



to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

045

Número de Cotización

5500066852

Número de Solicitud

63

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 07.06.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
BERTECH S. DE R.L. DE C.V.	917	22390150	08019002278489

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
2.00	UN	RELOJ MARCADOR DE CORRESPONDENCIA			

Subtotal

15% Imp. Sobre Vtas.

18% Imp. Sobre Vtas.

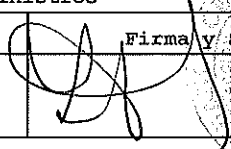
Información Adicional

Total

Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI ____ NO ____
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
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	
Son Alicia Gato Flores		Comprador BCH CHO	
		Helen	
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA			



BERTECH S. DE R.L. DE

Roa, la Lomita, calle principal, DC

Tel: 22390180 043

RIM: 03019002279489

CAI

ED0F01AEAM0 1540A2 C21062 C500DF 30

Factura # 000-001-01-00005077 13/06/2024

Contado 00.00.00

Código

BARRIO CENTRAL, LEF HONDURAS

RIM Que: 03019002279489

CERO, OFICIA

CANT	DESCRIPCION	TOTAL
1.00	OLIVER OUTDOOR	31,820.00

COMBUSTIBLE

GARANTIA 12 MESES

PROTECCIÓN CERO

DE FABRICA

OK:

MP-2122000

MP-2122000

OK:

4500029000

Cod 101707

Forma 15,910.00

Descuentos y Rebajas

Importe Exonerado

Importe Exento

Importe Gravado 15% 31,820.00

Importe Gravado 10%

I.S.V. 15% 4,773.00

I.S.V. 10%

TOTAL 35,003.00

Son: TREINTA Y SEIS MIL CINCUENTOS

NOVENA Y TRES CON 00/100 L

Valor 0.00

No. Orden de Compra Exenta:

No. Const. Reg de Exonerada:

No. Registro de la S.A.G:

No. Carné de Diplomático

Vendedor: Ada

Fecha Límite de Emisión: 28/11/2024

Rango Autorizado:

Desde: 000-001-01-00005601

Hasta: 000-001-01-00006300

Email: admon@bertech-hn.com

Original :Cliente

L-63 P-917 C-5500066857

 Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	Requisición de Proveeduría No 4000054528 BCH Choluteca 05.06.2024 Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40008-CHOLUTECA Código:
		046

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría
		Cantidad Solicitada
	RELOJ MARCADOR DE CORRESPONDENCIA	1
	RELOJ MARCADOR DE CORRESPONDENCIA	1

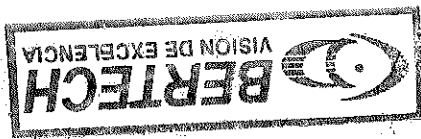
Observaciones: 2 RELOJES MARCADORES DE CORRESPONDENCIA PARA USOS VARIOS EN ESTA DEPENDENCIA, SEGÚN SE PROGRAMÓ EN PRESUPUESTO DE INVERSIÓN PÚBLICA

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

0C-4500079668

 to Adquisiciones y Bienes División de Administración de Bienes y Documentos Sección de Compras y Suministros Menores		050		Número de Cotización	
				5500066852	
				Número de Solicitud	
				63	
Lugar y Fecha					
BCH Choluteca, 07.06.2024					
Nombre del Ofertante		No Proveedor	Teléfono	RTN	
BERTECH S. DE R.L. DE C.V.		917	22390150	08019002278489	
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
2.00	UN	RELOJ MARCADOR DE CORRESPONDENCIA	MP-550	18,296.50	36,593.00
Subtotal				31,820.00	
15% Imp. Sobre Vtas.				4,773.00	
18% Imp. Sobre Vtas.					
Total				36,593.00	
Información Adicional					
Fecha de Envío de	Cotización Válida por		Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía	
11-06-2024	15 DIA		12 MESES	SI ☒ NO ☐	
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular		Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello	
2-3 DIAS	9917-4521		NICOLE OSEGUERA		
Observaciones: TIEMPO DE ENTREGA ES CON O/C RECIBIDA					
NOTA IMPORTANTE: 1.- Favor llenar toda la información solicitada. 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles. 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor. 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas. 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no puede cotizar. 6.- El incumplimiento a estas disposiciones dará lugar a que la cotización se considere nula.					
Jefe Sección de Compras y Suministros			Auxiliar de Compras		
Nombre			Firma y Sello		
Son Alicia Gato Flores					
			Nombre		
			Comprador BCH CHO		
			Helen		
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA					



