



Instituto Nacional de Formación Profesional

Gobierno de la República



UC/193/2024

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 DE OCTUBRE -2024**

FECHA:

11 DE NOVIEMBRE DE 2024

Por este medio le remito la información necesaria para el portal de transparencia correspondiente al mes de **OCTUBRE** 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

FECHA: 05/08/2022

DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

FONDO REINTEGRABILE

[illegible]

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DEL FONDO

INNOV
DIVISION
ADMINISTRATIVA Y
FINANCIERA

10PTT37414



INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

CHEQUE No. 00010485

Cuenta No. 200000452156
TEGUCIGALPA

Lugar y Fecha

26 DE SEPTIEMBRE DE 2024

INVERSIONES Y REPRESENTACIONES MAJ

L 6,300.00

Páguese a la orden de

** SEIS MIL TRESCIENTOS LECTOS **

Cantidad en letras

Lempiras

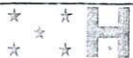
Ficohsa Banco Financiera
Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

⑆01999280⑆00200000452156⑈00010485

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 DE UN TONER CANON TOS COLOR NEGRO, SEGUNO RDE N DE COMPRA MENOR #0630-2024		
02002	FONDO DE CAJA			6,300.00
02002	FONDO DE CAJA		7,245.00	
21144	0013 DE DUCCIONES POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS			945.00
ELABORADO POR:		RECIBIDO POR:	0801-1987-15409	
16424		NOMBRE Y FIRMA	N° IDENTIDAD	
N° 00010485				

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

Actividad: 02100 Solicitante JEFATURA DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

No. Orden de Compra 0630-2024

No. Solicitud 2024-00438

Fecha: 06/08/2024 PROVEEDOR: INV. Y REPRESENT. M Y M DIRECCION:	UNIDAD DE ALMACEN ENTREGUESE INMEDIATA Entregar antes o el día CREDITO Condiciones de Pago	NOTA: eL Número de esta Orden Debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero
---	---	--

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

No.	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unit.	Importe
1	1	C/U	TONER CANON ADVAMCE DX 527IF	6,300.00	6,300.00
SUB TOTAL					6,300.00
DESCUENTO					0.00
I.S.V 15%					945.00
TOTAL					7,245.00

2024-08-04-12-02

Valor:
SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO EXACTOS

OBSERVACIONES: 02100 JEFATURA DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO



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



7

SECRETARIA DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

INV. Y REPRESENT. M Y

No.	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unitario		Importe	
1	TONER CANON ADVANCE DX 527IF	1	C/U	*	6.300.00	6.300.00	

6,300.00

945.00

7,245.00

0.0

o/c

Precio CIF FDB GAS:

OBSERVACIONES:

 Instituto Nacional de Formación Profesional Quedamos a su servicio	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 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

Sr.(es) Inversiones M & M. Solicitud de Suministros No.: 2024-00438

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	TONER CANON ADVAMCE DX 527IF	1	C/U	6,300.00	6,300.00
Subtotal					6,300.00
Descuentos y Rebajas					
15% Impto.					945.00
Total					7,245.00

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 _____



JEFE PROVEEDURIA



PROVEEDOR

Para cualquier consulta respecto a los suministros

COTIZACION QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACION SOLICITADA SERA RECHAZADA

Favor cotizar a 2 Dígitos

[Handwritten signatures]

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

Sr (a) **INVERSIONES Y REPRESENTACIONES M&M**

R.T.N. 08019999407456

COMPROBANTE DE RETENCION

CAI C3A6BF-33C578-2546A1-F2B4DF-96B884-66

Nro **000-001-05-00016424**

Fecha 26 de septiembre 2024

R.T.N. 0801-1987114584

CAI 1AD88F-6BDFF3-504FBA-B95FFE-883099-DE

Nro. Correlativo 000-001-01-00000772

Fecha de Emision 20/9/2024

No.	Descripcion del Impuesto Retenido	Base Imponible	% de Retencion	
1	IMPUESTO SOBRE VENTAS	6,300.00	15%	945.00
	CHEQUE # 10485	6,300.00	15%	945.00

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 CAJA
INFOP



Original: Cliente
Copia: Emisor

Arnold Sierra
0801-1987-15409



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

CHEQUE No. 00010446

19 DE AGOSTO DE 2024

Cuenta No. 200000452156
TEGUCIGALPA

Lugar y Fecha

DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S. DE R.L.

L 1,622.50

Páguese a la orden de

TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS CON 50/100**

Cantidad en letras

Lempiras



Ficohsa

Banco Financiera
Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

10199923010020000045215600010446

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 DE 06 CINTAS MARCA EPSON, SEGÚN ORDEN DE COMPEA # 503-1-36-1807-2024				
02002	FONDO DE CAJA			
02002	FONDO DE CAJA			
21144	0013 DEDUCCIONES POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS			
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS		INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL INFOP		
ELABORADO POR:		RECIBIDO POR:	N° IDENTIDAD	
UR 16956		Josue Martinez	0801-1994-13465	
		NOMBRE Y FIRMA		



N° 00010446

República de Honduras

Orden de Compra No.
503-1-36-1807-2024

3201 - 39600

Instituto Nacional de Formación Profesional

Unidad Central

01/08/2024

044

Proveedor: DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S. DE R. L.

R.T.N.: 08019013578169

Dirección: Municipio: Tegucigalpa D.C. Dirección legal: COL. ALAMEDA, CALLE
PRINCIPAL, DOS CASAS ARRIBA DE CREDIMAS, QUINTA AVENUDA, 9 Y 10
CALLE, CASA NUMERO 929.

