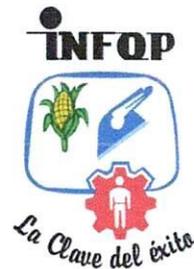




# Instituto Nacional de Formación Profesional

Gobierno de la República



UC/108/2024

## MEMORANDO

PARA:

OFICIAL DE INFORMACION PUBLICA (OIP)  
UNIDAD DE TRANSPARENCIA  
**ELISA GIRON MEZA**

DE:

COORDINADOR UNIDAD DE CAJA  
**RUTH SELMA RODRIGUEZ**



ASUNTO:

**INFORMACION DE COMPRAS DEL FONDO  
REINTEGRABLE MES MAYO 2024**

FECHA:

6 DE JUNIO DE 2024

Por este medio le remito la información necesaria para el portal de transparencia correspondiente al mes de **MAYO** del 2024, referente a las compras del fondo reintegrable con su documentación de respaldo.

Atentamente.

CC: Archivo



Bulevar Centroamérica  
Tegucigalpa, frente a colonia  
Miraflores.

 /infopoficial

www.infop.hn





INSTITUTO NACIONAL  
DE FORMACIÓN PROFESIONAL  
INFOP

CHEQUE No. 00010252

Cuenta No. 200000452156  
TEGUCIGALPA

2 DE MAYO DE 2024

Lugar y Fecha

REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES PONCE S. DE E.L. (REDIPO) 1,200.00

Páguese a la orden de

UN MIL DOSCIENTOS EXACTOS\*\*

Cantidad en letras

Lempiras

**Ficohsa** Banco Financiera  
Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

⑆01999280⑆00200000452156⑆00010252

EL PRESENTE CHEQUE HA SIDO EMITIDO Y RECIBIDO EN CANCELACION DE LO QUE A CONTINUACION SE EXPRESA:

NUMERO DE		EXPLICACIÓN DEL MOTIVO DE PAGO DE ESTE CHEQUE	DEBE	HABER
CUENTA	SUB-CUENTA			
10027		CANCELACION POR SUMINISTRO MATERIALES DE OFICINA, SEGUN ORDEN DE COMPRA # 0128-2024		
02002	FONDO DE CAJA		1,200.00	
02002	FONDO DE CAJA		1,200.00	
21144	0013	DEDUCCIONES POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS		150.00

GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL  
DE FORMACIÓN PROFESIONAL  
INFOP



ELABORADO POR:

RECIBIDO POR:

Gloria Lobo  
*[Signature]*

08011999 11858

NOMBRE Y FIRMA

Nº IDENTIDAD

Nº 00010252

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TEL: 2221-3320, 2338-3882, 051 (02-27) - 8571110 • X001202015H

R.R. Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

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

Actividad: 05001      Solicitante      UNIDAD ESTADISTICA

No. Orden de Compra      0128-2024

No. Solicitud      2024-00170

Fecha:      03/04/24  PROVEEDOR:      REDIPO  DIRECCION:	<u>UNIDAD DE ALMACEN</u>  ENTREGUESE  <u>INMEDIATA</u>  Entregar antes o el día  <u>CREDITO</u>  Condiciones de Pago	NOTA: eL Número de esta Orden Debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero
--	--	--

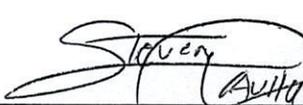
Favor suministrar y/o efectuar por nuestra cuenta lo siguiente considerando las condiciones que indicamos a continuación

No.	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unit.	Importe
1	24	C/U	POST-IT	41.00	984.00
2	6	C/U	PEGA DOBLE	36.00	216.00
<i>39200</i>				<b>SUB TOTAL</b>	1,200.00
				<b>I.S.V 15%</b>	180.00
				<b>TOTAL</b>	1,380.00

Valor:  
UN MIL TRECENTOS OCHENTA Exactos

OBSERVACIONES: 05001 UNIDAD ESTADISTICA

  
 Firma Autorizada  
 Instituto Nacional de Formación Profesional

  
 Firma Proveedor  
 Acepto las condiciones de esta Orden de Compra



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



1



Representaciones y Distribuciones Ponce S. de R.L.  
(REDIPO)

RTN: 08019012466571



Col. Los Almendros, Boulevard Morazán,  
a la par de Tienda Diseñador Miguel Chong y Pollos Chilenos  
Teléfonos: 2221-4849 / 3141-8692 / 3252-6361  
E-mail: gerenciageneral@redipohn.com  
administracion@redipohn.com

**REDIPO**  
Representaciones y Distribuciones Ponce

VALOR DE RETENCIÓN

CRÉDITO  CONTADO

RECIBO DE CAJA N° 000895

DIA	MES	AÑO
06	Mayo	2024

LPS. 1,200

Recibimos de: INFOP

La cantidad de: Un mil doscientos exactos

Por Concepto de: Pago de Factura # 000-002-01-00002912

Pagado en Efectivo  Transferencia  Cheque No. \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

Saldo Anterior		
Abono		
Total		



Firma



Col. Miraflores, Bvl. Centro America, Tegucigalpa, M.D.C.  
 (504) 2230-0678  
 E mail: signafalck@hotmail.com / contacto@infop.hn

Sr (a) REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES PONCE S. DE R.L.  
**REDIPO**

R.T.N. 08019999407456  
**COMPROBANTE DE RETENCION**  
 CAI C3A6BF-33C578-2546A1-F2B4DF-96B884-66  
 Nro **000-001-05-00015150**

Fecha JUEVES, 02 DE MAYO DEL 2024  
 R.T.N. 0801-9012466571  
 CAI 134EDE-BB05B0-394398-B08D1C-CE4871-2C  
 Nro. Correlativo  
 Fecha de Emision

No.	Descripcion del Impuesto Retenido	Base Imponible	% de Retencion	
1	IMPUESTO SOBRE VENTAS	1,200.00	15%	180.00
	CHEQUE # 10252	1,200.00	15%	180.00

Fecha Limite de Emision **17/10/2024**  
 Rango Autorizado: 000-001-05-00014451 al 000-001-05-00015950  
 (F)

  
 RUTH SELMA RODRIGUEZ CABRERA  
 COORDINADORA UNIDAD DE CAJAJA  
 INFOP



Original: Cliente  
 Copia: Emisor





**REDIPO**

Representaciones y Distribuciones Ponce

Representaciones y Distribuciones Ponce S. de R.L.

(REDIPO)

RTN: 08019012466571



Col. Los Almendros, Boulevard Morazán,  
a la par de Tienda Diseñador Miguel Chong y Pollos Chilenos  
Teléfonos: 2221-4849 / 3141-8692 / 3252-6361  
E-mail: gerenciageneral@redipohn.com  
administracion@redipohn.com

VALOR DE RETENCIÓN

RECIBO DE CAJA N° 000964

CRÉDITO  CONTADO

LPS.

DIA	MES	AÑO
17	Abril	2024

Recibimos de: INFOD

La cantidad de: Mil trecientos ochenta exactos

Por Concepto de: Factura # 000-002-07-00002912

Pagado en Efectivo  Transferencia  Cheque No. \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

Saldo Anterior		
Abono		
Total		



1	24	C/U		41.00	984.00
---	----	-----	--	-------	--------



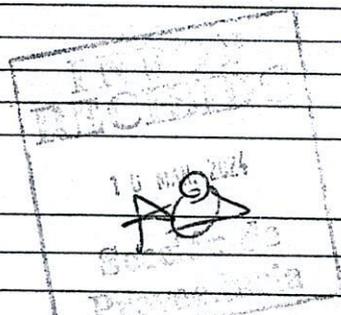
170

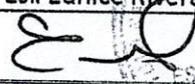
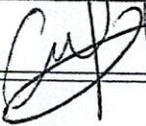
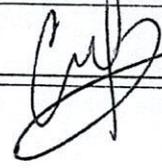
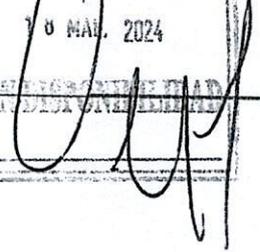
 <b>Instituto Nacional de Formación Profesional</b> Gobierno de la República	<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b>		<b>GBS-FO-001</b>	
	<b>GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>		Fecha 05/08/2022	Versión 02
	<b>Formato de Solicitud de Suministro</b>		Página 1 de 1	

Lugar y Fecha: Tegucigalpa, MDC. 11 de marzo, 2024 No. DPL-015-2024  
 División o Departamento: \_\_\_\_\_  
 Sección o Unidad: Unidad de Estadística 0064

Cantidad	Unidad	Descripción
24	C/U	Post-it
6	Unidades	Pega doble
10	C/U	Tinta para impresora EPSON L5590 color negro
10	C/U	Tinta para impresora EPSON L5590 color azul
10	C/U	Tinta para impresora EPSON L5590 color magenta
10	C/U	Tinta para impresora EPSON L5590 color amarillo
		.....:U.L.:

Lugar de Entrega: División de Planificación (Unidad de Estadística)  
 Para utilizar en: Unidad de Estadística  
 Con Cargo a la Actividad No: 5001  
 Observaciones \_\_\_\_\_



<b>SOLICITANTE</b> Fecha: <u>11-03-2024</u> Nombre: <u>Esli Eunice Rivera</u> Firma: 		<b>AUTORIZA</b> Fecha: <u>11-03-2024</u> Nombre: <u>Carlos Alvarado</u> Firma 1: 		<b>PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO</b> Fecha: <u>18/03/2024</u> Nombre: <u>Ost. Canales</u>	
<b>Vo.Bo. JEFE INMEDIATO</b> Fecha: <u>11-03-2023</u> Nombre: <u>Carlos Alvarado</u> Firma: 		Fecha: _____ Nombre: _____ Firma 2: _____		Disponibilidad Necesaria: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO 18 MAR. 2024 Vo.Bo. 	

original o/c sc3-1-36-1611-2024

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

Solicitud No.: 2024-00170  
Fecha: 20/03/2024

ACTIVIDAD: 05001 SOLICITANTE: UNIDAD ESTADISTICA

**REDIPO**

No.	Descripción	Cantdad	Unidad	Precio Unitario	Importe	Precio Unitario	Importe	Precio Unitario	Importe
1	POST-IT	24	C/U	* 41.00	984.00				
2	PEGA DOBLE	6	C/U	* 36.00	216.00				

1,200.00

180.00

1,380.00

ADMINISTRADOR SELECCIONADO o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_ o/c 0128-24 o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_  
Mejor Precio:  o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_  
Mejor Calidad:  o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_  
Mejor plazo de entrega   
Mejor tiempo de Entrega:  #  
Tiempo de Entrega:   
Condiciones de Entreg   
Descuento:  JEFE PROVEEDURIA  
Precio CIF FDB GAS:



OBSERVACIONES:



**REDIPO**

Representaciones y Distribuciones Ponce

COTIZACIÓN

PROCESO	
COT.00170-2024	
Fecha	Referencia
2/4/2024	02042024-3

Boulevard Morazán, Media cuadra arriba del Centro Comercial Los Arcos

Tegucigala M.D.C. Honduras

Tel: (504) 2221-0896 / (504) 2221-4849 / (504) 32003264

RTN # 0801 9012 466571

Correo: [ventas@redipohn.com](mailto:ventas@redipohn.com)

Vendedora: GLORIA LOBO  
Tiempo de entrega: 3 DÍAS  
Forma de pago: CRÉDITO

EMPRESA
RTN

**INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL (INFOP)**

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDAS	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	24	PAQUETES	NOTAS ADHESIVAS COLOR AMARILLO. (4X100 HOJAS).	L41.00	L984.00
2	6	UNIDADES	TAPE PEGADOBLE 3/4" X 10 YARDA.	L36.00	L216.00
*** UL ***					
<i>Gracias Por Preferirnos</i>				EXENTO	
VALIDA POR 15 DÍAS				SUB TOTAL	L 1,200.00
				IMPUESTO 15%	L 180.00
				TOTAL A PAGAR	L 1,380.00

VALOR EN LETRAS: UN MIL, TRESCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS EXACTOS.

PRECIOS SUJETOS A CAMBIOS SIN PREVIO AVISO

AL FIRMAR LA PRESENTE COTIZACIÓN LA CONVIERTE EN ORDEN DE COMPRA



Firma empresa



\*\*\*\*\*  
 INSTITUTO NACIONAL  
 DE FORMACION PROFESIONAL  
 INEOP

CHEQUE No. 00010268

Cuenta No. 200000452156  
 TEGUCIGALPA

14 DE MAYO DE 2024

Lugar y Fecha

ACOSA S.A DE C.V.