BERTECH S. DE R.L. DE

Res. de Limitación de responsabilidad, DC

Tel: 22390150

RTN: 08019002278489

CAL:

EB0F01-ACA050-1540A2 C210K7 50P-DC 3R

Factura # 000-001-01-0000000

13/10/2024

Contado

15:15:00

Cliente

BANCO CENTRAL DE HONDURAS

RTN Cte: 0801-0000-204049

CHOLOTECA

CANT	DESCRIPCION	TOTAL
1.00	05 DESHUMIFICADOR HISENSE	22,712.00

Cot: 1004

Precio: 11,350.00

2.00 CALCOMANIA
BERTECH 2.5*6.3 CM
GARANTIA POR
DE PERFECTO
DE FABRICA
06 MESES

SERIE:

K-10M21-00252

K-10M21-00090

ORDEN DE COMPRA

NO. 4500029689

Cot: 101370

Precio: 0.00

Descuentos y Rebajas

Importe Exonerado

Importe Exento

Importe Gravado 15%

22,712.00

Importe Gravado 15%

I.S.V. 15%

3,406.80

I.S.V. 70%

TOTAL

26,118.80

SON VEINTI SEIS MIL CIENTO DIECIOCHO
CON 80/100 L

Vuelto

0.00

No. Orden de Compra Exenta:

No. Const. Reg de Exonerado:

No. Registro de la S.A.G:

No. Carné de Diplomático

Vendedor: Ada

Fecha Límite de Emisión: 28/11/2024

5000041512

 ORDEN DE COMPRA Departamento de Compras y Contrataciones BCH Choluteca, 11.06.2024 Lugar y Fecha Señor(es): BERTECH S. DE R.L. DE C.V. Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:	Número de Pedido 4500029659			
	Número de Proveedor 917			
	Solicitante 40008			
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
DESHUMIFICADOR	UN	1.00	11,356.00	11,356.00
DESHUMIFICADOR	UN	1.00	11,356.00	11,356.00
Subtotal				22,712.00
15% Imp. Sobre Vtas.				3,406.80
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00
Total				26,118.80

TOTAL BRUTO EN LETRAS: VEINTIDÓS MIL SETECIENTOS DOCE CON 00 / 100

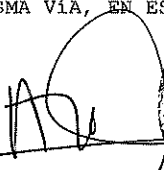
COMPRA DE 2 DESHUMIFICADORES PARA USOS VARIOS EN ESTA DEPENDENCIA, SEGÚN SE PROGRAMÓ EN PRESUPUESTO DE

Cuenta Contable: 1221000006

* 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

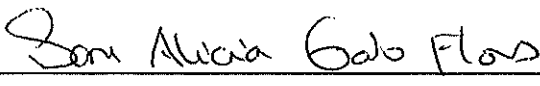
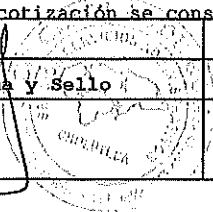
La Fecha de Entrega será el día 11.06.2024

- Condiciónes**
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 DOCUMENTO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA



FIRMA AUTORIZADA

0C-4500079659

 to Adquisiciones y Bienes				Número de Cotización 5500066853	
División de Administración de Bienes y Documentos				Número de Solicitud 64	
Sección de Compras y Suministros Menores					
Lugar y Fecha BCH Choluteca, 07.06.2024					
Nombre del Ofertante		No Proveedor	Teléfono	RTN	
BERTECH S. DE R.L. DE C.V.		917	22390150	08019002278489	
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
2.00	UN	DESHUMIFICADOR	AIR PLUS	13,059.40	26,118.80
Subtotal				22,712.00	
15% Imp. Sobre Vtas.				3,406.80	
18% Imp. Sobre Vtas.					
Total				26,118.80	
Información Adicional					
Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía		
11-06-2024	15 DIAS	06 MESES	SI ☒ NO ☐		
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello		
35-40 DIAS	9917-4521	ADA VELASQUEZ			
Observaciones: TIEMPO DE ENTREGA ES CON O/C RECIBIDA					
NOTA IMPORTANTE: 1.- Favor llenar toda la información solicitada. 2.- Presentar su cotización en sobre sellado en el término de (3) días hábiles. 3.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor. 4.- Cotizar de acuerdo con las especificaciones mínimas requeridas. 5.- Si no dispone del bien o no brinda el servicio solicitado, responder siempre en sobre sellado que no tiene el producto o que no puede cotizar. 6.- El incumplimiento a estas disposiciones dará lugar a que la cotización se considere nula.					
Jefe Sección de Compras y Suministros			Auxiliar de Compras		
Nombre		Firma y Sello	Nombre		
			Comprador BCH CHO Helen 		
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA					



to Adquisiciones y Bienes

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Administración de Bienes y Documentos