Tel.: 2235-7440

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
	1	6	Unidad	CINTA EPSON (S015335) NEGRO (ZONA 1) Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: EPSON - Modelo: S015335 Impuesto Sobre Ventas	603.75	3,622.50 543.38	
cuatro mil ciento sesenta y cinco con 88/100 Orden de Compra Interna: ACT. 3201 UNIDAD DE PLANILLAS COT 216 Observaciones: ACT. 3201 UNIDAD DE PLANILLAS COT 216							
Gran Total LPS							4,165.88

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
Profesional INFOP Gerencia Central Jonathan
Josué Molina Canales / Personal de Apoyo Tel.
2230-0843

2



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





DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

Colonia 15 de Septiembre, casa # 6004, bloque "Q", frente
a la Parroquia Santa Teresa de Jesús, Distrito Central, F.M.
Teléfonos: 2246-3242, 2234-8710, Telefax: 2233-3325
Correo: ventas_distuniversal@hotmail.es
R.T.N. 08019013578169

RECIBO

Nº 07242

DÍA	MES	AÑO
24	09	29

NOMBRE DEL CLIENTE

InfoP

Lps.

3,622.50

VALOR EN LETRAS

Tres Mil Seiscientos Veintidos con 50/100

CONCEPTO

Pago de factura N: 29806

Cheque No. 00010446

Banco: ficosu

Otros:

Por: Distribuidora Universal





DISTRIBUIDORA
UNIVERSAL S. de R.L.

COLONIA SAN JOSÉ DEL PEDREGAL, CALLE PRINCIPAL
COMPLEJO RÍO LINDO, BODEGA #7, DISTRITO CENTRAL, FM. HONDURAS C.A.

PBX: +504 22463242
TELÉFONOS: 22460057
22460058
22460059
22460060

DISTRITO CENTRAL, HONDURAS C.A.
RTN: 08019013578169

Correo electrónico:
ventas_distuniversal@hotmail.es

Factura 000-002-01-00029806

Fecha de Factura: 07/08/2024
Fecha Vencimiento: 06/09/2024
Vendedor: Pedro Alvarenga
Documento origen: S43551
Fecha Limite: 22/03/2025

Cliente & Dirección

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL

9 Distrito Central FMO 11101

Honduras

RTN: 08019999407456

Item	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	ISV	Cantidad	Precio total
1	CINTA EPSON S015335/ CINTA EPSON FX-2190	6.00 Unidades	L 603.75	G15%		L 3,622.50

Son: Cuatro Mil Ciento Sesenta Y Cinco Lempiras y 88/100 centavos

N° Orden Exenta:

N° Constancia Exonerada

N° Registro SAG:

SubTotal	L 3,622.50
Importe Exonerado	L 0.00
Importe Exento	L 0.00
Importe Gravado 15%	L 3,622.50
Importe Gravado 18%	L 0.00
ISV 15%	L 543.38
ISV 18%	L 0.00
Descuentos y rebajas otorgados	0.00
Total	<u>L 4,165.88</u>
Importe adeudado	L 4,165.88

Por favor utilice la siguiente referencia al realizar su pago: 000-002-01-00029806

Plazo de pago: 30 días



Rm Alvarenga





DISTRIBUIDORA
UNIVERSAL S. de R.L.

COLONIA SAN JOSÉ DEL PEDREGAL, CALLE PRINCIPAL
COMPLEJO RIO LINDO, BODEGA #7, DISTRITO CENTRAL, FM. HONDURAS C.A.

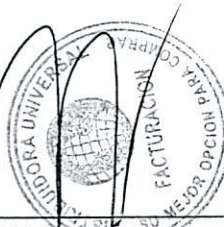
PBX: +504 22463242
TELÉFONOS: 22460057
22460058
22460059
22460060

DISTRITO CENTRAL, HONDURAS C.A.
RTN: 08019013578169

TEGUCIGALPA D.C. 07 DE AGOSTO DE 2024

RECIBO POR L 4,165.88

RECIBIMOS DE INFOP, LA CANTIDAD DE CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y CINCO LEMPIRAS CON 88/100 CENTAVOS POR VENTA DE CINTA EPSON FX-2190 SEGÚN FACTURA 000-002-01-00029806 CON FECHA DE ELABORACION DEL 07/08/2024.



ANNETE VALERIANO
ID: 0801-2002-06668
FACTURACIÓN

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

Sr (a) **DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S. DE R.L.**

R.T.N.	08019999407456
COMPROBANTE DE RETENCION	
CAI	C3A6BF-33C578-2546A1-F2B4DF-96B884-66
Nro	000-001-05-00016406

Fecha	19 DE AGOSTO DEL 2024
R.T.N.	0801-9013578169
CAI	63FD91-52DD4A-244A98-9CFB25-1B6BDE-6A
Nro. Correlativo	000-002-01-00029806
Fecha de Emision	7/8/2024

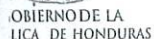
No.	Descripcion del Impuesto Retenido	Base Imponible	% de Retencion	
1	IMPUESTO SOBRE VENTAS	3,622.50	15%	543.38
	CHEQUE # 10446	3,622.50	15%	543.38

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

Original: Cliente
Copia: Emisor

(F)


RUTH SELMA RODRIGUEZ CABRERA
COORDINADORA UNIDAD DE CAJA
INFP



* * ★ * *

INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

SISTEMA DE GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Formato de Nota de Entrada de

GP9-00-010

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

№ 129891

Concepto
de
Entrada

COMPRA
DONACIÓN
TRASLADO
DEVOLUCIÓN

ar y fecha: Tegucigalpa MDC 14 de agosto 2024

Proveedor: Distribuidora Universal S.De R.L

Dirección: Col. Miraflores

Fecha de Compra: 503-1-36-1807-2024 Factura No. 000-002-01-00029806 Observaciones: Act. 03201

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO		VALOR TOTAL	
			RENLÓN	REF.	EXT.				
6	Unidades	Cinta Epson 5015335/Cinta Epson EX-2190 U.L	396	3201		694.313	33	4,165	88
		Total.							

