIUDAD DE CHOLUTECA, AUTORIZADO POR LA GERENCIA DEL MEDIANTE MEMORANDUM CMHYSO-89/2024

SOLICITANTE	
Nombre: AE109073 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

DULCE MARÍA NAVAS MOLINA
"BOQUITAS Y MAS"

B° El Centro, 2 Cuadras al Norte y media al Oeste de la Alcaldía Municipal
Choluteca, Honduras, C.A.
Tel. 2782-3504 / 9979-2776 // Email: dulcemnavas@gmail.com

RTN. 06011983009667

CONTADO ☐ CREDITO ☐

DIA	MES	AÑO
10	05	24

Señor(a) Banco Central de Honduras

Dirección:

R.T.N. 08019995284049

CAI: 9039E4-57830B-D04DAD-9CE0D8-D5FD2D-83

Datos del Adquiriente Exonerado

N°Const. Registro de Exonerados	N°Orden de Compra Exenta	N° Registro de la SAG

CANT.	DESCRIPCION	P.U.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
40	Almuerzos	L 300 00		12,000 00

Total L. 12000 00

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

Fecha Limite de Emisión: 19/04/2025 - F. Recepción: 19/04/2024

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00003651 al 000-001-01-00004650

FACTURA 000-001-01-00 Nº 003699

SON: trece mil ochocientos lempiras

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento I.S.V.	L.	
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	1800 00
I.S.V. 18%	L.	—
TOTAL A PAGAR	L.	13800 =

FIRMA Dulce Navas

IMPRENTA Y ENCUADERNACION CHOROTEGA S. DE R.L. DE C.V. / R.T.N. 06019003196974 / CERT.# 9231-24-10500-23
Cels. +(504) 8867-0954, 9979-2209, B° Tamarindo, CHOLUTECA, HONDURAS

¡Gracias, Esperamos volver a Servirle...! La Factura es Beneficio de todos. "Exíjala"

MJ60: 5000041124

ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido
4500029423
Número de Proveedor
3301
Solicitante
40008

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

BCH Choluteca, 09.05.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): DULCE MARIA NAVAS MOLINA

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

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
ALMUERZOS	UN	40.00	300.00	12,000.00

Subtotal	12,000.00
15% Imp. Sobre Vtas.	1,800.00
18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
Total	13,800.00

TOTAL BRUTO EN LETRAS: DOCE MIL CON 00 / 100

ALIMENTACION PARA REUNION DEL PERSONAL CON AUTORIDADES DEL BANCO POR CLAUSURA PROCESO DE CERTIFICACION

Cuenta Contable: 5301000001

* 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 10.05.2024

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 SUCURSAL CHOLUTECA

FIRMA AUTORIZADA

O.C. 4500029423

to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización
5500066320
Número de Solicitud
75

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 09.05.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
DULCE MARIA NAVAS MOLINA	3301	99792776	0601198300966

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor PRECIO UNITARIO	TOTAL
40.00	UN	ALMUERZOS		300.00	12,000.00

Subtotal	12,000.00
15% Imp. Sobre Vtas.	1,800.00
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	13,800.00

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**
		Dulce Maria Navas	

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
Sara Alicia Cano Flores		Comprador BCH CHO Anner

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

P.3301 C.5500066320

Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4000054336 BCH Choluteca 08.05.2024 Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40008-CHOLUTECA Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría Cantidad Solicitada
	ALMUERZOS	40

Observaciones: ALIMENTACION PARA ~~REUNION~~ DEL PERSONAL CON AUTORIDADES DEL BANCO POR CLAUSURAR PROCESO DE CERTIFICACION EDIFICIO SUCURSAL.

SOLICITANTE	
Nombre: AE109073 No de Extensión: 4016	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

DULCE MARÍA NAVAS MOLINA
"BOQUITAS Y MAS"

B° El Centro, 2 Cuadras al Norte y media al Oeste de la Alcaldía Municipal
Choluteca, Honduras, C.A.
Tel. 2782-3504 / 9979-2776 // Email: dulcemnavas@gmail.com

RTN. 06011983009667

CONTADO ☐ CREDITO ☐

DIA	MES	AÑO
21	05	2024

Señor(a) Banco Central de Honduras

Dirección:

R.T.N. 08019995284049

CAI: 9039E4-57830B-D04DAD-9CE0D8-D5FD2D-83

Datos del Adquiriente Exonerado

N°Const. Registro de Exonerados	N°Orden de Compra Exenta	N° Registro de la SAG

CANT.	DESCRIPCION	P.U.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
27	Almuerzos	180		4860 :-

Total L. 4860 :-

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor
Fecha Limite de Emisión: 19/04/2025 - F. Recepción: 19/04/2024
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00003651 al 000-001-01-00004650

FACTURA 000-001-01-00 Nº 003724

SON: Cinco Mil quinientos ochenta y nueve Lps cero cts

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento I.S.V.	L.	
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	729 :-
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	5589 :-

FIRMA Dulce Navas

IMPRENTA Y ENCUADERNACION CHOROTEGA S. DE R.L. DE C.V. / R.T.N. 06019003196974 / CERT.# 9231-24-10500-23
Cels. +(504) 8867-0984, 9979-2209, B° Tamarindo, CHOLUTECA, HONDURAS

¡Gracias, Esperamos volver a Servirle...! La Factura es Beneficio de todos. "Exíjala"

M _6000041202

ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido
4500029511
Número de Proveedor
3301
Solicitante
40008

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

BCH Choluteca, 17.05.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): DULCE MARIA NAVAS MOLINA

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

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
ALMUERZOS	UN	27.00	180.00	4,860.00

Subtotal	4,860.00
15% Imp. Sobre Vtas.	729.00
18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
Total	5,589.00

TOTAL BRUTO EN LETRAS: CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA CON 00 / 100

COMPRA DE ALMUERZOS PARA CELEBRACIÓN DÍA DEL CONTADOR A PERSONAL DE ESTA DEPENDENCIA, SEGÚN RESERVA NO.

Cuenta Contable: 5401000003

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

La Fecha de Entrega será el día 17.05.2024

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 CHOLUTECA VALOR DE LA NACIÓN

FIRMA AUTORIZADA

OC-4500079511

to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización
5500066443
Número de Solicitud
57

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 16.05.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
DULCE MARIA NAVAS MOLINA	3301	99792776	0601198300966

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor: PRECIO UNITARIO	TOTAL
27.00	UN	ALMUERZOS		180.00	4,860.=

Subtotal	4,860.=
15% Imp. Sobre Vtas.	729.=
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	5589.=

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**

Observaciones:

Dulce Navas

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**
Sara Alicia Euceda Flores		Comprador BCH CHO Anner

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-57 P-3301 C-5500066443

Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4000054428 BCH Choluteca 16.05.2024 Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40008-CHOLUTECA Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría Cantidad Solicitada
	ALMUERZOS	27

Observaciones: ALMUERZOS PARA CELEBRACIÓN DÍA DEL CONTADOR A PERSONAL DE ESTA DEPENDENCIA, SEGÚN RESERVA NO. 300002806

SOLICITANTE	
Nombre: HG199147 No de Extensión: 4016	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

OLMAN OMAR MARADIAGA AGUIRRE

Dirección: Colonia Telmo Ruiz 3era, entrada y 3 cuadras al sur Choluteca, Honduras C.A
Cel: (504) 3356-3236 //Email: maradiaga.olman@yahoo.com

R.T.N. 06011988022710

RECIBO POR HONORARIOS PROFESIONALES 000-001-04-00 **000201**

POR L. 2,742.86

Recibí de: Banco Central de Honduras *R.T.N.* 08019995284049

La Cantidad de: Dos mil setecientos cuarenta y dos lps 86/100

Por Concepto de: Mantenimiento de portón corredizo

{Fecha de Emisión:20/05/2024 {CAI:9FB93C-6D62A2-7E4680-A1BE41-2F8E5C-CE} {Rango Autorizado:000-001-04-00000201 AL 000-001-04-00000250} {Fecha Limite de Emisión:20/05/2025}

Total Honorarios L.	2,742.86
Total Retención L.	342.86
Total Neto Recibido L.	2,400.00

Lugar	Día	Mes	Año
Chol.	21	5	24

ASOCIACIÓN SAN JOSÉ OBRERO (Imprenta) TEL: 2782-5465
R.T.N. 06019003192314 CERTIFICADO SAR #6231-24-105000-59
Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor
Modalidad: Impresión por Imprenta