Sección de Compras y Suministros Menores

Número de Cotización

5500066853

Número de Solicitud

64

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 07.06.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
BERTECH S. DE R.L. DE C.V.	917	22390150	08019002278489

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
2.00	UN	DESHUMIFICADOR			

Subtotal

15% Imp. Sobre Vtas.

18% Imp. Sobre Vtas.

Información Adicional

Total

Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI ____ NO ____
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
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	Nombre
<i>Son Alicia Gato Flores</i>	Comprador BCH CHO
	Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-64 P-917 C-5500066853

	Requisición de Proveeduría No 4000054527	Departamento Solicitante
Departamento de Adquisiciones y Bienes Nacionales	BCH Choluteca 05.06.2024	40008-CHOLUTECA
	Lugar y Fecha	Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría
		Cantidad Solicitada
	DESHUMIFICADOR	1
	DESHUMIFICADOR	1

Observaciones: COMPRA DE 2 DESHUMIFICADORES PARA USOS VARIOS EN ESTA DEPENDENCIA, SEGÚN SE PROGRAMÓ EN PRESUPUESTO DE INVERSIÓN PÚBLICA 2024

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



GRUPO PROLIMSAS DE R L DE C V

Barrio Guadalupe, 1/2 media cuadra al sur de clinica
Guadalupe, Choluteca Honduras

R.T.N. : 06019016891319

Telefono 27820837/ 95548473 / 31816690

correo : prolimsahn@gmail.com

NIG0:5000041526

FACTURA No.

000-002-01- 00002171

R.T.N. : 08019995280449

Cliente: BANCO CENTRAL DE HONDURAS

Dirección: Barrio Guadalupe, Fte. Honduitel, Choluteca

Telefono: 98545022

Fecha Emision: 19/06/2024

Vencimiento: 19/06/2024

Condiciones: Contado

Agente: MASTER

Cantidad	Código	Descripción	Precio Unitario	Total
10	1737	PAPEL TOALLAS HUMEDAS	350.00	3,500.00

Son: CUATRO MIL VEINTICINCO CON 00/100

No. Orden Compra Exenta: _____

No. Constancia Reg. Exonerado: _____

No. Reg. SAG: _____

CAI: 878B9D-AC364C-B747B5-6A09E3-FE8281-4E

Fecha Limite de Emision : 12/02/2025

Factura Inicial 000-002-01-00001961

Factura Final 000-002-01-00003160

Descuents y Reb:	L.	0.00
Importe Exento:	L.	0.00
Importe Exonerado:	L.	0.00
Importe 15%:	L.	3,500.00
I.S.V 15%:	L.	525.00
Importe 18%:	L.	0.00
I.S.V 18%:	L.	0.00
Total:	L.	4,025.00

Firma de Quien Entrega



Firma de Quien Recibe



ORDEN DE COMPRA

Departamento de Compras y Contrataciones

BCH Choluteca, 18.06.2024

Número de Pedido

4500029706

Número de Proveedor

2761

Solicitante

40008

Lugar y Fecha

Señor(es): GRUPO PROLIMSA, S. DE R.L. DE C.V.

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

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
PAPEL TOALLAS HUMEDAS	PQ	10.00	350.00	3,500.00
Subtotal				3,500.00
15% Imp. Sobre Vtas.				525.00
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00
Total				4,025.00

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

COMPRA DE PAPEL TOALLAS HUMEDAS PARA USO EN SUCURSAL CHOLUTECA.

Cuenta Contable: 5305000006

* 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 17.06.2024

Condiciónes

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





Depto. de Compras y

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Compras

Sección de Compras Menores

Número de Cotización

5500067036

Número de Solicitud

75

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 14.06.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
GRUPO PROLIMS, S. DE R.L. DE C.V.	2761	27820837	06019016891319

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
10.00	PQ	PAPEL TOALLAS HUMEDAS		350.00	3,500.00

Subtotal

3,500.00

15% Imp. Sobre Vtas.

525.00

18% Imp. Sobre Vtas.