L 2,062.22

Páguese a la orden de

DOS MIL SESENTA Y DOS CON 22/100\*\*

Cantidad en letras

Lempiras

**Ficohsa** Banco Financiera  
 Comercial Hondureña S.A.

*[Handwritten Signature]*  
 Firma(s)

*[Handwritten Signature]*

⑆01999280⑆00200000452156⑆00010268

EL PRESENTE CHEQUE HA SIDO EMITIDO Y RECIBIDO EN CANCELACION DE LO QUE A CONTINUACION SE EXPRESA:

NUMERO DE CUENTA		EXPLICACION DEL MOTIVO DE PAGO DE ESTE CHEQUE	DEBE	HABER
CUENTA	SUB-CUENTA			
10027		CANCELACION POR SUMINISTRO DE 10 TINTAS MARCA EPSON SEGUN ORDEN DE COMPEA #503-1-36-1635-2024		
02002	FONDO DE CAJA			2,062.22
02002	FONDO DE CAJA		2,371.55	
21144	0013	DEDUCCIONES POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS		309.33

GOBIERNO DE LA  
 REPUBLICA DE HONDURAS

\*\*\*\*\*  
 INSTITUTO NACIONAL  
 DE FORMACION PROFESIONAL  
 INEOP

ELABORADO POR:

RECIBIDO POR:

NOMBRE Y FIRMA

*Jesús Palma*

0501198907698

N° IDENTIDAD

N° 00010268

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS S.A. DE C.V. TELS: 2221-3328, 2556-8880, FCR (02-20) 56776-10 \* X00120020124R

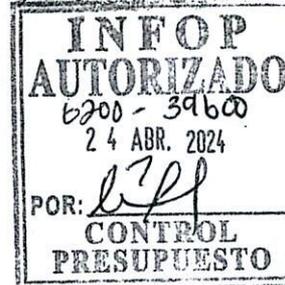
R.R. Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

# República de Honduras

2024-04-CSR-24-03

**Orden de Compra No.  
503-1-36-1635-2024**

**Instituto Nacional de Formación Profesional**  
**Unidad Central**  
23/04/2024



Proveedor: ACOSA S.A. DE C.V.  
Dirección: Barrio Guamilito, 3ra Calle, 6ta Avenida.

R.T.N.: 05019995108892  
Tel.: 2217-1091

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
	1	4	Unidad	TINTA EPSON T544120 NEGRO (ZONA 1) Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: Epson - Modelo: T544120-AL	203.51	814.04	
	2	2	Unidad	TINTA EPSON T544420 AMARILLO (ZONA 1) Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: Epson - Modelo: T544420-AL	208.03	416.06	
	3	2	Unidad	TINTA EPSON T544220 CYAN (ZONA 1) Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: Epson - Modelo: T544220-AL	208.03	416.06	
	4	2	Unidad	TINTA EPSON T544320 MAGENTA (ZONA 1) Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: Epson - Modelo: T544320-AL	208.03	416.06	
				Impuesto Sobre Ventas		309.33	
dos mil trescientos setenta y uno con 55/100 Orden de Compra Interna: COT 0078 ACT 6200 DEPTO INDUSTRIA Observaciones: COT 0078 ACT 6200 DEPTO INDUSTRIA							
Gran Total LPS							2,371.55

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

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

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



2



Col. Miraflores, Bvl. Centro America, Tegucigalpa, M.D.C.  
 (504) 2230-0678  
 E mail: signafalck@hotmail.com / contacto@infop.hn

Sr (a) ACOSA S.A DE C.V.  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

R.T.N. 08019999407456  
**COMPROBANTE DE RETENCION**  
 CAI C3A6BF-33C578-2546A1-F2B4DF-96B884-66  
 Nro **000-001-05-00015168**

Fecha MARTES, 14 DE MAYO DEL 2024  
 R.T.N. 0501-9995108892  
 CAI A67BAF-C67645-F1419B-FE4B7F-D0EBC0-91  
 Nro. Correlativo \_\_\_\_\_  
 Fecha de Emision \_\_\_\_\_

No.	Descripcion del Impuesto Retenido	Base Imponible	% de Retencion	
1	IMPUESTO SOBRE VENTAS	2,062.22	15%	309.33
	CHEQUE # 10269	2,062.22	15%	309.33

Fecha Limite de Emision **17/10/2024**  
 Rango Autorizado: 000-001-05-00014451 al 000-001-05-00015950  
 (F)

  
 RUTH SELMA RODRIGUEZ CABRERA  
 COORDINADORA UNIDAD DE CAJA  
 INFOP



Original: Cliente  
 Copia: Emisor



# Accesorios para Computadoras y Oficina, S.A.

## RECIBO No. 726167

R.T.N. 05019995108892  
www.acosa.com.hn

- SAN PEDRO SULA**
- Centro: 1 Calle, 1-2 Ave., N.O. Local 240-241, Pasaje Córdoba, Tel.: 2557-8650
  - Citymall: Local 240-241, Tel.: 2560-1240/1241
  - Guanillo: 8 ave., 3 Calle, N.O., Tel.: 2561-6000
  - Circunvalación: 17 ave., 5-7 Calle N.O., Ave. Circunvalación, Tel.: 2550-4317
  - Moli Salerías: Primer Nivel, Local 1011, Tel.: 2544-0243
  - EL PROGRESO: • So. Jicotayidén: 2da. Calle entre 6 y 7 ave. Pta. Hotel Las Vegas, Tel.: 2554-0243/44
  - CHOLDAMA: • Mall Las Americas: Local 49 y 51, Tel.: 2554-1243/1244
- TEBUCIGALPA**
- Nidencio Soto: Ave. Cervantes Edif. Nidencio Soto, Primer nivel tr. al Parque, Tel.: 2217-0243/0244
  - Blvd. Morazán: Pta. Iglesia Guadalupe Contiguo a Banco de Occidente, Tel.: 2238-4036/37
  - Blvd. Suyape: Edif. Financiera y Casa (Votó), Tel.: 2238-1167
  - Plaza Miraflores: Plaza Miraflores, 1er. Nivel, Tel.: 2235-3558
  - Citymall: Tel.: 2217-0066, 2217-0067
  - LA CEBEA: • Los Cerezos: Ave. 14 de Junio, Tel.: 2442-0740 2443-3238

DIA	MES	AÑO
21	05	24

**CODIGO** CCTEG00333 **POR L.** 2,062.22

**CLIENTE** **VL. LETRAS** Dos mil <sup>Infop</sup> sesenta y dos con 22/100

**PAGO DE:**

| No. FACTURA |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
|             | 1400159222  |             |             |             |             |
|             |             |             |             |             |             |
|             |             |             |             |             |             |
|             |             |             |             |             |             |

EFECTIVO   
  T. CREDITO   
  DEPOSITO / TRANSFERENCIA  
 CHEQUE BANCO Ficohsa No. 10269

**FIRMA QUIEN POSTEA** **FIRMA QUIEN RECIBE** José P.

R. DOMESTICARTE DE HONDURAS, S.A. DE C.V. XEN. ISO9005-06853 TEL. 2556-5886 / 27101112121212121



Original

# FACTURA

ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y OFICINAS S.A. DE C.V.  
RTN: 05019995108892  
ACOSA CENTRO DE DISTRIBUCION

No. 016-001-01-00189693  
FECHA 06/05/2024  
VENCE 05/06/2024  
CONDICIONES: A 30 Dias

10:27

Casa Matriz: 6 Ave 3 Calle N.O. Barrio Guamilito, San Pedro Sula  
Centro Distribución: Final BLVD. Morazan Cotiguo a Firmamento, Tegucigalpa, MDC, Honduras, C.A.  
TEL: +504 2544-1085  
Correo: gerencia@acosa.com.hn  
CAI: A67BAF-C67645-F1419B-FE4B7F-D0EBC0-91

CODIGO: CCTEG00333  
RTN: 08019999407456

Rango Autorizado del: 016-001-01-00185001 al 016-001-01-00200000  
FECHA LIMITE: 04/12/2024

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP  
DIRECCION: Contiguo a Transito Miraflores.

TELEFONO: 22300886  
CIUDAD: Tegucigalpa  
# OC CLIENTE: 503-1-36-1635-2024

CONTACTO - Tegucigalpa  
VENDEDOR Ventas Oncae/Alejandra Rovelc

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	ISV	Descuentos y Rebajas Otorgadas	TOTAL
010343941977	Tinta Epson T544 Negro	4	203.51	ISV		814.04
010343941984	Tinta Epson T544 Cyan	2	208.03	ISV		416.06
010343941991	Tinta Epson T544 Magenta	2	208.03	ISV		416.06
010343942004	Tinta Epson T544 Amarillo	2	208.03	ISV		416.06



Total Articulos:	10	IMPORTE EXONERADO L.	0.00
#REFERENCIA	1400159222	IMPORTE EXENTO L.	
<b>LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"</b>		IMPORTE GRAVADO 15% L.	2,062.22
No. Correlativo de orden de compra exenta:		IMPORTE GRAVADO 18% L.	
No. Correlativo de constancia de registro exonerado:		I.S.V. 15% L.	309.33
No. Identificativo del registro de la SAG:		I.S.V. 18% L.	
VALOR EN LETRAS: DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN LEMPIRAS CON 55/100		TOTAL A PAGAR L.	2,371.55

OBSERVACIONES Y CONDICIONES  
Por Cada Cheque Devuelto se Cobrara: Lps.750.00  
Toda cuenta vencida pagara el 3.5% mensual  
La Posesión de la factura original no constituye un comprobante de pago, mientras no esté debidamente cancelada mediante recibo oficial de pago. Todo Pago debera hacerse a nombre de ACOSA  
No se aceptan RECLAMOS O DEVOLUCIONES despues de 15 dias efectuada la venta.

*Lina Peña*

NOMBRE RECIBE



FIRMA RECIBI CONFORME

POR ACOSA

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO



R. T. N: 05019995108892

RECIBO NO. 016-001-01- 00189693

**LPS 2,371.55**

Fecha: 06/05/2024

RECIBIMOS DE: INFOP

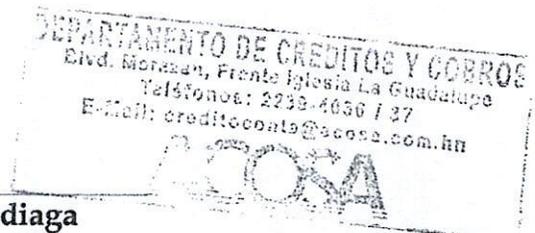
LA CANTIDAD DE: DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN LEMPIRAS CON 55/100 CTVS

POR CONCEPTO DE: TRAMITE DE PAGO DE LA FACTURA N° 016-001-01- 00189693

LA CUAL ESTA RESPALDADA CON ORDEN DE COMPRA N° 503-1- 36-1635- 2024

Pascual Maradiaga  
ID 0801-1992-12504

Supervisor Depart. Créditos TGU



BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 128988

Lugar y fecha: Tegucigalpa M.D.C. 10 de Mayo de 2024

Proveedor: ACOSA S.A. de C.V. Dirección: col. Miraflores

Orden de Compra: 503-1-36-1635-2024 Factura No. 016-001-01-0018 Observaciones: Act. 6200  
9693

Concepto de Entrada

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

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
				REGLÓN	REF.	EXT.			
	4		Bote Tinta para Impresora Epson T544 color negro.	396	1604		234.0365	936	15
	6		Bote Tinta para Impresora Epson T544 color cyan, Magenta Amarillo.	396	1603		239.2334	1435	40
			U.L.						
			Req. 0368						
			Bessy Luz Amador						
			Total					Lps. 2371	55

  
FIRMA RECEPTOR

  
INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL  
COORDINADOR UNIDAD DE ALMACEN

Lugar y Fecha: 8 DE ABRIL, 2024 No. 006  
 División o Departamento: DEPARTAMENTO DE INDUSTRIA  
 Sección o Unidad: \_\_\_\_\_

Cantidad	Unidad	Descripción
4	BOTES	TINTA EPSON 544 BLACK ✓
2	BOTES	TINTA EPSON 544 MAGENTA ✓
2	BOTES	TINTA EPSON 544 YELLOW ✓
2	BOTES	TINTA EPSON 544 CYAN ✓
4	BOTES	TINTA CANON 11 PGBK ✓
3	BOTES	TINTA CANON 11 Y ✓
3	BOTES	TINTA CANON 11 C ✓
3	BOTES	TINTA CANON 11 M ✓

**INFIAP**  
**RÉCIBIDO**  
 08 ABR 2024  
 Sección de  
 Proceduría

Lugar de Entrega: INDUSTRIA  
 Para utilizar en: OFICINA DEL JEFE DEPARTAMENTO  
 Con Cargo a la Actividad No: 6200  
 Observaciones: \_\_\_\_\_