Olman Maradiaga
Firma

HES -1000026362

ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido
4500029480
Número de Proveedor
4405
Solicitante
40008

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

BCH Choluteca, 15.05.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): OLMAN OMAR MARADIAGA AGUIRRE

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	2,742.86	2,742.86

Subtotal	2,742.86
15% Imp. Sobre Vtas.	0.00
18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
Total	2,742.86

TOTAL BRUTO EN LETRAS: DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS CON 86 / 100

MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE PORTON AREA CORREDIZO AREA DE GARAJE EN SUCURSAL CHOLUTECA

Cuenta Contable: 5208000001

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

La Fecha de Entrega será el día 17.05.2024

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 CHOLUTECA AL SERVICIO DE LA NACIÓN

FIRMA AUTORIZADA

O.C. 4500029480

to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización
5500066391
Número de Solicitud
78

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 14.05.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
OLMAN OMAR MARADIAGA AGUIRRE	4405	33563236	0601198802271

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor: PRECIO UNITARIO	Uso Exclusivo del Proveedor: TOTAL
1.00	UN	Servicios Varios mantenimiento de Porton CoRediSo			2,742.86

Subtotal	2,742.86
15% Imp. Sobre Vtas.	
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	2,742.86

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**
	33563236	olman maradiaga	olman maRadiaga

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**
Sara Alicia Cabo Flores		Comprador BCH CHO Anner

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

P.4405 C.5500066391

Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	**Requisición de Proveeduría No** 4000054396 BCH Choluteca 13.05.2024 Lugar y Fecha	**Departamento Solicitante** 40008-CHOLUTECA **Código:**

Código de Artículo	**CONCEPTO**	**Para uso de Proveeduría** Cantidad Solicitada
1000079	Servicios Varios : MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE PORTON CORREDIZO AREA DE GARAJE EN SUCURSAL CHOLUTECA	1

SOLICITANTE

Nombre: AE109073 **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

Elvis Leonel Euceda Nuñez

Dirección: Jícaro Galán, 20 metros del Mercadito Licores Del Sur, Nacaome, Valle, Honduras, C.A. Celular: (+504) 3300-4992 Correo Electrónico: elviseuceda145@gmail.com
R.T.N. 17011980002712 CAI: 8300B7-B9A14D-8344BB-C85E4F-8463AC-2F

RECIBO POR HONORARIOS PROFESIONALES 000-001-04-00 **Nº** 000080

044

Por Lps. 10,500.=

R.T.N. 08019995284049

Recibí de: Banco Central de Honduras

La suma neta de: Diez mil quinientos lps netos Lempiras

Por concepto de: Limpieza de canales fluviales en segundo nivel del edificio en Sucursal

Total por Honorarios L. 10,500.=

Total Retenciones L.

Total Neto Recibido L. 10,500.=

Fecha, 24 de mayo de 2024

Fecha Límite de Emisión: 15/06/2024

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Rango Autorizado del: 000-001-04-00000051 al 000-001-04-00000080

Inversiones Pies S.de R.L. R.T.N. 08019001438850 Tel: 2795-3775 No. Certificación 9231-21-10500-155 Nacaome, Valle.

ELVIS EUCEDA

Firma

HES-1000026366

ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido
4500029530
Número de Proveedor
4242
Solicitante
40008

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

BCH Choluteca, 22.05.2024 047

Lugar y Fecha

Señor(es): ELVIS LEONEL EUCEDA NUÑEZ

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	10,500.00	10,500.00

Subtotal	10,500.00
15% Imp. Sobre Vtas.	0.00
18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
Total	10,500.00

TOTAL BRUTO EN LETRAS: DIEZ MIL QUINIENTOS CON 00 / 100

LIMPIEZA DE CANALES FLUVIALES SEGUNDO NIVEL DEL EDIFICIO DE ESTA SUCURSAL

Cuenta Contable: 5208000001

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

La Fecha de Entrega será el día 23.05.2024

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

OC-4500029530

to Adquisiciones y Bienes

148

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización
5500066519
Número de Solicitud
59

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 22.05.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
ELVIS LEONEL EUCEDA NUÑEZ	4242	33004992	1701198000271

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor: PRECIO UNITARIO	Uso Exclusivo del Proveedor: TOTAL
1.00	UN	Servicios Varios			10,500.00

Subtotal	10,500.00
15% Imp. Sobre Vtas.	
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	10,500.00

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**
	3300-4992		

Observaciones:

ELVIS EUCEDA LEONEL

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
Sara Alicia Cabs Flores		Comprador BCH CHO Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

TÍPICOS EL GUANACASTE

Propietario: BALTAZAR ALVARADO CANTARERO

Boulevard del Chilo, B° Nueva Esperanza Edificio Panamericano Color Rosado contiguo a la Iglesia Mormones, Choluteca, Honduras, C.A.