Información Adicional

Total

4,025.00

Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI NO
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
15 días	31816690	Nancy Reyes	
Observaciones:			

NOTA IMPORTANTE:

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

Jefe Sección de Compras Menores	Auxiliar de Compras
Nombre	Nombre
Sara Alicia Gato Flores	Comprador BCH CHO Kelvin

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA



Depto. de Compras y

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Compras

Sección de Compras Menores

Número de Cotización

5500067036

Número de Solicitud

75

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 14.06.2024

Nombre del Ofertante

No Proveedor

Teléfono

RTN

GRUPO PROLIMSA, S. DE R.L. DE C.V.

2761

27820837

06019016891319

Uso Exclusivo del
Proveedor

CANTIDAD

UN. DE
MEDIDA

DESCRIPCIÓN

MARCA

PRECIO
UNITARIO

TOTAL

10.00

PQ

PAPEL TOALLAS HUMEDAS

Subtotal

15% Imp. Sobre Vtas.

18% Imp. Sobre Vtas.

Información Adicional

Total

Fecha de Envío de

Cotización Válida por

Tiempo de Garantía de

Certificado de Garantía

SI ____ NO ____

Tiempo de Entrega

Teléfono Celular

Nombre del Ejecutivo de

Firma y Sello

Observaciones:

NOTA IMPORTANTE:

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

Jefe Sección de Compras Menores

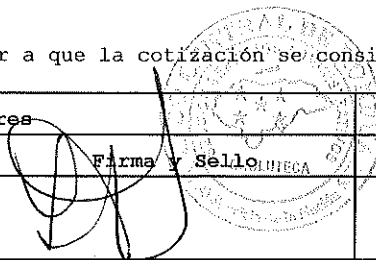
Auxiliar de Compras

Nombre

Firma y Sello

Nombre

Sam Alivia Gato Flores



Comprador BCH CHO

Kelvin

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

55-67036



Departamento de Compras
y Contrataciones

Solicitud de Pedido No
4000054848

BCH Choloteca 13.06.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTeca

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Cantidad Solicitada
	PAPEL TOALLAS HUMEDAS	10

Observaciones: COMPRA DE PAQUETES DE PAPEL TOALLAS HUMEDAS PARA USO EN LA SUCURSAL CHOLUTeca.

SOLICITANTE

Nombre: KO109053

No de Extensión: 4016

AUTORIZADO POR



GRUPO PROLIMSAS DE RL DE CV MIG0:5000041527

Barrio Guadalupe, 1/2 media cuadra al sur de clinica

Guadalupe, Choluteca Honduras

R.T.N. : 06019016891319

Telefono 27820837/ 95548473 / 31816690

correo : prolimsahn@gmail.com

FACTURA No.

000-002-01- 00002173

R.T.N. : 08019995280449

Cliente: BANCO CENTRAL DE HONDURAS

Dirección: Barrio Guadalupe, Fte. Honduitel, Choluteca

Telefono: 98545022

Fecha Emision: 19/06/2024

Vencimiento: 19/06/2024

Condiciones: Contado

Agente: MASTER

Cantidad	Código	Descripción	Precio Unitario	Total
60	1490	PAPEL TOALLA 250 MTS PARA MANOS	196.00	11,760.00
100	1000	PAPEL JUMBO DOBLE HOJA 250 MTS P/ DISPE	74.00	7,400.00

Son: VEINTIDOS MIL TREINTA Y CUATRO CON 00/100

No. Orden Compra Exenta: _____

No. Constancia Reg. Exonerado: _____

No. Reg. SAG: _____

CAI: 878B9D-AC364C-B747B5-6A09E3-FE8281-4E

Fecha Limite de Emision : 12/02/2025

Factura Inicial 000-002-01-00001961

Factura Final 000-002-01-00003160

Descuents y Reb:	L.	0.00
Importe Exento:	L.	0.00
Importe Exonerado:	L.	0.00
Importe 15%:	L.	19,160.00
I.S.V 15%:	L.	2,874.00
Importe 18%:	L.	0.00
I.S.V 18%:	L.	0.00
Total:	L.	22,034.00

Firma de Quien Entrega



Firma de Quien Recibe



ORDEN DE COMPRA

Departamento de Compras y Contrataciones

BCH Choluteca, 17.06.2024

Número de Pedido

4600004319

Número de Proveedor

2761

Solicitante

40008

Lugar y Fecha

Señor(es): GRUPO PROLIMSA, S. DE R.L. DE C.V.