**SOLICITANTE**  
 Fecha: 8/4/2024  
 Nombre: BESSY LUZ AMADOR  
 Firma: *Bessy Luz Amador*

**AUTORIZA**  
 Fecha: 3//2024  
 Nombre: MARIO FERNANDO ZEPEDA  
 Firma 1: *Mario Fernando Zepeda*

**PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO**  
 Fecha: 09/04/2024  
 Nombre: Oslí Canales

**Vo.Bo. JEFE INMEDIATO**  
 Fecha: 8/4/2023  
 Nombre: CARLOS SAVALIS  
 Firma: *Carlos Savalis*

**Vo.Bo. JEFE DEPARTAMENTO**  
 Fecha: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Firma 2: \_\_\_\_\_

**UNIDAD DE PRESUPUESTO**  
 Disponible:  SI  NO  
 Necesaria: 09 ABR. 2024  
 Vo.Bo. *Oslí Canales*  
**CON DISPONIBILIDAD**

  
 INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL  
 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA  
 DIVISIÓN ACCIONES FORMATIVAS  
 08 ABR 2024  
 RECIBIDO: Mobisc  
 HORA: 2:55pm

GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP

CHEQUE No. 00010246

Cuenta No. 200000452156 TEGUCIGALPA

2 DE MAYO DE 2024

Lugar y Fecha

LARACH Y CIA

2,587.69

Páguese a la orden de

DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE CON 69/100<sup>vos</sup>

Cantidad en letras

Lempiras

Ficohsa Banco Financiera Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

Handwritten signatures and names: Erika Sarai Figueroa

10199978010020000015215600010246 0801198911538

EL PRESENTE CHEQUE HA SIDO EMITIDO Y RECIBIDO EN CANCELACION DE LO QUE A CONTINUACION SE EXPRESA:

NUMERO DE CUENTA		EXPLICACIÓN DEL MOTIVO DE PAGO DE ESTE CHEQUE	DEBE	HABER
NUMERO DE CUENTA	SUB-CUENTA			
10027		CANCELACION POR SUMINISTRO MATERIALES DE PINTURA, SEGÚN ORDEN DE COMPRA # 0099-2024		
02002	FONDO DE CAJA			2,587.69
02002	FONDO DE CAJA		2,975.84	
21144	0013	DE DUCCIONES POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS		388.19

GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP

ELABORADO POR:

RECIBIDO POR: Erika Sarai Figueroa

15157

NOMBRE Y FIRMA

Handwritten signature

Nº IDENTIDAD 0801-1989-11538

Nº 00010246

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS. 2221-5358, 2556-5860, CR (02-20) 58719-10 X001200012HN

# H

## Instituto Nacional de Formación Profesional

Gobierno de la República

INFOP



La Clave del éxito



*V. B. [Signature]*

SP-053-2024

### MEMORANDO

PARA: JEFE UNIDAD DE CAJA  
**LIC. GILBERTO SANABRIA**

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

ASUNTO: EMISION DE CHEQUES

FECHA: 14 DE MARZO 2024



Por este medio se solicita la emisión de cheque a favor de LARACH Y CIA por la cantidad de Lp. 2,975.84, según orden de compra # 0039-2024, por la compra de materiales de pintura, solicitado por REFRIGERACION.

NOTA: La sección de Proveeduría se compromete a completar la documentación pendiente como ser Factura, nota de entrada de almacén, y toda la documentación necesaria de soporte.



3



Bulevar Centroamérica  
Tegucigalpa, frente a colonia  
Miraflores.

www.infop.hn



Col. Miraflores, Bvl. Centro America, Tegucigalpa, M.D.C.  
 (504) 2230-0678  
 E mail: signafalck@hotmail.com / contacto@infop.hn

Sr (a) LARACH Y CIA

R.T.N.	08019999407456
<b>COMPROBANTE DE RETENCION</b>	
CAI	C3A6BF-33C578-2546A1-F2B4DF-96B884-66
Nro	<b>000-001-05-00015157</b>

Fecha	JUEVES, 02 DE MAYO DEL 2024
R.T.N.	0801-9000235234
CAI	C76C34-4D929E-F7459F-33429A-863D8D-D7
Nro. Correlativo	
Fecha de Emision	

No.	Descripcion del Impuesto Retenido	Base Imponible	% de Retencion	
1	IMPUESTO SOBRE VENTAS	2,587.69	15%	388.15
	CHEQUE # 10246	2,587.69	15%	388.15

Fecha Limite de Emision **17/10/2024**  
 Rango Autorizado: 000-001-05-00014451 al 000-001-05-00015950

(F)

  
**RUTH SELMA RODRIGUEZ CABRERA**  
 COORDINADORA UNIDAD DE CAJA  
 INFOP



Original: Cliente  
 Copia: Emisor

**Larach & Cia**  
**MAURICIO NAVAS**  
 Asist. Jefe de Venta  
 V.B.   
 14/05/24

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

Actividad: 06206      Quien Solicita: REFRIGERACION MIRAFLORES

No. Orden de Compra      0039-2024

No. Solicitud      2024-00018

Fecha: 05/03/24  PROVEEDOR: Larach y Compañía  DIRECCION:	<u>UNIDAD DE ALMACEN</u>  <b>ENTREGUESE</b>  <u>INMEDIATA</u>  Entregar antes o el día  <u>CREDITO</u>  Condiciones de Pago	NOTA: eL Número de esta Orden Debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero
---	---	--

Favor suministrar y/o efectuar por nuestra cuenta lo siguiente considerando las condiciones que indicamos a continuación

No.	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unit.	Importe
1	8	GALON	DILUYENTE PARA PINTURA	200.00	1,600.00
2	12	C/U	BROCHAS DE MADERA DE 2 PULGADAS	40.87	490.44
3	12	PLIEGO	LIJA PARA METAL #250	6.87	82.44
4	3	LATAS	PINTURA ROJA EN SPRAY	46.09	138.27
5	3	LATAS	PINTURA NEGRA EN SPRAY	46.09	138.27
6	3	LATAS	PINTURA AZUL EN SPRAY	46.09	138.27
				<b>SUB TOTAL</b>	2,587.69
				I.S.V 15%	388.15
				<b>TOTAL</b>	2,975.84



 <b>Instituto Nacional de Formación Profesional</b> <small>Gobierno de la República</small>	<b>SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD</b>		<b>GAF-FO-002</b>	
	<b>GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</b>		Fecha	Versión
	Formato de Orden de Compra		08/05/2022	02
		Página	2	

Valor:

Dos mil Novecientos Setenticinco con 84/100 ctvs.

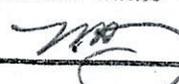
OBSERVACIONES: 06206 REFRIGERACION MIRAFLORES DESARROLLO DE CURSOS



Firma Autorizada **JEFATURA**  
 Instituto Nacional de Formación Profesional

*a/ Confado,*  
**LARACH Y CIA S. de R.L. de C.V.**  
**MARCO ARTURO BRITHO**

SALA # 1

FIRMA: 

*12/Abril/2024*

Firma Proveedor

Acepto las condiciones de esta Orden de Compra

Sección de Proveduría/Infop-Miraflores  
 Elaboradopor:Jonathan Molina

# Lanache Cia.

LO MEJOR EN FERRETERIA  
R.T.N. 08019000235234

S. de C.V.

Casa Matriz: Col. Miramontes, calle la Salud #1347, M.D.C. F.M.  
Emisor: Barrio el Centro, Ave. Cervantes, M.D.C. F.M.

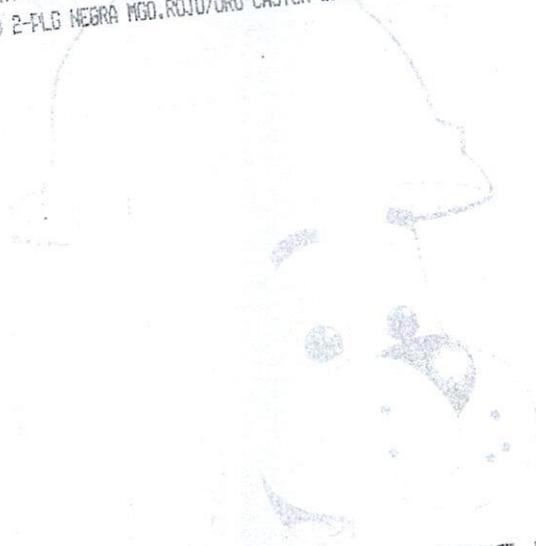
Fecha limite emision: 08/12/2024 11:59:59  
CAI: C76C34-4D929E-F7459F-33429A-863D8D-D7  
Rango autorizado: 002-001-01-025572001 - 002-001-01-000570000

Despues de 30 dias cargaremos 2.25% mensual por financiamiento  
CLIENTE: C9999EV RTN: 08019999407456  
INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL (INFP)  
COL. MIRAMONTESTEGUCIGALPA

CATA 6-CATA 8  
CONDICION CONTADO  
Fecha emision: 14/05/2024 11:35:18  
Vencimiento: 14/05/2024  
Orden Compra: 0039-2024

Cajero(a): ERIKA SARAI FIGUEROA  
No. Correlativo O/C Exenta: 1cruz@larachyca.com No. Diplomatico:  
DESCRIPCION No. Corr. Const. Reg Exonerad: VALOR UNITARIO DSCTO TOTAL

NO. CORRELATIVO O/C	CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	DSCTO	TOTAL
10040026	(SITGU)	8.00	DAL	DILUYENTE MINERAL 219 GLN. ESPIRITU MINERAL TIGRE	200.00	0.00	1,600.00
10120030	(SITGU)	12.00	PLGO	LIJA P/METAL A99-240A 9X11 PLO PAPEL USO C/AGUA	6.87	0.00	82.44
10170313	(SITGU)	3.00	UNID	PINTURA SPRAY 10501-0050-40 (312) 13.52-ONZ AZUL ISUZU COLOR EXPG	46.09	0.00	138.27
10170290	(SITGU)	3.00	UNID	PINTURA SPRAY 10501-0031-40 (39) 13.52-ONZ NEGRO COLOR EXPERT.	46.09	0.00	138.27
10170310	(SITGU)	3.00	UNID	PINTURA SPRAY 10501-0045-40 (6) 13.52-ONZ ROJO COLOR EXPERT	46.09	0.00	138.27
23010009	(SITGU)	12.00	UNID	BRDCHA 6370 2-PLG NEGRA MGD. ROJO/ORO CASTOR CERDA NAT.	40.87	0.00	490.44



CANCELADO CON CHEQUE N°10246, DE BANCO FIDHSA LPS. 2,507.69, Y RETENCION N°000-001-05-00015157, LPS. 308.15, AUTORIZO BRITHO ATENDIO YOSTI  
DOS MIL CINCO CIENTOS SETENTA Y CINCO LEMPTRAS CON 84/100

TOTAL EXONERADO 0.00  
TOTAL GRAVADO (15%) 2,507.69  
TOTAL GRAVADO (1.8%) 0.00  
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS 0.00  
TOTAL L. 2,975.69



*[Handwritten Signature]*  
Firma del cliente

Original: Cliente  
Copia: Obligado Tributario Emisor  
Pagina 1/1

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!