Cel. 3226-5813 - 2756-4301 // Email. alvaradocantarerobaltazar@yahoo.es

CAI: 29F6C7-63DC76-FB489F-FECFE2-67283A-D9 // R.T.N. 10101981001096

Factura: 000-001-01-00 **Nº** 001468

CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

DÍA	MES	AÑO
23	05	2024

Sr. Banco Central de Honduras

Dirección: _____ R.T.N. 08019995284049

Datos del Adquiriente Exonerado

N°Const. Registro de Exonerados	N°Orden de Compra Exenta	N° Registro de la SAG

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
40	Refrigerio	129 00	5160 00

Típicos Guanacaste S.A.

Sabor Catracho servido sobre una m

Fecha Limite de Emisión: ~~15/04/2025~~

F. de Recepcion: 15/04/2024

Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00001451 al 000-001-01-00001600

SON: Cinco mil Novecientos treinta y cuatro LEMPIRAS

FIRMA

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento I.S.V.	L.	
Importe Gravado 15%	L.	
Importe Gravado 18%	L.	
(-) Descuento y Rebajas Otorgadas	L.	
Sub -Total	L.	5160 00
I.S.V. 15%	L.	774 00
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	5934 00

La Factura es Beneficio de todos. "Exíjala"

IMPRENTA Y ENCUADERNACION CHOROTEGA S. DE R.L. DE C.V. / R.T.N. 06019003196974 / CERT.# 9231-24-10500-23
Cels. +(504) 8867-0954, 9979-2209, B° Tamarindo, CHOLUTECA, HONDURAS

M-5000041228

ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido
4500029529
Número de Proveedor
3329
Solicitante
40008

Departamento Adquisiciones y Bienes Nacionales

BCH Choluteca, 22.05.2024

Lugar y Fecha

033

Señor(es): BALTAZAR ALVARADO CANTARERO

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

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
REFRIGERIOS PARA EL PERSONAL	UN	40.00	129.00	5,160.00

Subtotal	5,160.00
15% Imp. Sobre Vtas.	774.00
18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
Total	5,934.00

TOTAL BRUTO EN LETRAS: CINCO MIL CIENTO SESENTA CON 00 / 100

REFRIGERIOS PARA EL PERSONAL EN JORNADA DE REFORESTACIÓN, SEGÚN MEMORANDO RI-625/2024 Y RESERVA NO.

Cuenta Contable: 5401000003

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

La Fecha de Entrega será el día 23.05.2024

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 CHOLUTECA

FIRMA AUTORIZADA

OC/4500029529

to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización
5500066517
Número de Solicitud
58

División de Administración de Bienes y Documentos
Sección de Compras y Suministros Menores

034

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 22.05.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
BALTAZAR ALVARADO CANTARERO	3329	32265813	1010198100109

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor PRECIO UNITARIO	TOTAL
40.00	UN	REFRIGERIOS PARA EL PERSONAL		129.=	S 160.00

Subtotal	S 160.00
15% Imp. Sobre Vtas.	774.00
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	S 934.00

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**
		Baltazar Alvarado	

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.

Típicos Guanacaste
Sabor Catracho servido sobre una r

Jefe Sección de Compras y Suministros		Auxiliar de Compras
Nombre	**Firma y Sello**	**Nombre**
Sara Alicia Cabo Flores		Comprador BCH CHO Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4000054479 BCH Choluteca 22.05.2024 Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40008-CHOLUTECA Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría Cantidad Solicitada
	REFRIGERIOS PARA EL PERSONAL	40 035

Observaciones: 40 REFRIGERIOS PARA EL PERSONAL EN JORNADA DE REFORESTACIÓN, SEGÚN MEMORANDO RI-625/2024 Y RESERVA NO. 300002737

SOLICITANTE	
Nombre: HG199147 No de Extensión: 4016	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