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 1 de 2	

Lugar y Fecha: 29 de julio del año 2024 No. _____

División o Departamento: RECURSOS HUMANOS

Sección o Unidad: PLANILLAS

216

Cantidad	Unidad	Descripción
6	U/N	CINTA PARA MAQUINA EPSON FX-2190 II
2	TONER	PARA IMPRESORA HP LASERJET PRO M501
		----- U.L. -----



Lugar de Entrega: INFOP MIRAFLORES

Para utilizar en: PLANILLAS

Con Cargo a la Actividad No: 03201

Observaciones: urgente

SOLICITANTE

Fecha: 29-07-2024

Nombre: IRMA ANDINO

Firma:

Vo.Bo. JEFE INMEDIATO

Fecha: 29 JULIO 2024

Nombre: ABG. KARINA VELASQUEZ

Firma:

AUTORIZA

Fecha: 29 JULIO 2024

Nombre: ABG. JAIME VASQUEZ

Firma 1:

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma 2: _____

PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO

Fecha: 30/07/2024

Nombre: Osl. Canales

Disponibilidad Necesaria: ☒ SI ☐ NO

Vo.Bo.

UNIDAD DE PRESUPUESTO

30 JUL 2024

CON RESPONSABILIDAD



INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

CHEQUE No. 00010487

Cuenta No. 200000452156
TEGUCIGALPA

Lugar y Fecha

7 DE OCTUBRE DE 2024

REPRESENTACIONES REYES

L 1,400.00

Páguese a la orden de

UN MIL CUATROCIENTOS LECTOS

Cantidad en letras

Lempiras



Banco Financiera
Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

10199928010020000045215600010487

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 DE 1 FOTO EN MARCO DORADO, SEGUN MEMO-235-2024				
02002	FONDO DE CAJA			1,400.00
02002	FONDO DE CAJA		1,610.00	
21144	0013 DE DEDUCCIONES POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS	INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL INFOP		210.00

ELABORADO POR:

RECIBIDO POR:

NOMBRE Y FIRMA

N° IDENTIDAD

N° 00010487

URP-235-2024

MEMORANDO

PARA: JEFE DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
GILBERTO SANABRIA

DE: UNIDAD DE RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO
FERNANDA MORAZÁN

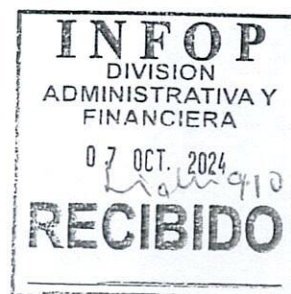
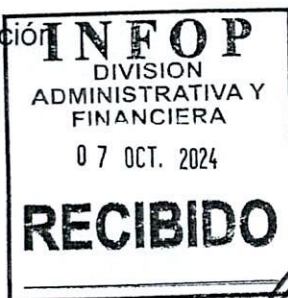
ASUNTO: SOLICITUD DE PAGO

FECHA: 20 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

Por este medio, le solicito pago a favor de la empresa REPRESENTACIONES REYES por valor de L.1,610.00 por la compra de 1 foto en marco dorado en memoria del compañero Domingo Eleazar Chicas Sánchez.

Se adjunta documentación

Atentamente.





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



ACTA DE RECEPCION

Por la presente hago constar que recibí de conformidad por parte de la empresa **REPRESENTACIONES REYES**; 1 foto en marco dorado en memoria del compañero Domingo Eleazar Chicas Sánchez.

FERNANDA MORAZAN
RELACIONES PUBLICAS Y PROTOCOLO



Bulevar Centroamérica
Tegucigalpa, frente a colonia
Miraflores.

/infopoficial

ORDEN DE TRABAJO

FECHA: 20 SEPTIEMBRE 2024
SEÑOR(ES): REPRESENTACIONES REYES
IDENT 0801973035254

Atentamente solicitamos a usted ejecutar el trabajo o prestar el servicio de lo siguiente:

ACTIVO: _____
MODELO: _____

ACTIVO: _____
MODELO: _____

OTROS: _____

ENTREGAR ANTES O EL
DÍA: _____

No.	CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO O SERVICIO	VALOR
1	1 foto en marco dorado de 3 pulgadas de grosor.	L1,400.00
	I.S.V	210.00
	Total	L 1,610.00

Solicitado por:

FERNANDA MORAZÁN

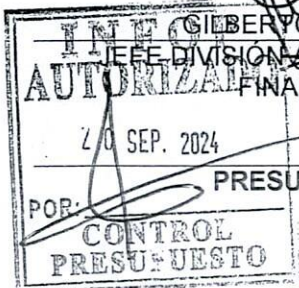
RELACIONES PÚBLICAS Y PROTOCOLO

RECIBO: (Recibo de trabajo o servicio)

Autorizado por:

GILBERTO SANABRIA

Jefe División Administrativa y Financiera



1002
ACTIVIDAD

Recibió Conforme:

FERNANDA MORAZÁN

RELACIONES PÚBLICAS Y PROTOCOLO

29100
NÚMERO DE RENGLÓN
PRESUPUESTARIO

NÚMERO DE RESERVA

R.T.N.

08019999407456

COMPROBANTE DE RETENCION

CAI

C3A6BF-33C578-2546A1-F2B4DF-96B884-66

Nro

000-001-05-00016425

Fecha

08 DE OCTUBRE DEL 2024

R.T.N.