SALA # 1 EL CENTRO 2237-8171  
SALA # 2 MIRAMONTES 2290-1100  
SALA # 3 SANTA FE 2223-5330  
SALA # 4 ANILLO PERIFÉRICO 2290-7600  
SALA # 5 SAN PEDRO SULA 2558-2500  
MAYOREO / PROYECTOS 2290-1100, 2290-1184

18

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-001	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Suministro	Página 1 de 7	

Lugar y Fecha: 5 DE FEBRERO DEL 2024 No. 07/24  
 División o Departamento: INDUSTRIA  
 Sección o Unidad: Refrigeración A/A

Cantidad	Unidad	Descripción
8	Galón	Diluyente para pintura
6	Galón	Pintura anticorrosiva color negro
12	c/u	Brochas de madera de 2 pulgada
12	c/u	Pliegos de lija para metal # 250
3	Latas	Pintura roja en spray
3	Latas	Pintura negra en spray
3	Latas	Pintura azul en spray
6	c/u	Lances de ángulo 1 ¼ x 3/16
6	c/u	Tubo cuadrado de 1 ½ chapa # 18
4	c/u	Tubo de 1"x1" chapa 18
12	c/u	Varilla roscada 3/8
6	c/u	Pliegos d plywood de ½"

7 3 FEB 2024  
 mabis  
 3:15 pm

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

**SOLICITANTE**  
 Fecha: 5/02/2024  
 Nombre: Rodimiro Castillo  
 Firma: \_\_\_\_\_

**AUTORIZA**  
 Fecha: 5/02/2024  
 Nombre: Carlos Suarez  
 Firma 1: \_\_\_\_\_

**PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO**  
 Fecha: 14-02-2024  
 Nombre: AACO

**Vo.Bo. JEFE INMEDIATO**  
 Fecha: 5/02/2024  
 Nombre: Rony Martin Zelaya  
 Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: 5/02/2024  
 Nombre: Mario Zepeda  
 Firma 2: \_\_\_\_\_

Disponibilidad Necesaria: SI  14 FEB 2024 NO   
 Vo.Bo. \_\_\_\_\_

RECIBIDO  
 15 FEB. 2024  
 ACO  
 Sección de Procuraduría

RECIBIDO  
 INFOOP  
 13 FEB. 2024  
 Besy P.  
 DEPTO. INDUSTRIAL

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL  
 UNIDAD DE GESTIÓN DE CURSOS  
 INDUSTRIAL

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

SOLICITANTE: REFRIGERACION Y AIRE ACONDIONADO

Sr.(es) Larach y cia Solicitud de Suministros No.: 2024-00018

Estimados señores:

- \* Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas
- \* Llenarla a tinta y consignar el número en el sobre cerrado y sellado.
- \* Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio
- \* En el caso que amerita indicar marca y modelo
- \* Indicar su RTN y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843

No.	Descripción	Cantdad	Unidad	Precio Unitario	Importe
1	DILUYENTE PARA PINTURA	8	GALON	200.00	1,600.00
2	PINTURA ANTICORROSIVA COLOR NEGRO	6	GALON	517.39	3,104.34
3	BROCHAS DE MADERA DE 2 PULGADAS	12	C/U	40.87	490.44
4	LIJA PARA METAL #250 "240"	12	PLIEGO	6.87	82.44
5	PINTURA ROJA EN SPRAY	3	LATAS	46.09	138.27
6	PINTURA NEGRA EN SPRAY	3	LATAS	46.09	138.27
7	PINTURA AZUL EN SPRAY	3	LATAS	46.09	138.27
8	ANGULO DE 1 1/4 X 3/16	6	LANCE	373.91	2,243.46
9	TUBO CUADRADO DE 1 1/2 CHAPA # 18	6	C/U	308.70	1,852.20
10	TUBO DE 1" X 1" CHAPA 18	4	C/U	195.65	782.60
11	VARILLA ROSCADA 3/8	12	C/U	156.52	1,878.24
12	PLYWOOD DE 1/2"	6	PLIEGO	986.96	5,921.76



*[Handwritten signature]*

 <b>Instituto Nacional de Formación Profesional</b> <small>Gobierno de la República</small>	<b>SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD</b>		<b>GAF-FO-002</b>	
	<b>GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</b>		<b>Fecha</b> 08/05/2022	<b>Versión</b> 02
	<b>Formato de Solicitud de Cotización</b>		<b>Página</b> 2	

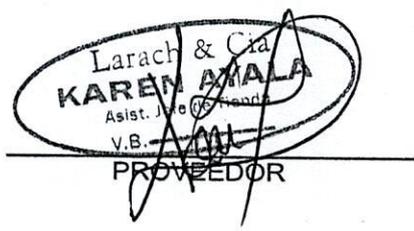
Subtotal	↓. 19,370.26
15% Impto.	2,755.57
<b>Total</b>	<b>↓. 21,125.81</b>

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

Favor colocar porcentajes de Descuentos si lo hay

Fecha en que le fue entregada la

Cotización Serco 100006124



Para cualquier consulta respecto a los suministros

**COTIZACION QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACION SOLICITADA SERA RECHAZADA**  
 Favor cotizar a 2 Dìgitos

*[Handwritten signatures]*

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

Solicitud No.: 2024-00018

Fecha: 22/02/2024

ACTIVIDAD: 06206

SOLICITANTE: REFRIGERACION MIRAFLORES

FERRYMAS

Larach y Compañía

INDUFESA

No.	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unitari	Importe	Precio Unitari	Importe	Precio Unitario	Importe
1	DILUYENTE PARA PINTURA	8	GALON	240.00	1,920.00	200.00	1,600.00	219.13	1,753.04
2	PINTURA ANTICORROSIVA COLOR NEGRO	6	GALON	595.00	3,570.00	517.39	3,104.34	497.36	2,984.16
3	BROCHAS DE MADERA DE 2 PULGADAS	12	C/U	45.00	540.00	40.87	490.44	45.22	542.64
4	LIJA PARA METAL #250	12	PLIEGO	10.00	120.00	6.87	82.44	6.96	83.52
5	PINTURA ROJA EN SPRAY	3	LATAS	85.00	255.00	46.09	138.27	65.22	195.66
6	PINTURA NEGRA EN SPRAY	3	LATAS	85.00	255.00	46.09	138.27	65.22	195.66
7	PINTURA AZUL EN SPRAY	3	LATAS	85.00	255.00	46.09	138.27	65.22	195.66
8	ANGULO DE 1 1/4 X 3/16	6	LANCE	440.00	2,640.00	373.90	2,243.40	340.87	2,045.22
9	TUBO CUADRADO DE 1 1/2 CHAPA # 18	6	C/U	340.00	2,040.00	308.70	1,852.20	301.74	1,810.44
10	TUBO DE 1" X 1" CHAPA 18	4	C/U	290.00	1,160.00	195.65	782.60	167.83	671.32
11	VARILLA ROSCADA 3/8	12	C/U	135.00	1,620.00	156.52	1,878.24	68.70	824.40
12	PLYWOOD DE 1/2"	6	PLIEGO	990.00	5,940.00	986.96	5,921.76	981.74	5,890.44

 Instituto Nacional de Formación Profesional <small>Gobierno de la República</small>	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	GAF-FO-002	
	GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Fecha 08/05/2022	Versión 02
	Formato de Cuadro Comparativo de Ofertas	Página 2	

Solicitud No.: 2024-00018

Fecha: 22/02/2024

2,587.69 14,225.98

388.15 2,133.90

2,975.84 16,359.88

ADMINISTRADOR SELECCIONADO

o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_ o/c 0039-24 o/c 0040-24

Mejor Precio:  #

o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_

Mejor Calidad:

Mejor plazo de entrega

Mejor tiempo de Entrega:

Tiempo de Entrega:

Condiciones de Entreg

Descuento:

Precio CIF FDB GAS:



OBSERVACIONES:



2  
3  
4  
10PT137414  
4  
3  
2  
1



\*\*\*  
INSTITUTO NACIONAL  
DE FORMACION PROFESIONAL  
INFOP

CHEQUE No. 00010219

Cuenta No. 200000452156  
TEGUCIGALPA

Lugar y Fecha

2 DE ABRIL DE 2024

REDIPO

Páguese a la orden de

L 236.00

\*\*\* DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS EXACTOS \*\*\*

Cantidad en letras

Lempiras

**Ficohsa** Banco Financiera  
Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

⑆01999280⑆00200000452156⑆00010219

EL PRESENTE CHEQUE HA SIDO EMITIDO Y RECIBIDO EN CANCELACION DE LO QUE A CONTINUACION SE EXPRESA:

NUMERO DE CUENTA		EXPLICACIÓN DEL MOTIVO DE PAGO DE ESTE CHEQUE	DEBE	HABER
NUMERO DE CUENTA	SUB-CUENTA			
10027		CANCELACION 1 ETENSIÓN DE 15 PIES, 1 REGLETA, SEGÚN ORDEN DE COMPRA MENOR # 0014-2024		
02002	FONDO DE CAJA			236.00
02002	FONDO DE CAJA		271.40	
21144	0013	DEDUCCIONES POR PAGAR RETENCIÓN IMPUESTO SOBRE VENTAS		35.40

GOBIERNO DE LA  
REPUBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL  
DE FORMACION PROFESIONAL  
INFOP



ELABORADO POR:

RECIBIDO POR:

NOMBRE Y FIRMA

Nº IDENTIDAD

Gloria Lobo  
Gloria Lobo

08 08011994 11858

Nº 00010219

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS: 2221-3328, 2666-5880, CR. (02-20) 567-16 \*X00120020214\*

R.R. Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

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

No. Orden de Compra 0014-2024

No. Solicitud 2024-00004

Fecha: 29/02/24  PROVEEDOR: REDIPO  DIRECCION:	<b>UNIDAD DE ALMACEN</b>  <b>ENTREGUESE</b>  <b>INMEDIATA</b>  Entregar antes o el día  <b>CREDITO</b>  Condiciones de Pago	NOTA: eL Número de esta Orden Debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero
--	---	--

Favor suministrar y/o efectuar por nuestra cuenta lo siguiente considerando las condiciones que indicamos a continuación

No.	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unit.	Importe
1	1	C/U	EXTENSION DE 15 PIES	120,00	120,00
2	1	C/U	REGLETA	116,00	116,00
<b>SUB TOTAL</b>					236,00
<b>I.S.V 15%</b>					35,40
<b>TOTAL</b>					271,40

Valor:

Doscientos Setenta y uno con 40/100 ctvs.

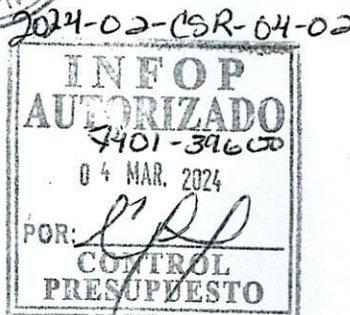
OBSERVACIONES: 04401 UNIDAD ORIENTACION PARA UTILIZAR EN SUB PROCESO

  
 Firma Autorizada  
 Instituto Nacional de Formación Profesional

  
 Firma Proveedor  
 Acepto las condiciones de esta Orden de Compra



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



4



Col. Miraflores, Bvl. Centro America, Tegucigalpa, M.D.C.  
 (504) 2230-0678  
 E mail: signafalck@hotmail.com / contacto@infop.hn

Sr (a) REDIPO

R.T.N. 08019999407456  
**COMPROBANTE DE RETENCION**  
 CAI C3A6BF-33C578-2546A1-F2B4DF-96B884-66  
 Nro **000-001-05-00015140**

Fecha MIERCOLES, 03 DE ABRIL 2024  
 R.T.N. 0801-9999407456  
 CAI 134EDE-BB05B0-394398-B08DIC-CE4871-2C  
 Nro. Correlativo  
 Fecha de Emision

No.	Descripcion del Impuesto Retenido	Base Imponible	% de Retencion	
1	IMPUESTO SOBRE VENTAS	236.00	15%	35.40
	CHEQUE # 10219	236.00	15%	35.40

Fecha Limite de Emision **17/10/2024**  
 Rango Autorizado: 000-001-05-00014451 al 000-001-05-00015950  
 (F)

  
  
**RUTH SELMA RODRIGUEZ CABRERA**  
 COORDINADORA UNIDAD DE CAJA  
 INFOP

Original: Cliente  
 Copia: Emisor



Representaciones y Distribuciones Ponce S. de R.L.  
(REDIPO)

RTN: 08019012466571



Col. Los Almendros, Boulevard Morazán,  
a la par de Tienda Diseñador Miguel Chong y Pollos Chilenos  
Teléfonos: 2221-4849 / 3141-8692 / 3252-6361  
E-mail: gerenciageneral@redipohn.com  
administracion@redipohn.com

**REDIPO**  
Representaciones y Distribuciones Ponce

VALOR DE RETENCIÓN

CRÉDITO  CONTADO

RECIBO DE CAJA N° 000894

DIA	MES	AÑO
06	Mayo	2024

LPS. 236.00

Recibimos de: *InstoT*

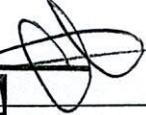
La cantidad de: *doscientos treinta y seis (empresas) exactos*

Por Concepto de: *Pago de Factura N° 000-002-01-00002849*

Pagado en Efectivo  Transferencia  Cheque No. \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

Saldo Anterior		
Abono		
Total		

HORA: \_\_\_\_\_



**REDIPO**  
Representaciones y Distribuciones Ponce

maxell

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL



Señor:
RTN: 08019999407456
Dirección: TEGUCIGALPA

Representaciones y Distribuciones
Ponce S. de R.L. (REDIPO)
RTN: 08019012466571
CAI:134EDE-BB05B0-394398-B08D1C-CE4871-2C
COL ALMENDROS BOULEVARD MORAZAN CASA 4202 BLOQUE A
Telefono: 2221-4849 / 2221-0896
E-mail: gerenciageneral@redipohn.com
administración@redipohn.com

FACTURA

Nº 000-002-01-00002845

Fecha: 18/3/2024
CONDICIONES DE PAGO
CREDITO 20 DIAS
VENDEDOR
CAROL RAMOS

Table with 3 columns: No. Orden de Compra Exenta, No. Constancia de Registro Exonerados, No Registro SAG

Main invoice table with columns: N°, CODIGO, CANTIDAD, DESCRIPCIÓN, DESC. Y REBAJAS, PRECIO UNITARIO, SUBTOTAL. Includes items for EXTENSION DE 15 PIES and REGLETA.