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

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR DE CODO	ROL	60.00	196.00	11,760.00
PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADORES	UN	100.00	74.00	7,400.00
Subtotal				19,160.00
15% Imp. Sobre Vtas.				2,874.00
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00
Total				22,034.00

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

COMPRA DE PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR CODO Y PAPEL HIGENICO PARA DISPENSADORES PARA EXIATENCIA DE ALMACEN

Cuenta Contable: 5303000003

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

La Fecha de Entrega será el día 13.06.2024

- Condiciónes
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 FORMATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA

FIRMA AUTORIZADA



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

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización
5500066932
Número de Solicitud
71

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 12.06.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
GRUPO PROLIMSA, S. DE R.L. DE C.V.	2761	27820837	06019016891319

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
60.00	UN	PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR DE CODO		196.00	11,760.00
100.00	UN	PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADORES		74.00	7,400.00

Subtotal

19,160.00

15% Imp. Sobre Vtas.

2,874.00

18% Imp. Sobre Vtas.

Total

22,034.00

Información Adicional

Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
	15 Días		SI NO
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
15 Días	31816690	Nancy Reys	Nancy Reys
Observaciones:			

NOTA IMPORTANTE:

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

Jefe Sección de Compras Menores		Auxiliar de Compras
Nombre	Firma y Sello	Nombre
Sara Alicia Gato Flores		Comprador BCH CHO Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA





Depto. de Compras y

División de Compras

Sección de Compras Menores

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización

5500066932

Número de Solicitud

71

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 12.06.2024

Nombre del Ofertante

No Proveedor

Teléfono

RTN

GRUPO PROLIMSA, S. DE R.L. DE C.V.

2761

27820837

06019016891319

Uso Exclusivo del
Proveedor

CANTIDAD

UN. DE
MEDIDA

DESCRIPCIÓN

MARCA

PRECIO
UNITARIO

TOTAL

60.00

UN

PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR DE CODO

100.00

UN

PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADORES

Subtotal

15% Imp. Sobre Vtas.

18% Imp. Sobre Vtas.

Información Adicional

Total

Fecha de Envío de

Cotización Válida por

Tiempo de Garantía de

Certificado de Garantía

SI NO

Tiempo de Entrega

Teléfono Celular

Nombre del Ejecutivo de

Firma y Sello

Observaciones:

NOTA IMPORTANTE:

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

Jefe Sección de Compras Menores

Auxiliar de Compras

Nombre

Firma y Sello

Nombre

Som Alicia Gab Flores

Comprador BCH CHO

Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-71

P-2761

C-5500066932

Departamento de Compras
y Contrataciones

Solicitud de Pedido No

4500007854

BCH Choluteca 10.06.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Cantidad Solicitada
764	PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR DE CODO	60
238	PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADORES	100

Observaciones: COMPRA SUMINISTROS DE ASEO REQUERIDOS PARA ALMACEN DE PROVEEDURIA SUCURSAL CHOLUTECA

SOLICITANTE

Nombre: HG199147

No de Extensión:

4016

AUTORIZADO POR



GRUPO PROLIMSAS DE R L DE C V MIGO:50000 41528

Barrio Guadalupe, 1/2 media cuadra al sur de clinica

Guadalupe, Choluteca Honduras

R.T.N. : 06019016891319

Telefono 27820837/ 95548473 / 31816690

correo : prolimsahn@gmail.com

FACTURA No.

000-002-01- 00002170

R.T.N. : 08019995280449

Cliente: BANCO CENTRAL DE HONDURAS

Dirección: Barrio Guadalupe, Fte. Hondutiel, Choluteca

Telefono: 98545022

Fecha Emision: 19/06/2024

Vencimiento: 19/07/2024

Condiciones: Contado

Agente: MASTER

Cantidad	Código	Descripción	Precio Unitario	Total
2	1736	RECIPIENTE PARA BASURERO	1,170.00	2,340.00

Son: DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UNO CON 00/100

No. Orden Compra Exenta: _____

No. Constancia Reg. Exonerado: _____

No. Reg. SAG: _____

CAI: 878B9D-AC364C-B747B5-6A09E3-FE8281-4E

Fecha Limite de Emision : 12/02/2025

Factura Inicial 000-002-01-00001961

Factura Final 000-002-01-00003160

Descuents y Reb:	L.	0.00
Importe Exento:	L.	0.00
Importe Exonerado:	L.	0.00
Importe 15%:	L.	2,340.00
I.S.V 15%:	L.	351.00
Importe 18%:	L.	0.00
I.S.V 18%:	L.	0.00
Total:	L.	2,691.00



Firma de Quien Entrega

Firma de Quien Recibe



ORDEN DE COMPRA

Departamento de Compras y Contrataciones

BCH Choluteca, 18.06.2024

Lugar y Fecha

Señor(es): GRUPO PROLIMSA, S. DE R.L. DE C.V.