0801-9022357378

CAI

209D73-9A31FA-32BAE0-63BE03-09098F-5B

Nro. Correlativo

000-001-01-00002749

Fecha de Emision

19/9/2024

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

Sr (a) **REPRESENTACIONES REYES**

No.	Descripcion del Impuesto Retenido	Base Imponible	% de Retencion	
1	IMPUESTO SOBRE VENTAS	1,400.00	15%	210.00
	CHEQUE # 10487	1,400.00	15%	210.00

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 CAJA
INFOP

Original: Cliente

Copia: Emisor



COTIZACION

N^o 4551

RTN 08011973035254

Cliente: **INFOP**

Dirección:

Fecha: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2024

[illegible]

Col El Contry, calle principal, 200 Mts después de Colegio San Francisco
frente de parqueo de la Cruz Roja y Restaurante Chino
Tel: 2227-2221/9840-4064
representacionesreyes@yahoo.com

 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 1 de 1	

Lugar y Fecha: Tegucigalpa M.D.C. 20 de septiembre 2024 No. 31

División o Departamento: _____

Sección o Unidad: Relaciones Públicas y Protocolo

Cantidad	Unidad	Descripción
1	C/U	Foto en marco dorado de 3 pulgadas de grosor.

Lugar de Entrega: Unidad de Relaciones Públicas y Protocolo

Para utilizar en: En memoria al compañero Domingo Eleazar Chicas Sánchez.

Con Cargo a la Actividad No: 1002

Observaciones: _____

SOLICITANTE

Fecha: 20-09-2024

Nombre: Fernanda Morazán

Firma: _____

VO. BO. JEFE INMEDIATO

Fecha: 20-09-2024

Nombre: Gabriela Escoto

Firma: _____

HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPUBLICA
RELACIONES PUBLICAS
Y PROTOCOLO

AUTORIZA

Fecha: 20-09-2024

Nombre: Carlos Francisco Suazo.

Firma 1: _____

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma 2: _____

PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO

Fecha: _____

Nombre: _____

Disponibilidad Necesaria: 2 ☒ SI ☐ NO 20 SEP. 2024

Vo. Bo. _____

UNIDAD DE PRESUPUESTO
CON DISPONIBILIDAD



REPRESENTACIONES REYES

REPRESENTACIONES REYES

R.S. LOURDES JACQUELINE REYES IRIAS

Col. El Country, calle principal, 200 mts. después del Instituto San Francisco
Tel.: 2227-2221, 3386-6950, 95290530, E-mail: representacionesreyes@yahoo.com
Comayaguela, MD.C., Honduras, C.A., R.T.N.: 08011973035254
CAI: 583DB9-6C26DA-9A4DBA-7055B3-3DF927-77

Fecha: 19 de Septiembre del 20 24 VENDEDOR: L. P.
CLIENTE: INFOIP TEL.: _____
DIRECCION: _____ R.T.N.: 08019999407456

[illegible]

IMPRESIONES LITHOMASTER, S. DE R. L. RTN: 08019010284100. CERTIFICADO SAR NO.: 9231-23-10500-106
TEL.: 2244-0817 / 2225-0828 - FECHA LIMITE DE EMISION: 07/12/2024
RANGO AUTORIZADO: DEL 000-001-01-00002601 AL 000-001-01-00002800
CONSUMIDOR FINAL ☐

CONDICIONES ☐ CONTADO ☐ CREDITO ☐

FACTURA N° 000-001-01-00002749

Nº Correlativo de la Orden de Compra Exenta

Nº Correlativo de la Constancia del Régimen de Exonerados

Nº Identificativo del Registro de la Secretaria de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganaderia

Original: Cliente 1ra.: Copia Obligado Tributario Emisor 2da.: Copia: Archivo

SON: Mit spürbar diez
Leuten LEMPIRAS

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. ¡EXÍJALA!

IMPORTE EXONERADO L.

IMPORTE EXENTO L.

IMPORTE GRAVADO 15% L.	1400	
------------------------	------	--

IMPORTE GRAVADO 18% L.

DESCUENTO Y
REBAJAS OTORGADOS L.

15% I.S.V. L.	2/10	5
---------------	------	---

18% I.S.V. L.

TOTAL A PAGAR	L.	1610	3
---------------	----	------	---

FIRMA



BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

№ 130231

Concepto
de
Entrada

COMPRA
DONACIÓN
TRASLADO
DEVOLUCIÓN

Lugar y fecha: Tegucigalpa M.D.C. 26 de Septiembre 2024

Proveedor: Representaciones Reyes

Dirección: Col. Miraflores

Orden de Compra: 512

Factura No. 000-001-01-00002749 Observaciones: Act. 1002

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO		VALOR TOTAL	
				REGLÓN	REF.	EXT.				
	1	C/u	Foto en marco dorado 3 pulgadas de grasa (Impresión)	392	0233	-A			1,610.00	
			UL							
			Req # 1123							
			Fernanda Morazán							
			Total					LPS	1,610.00	

FIRMA RECEPTOR





INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

CHEQUE No. 00010479

Cuenta No. 200000452156
TEGUCIGALPA

Lugar y Fecha

23 DE SEPTIEMBRE DE 2024

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

L 297.00

Páguese a la orden de

** DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE EFECTOS **

Cantidad en letras

Lempiras

Ficohsa Banco Financiera
Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

10199928010020000045215600010479

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 DE 3 CINTAS EPSON SEGÚN ORDEN DE COMPRA MENOR # 503-1-36-1840-2024		
02002	FONDO DE CAJA			
02002	FONDO DE CAJA			
21144	0013 DEDUCCIONES POR PAGAR RETENCIÓN IMPUESTO			
GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS				
ELABORADO POR: 1641191		RECIBIDO POR: BORGE HERNANDEZ NOMBRE Y FIRMA	0801-59-00810 N° IDENTIDAD	