NO SE ACEPTAN CAMBIOS, NI DEVOLUCIONES

SI ESTA FACTURA NO ES PAGADA DENTRO DE 30 DÍAS PAGARA UN INTERES DEL 3.5% MENSUAL



VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS SETENTA Y UN LEMPTRAS CON 40/100

Summary table with columns: Description, Unit, Amount. Includes rows for IMPORTE EXONERADO, IMPORTE EXENTO, IMPORTE GRAVADO 15%, IMPORTE GRAVADO 18%, DESCUENTO Y REBJ., SUB TOTAL, 15% ISV, 18% ISV, OTROS IMP, TOTA A PAGAR.



FAVOR EMITIR LOS CHEQUES A NOMBRE DE REDIPO
POR CADA CHEQUE DE QUEL SE CERRARA L. 1,500.00 GASTO ADMINISTRATIVOS

Handwritten signature 'Lina Peña' and official stamp of UNIDAD DE ALMACEN GENERAL, INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL.

Revisado Autorizado
Fecha Límite Emisión: 12/06/2024 Original: Cliente / Copia 1: Obligado al Pagar Emisor / Copia 2: Archivo Rango Autorizado: 000-002-01-00002301 al 000-002-01-00003300





## CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-24-10500-5435

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES PONCE S DE R L**

Con Registro Tributario Nacional: **08019012466571**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-24-10500-5435 en fecha 04/01/2024, y Recibo Oficial de Pago No. 25418362076 de fecha 04/01/2024 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las bases de datos del Sistema de Información Tributaria (E-TAX), se determinó la información siguiente:

ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.

ETAX: NO existen Registros de Deudas.

ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

Por lo antes expuesto, se **OTORGA** al solicitante la presente **CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA**, para el período 202401, según Declaración 35744375493, presentada el 26/04/2023.

La presente Constancia vence el 30/04/2024. Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

JONY PORFIRIO JIMENEZ  
DIRECTOR REGIONAL CENTRO SUR



(\*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-24-10500-5435** o mediante el siguiente código QR:





## CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL



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

Nombre y Apellido o Razón Social: **REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES PONCE S DE R L**  
Con Registro Tributario Nacional: **08019012466571**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-24-10500-9095 en fecha 18/03/2024, y Recibo Oficial de Pago No. 25419276294 de fecha 16/03/2024 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las bases de datos del Sistema de Información Tributaria (E-TAX), se determinó la información siguiente:

ETAX: NO existen registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

ETAX: NO existen registros de Deudas.

Por lo antes expuesto se **OTORGA** la SOLVENCIA FISCAL al solicitante.

La presente Constancia tiene una vigencia de treinta días calendario a partir de la fecha 18/03/2024 hasta 16/04/2024, **la misma no aplica para el Artículo 213 del Decreto 170-2016 y Artículo 18 del Decreto 113-2011.**

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

JONY PORFIRIO JIMENEZ  
DIRECTOR REGIONAL CENTRO SUR



(\*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/>, ingresando el número **151-24-10500-9095** o mediante el siguiente código QR:





**REDIPO**

Representaciones y Distribuciones Ponce

## ACTA DE RECEPCIÓN

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE HACE CONSTAR QUE SE ENTREGA POR PARTE DE REDIPO EL SIGUIENTE PRODUCTO:

Nº	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ENTREGADA
1	EXTENSIÓN DE 15 PIES	1 UNIDAD
2	REGLETA	1 UNIDAD

SE RECIBE POR PARTE DeI INFOP, QUEDANDO BAJO SU CUSTODIA Y COMPLETA RESPONSABILIDAD

RECIBIDO POR

ENTREGADO POR

NOMBRE : \_\_\_\_\_

NOMBRE : GLORIA LOBO

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

Fecha : 15/03/2024

CARGO \_\_\_\_\_

CARGO : VENTAS



NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 128723

Lugar y fecha: Tegucigalpa M.D.C. 21 de Marzo de 2024

Proveedor: REDIPO Dirección: col. Miraflores

Orden de Compra: 0014-2024 Factura No. 000-002-01-0000 Observaciones: Act. 4401  
2845

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

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
				RENLÓN	REF.	EXT.			
	1	c/u	Extensión eléctrica de 15' color blanco.	393	2999	-A		138	00
	1	c/u	Regleta de 6 Salidas Marca : TOPPER color : Beige	393	0158			133	40
			U.L.						
			Req. 053-E						
			Days: Hernández						
			Total					lps.	271 40

FIRMA RECEPTOR

FIRMA EMISOR





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

SOLICITANTE: SUB PROCESO DE SELECCION

Sr.(es) Acosa Solicitud de Suministros No.: 2024-00004

Estimados señores:

- \* Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas
- \* Llenarla a tinta y consignar el número en el sobre cerrado y sellado.
- \* Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio
- \* En el caso que amerita indicar marca y modelo
- \* Indicar su RTN y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843

No.	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unitario	Importe
1	CABLE HDMI DE 14 METROS	1	C/U	L. 622.52	
2	EXTENSION DE 15 PIES	1	C/U	—	
3	REGLETA	1	C/U	L. 236	
Subtotal					858.52
15% Impto.					128.78
Total					987.30

CONDICIONES DE PAGO

Crédito   
 Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total   
 Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP   
 Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

7 Dias

Favor colocar porcentajes de

Descuentos si lo hay

Fecha en que le fue entregada la

Cotización 22/2/24



Para cualquier consulta respecto a los suministros

COTIZACION QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACION SOLICITADA SERA RECHAZADA

Favor cotizar a 2 Digits

*[Handwritten signatures]*

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

SOLICITANTE: SUB PROCESO DE SELECCION

Sr.(es) Cash Business Solicitud de Suministros No.: 2024-00004

Estimados señores:

- \* Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas
- \* Llenarla a tinta y consignar el número en el sobre cerrado y sellado.
- \* Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio
- \* En el caso que amerita indicar marca y modelo
- \* Indicar su RTN y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843

No.	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unitario	Importe
1	CABLE HDMI DE 14 METROS	1	C/U		
2	EXTENSION DE 15 PIES	1	C/U		
3	REGLETA	1	C/U	lps 13069	
Subtotal					130.69
15% Impto.					19.60
Total					150.29

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

Crédito       Total       Oficinas del INFOP

Contado       Parcial       Almacén Proveedor

Favor colocar porcentajes de

Descuentos si lo hay

Fecha en que le fue entregada la

Cotización 22-02-2024



Para cualquier consulta respecto a los suministros

COTIZACION QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACION SOLICITADA SERA RECHAZADA

Favor cotizar a 2 Digtos

*(Handwritten signatures)*



INSTITUTO NACIONAL  
DE FORMACION PROFESIONAL  
INFOP

CHEQUE No. 00010267

Cuenta No. 200000452156  
TEGUCIGALPA

Lugar y Fecha

14 DE MAYO DE 2024

ACOSA S.A DE C.V.

Páguese a la orden de

L 2,052.22

\*\* DOS MIL SESENTA Y DOS CON 22 / 100\*\*

Cantidad en letras

Lempiras

**Ficohsa** Banco Financiera  
Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

001999280100200000452156\*00010267

EL PRESENTE CHEQUE HA SIDO EMITIDO Y RECIBIDO EN CANCELACION DE LO QUE A CONTINUACION SE EXPRESA:

NUMERO DE CUENTA		EXPLICACION DEL MOTIVO DE PAGO DE ESTE CHEQUE	DEBE	HABER
CUENTA	SUB-CUENTA			
10027		CANCELACION POR SUMINISTRO DE 10 TINTAS MARCA EPSON SEGUN ORDEN DE COMPEA #503-136-1537-2024		
02002	FONDO DE CAJA			2,052.22
02002	FONDO DE CAJA		1,371.55	
21144	0013	DEDUCCIONES POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS		398.39

GOBIERNO DE LA  
REPUBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL  
DE FORMACION PROFESIONAL  
INFOP

ELABORADO POR:

RECIBIDO POR:

NOMBRE Y FIRMA

*Josue Palma*

Nº IDENTIDAD

0801.1984 07698

Nº 00010267

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.  
192767  
www.ficohsa.com

# República de Honduras

2024-04-CSR-24-04

**Orden de Compra No.  
503-1-36-1637-2024**

**Instituto Nacional de Formación Profesional**  
**Unidad Central**  
24/04/2024



Proveedor: **ACOSA S.A. DE C.V.**  
Dirección: **Barrio Guamilito, 3ra Calle, 6ta Avenida.**

R.T.N.: **05019995108892**  
Tel.: **2217-1091**

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
	1	4	Unidad	TINTA EPSON T544120 NEGRO (ZONA 1) Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: Epson - Modelo: T544120-AL	203.51	814.04	
	2	2	Unidad	TINTA EPSON T544320 MAGENTA (ZONA 1) Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: Epson - Modelo: T544320-AL	208.03	416.06	
	3	2	Unidad	TINTA EPSON T544420 AMARILLO (ZONA 1) Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: Epson - Modelo: T544420-AL	208.03	416.06	
	4	2	Unidad	TINTA EPSON T544220 CYAN (ZONA 1) Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: Epson - Modelo: T544220-AL	208.03	416.06	
				Impuesto Sobre Ventas		309.33	
dos mil trescientos setenta y uno con 55/100 Orden de Compra Interna: COT 0079 ACT 6200 DEPTO INDUSTRIA Observaciones: COT 0079 ACT 6200 DEPTO INDUSTRIA							
<b>Gran Total LPS</b>						<b>2,371.55</b>	

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

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

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



5



Col. Miraflores, Bvl. Centro America, Tegucigalpa, M.D.C.  
 (504) 2230-0678  
 E mail: signafalck@hotmail.com / contacto@infop.hn

Sr (a) ACOSA S.A DE C.V.  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

R.T.N.	08019999407456
<b>COMPROBANTE DE RETENCION</b>	
CAI	C3A6BF-33C578-2546A1-F2B4DF-96B884-66
Nro	<b>000-001-05-00015169</b>

Fecha	MARTES, 14 DE MAYO DEL 2024
R.T.N.	0501-9995108892
CAI	A67BAF-C67645-F1419B-FE4B7F-D0EBC0-91
Nro. Correlativo	
Fecha de Emision	

No.	Descripcion del Impuesto Retenido	Base Imponible	% de Retencion	
1	IMPUESTO SOBRE VENTAS	2,062.22	15%	309.33
	CHEQUE # 10267	2,062.22	15%	309.33

Fecha Limite de Emision **17/10/2024**  
 Rango Autorizado: 000-001-05-00014451 al 000-001-05-00015950  
 (F) \_\_\_\_\_

  
**RUTH SELMA RODRIGUEZ CABRERA**  
**COORDINADORA UNIDAD DE CAJA**  
**INFOP**



Original: Cliente  
 Copia: Emisor





Original

FACTURA

ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y OFICINAS S.A. DE C.V.  
RTN: 05019995108892  
ACOSA CENTRO DE DISTRIBUCION

No. 016-001-01-00189721  
FECHA 06/05/2024  
VENCE 05/06/2024  
CONDICIONES: A 30 Días

14:32

Casa Matriz: 6 Ave 3 Calle N.O. Barrio Guamilito, San Pedro Sula  
Centro Distribucion: Final BLVD. Morazan Cotiguo a Firmamento, Tegucigalpa, MDC, Honduras, C.A.  
TEL: +504 2544-1085  
Correo: gerencia@acosa.com.hn  
CAI: A67BAF-C67645-F1419B-FE4B7F-D0EBC0-91

CODIGO: CCTEG00333  
RTN: 08019999407456

Rango Autorizado del: 016-001-01-00185001 al 016-001-01-00200000  
FECHA LIMITE: 04/12/2024

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP  
DIRECCION: Contiguo a Transito Miraflores.  
CONTACTO - Tegucigalpa  
VENDEDOR Ventas Oncae/Alejandra Rovelc

TELEFONO: 22300886  
CIUDAD: Tegucigalpa  
# OC CLIENTE: 503-1-36-1637-2024

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	ISV	Descuentos y Rebajas Otorgadas	TOTAL
010343941977	Tinta Epson T544 Negro	4	203.51	ISV		814.04
010343941984	Tinta Epson T544 Cyan	2	208.03	ISV		416.06
010343941991	Tinta Epson T544 Magenta	2	208.03	ISV		416.06
010343942004	Tinta Epson T544 Amarillo	2	208.03	ISV		416.06