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

Número de Pedido

4500029708

Número de Proveedor

2761

Solicitante

40008

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
RECIPIENTES PARA BASURERO	UN	2.00	1,170.00	2,340.00
Subtotal				2,340.00
15% Imp. Sobre Vtas.				351.00
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00
Total				2,691.00

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

COMPRA DE DOS RECIPIENTES TIPO BASURERO PARA USO EN SUCURSAL CHOLUTECA.

Cuenta Contable: 5307000002

* 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 13.06.2024

- Condiciónes
1. LAS MERCADERÍAS VIAJARÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL VENDEDOR Y POR LO TANTO EL BANCO LAS RECIBIRÁ EN BUEN ESTADO, SALVO LOS CONVENIOS QUE SOBRE EL PARTICULAR PUEDAN PACTARSE.
 2. LAS FACTURAS RESPECTIVAS DEBEN SER ENVIADAS EN ORIGINAL, AL MOMENTO DE ENTREGAR SATISFACTORIAMENTE LAS MERCADERÍAS EN NUESTROS ALMACENES.
 3. ESTA ORDEN NO SERÁ TRAMITADA SI PRESENTA ALTERACIONES DE CUALQUIER CLASE.
 4. EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ENTREGAR LA MERCADERÍA EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN LA LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ ESTA ORDEN DE COMPRA.
 5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VÍA, EN ESTE MISMO FORMATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA

FIRMA AUTORIZADA



Depto. de Compras y

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Compras

Sección de Compras Menores

Número de Cotización

5500066929

Número de Solicitud

68

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 12.06.2024

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
GRUPO PROLIMSA, S. DE R.L. DE C.V.	2761	27820837	06019016891319

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
2.00	UN	RECIPIENTES PARA BASURERO		1,170	2,340.00

Subtotal 2,340.00

15% Imp. Sobre Vtas. 351.00

18% Imp. Sobre Vtas.

Información Adicional

Total 2,691.00

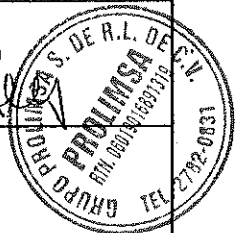
Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
	15 días		SI NO
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
30 días	31816690	Nancy Reyes	
Observaciones:			

NOTA IMPORTANTE:

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

Jefe Sección de Compras Menores		Auxiliar de Compras
Nombre	Firma y Sello	Nombre
Son Alicia Gato Flores		Comprador BCH CHO
		Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA





Depto. de Compras y

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Compras

Sección de Compras Menores

Número de Cotización

5500066929

Número de Solicitud

68

Lugar y Fecha

BCH Choloteca, 12.06.2024

Nombre del Ofertante

No Proveedor

Teléfono

RTN

GRUPO PROLIMSA, S. DE R.L. DE C.V.

2761

27820837

06019016891319

Uso Exclusivo del
Proveedor

CANTIDAD

UN. DE
MEDIDA

DESCRIPCIÓN

MARCA

PRECIO
UNITARIO

TOTAL

2.00

UN

RECIPIENTES PARA BASURERO

Subtotal

15% Imp. Sobre Vtas.

18% Imp. Sobre Vtas.

Información Adicional

Total

Fecha de Envío de

Cotización Válida por

Tiempo de Garantía de

Certificado de Garantía

SI ____ NO ____

Tiempo de Entrega

Teléfono Celular

Nombre del Ejecutivo de

Firma y Sello

Observaciones:

NOTA IMPORTANTE:

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

Jefe Sección de Compras Menores

Auxiliar de Compras

Nombre

Firma y Sello

Nombre

Son Alicia Gato Flores

Comprador BCH CHO

Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-68

P-2761

C-SS00066929



Departamento de Adquisiciones
y Bienes Nacionales

Requisición de Proveeduría No

4000054763

BCH Choluteca 10.06.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Para uso de Proveeduría
		Cantidad Solicitada
	RECIPIENTES PARA BASURERO	2

Observaciones: COMPRA DE RECIPIENTES PARA BASURERO USO DE CAFETERIA EN ESTA DEPENDENCIA

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