N° 00010479

República de Honduras

Orden de Compra No.
503-1-36-1840-2024Instituto Nacional de Formación Profesional
Unidad Central
27/08/2024Proveedor: Equipos y Sistemas S. de R.L. DE C.V.
Dirección: col florencia norte ,blv suyapaR.T.N.: 08019003257392
Tel.: 2268-0650

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
	1	3	Unidad	CINTA EPSON (S015631) NEGRO (ZONA 1) Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: EPSON - Modelo: S015631 Impuesto Sobre Ventas	99.00	297.00 44.55	✓ ✓
trescientos cuarenta y uno con 55/100 Orden de Compra Interna: ACT. 9100 ADMINISTRACION REGIONAL SUR COT 237 Observaciones: ACT. 9100 ADMINISTRACION REGIONAL SUR COT 237							
Gran Total LPS							341.55 ✓

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 INFOP Gerencia Central Jonathan
Josué Molina Canales / Personal de Apoyo Tel.
2230-0843

(4)



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

EQUIPOS Y SISTEMAS S. DE R.L. DE C.V.
Florescia Norte, Búlevar Suyapa. Edificio CH Inversiones.
Whatsapp: 9521-9879 / 9929-5755 / 9285-1363
Tegucigalpa 08 11101
Honduras
RTN: 08019003257392



Factura 000-002-01-00002969

Cliente:
Instituto Nacional de Formación Profesional (INFOP)
RTN: 08019999407456

CAI: 1CBF46-A02C04-A23CE0-63BE03-0909C2-CF
Rango Autorizado: 000-002-01-00002001 al 000-002-01-00007000
Fecha límite de emisión: 08/07/2025
RTN: 08019003257392

Invoice Date:
29/08/2024



Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Desc.(%) Impuestos	Monto
[S015631] Cinta Negra Epson LX-300/350	3.000	L 99.00	0.00 ISV por Pagar	L 297.00

Son : Trescientos Cuarenta Y Uno Lempiras y Cincuenta Y
Cinco Centavos

No. Orden de compra exenta:

No. Constancia de Registro Exonerado:

No. Registro SAG:

IMPORTE GRAVADO AL 15%: L 297.00 ✓

IMPORTE EXENTO: L 0.00

IMPORTE EXONERADO: L 0.00

I.S.V 15%: L 44.55 ✓

TOTAL FACTURA: L 341.55 ✓


Comercial: Tatiana Moya



Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor



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 S. DE R.L. DE C.V.**

R.T.N. 08019999407456
COMPROBANTE DE RETENCION
CAI C3A6BF-33C578-2546A1-F2B4DF-96B884-66
Nro **000-001-05-00016419**

Fecha 23 de septiembre 2024

R.T.N. 0801-9999400580

CAI F608FB-EE87CE-EC49BB-F04ACB-8CF312-81

Nro. Correlativo 000-002-01-00002969

Fecha de Emision 27/8/2024

No.	Descripcion del Impuesto Retenido	Base Imponible	% de Retencion	
1	IMPUESTO SOBRE VENTAS	297.00	15%	44.55
	CHEQUE # 10479	297.00	15%	44.55

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

 Instituto Nacional de Formación Profesional Ministerio de Educación	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD		GBS-FO-001	
	GESTION DE BIENES Y SERVICIOS		Fecha	Versión
	FORMATO DE SOLICITUD DE SUMINISTROS		5/8/2022	2
			Página 1 de 1	

Lugar y Fecha: martes 20 de agosto de 2024

División o Departamento: Administración Regional Sur

Sección o Unidad: 9100

No. ORS-9100-2024-1537

237

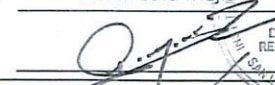
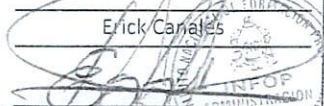
Cantidad	Unidad	
3	Unidades	Cinta para impresora matricial Epson LX-350
		

Lugar de Entrega: Almacén

Para utilizar en: Oficina de Administración

Con Cargo a la Actividad No: 9100

Observaciones: _____

SOLICITANTE Fecha: <u>20/8/2024</u> Nombre: <u>Ines Davila</u> Firma: 	AUTORIZA Fecha: _____ Nombre: <u>Kevin Said Mejia</u> Firma 1: 	PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO Fecha: <u>27/08/2024</u> Nombre: <u>Cindy Sosa</u> Disponibilidad Necesaria: <u>27/08/2024</u> SI ☒ NO ☐ Vo.Bo. _____
V°.B°. JEFE INMEDIATO Fecha: _____ Nombre: <u>Erick Canales</u> Firma: 	Fecha: _____ Nombre: _____ Firma 2: _____	



INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

CHEQUE No. 00010361

Cuenta No. 200000452156
TEGUCIGALPA

Lugar y Fecha 9 DE JULIO DE 2024

CENTROMATIC S.A DE C.V.

L 2,140.00

Páguese a la orden de

DOS MIL CIENTO CUARENTA EXACTOS

Cantidad en letras

Lempiras

Ficohsa Banco Financiera
Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

00199928000020000045215600010361

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 DE 1 UPS BASICO, SEGUN ORDEN DE COMPRA # 503-1-36-17-44-2024		
02002	FONDO DE CAJA			2140.00
02002	FONDO DE CAJA		2451.00	
21144	0013 DEDUCCIONES POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS			321.00
GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS				
ELABORADO POR:		RECIBIDO POR:	N° IDENTIDAD 0801-1993-01213	
1115760		NOMBRE Y FIRMA		

N° 00010361

República de Honduras

Orden de Compra No.
503-1-36-1744-2024

Instituto Nacional de Formación Profesional

Unidad Central

12/06/2024



Proveedor: CENTROMATIC S.A DE C.V.