ACOSA  
Centro Distribución  
Tegucigalpa

Total Articulos: 10	IMPORTE EXONERADO L.	0.00
#REFERENCIA 1400159250	IMPORTE EXENTO L.	
<b>LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"</b>	IMPORTE GRAVADO 15% L.	2,062.22
No. Correlativo de orden de compra exenta:	IMPORTE GRAVADO 18% L.	
No. Correlativo de constancia de registro exonerado:	I.S.V. 15% L.	309.33
No. Identificativo del registro de la SAG:	I.S.V. 18% L.	
VALOR EN LETRAS: DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN LEMPIRAS CON 55/100	TOTAL A PAGAR L.	2,371.55

OBSERVACIONES Y CONDICIONES  
Por Cada Cheque Devuelto se Cobrara: Lps.750.00  
Toda cuenta vencida pagara el 3.5% mensual  
La Posesión de la factura original no constituye un comprobante de pago, mientras no esté debidamente cancelada mediante recibo oficial de pago, Todo Pago debera hacerse a nombre de ACOSA  
No se aceptan RECLAMOS O DEVOLUCIONES despues de 15 días efectuada la venta

*Lina Deza*  
NOMBRE RECIBE  
*Román Jiménez*  
FIRMA RECIBI CONFORME  
*[Signature]*  
POR ACOSA

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO



R. T. N: 05019995108892

RECIBO NO. 016-001-01- 00189721

LPS 2,371.55

Fecha: 06/05/2024

RECIBIMOS DE: **INFOP**

LA CANTIDAD DE: **DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN LEMPIRAS CON 55/100 CTVS**

POR CONCEPTO DE: TRAMITE DE PAGO DE LA FACTURA N° **016-001-01- 00189721**

LA CUAL ESTA RESPALDADA CON ORDEN DE COMPRA N° **503-1- 36-1637- 2024**

**Pascual Maradiaga**  
ID 0801-1992-12504

**Supervisor Depart. Créditos TGU**



**NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO**



INSTITUTO NACIONAL  
 DE FORMACION PROFESIONAL  
 INFOP

BS-RE-007

VERSION 02

PAGINA de

Nº 128989

Concepto de Entrada	COMPRA <input checked="" type="checkbox"/>
	DONACION <input type="checkbox"/>
	TRASLADO <input type="checkbox"/>
	DEVOLUCION <input type="checkbox"/>

Lugar y fecha: Tegucigalpa M.D.C. 10 de Mayo de 2024

Proveedor: ACOSA S.A. de C.V. Dirección: col. Miraflores

Orden de Compra: 503-J-36-1637-2024 Factura No. 016-001-01-0018 Observaciones: Act. 6200  
 9721

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	UBICACION			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
				REGLON	REF.	EXT.			
	4	Bote	Tinta para Impresora EPSON T544 color negro.	396	1604		234.0365	936	15
	6	Bote	Tinta para Impresora EPSON T544 color cyan, Magenta Amarillo.	396	1603		239.2334	1435	40
			U.L.						
			Req. 0369						
			Bessy Luz Amador						
			Total					lps. 2371	55

FIRMA RECEPTOR





**Instituto Nacional de Formación Profesional**  
Gobierno de la República

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

GBS-FO-001

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha  
05/08/2022

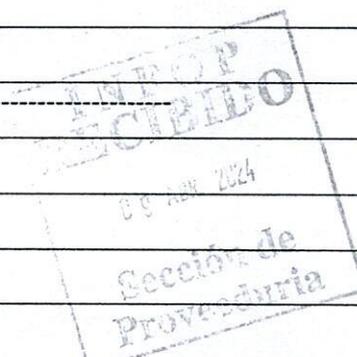
Versión  
02

Formato de Solicitud de Suministro

Página 2 de 2

Lugar y Fecha: 8 DE ABRIL, 2024 No. 009  
División o Departamento: DEPARTAMENTO DE INDUSTRIA  
Sección o Unidad: \_\_\_\_\_

Cantidad	Unidad	Descripción
4	BOTES	TINTA EPSON 544 NEGRO PRETO
2	BOTES	TINTA EPSON 544 MAGENTA
2	BOTES	TINTA EPSON 544 YELLOW
2	BOTES	TINTA EPSON 544 AZUL
		-----UL-----



Lugar de Entrega: INDUSTRIA  
Para utilizar en: OFICINA DEL JEFE DEPARTAMENTO  
Con Cargo a la Actividad No: 6200  
Observaciones: \_\_\_\_\_

**SOLICITANTE**  
Fecha: 8/4/2024  
Nombre: BESSY LUZ AMADOR  
*Bessy Luz Amador*

**AUTORIZA**  
Fecha: 3//2024  
Nombre: MARIO FERNANDO ZEPEDA  
*Mario Fernando Zepeda*

**PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO**  
Fecha: 09/04/2024  
Nombre: Oslir Canales

**Vo.Bo. JEFE INMEDIATO**  
Fecha: 8//4/2023  
Nombre: CARLOS SUAZO DAVIS  
Firma: \_\_\_\_\_

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

Disponibilidad Necesaria:  SI  NO  
Fecha: 09 ABR. 2024  
Vo.Bo. **CON DISPONIBILIDAD**  
*[Signature]*

**RECIBIDO:** 08 ABR 2024  
*mabisc*  
**HORA:** 2:55 pm

1  
2  
3  
4

10PTT37414

4  
3  
2



\*\*\*\*\*  
INSTITUTO NACIONAL  
DE FORMACION PROFESIONAL  
INFOP

CHEQUE No. 00010254

Cuenta No. 200000452156  
TEGUCIGALPA

Lugar y Fecha

2 DE MAYO DE 2024

UNION COMERCIAL DE HONDURAS S.A DE C.V.

1,127.33

Páguese a la orden de

\*\* UN MIL CIENTO VEINTISIETE CON 33 / 100 \*\*

Cantidad en letras

Lempiras

**Ficohsa** Banco Financiera  
Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

⑆01999280100200000452156⑈00010254

EL PRESENTE CHEQUE HA SIDO EMITIDO Y RECIBIDO EN CANCELACION DE LO QUE A CONTINUACION SE EXPRESA:

NUMERO DE CUENTA		EXPLICACIÓN DEL MOTIVO DE PAGO DE ESTE CHEQUE	DEBE	HABER
CUENTA	SUB-CUENTA			
10027		CANCELACION POR SUMINISTRO DE UNA FICOLADORA DE ALUMINIO, SEGUN ORDEN DE COMPA # 0027-2024		
02002	FONDO DE CAJA		1,127.33	
02002	FONDO DE CAJA		1,257.00	
21144	0013	DEDUCCIONES POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS		1,129.67

GOBIERNO DE LA  
REPUBLICA DE HONDURAS

\*\*\*\*\*  
INSTITUTO NACIONAL  
DE FORMACION PROFESIONAL  
INFOP

ELABORADO POR:

RECIBIDO POR:

NOMBRE Y FIRMA

*D. M. Jose Lopez*

Nº IDENTIDAD

*0001-199514771*

Nº 00010254

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TEL: 2221-3388, 2256-8880 / CR. 02-201-1867/19-10- X001200601218N

RD Donnelley Honduras, S.A. de C.V.

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

Actividad: 05000 Quien Solicita: JEFATURA DIVISION PLANIFICACIO

No. Orden de Compra 0027-2024

No. Solicitud 2024-00032

<b>Fecha:</b> 06/03/24  <b>PROVEEDOR:</b> UNICOMER  <b>DIRECCION:</b>	<u>UNIDAD DE ALMACEN</u>  <b>ENTREGUESE</b>  <u>INMEDIATA</u>  Entregar antes o el dia  <u>CREDITO</u>  Condiciones de Pago	NOTA: el Número de esta Orden Debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero
---	---	--

Favor suministrar y/o efectuar por nuestra cuenta lo siguiente considerando las condiciones que indicamos a continuación

No.	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unit.	Importe
1	1	C/U	PERCOLADORA DE ALUMINIO 20 TAZAS	1,127.83	1,127.83
<b>SUB TOTAL</b>					1,127.83
<b>I.S.V 15%</b>					169.17
<b>TOTAL</b>					1,297.00

Valor:

mil Doscientos Noventisiete con 00/100 ctvs.

OBSERVACIONES: 05000 JEFATURA DIVISION PLANIFICACIO ASIGNAR INVENTARIO CARLOS ALVARADO

  
 Firma Autorizada JEFATURA  
 Instituto Nacional de Formación Profesional

  
 Firma Proveedor  
 Acepto las condiciones de esta Orden de Compra

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

  
 UNIDAD GESTION DE COBROS

0801-19851477

6

  
 INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL  
 SECCION DE PROVEEDURIA



Col. Miraflores, Bvl. Centro America, Tegucigalpa, M.D.C.  
 (504) 2230-0678  
 E mail: signafalck@hotmail.com / contacto@infop.hn

Sr(a) Union Comercial de Honduras

R.T.N. 08019999407456  
**COMPROBANTE DE RETENCION**  
 CAI C3A6BF-33C578-2546A1-F2B4DF-96B884-66  
 Nro **000-001-05-00015152**

Fecha JUEVES, 02 DE MAYO DEL 2024  
 R.T.N. 0801-9000232491  
 CAI 4B2872-83412AB-804EB9-18163C-0C86C5-BB  
 Nro. Correlativo  
 Fecha de Emision

No.	Descripcion del Impuesto Retenido	Base Imponible	% de Retencion	
1	IMPUESTO SOBRE VENTAS	1,127.83	15%	169.17
	CHEQUE # 10254	1,127.83	15%	169.17

Fecha Limite de Emision **17/10/2024**  
 Rango Autorizado: 000-001-05-00014451 al 000-001-05-00015950

(F)   
 RUTH SELMA RODRIGUEZ CABRERA  
 COORDINADORA UNIDAD DE CAJA  
 INFOP



Original: Cliente  
 Copia: Emisor



**UNION COMERCIAL DE HONDURAS S.A. DE C.V.**

Edificio Unicomer, Bulevar Suyapa, Desvió Lomas del Mayab Ave. República de Costa Rica,  
Tegucigalpa / Honduras

Tel: (504) 2239 8414 Extensión 1190

R.T.N.: 08019000232491

Sucursal: COR CORPORATIVA TEG

**FACTURA**

**Cliente:** INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL

**Factura:** 056-007-01-00112048

**RTN:** 08019002276560

**Dirección:** Colonia Miraflores contiguo a Transito

**Fecha:** 02/04/2024

**Orden de Compra:** 0027-2024

FECHA LIMITE DE EMISION: 11/01/2025

CAI: 4B2872-83412AB-804EB 9-18163C-OC86C5-BB

RANGO AUTORIZADO: 0560070100112001 AL 0560070100113000

MARCA	MODELO	DESCRIPCION	UND	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
BLACK AND DECKER	CMU3000	PERCOLADORA DE 30 TAZAS	1 L.	1,127.83 L.	1,127.83

DOCE MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO LPS CON 00/100 LEMPIRAS

SUBTOTAL GRAVADO 15 %	L.	1,127.83
SUBTOTAL GRAVADO 18 %	L.	.00
SUBTOTAL EXENTO	L.	.00
DESCUENTOS Y REBAJAS	L.	.00
TOTAL VENTA	L.	.00
ISV 15%	L.	169.17
ISV 18%	L.	.00

O/C EXENTA:  
REG. EXONERADO:  
REG. SECTOR AGRO:



**TOTAL**

L. 1,297.00

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: CONTRIBUYENTE  
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA



GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL  
DE FORMACIÓN PROFESIONAL  
INFOP

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 128927

Lugar y fecha: Tegucigalpa M.D.C. 25 de Abril de 2024

Proveedor: UNICOMER

Dirección: col. Miraflores

Orden de Compra: 0027-2024

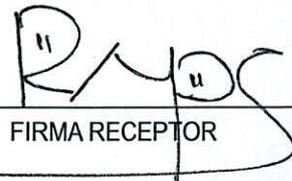
Factura No. 056-007-01-0011

Observaciones: Act. 5000

2048

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

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				REGLÓN	REF.	EXT.		
	1	c/u	percoladora eléctrica de 30 tazas. Marca: Black Decker Modelo: CMU 3000 Serie: 2348BE color: Acero inoxidable/negro U.L.	42120	0040	-A		1297.00
			Reg. 134-E Carlos Alvarado					
			Total					Lps. 1297.00

  
FIRMA RECEPTOR







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

Solicitud No.: 2024-00032

Fecha: 26/02/2024

ACTIVIDAD: 05000 SOLICITANTE: JEFATURA DIVISION PLANIFICACION UNICOMER

No.	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unitari	Importe	Precio Unitari	Importe	Precio Unitario	Importe
1	PERCOLADORA DE ALUMINIO 20 TAZAS	1	C/U	1,127.83	1,127.83				

1,127.83

169.17

1,297.00

ADMINISTRADOR SELECCIONADO o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_ o/c 0027-24 o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_

Mejor Precio:  o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_

Mejor Calidad:  o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_

Mejor plazo de entrega

Mejor tiempo de Entrega:

Tiempo de Entrega:

Condiciones de Entreg  #

Descuento:

Precio CIF FDB GAS:



OBSERVACIONES:

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD		GAF-FO-002	
	GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		Fecha 08/05/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Cotización		Página	1

SOLICITANTE: JEFATURA DIVISION PLANIFICACION

Sr.(es) Unicomer Solicitud de Suministros No.: 2024-00032

Estimados señores:

- \* Favor cotizar los articulos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas
- \* Llenarla a tinta y consignar el número en el sobre cerrado y sellado.
- \* Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio
- \* En el caso que amerita indicar marca y modelo
- \* Indicar su RTN y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843

No.	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unitario	Importe
1	PERCOLADORA DE ALUMINIO 20 TAZAS	1	C/U	1,127.83	1,127.83
Subtotal					
15% Impto.					169.17
Total					1,297.00

CONDICIONES DE PAGO

Crédito    
 Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total    
 Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP    
 Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

3 Días

Favor colocar porcentajes de

Descuentos si lo hay

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



Para cualquier consulta respecto a los suministros

COTIZACION QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACION SOLICITADA SERA RECHAZADA

Favor cotizar a 2 Digitos

*[Handwritten signature]*

GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP

CHEQUE No. 00010255

Cuenta No. 20000452156 TEGUCIGALPA

2 DE MAYO DE 2024 Lugar y Fecha

EQUIPOS Y SISTEMAS S. DE R.L. DE C.V.