Dirección: edificio lisboa,boulevard suyapa,contiguo a hotel alameda.

R.T.N.: 08019995320455

Tel.: 2232-1190

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
	1	1	Unidad	UPS BÁSICO TIPO - 1, ALTA CALIDAD (ZONA 1) Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: FORZA - Modelo: SL-801UL Impuesto Sobre Ventas	2,140.00	2,140.00 321.00	
dos mil cuatrocientos sesenta y uno con 00/100 Orden de Compra Interna: ACT. 6200 DEPTO. DE INDUSTRIA COT 168 Observaciones: ACT. 6200 DEPTO. DE INDUSTRIA COT 168							
Gran Total LPS							2,461.00

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

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

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



5

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





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

Sr (a) CENTROMATIC S.A DE C.V.

R.T.N. 08019999407456	
COMPROBANTE DE RETENCION	
CAI	C3A6BF-33C578-2546A1-F2B4DF-96B884-66
Nro	000-001-05-00015760
Fecha	09 DE JULIO DEL 2024
R. T. N.	0801-9995320455
CAI	DFB58D-00B727-944784-04C465-AF1EB3-8C
Nro. Correlativo	
Fecha de Emision	

No.	Descripcion del Impuesto Retenido	Base Imponible	% de Retencion	
1	IMPUESTO SOBRE VENTAS	2,140.00	15%	321.00
	CHEQUE # 10361	2,140.00	15%	321.00

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 CAJA
INFOP



Original: Cliente
Copia: Emisor

**CENTROMATIC S.A.**

Tecnología y Automatización en su Oficina

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) 2232-6555
SAN PEDRO SULA: TEL.: 2552-0912, CEL.: 3192-0370.
E-mail: centromaticsa@centromatic.hn

R. T. N. 08019999320455

CAI: DFB56D-00B727-944764-04C465-AF1EB3-8C

Rango Autorizado : 000-003-01-00012501 a 000-003-01-00015000

Fecha Límite de Emisión : 18/01/2025

FACTURA

000-003-01-00013514

Fecha de factura: 25/junio/2024

Forma de Pago : CREDITO A 30 DIAS

Vendedor : ONCAE

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

R.T.N. 08019999407456

Orden de Compra: 503-1-36-1744-2024

Artículos					
Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Total
SL-801UL	UPS BASICO-1, ALTA CALIDAD (ZONA 1)	1	2,140.00		2,140.00

240132507224
GARANTIA 36 MESES

 **CENTROMATIC S.A.**
ORIGINAL

CANTIDAD EN LETRAS: DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN LEMPIRAS CON CERO 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 COBRARÁN INTERESES MORATORIOS

Resumen

DESC. Y REB. OTORG.	L.	0.00
IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
IMPORTE EXENTO	L.	0.00
IMPORTE GRAV. 15%	L.	2,140.00
IMPORTE GRAV. 18%	L.	0.00
ISV 15%	L.	321.00
ISV 18%	L.	0.00
Importe total		2,461.00

Recibí Producto : _____

Nombre Completo : _____

Teléfono : _____



Fecha : 26/06/24



Facturado por : _____

Original - Cliente

Copias - Crédito y Obligado Tributario Emisor



KYOCERA

FORZA

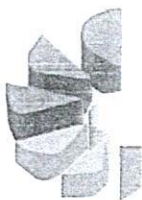
Canon

FORTINET.



KONICA MINOLTA

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



CENTROMATIC S.A.

Tecnología y Automatización en su Oficina

Recibo por: L. 2,461.00

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

La Cantidad de: **DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN
LEMPIRAS CON 00/100**

Concepto: **PAGO DE FACTURA :
000-003-01-00013514**

Fecha: **25 JUNIO 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 129479

Lugar y fecha: Tegucigalpa M.D.C. 02 de Julio de 2024

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

Orden de Compra: 503-1-36-1744-2024 Factura No. 000-003-01-0001 Observaciones: Act. 4200

3514

Concepto
de
Entrada

COMPRA
DONACIÓN
TRASLADO
DEVOLUCIÓN

☒
☐
☐
☐

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO		VALOR TOTAL	
				REGLÓN	REF.	EXT.				
1		C/u	ups Básico, Alta calidad de 800 VA. Marca : FORZA Modelo : SL-801UL Serie : 240132507224 color : Negro	424	0082				2441	00
			U.L.							
			Req. 424-E Carlos Suazo							
			Total						Lps. 2441	00

FIRMA RECEPTOR



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

Lugar y Fecha: 24 de Mayo/2024 No. 012 168
 División o Departamento: Departamento de Industria
 Sección o Unidad: _____

Cantidad	Unidad	Descripción
01	c/u	Computadora Laptop i7, memoria Ram: 16GB, Disco Duro 512 SSD, monitor de 15.4 "
01	c/u	Regulador de Voltaje (UPS), 1000W, de 6 a 8 salidas

**INFOP
RECIBIDO**
 12 JUN. 2024
 Sección de
Proveeduría

original 503-1-36-1743-2024

Lugar de Entrega: Oficina Departamento de Industria
 Para utilizar en: Labores inherentes al Departamento de Industria
 Con Cargo a la Actividad No: 6200
 Observaciones: _____

SOLICITANTE	AUTORIZA	PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO
Fecha: <u>24/05/24</u> Nombre: <u>Carlos Suarez</u> Firma: _____ 	Fecha: <u>24/05/24</u> Nombre: <u>Mario Fernando Zepeda</u> Firma 1: _____ 	Fecha: <u>12/06/2024</u> Nombre: <u>Jorge Castellanos</u> Disponibilidad Necesaria: 12 JUN. 2024 ☒ SI ☐ NO Vo.Bo. _____ 
Vo.Bo. JEFE INI <u>Mario Fernando Zepeda</u> Fecha: <u>24/05/24</u> Nombre: <u>Mario Fernando Zepeda</u> Firma: _____ 	Fecha: _____ Nombre: _____ Firma 2: _____	



INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACION PROFESIONAL
INFOP

CHEQUE No. 00010495

Cuenta No. 200000452156
TEGUCIGALPA

10 DE OCTUBRE DE 2024

Lugar y Fecha

VERMACO S. DE R.L.

L 500.00

Páguese a la orden de

*** QUINIENTOS EXACTOS ***

Cantidad en letras

Lempiras

Ficohsa Banco Financiera
Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

101999280100200000452156#00010495

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			
200000452156				
CANCELACION 200 TORNILLOS DE CARROTERIA SEGUN ORDEN DE COMPRA # 0660-2024				
02002	FONDO DE CAJA			500.00
02002	FONDO DE CAJA		575.00	
21144	0013 DEDUCCIONES POR PAGAR ATENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS		75.00	
GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS				
ELABORADO POR:		RECIBIDO POR:		
16431		NOMBRE Y FIRMA	N° IDENTIDAD 1706-2002-00066	

N° 00010495

 Instituto Nacional de Formación Profesional Gobierno de la República	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	GBS-FO-004	
	GESTION DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Orden de Compra	Página 1	

Actividad: 06106 Solicitante UNIDAD COORDINACION PROMECH

No. Orden de Compra 0660-2024

No. Solicitud 2024-00600

Fecha: 16/08/2024 PROVEEDOR: VERMACO DIRECCION:	UNIDAD DE ALMACEN ENTREGUESE INMEDIATA Entregar antes o el día CREDITO Condiciones de Pago	NOTA: eL Número de esta Orden Debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero
---	---	--

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

No.	Cantdad	Unidad	Descripción	Precio Unit.	Importe
1	200	C/U	TORNILLO DE CARROSERIA DE 1/4 X 1/2" PULG. CON TUERCAS	2.50	500.00
				SUB TOTAL	500.00
				DESCUENTO	0.00
				I.S.V 15%	75.00
				TOTAL	575.00



Valor:
QUINIENTOS SETENTA Y CINCO EXACTOS
OBSERVACIONES: 06106 UNIDAD COORDINACION PROMECH



Firma Autorizada
Instituto Nacional de Formación Profesional



Firma Proveedor
Acepto las condiciones de esta Orden de Compra

Sección de Proveeduría/Infop-Miraflores
Elaboradopor:Jonathan Molina



6

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

Sr (a) VERMACO S. DE R.L.

R.T.N.	08019999407456
COMPROBANTE DE RETENCION	
CAI	C3A6BF-33C578-2546A1-F2B4DF-96B884-66
Nro	000-001-05-00016431
Fecha	10 DE OCTUBRE DEL 2024
R.T.N.	0801-9017933143
CAI	49EBC4-FD542D-F146B1-C4137F-784E81-E9
Nro. Correlativo	001-001-01-00118260
Fecha de Emision	19/9/2024

No.	Descripcion del Impuesto Retenido	Base Imponible	% de Retencion	
1	IMPUESTO SOBRE VENTAS	500.00	15%	75.00
	CHEQUE # 10495	500.00	15%	75.00

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 CAJA
INFOP

Original: Cliente
Copia: Emisor



VERMACO

VENTA DE REPUESTOS Y MATERIALES DE CONSTRUCCION S. DE R.L.

Col. Hato de Enmedio, sector 8, 50 mts despues de hospital San Jorge

RTN: 08019017933143, Tel. 2234-3722

correo: vermaco.hn@gmail.com

C.A.I.: 49EBC4-FD542D-F146B1-C4137F-784E81-E9

FACTURA N° 001-001-01-00118260

CLIENTE: INFOP

RTN: 08019999407456

TIPO FACTURA: CREDITO

FECHA: 04/09/2024

FECHA VENCIMIENTO: 19/09/2024

ORIGINAL

cant.	Código	Descripción	Precio U.	Descuentos y rebajas otorgados	Total
200	275-08-0500	PERNO PARA CARROCERIA 1/4X1/2 CON ROSCA GALVANIZADO	L.2.50	L.0	L.500.00
TOTAL:				L.0.00	L.500.00

SON QUINIENTOS SETENTA Y CINCO LEMPIRAS CON 00/100 CENTAVOS

fecha límite de emisión: 08/04/2025 Rango autorizado: 001-001-01-00100001 / 001-001-01-00120000

N° correlativo de orden de compra exenta	
N° correlativo de constancia de registro exonerado	
N° Identificativo del registro de la SAG	

IMPORTE EXONERADO	L. 0.00
IMPORTE EXENTO	L. 0.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L. 500.00
IMPORTE GRAVADO 18%	L. 0.00
I.S.V 15%	L. 75.00
I.S.V 18%	L. 0.00
TOTAL A PAGAR:	L. 575.00

CJ: MARIO 000/VD

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR



Kerry Avila

La factura es beneficio de todos. Exijala



[Handwritten signature]



NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

№ 130214

Lugar y fecha: Tegucigalpa M.D.C 19 de Septiembre de 2021

Proveedor: VERMICO

Dirección: Col. Miraflores

Orden de Compra: 0660-2024

Factura No. 001-001-01-0011

Observaciones: ACT. 6106

8260

Concepto
de
Entrada

COMPRA
DONACIÓN
TRASLADO
DEVOLUCIÓN

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO		VALOR TOTAL	
				REGLÓN	REF.	EXT.				
	200	G/U	Perno para Carrocera 1/4 x 1/2 con Rosca Galvanizado							
			U.L	369.30	1059		2.8750		515.00	
			Req. 1093							
			Marvin G. Moncada							

FIRMA RECEPTOR



Vo.Bo.