L 1,338.00

Páguese a la orden de

UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO EXACTOS

Cantidad en letras

Lempiras

Ficohsa Banco Financiera Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

019992800020000045215600010255

EL PRESENTE CHEQUE HA SIDO EMITIDO Y RECIBIDO EN CANCELACION DE LO QUE A CONTINUACION SE EXPRESA:

NUMERO DE CUENTA		EXPLICACION DEL MOTIVO DE PAGO DE ESTE CHEQUE	DEBE	HABER
CUENTA	SUB-CUENTA			
10027		CANCELACION DE UN TONER HP (36A) LASER JET P1505, SEGUN ORDEN DE COMPRA MENOR # 503-1-36-1626-2024		
02002	FONDO DE CAJA			1,338.00
02002	FONDO DE CAJA		2,113.76	
21144	0013	DEDUCCIONES POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS		275.79

GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP

ELABORADO POR:

RECIBIDO POR:

Jorge Herreria B NOMBRE Y FIRMA

0801-1959-00810

Nº IDENTIDAD

Nº 00010255

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS S.A. DE C.V. TELS: 2221-3328, 2586-5869 / CR (02-20) - 5971610 - \*X001200010151R

R.R. Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

02752

# República de Honduras

**Orden de Compra No.  
503-1-36-1626-2024**

**Instituto Nacional de Formación Profesional**

**Unidad Central**

09/04/2024

Proveedor: Equipos y Sistemas S. de R.L. DE C.V.  
Dirección: col florencia norte ,blv suyapa

R.T.N.: 08019003257392  
Tel.: 2268-0650

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales	
	1	1	Unidad	TÓNER HP 36A (CB436A) NEGRO (ZONA 1) Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: HP - Modelo: CB436A Impuesto Sobre Ventas	1,838.00	1,838.00  275.70		
dos mil ciento trece con 70/100 Orden de Compra Interna: COT 0072 ACT 4401 DEPARTAMENTO DE ORIENTACION Observaciones: COT 0072 ACT 4401 DEPARTAMENTO DE ORIENTACION								
Gran Total LPS							2,113.70	

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

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

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

**INFOP**  
**AUTORIZADO**  
4401-396-00  
10 MAR 2024  
POR:   
**CONTROL PRESUBUJESTO**

SECCION PROVEEDURIA  
APROBADO  
UNIDAD NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL

El plazo de cumplimiento de la orden de compra será de 15 días hábiles a partir de la comunicación en físico de la orden de compra debidamente firmada y sellada, acompañada del documento F01 correspondiente al nivel de compromiso o su equivalente. En aplicación al Artículo 72 de la Ley de Contratación del Estado las instituciones pueden aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.

UNIDAD GESTION DE COBROS  
OK V  
Luis Brw

Equipos y Sistemas S. de R. L.  
Col. Florencia Norte, Boulevard Suyapa, Edificio CH  
Inversiones 1° nivel.  
Whatsapp: 9521-9879 / 9929-5755  
Tegucigalpa 08 11101  
Honduras



Factura 000-002-01-00000141

Cliente:  
Instituto Nacional de Formación Profesional "INFOP"  
RTN : 08019999407456

CAI: 5916B2-74AE19-124183-931902-07657E-12  
Rango Autorizado: 000-002-01-00000001 al 000-002-01-00002000  
Fecha limite de emisión: 04/04/2025  
RTN: 08019003257392

Invoice Date:  
16/04/2024

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Desc.(%) Impuestos	Monto
[CB436A] Toner HP (36A) / Laser jet P1505	1.000	L 1,838.00	0.00 ISV por Pagar	L 1,838.00

Son : Dos Mil Ciento Trece Lempiras y Setenta Centavos

No. Orden de compra exenta:

No. Constancia de Registro Exonerado:

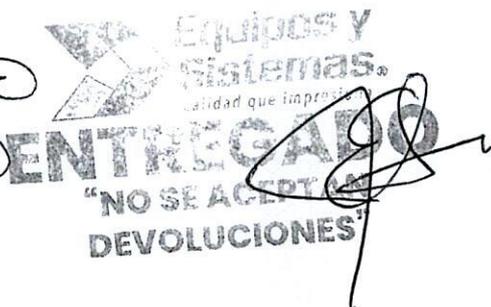
No. Registro SAG:

IMPORTE GRAVADO AL 15%:	L 1,838.00
IMPORTE EXENTO:	L 0.00
IMPORTE EXONERADO:	L 0.00
I.S.V 15%:	L 275.70
TOTAL FACTURA:	L 2,113.70

Comercial: Tatiana Moya



*[Handwritten signature]*



Original: Cliente  
Copia: Obligado Tributario Emisor



GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DE HONDURAS

\*\*\*\*\*  
INSTITUTO NACIONAL  
DE FORMACIÓN PROFESIONAL  
INFOP

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD  
GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

GBS-F0-010

Formato de Nota de Entrada de  
de Materiales y Equipo

# NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 128922

Lugar y fecha: Tegucigalpa M.p.c. 24 de Abril de 2024

Proveedor: Equipos y Sistemas S. de R.L. Dirección: col. Miraflores

Orden de Compra: 503-1-36-1626-2024 Factura No. 000-002-01-0000 Observaciones: Act. 4401.

Concepto  
de  
Entrada

COMPRA   
DONACIÓN   
TRASLADO   
DEVOLUCIÓN

0141

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
				REGLÓN	REF.	EXT.			
1		c/u	Toner para Impresora Hp(36A) Laser Jet p1505 (CB436A). color negro.	396	0258	DD		2,113	70
			U.L.						
			Reg. 0289 Dioxana Hernández						
			Total						

lps. 2,113 70

FIRMA RECEPTOR



 <b>Instituto Nacional de Formación Profesional</b> <small>MINISTERIO DE LA EDUCACIÓN</small>	<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b>	<b>GBS-FO-001</b>	
	<b>GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	Fecha 05/08/2022	Versión 02
	<b>Formato de Solicitud de Suministro</b>	Página 1 de 2	

Lugar y Fecha: 02 de febrero del 2024 No. 012  
 División o Departamento: Orientación  
 Sección o Unidad: Orientación

0072

0041

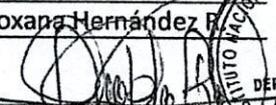
Cantidad	Unidad	Descripción
7	Botes	Tinta Epson T-664 color negro
3	Botes	Tinta Epson T-664 color amarillo
3	Botes	Tinta Epson T-664 color magenta
3	Botes	Tinta Epson T-664 color cyan
6	Botes	Tinta Epson color negro 544
3	Botes	Tinta Epson color amarillo 544
3	Botes	Tinta Epson color magenta 544
3	Botes	Tinta Epson color cyan 544
1	Botes	Bote de tintas GT52 color amarillo
1	Botes	Bote de tintas GT52 color magenta
1	Botes	Bote de tintas GT52 color cyan
2	Botes	Bote de tintas GT52 color negro
1	Toner	Laser Jet Pro MFP M426dw
1	Toner	HP Laser Jet P1505 36A
1	Toner	Color Laser Jet Pro MFP M477 fdw

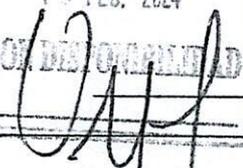
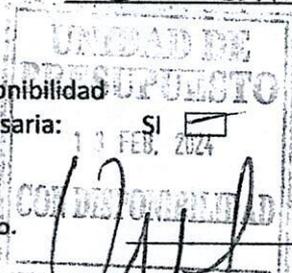
En 1588

original

8/C 503-1-36-1590-24

Lugar de Entrega: Promoción e Inscripción de Cursos  
 Para utilizar en: Departamento de Orientación  
 Con Cargo a la Actividad No: 4401  
 Observaciones: Tintas para el I Trimestre

<b>SOLICITANTE</b>		<b>AUTORIZA</b>	
Fecha: <u>07/02/2024</u>	Nombre: <u>Dioxana Hernández R.</u>	Fecha: _____	Nombre: _____
Firma: 		Firma: _____	Nombre: _____
<b>Vo.Bo. JEFE INMEDIATO</b>		<b>INFOP</b>	
Fecha: <u>07/02/2024</u>	Nombre: <u>Koritzza Romero</u>	Fecha: _____	Nombre: _____
Firma: 		Firma 2: _____	Nombre: _____

<b>PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO</b>	
Fecha: <u>13/02/2024</u>	Nombre: <u>Oslé Canales</u>
Disponibilidad Necesaria: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	13 FEB. 2024
Vo.Bo. 	



Tegucigalpa M.D.C. 09 de mayo de 2024

Señores  
**INFOP**  
Ciudad.

Estimados Señores

Por medio de la presente autorizamos al Sr. Jorge Alberto Herrera Barahona con Tarjeta de Identidad 0801-1959-00810; para retirar los cheques emitidos a nombre de Equipos y Sistemas S. de R.L. de C.V.

De antemano agradecemos su colaboración.

Atentamente

*Claudia Martel*  
Claudia Martel  
Créditos y Cobros





Col. Miraflores, Bvl. Centro America, Tegucigalpa, M.D.C.  
 (504) 2230-0678  
 E mail: signafalck@hotmail.com / contacto@infop.hn

Sr (a) EQUIPOS Y SISTEMAS DE R.L. DE C.V.  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

R.T.N.	08019999407456
<b>COMPROBANTE DE RETENCION</b>	
CAI	C3A6BF-33C578-2546A1-F2B4DF-96B884-66
Nro	<b>000-001-05-00015153</b>

Fecha	JUEVES, 02 DE MAYO DEL 2024
R.T.N.	0801-9003257392
CAI	5916B2-74AE19-124183-931902-07657E-12
Nro. Correlativo	
Fecha de Emision	

No.	Descripcion del Impuesto Retenido	Base Imponible	% de Retencion	
1	IMPUESTO SOBRE VENTAS	1,838.00	15%	275.70
	CHEQUE # 10255	1,838.00	15%	275.70

Fecha Limite de Emision **17/10/2024**  
 Rango Autorizado: 000-001-05-00014451 al 000-001-05-00015950

(F)

*[Signature]*  
**RUTH SELMA RODRIGUEZ CABRERA**  
 COORDINADORA UNIDAD DE CAJA  
 INFOP



Original: Cliente  
 Copia: Emisor

GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP

CHEQUE No. 00010249

Cuenta No. 200000452156 TEGUCIGALPA

Lugar y Fecha 2 DE MAYO DE 2024

CENTROMATIC S.A

L 3,129.00

Páguese a la orden de

TRES MIL CIENTO VEINTINUEVE EXACTOS

Cantidad en letras

Lempiras

Ficohsa Banco Financiera Comercial Hondureña S.A.

Firma(s) [Signature]

[Signature]

⑈01999280⑈00200000452156⑈00010249

EL PRESENTE CHEQUE HA SIDO EMITIDO Y RECIBIDO EN CANCELACION DE LO QUE A CONTINUACION SE EXPRESA:

NUMERO DE CUENTA		EXPLICACIÓN DEL MOTIVO DE PAGO DE ESTE CHEQUE	DEBE	HABER
CUENTA	SUB-CUENTA			
10027		CANCELACION POR SUMINISTRO DE UN ROUTER AX1800 WIFI DOBLE BANDA, SEGÚN ORDEN DE COMPRA # 0112-2024		
02002	FONDO DE CAJA			3,129.00
02002	FONDO DE CAJA		1,593.95	
21144	0013 DEDUCCIONES POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS		1,535.05	

GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP



ELABORADO POR:

RECIBIDO POR:

Omar Cancha [Signature]

0805-1979-00174

NOMBRE Y FIRMA

Nº IDENTIDAD

Nº 00010249

P.R. CONCELLEJ DE HONDURAS S.A. DE C.V. TEL: 222-15339, 2656-8800 / CR: (02-20) - 5871-15-10 - X00100020721H

P.R. DOMINIO de Honduras S.A. de C.V.

02749

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

Actividad: 02121      Solicitante      UNIDAD ALMACEN

No. Orden de Compra      0112-2024

No. Solicitud      2024-00152

Fecha:                    21/03/24  PROVEEDOR:      CENTROMATIC S.A.  DIRECCION:	<u>UNIDAD DE ALMACEN</u>  ENTREGUESE  <u>INMEDIATA</u>  Entregar antes o el día  <u>CREDITO</u>  Condiciones de Pago	NOTA: eL Número de esta Orden Debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero
--	--	--

Favor suministrar y/o efectuar por nuestra cuenta lo siguiente considerando las condiciones que indicamos a continuación

No.	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unit.	Importe
1	1		ROUTER AX1800 WIFI DOBLE BANDA, WIFI 6 DE 1.8 GBPS	3,129.00	3,129.00
<b>SUB TOTAL</b>					<b>3,129.00</b>
<b>I.S.V 15%</b>					<b>469.35</b>
<b>TOTAL</b>					<b>3,598.35</b>

Valor:

TRES MIL Quientos NOVENTIOCHO con 35/100

OBSERVACIONES: 02121 UNIDAD ALMACEN

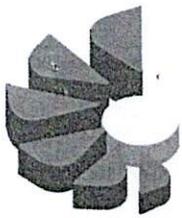
  
 Firma Autorizada  
 Instituto Nacional de Formación Profesional

  
 Firma Proveedor  
 Acepto las condiciones de esta Orden de Compra

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



8



# CENTROMATIC S.A.

Tecnología y Automatización en su Oficina

No. 036693

Por Lps. 3,129.00

R.T.N 08019995320455

DIA	MES	AÑO
09	Mayo	24

Recibí de: Instituto Nacional de formación profesional infop

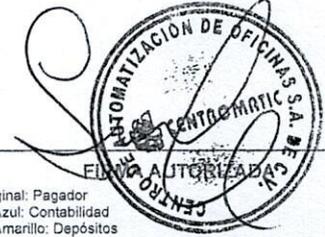
La Suma de: tres mil Ciento Veintinueve lempiras exactos

### FORMA DE PAGO

Ch. No.	EFFECTIVO	BANCO

### CANCELACIÓN DE

Documento No.
fuera # 13001



Original: Pagador  
 C. Azul: Contabilidad  
 C. Amarillo: Depósitos

Boulevard Suyapa, contiguo a Hotel Alameda,  
 Apartado postal 1502, Teléfonos: 2232-1190,  
 2232-1280, 2231-1728,, Fax.2232-6555  
 Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.



**CENTROMATIC S.A.**  
Tecnología y Automatización en su Oficina

**FACTURA**

**000-003-01-00013001**

CENTRO DE AUTOMATIZACIÓN DE OFICINA, S. A. DE C. V.  
TEGUCIGALPA, M. D. C., EDIFICIO LISBOA N.º 1421, BLVD, SUYAPA  
TELS: (504) 2232-1190, 2231-1728, FAX: (504) 2232-8555  
SAN PEDRO SULA: TEL.: 2552-0912, CEL.: 3192-0370,  
E-mail: centromaticsa@centromatic.hn

**Fecha de factura:** 09/abril/2024

**Forma de Pago :** CREDITO A 30 DIAS

**Vendedor :** NIKOLE MOLINA

R. T. N. 08019995320455

CAI : DFB58D-00B727-944784-04C465-AF1EB3-8C  
Rango Autorizado : 000-003-01-00012501 a 000-003-01-00015000  
Fecha Limite de Emisión : 18/01/2025

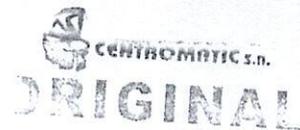
**Ciente** INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL (INFOP)

**R.T.N.** 08019999407456

**Orden de Compra:** 0112-2024

**Artículos**

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Total
E7350	LINKSYS ROUTER WIFI E7350/AX1800 DOBLE BANDA 4 PUERTO	1	3,129.00		3,129.00



CANTIDAD EN LETRAS: TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO LEMPIRAS CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS

Nº DE ORDEN DE COMPRA EXENTA: \_\_\_\_\_

Nº CONSTANCIA DE REGISTRO DE EXONERACIÓN: \_\_\_\_\_

Nº REGISTRO DE LA S. A. G.: \_\_\_\_\_

NOTA: NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES 30 DIAS DE CRÉDITO DESPUES DE ESTE PLAZO  
LOS SUMINISTROS NO GOZAN DE GARANTÍA SE COBRARAN INTERESES MORATORIOS

**Resumen**

DESC. Y REB. OTORG.	L.	0.00
IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
IMPORTE EXENTO	L.	0.00
IMPORTE GRAV. 15%	L.	3,129.00
IMPORTE GRAV. 18%	L.	0.00
ISV 15%	L.	469.35
ISV 18%	L.	0.00
<b>Importe total</b>		<b>3,598.35</b>

Recibí Producto : \_\_\_\_\_

Fecha : 09/04/24

Facturado por : \_\_\_\_\_

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

Teléfono : \_\_\_\_\_

Original - Cliente



SERVIDORES, COMPUTADORAS, FOTOCOPIADORAS, UPS, ANTIVIRUS, SUMINISTROS Y SOPORTE TÉCNICO.



**CENTROMATIC S.A.**

Tecnología y Automatización en su Oficina

**Recibo por: L. 3,598.35**

**Recibimos de: INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION  
PROFESIONAL (INFOP)**

**La Cantidad de: TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO  
LEMPIRAS CON 35/100**

**Concepto: PAGO DE FACTURA :  
000-003-01-00013001**

**Fecha: 9 DE ABRIL 2024**



**FIRMA**

**KARLA NAVARRO**

**NUMERO DE ID: 0801-1966-05094**

**RTN 08019995320455**

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 128820

Lugar y fecha: Tegucigalpa MDC09 de Abril, 2024

Proveedor: Centromatic S.A.

Dirección: Col. Miraflores

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

Orden de Compra: 0112-2024

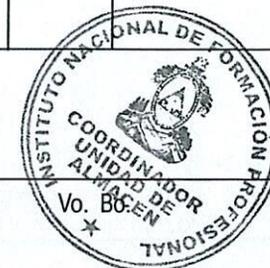
Factura No. 006-003-01-00013001

Observaciones: Act. 2121

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
				REGLÓN	REF.	EXT.			
	1	clu	Router Doble Banda 4 puertos AX1800 WiFi Marca: Linksys Modelo E7350 Serie: 37A10M26D01985 Color: negro	426	0415			3598	35
			Reg# 083-E Jeffrey Antunez						
			Total				1ps	3598.	35

FIRMA RECEPTOR

*[Handwritten Signature]*



Lugar y Fecha: TEGUCIGALPA M.D.C 8/3/2024 No. 05  
 División o Departamento: DIVISION ADMINISTRATIVA  
 Sección o Unidad: UNIDAD DE ALMACEN

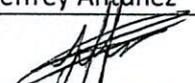
Cantidad	Unidad	Descripción
1	UNIDAD	ROUTER AX1800 wifi de doble banda, wifi 6 de 1.8 GBps
		-----Ultima línea-----

Lugar de Entrega: Infop Miraflores  
 Para utilizar en: Unidad de almacén  
 Con Cargo a la Actividad No: 2121  
 Observaciones: Para usar en la unidad de almacén

**SOLICITANTE**

**AUTORIZA**

**PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO**

Fecha: 8/3/24  
 Nombre: Jeffrey Antunez  
 Firma: 

Fecha: 8/3/24  
 Nombre: Gilberto Sanabria  
 Firma 1: 

Fecha: 20103124  
 Nombre: UNIDAD DE PRESUPUESTO

**Vo.Bo. JEFE INMEDIATO**  
 Fecha: 8/3/24  
 Nombre: Gilberto Sanabria  
 Firma: 

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

Disponibilidad MAR. 2024  
 Necesaria: SI  NO   
**CON DISPONIBILIDAD**  
 Vo.Bo. \_\_\_\_\_





SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	
GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
Formato de Cuadro Comparativo de Ofertas	

GAF-FO-002	
Fecha	Versión
08/05/2022	02
Página	1

Solicitud No.: 2024-00152

Fecha: 18/03/2024

ACTIVIDAD: 02121 SOLICITANTE: UNIDAD ALMACEN

CENTROMATIC S.A.

No.	Descripción	Cantdad	Unidad	Precio Unitario	Importe	Precio Unitario	Importe	Precio Unitario	Importe
1	ROUTER AX1800 WIFI DOBLE BANDA, WIFI 6 DE 1.8 GBP	1		* 3,129.00	3,129.00				

3,129.00

469.35

3,598.35

ADMINISTRADOR SELECCIONADO o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_ o/c 0112-24 o/c \_\_\_\_\_ o/c \_\_\_\_\_

Mejor Precio:

Mejor Calidad:

Mejor plazo de entrega:

Mejor tiempo de Entrega:

Tiempo de Entrega:

Condiciones de Entreg:

Descuento:

Precio CIF FDB GAS:



OBSERVACIONES:



# CENTROMATIC S.A.

Tecnología y Automatización en su Oficina

RTN: 0801 9995 320455

CAI: 47C022-119ED2-3B44AD-F8489E-BE3A60-0F

## COTIZACION COT.00152-2024

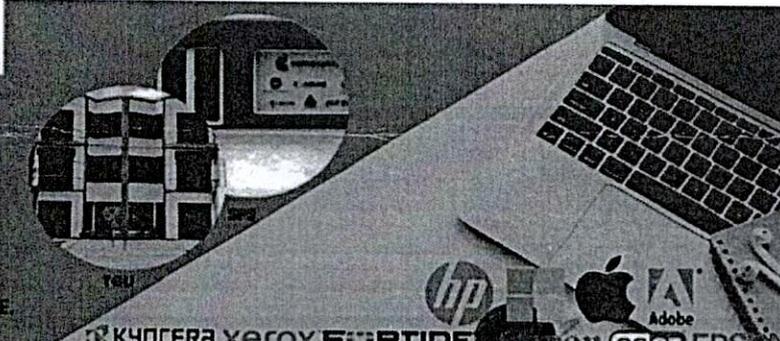
<b>Cliente:</b>	<b>GOB</b>	<b>N° 2024-108</b>
<b>Razón Social</b>	<b>RTN</b>	
Instituto Nacional de Formación Profesional		
<b>Dirección:</b>		
<b>Contacto</b>	<b>Correo Electrónico</b>	<b>Teléfono</b>
		<b>Fecha</b>
		20/3/2024

Item	Cantidad	Descripción	Precio Unit	Total
1	1	ROUTER LINKSYS Wi-Fi E7350/ AX1800 - WIFI 6/ DOBLE BANDA / 4 PUERTOS GIGABIT   E7350	L3,129.00	L3,129.00
<b>Tiempo de Entrega:</b>		<b>INMEDIATO</b>		
<b>Término de Pago:</b>		<b>Contado</b>	<b>Existencias sujetas a variaciones sin previo aviso.</b>	
<b>Forma de Pago:</b>		<b>Efectivo / Tarjeta de Crédito / <u>Transferencia Bancaria</u></b>		<b>Sub Total</b>
<b>Válido por:</b>		<b>15 días</b>	<b>I.S.V.</b>	<b>L469.35</b>
<b>Nota: Tomar en cuenta la duración de la cotización.</b>			<b>Total</b>	<b>L3,598.35</b>

Es un placer poder atenderles, cualquier consulta no dude en comunicarse con nosotros.



**Nikole Molina**  
Asesor Corporativo  
+504 3177-7861  
nmolina@centromatic.in  
Bvda. Suyapa contigua a  
Dunlop esquina opuesta al BCIE.  
CentromaticSAHN



*[Handwritten signature]*

*Nikole Molina*