 Instituto Nacional de Formación Profesional Ministerio de Educación	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD		GBS-FO-003	
	GESTION DE BIENES Y SERVICIOS		Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Cuadro Comparativo de Ofertas		Página 1	

Solicitud No.: 2024-00600
Fecha: 16/08/2024

ACTIVIDAD: 06106 SOLICITANTE: UNIDAD COORDINACION PROMECH

~~VERIFICADO~~ ~~INDIFERENTE~~

No.	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unitario	Importe	Precio Unitario	Importe	Precio Unitario	Importe
1	ANGULOS DE 3/16 X 1 1/2 X 20 PIE	14	C/U	473.91	6,634.74	* 373.04	5,222.56		
2	PLYWOOD DE PINO DE 3/4 X 4 X 8	30	C/U	1,493.91	44,817.30	* 1,286.09	38,582.70		
3	TORNILLOS 3/8" X 2" CON ARANDELA Y TUERCA UNC	200		15.00	3,000.00	* 5.65	1,130.00		
4	TORNILLO DE CARROSERIA DE 1/4 X 1/2" PULG. CON TUERCAS	200	C/U	* 2.50	500.00				
5	ANTICORROSIVO COLOR NEGRO	2	GL	545.00	1,090.00	* 534.78	1,069.56		
6	THINNER	1	GL	280.00	280.00	* 230.43	230.43		

500.00 46,235.25

75.00 6,935.29

575.00 53,170.54

ADMINISTRADOR SELECCIONADO:

o/c _____ o/c _____ o/c 0660-24 o/c 0659-24 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:

 Instituto Nacional de Formación Profesional Gobierno de la República	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: UNIDAD COORDINACION PROMECH

Sr.(es) Vermaco Solicitud de Suministros No.: 2024-00600

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	ANGULOS DE 3/16 X 1 1/2 X 20 PIE	14	C/U	473.91	6,634.74
2	PLYWOOD DE PINO DE 3/4 X 4 X 8	30	C/U	1,493.91	44,817.30
3	TORNILLOS 3/8" X 2" CON ARANDELA Y TUERCA UNC	200		15.00	3,000.00
4	TORNILLO DE CARROSERIA DE 1/4 X 1/2" PULG. CON TUERCAS	200	C/U	2.50	500.00
5	ANTICORROSIVO COLOR NEGRO	2	GL	545	1,090.00
6	THINNER	1	GL	280	280.00



[Handwritten signatures and initials]

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

Subtotal

56,322.04

Descuentos y Rebajas

15% Impto.

8,448.31

Total

64,770.35

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 _____

JEFE PROVEEDURIA

PROVEEDOR

Para cualquier consulta respecto a los suministros

COTIZACION QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACION SOLICITADA SERA RECHAZADA

Favor cotizar a 2 Dígitos





INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACION PROFESIONAL
INFOP

CHEQUE No. 00010434

Cuenta No. 200000452156
TEGUCIGALPA

14 DE AGOSTO DE 2024

Lugar y Fecha

CYME, S. DE R.L.

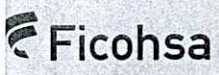
L 4,262.50

Páguese a la orden de

CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS CON 50/100ths

Lempiras

Cantidad en letras



Banco Financiera
Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

1001999280100200000045215600010434

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 SUMINISTRO DE FOTOCELDAS, SEGÚN ORDEN DE COMPRA MENOR # 00610-2024		
02002	FONDO DE CAJA			
02002	FONDO DE CAJA			
21144	0013 DEDUCCIONES POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS			

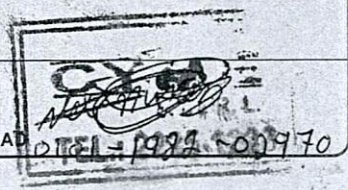
GOBIERNO DE LA
REPUBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACION PROFESIONAL
INFOP

ELABORADO POR:
K. 16278

RECIBIDO POR:
NOMBRE Y FIRMA

Nº IDENTIDAD



Nº 00010434

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

Actividad: 06205 Solicitante ELECTRICIDAD, MIRAFLORES

No. Orden de Compra 0610-2024

No. Solicitud 2024-00603

Fecha: 29/07/2024 PROVEEDOR: CYME DIRECCION:	UNIDAD DE ALMACEN ENTREGUESE INMEDIATA Entregar antes o el día CREDITO Condiciones de Pago	NOTA: eL Número de esta Orden Debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero
--	---	--

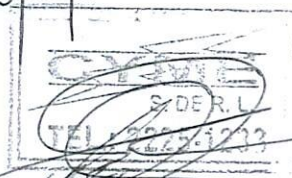
Favor suministrar y/o efectuar por nuestra cuenta lo siguiente considerando las condiciones que indicamos a continuación

No.	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unit.	Importe
1	25	C/U	BASES PARA FOTOCELDA CON SU SOPORTE	55.80	1,395.00
2	25	C/U	FOTOCELDA 100V - 277V	114.70	2,867.50
SUB TOTAL					4,262.50
DESCUENTO					0.00
I.S.V 15%					639.38
TOTAL					4,901.88

Valor:

CUATRO MIL NOVECIENTOS UN CON 88/100

OBSERVACIONES: 06205 ELECTRICIDAD, MIRAFLORES



Firma Autorizada

Instituto Nacional de Formación Profesional

Firma Proveedor

Acepto las condiciones de esta Orden de Compra

Sección de Proveeduría/Infop-Miraflores

Elaboradopor:Jonathan Molina



(7)

Teléfono: 2225-1233

CAI: 203F95-7339F8-EA4BAE-E8140B-D0EF3D-8B

Correo: Miguelrivera@cyme.hn

RTN 08019002280170



FACTURA

No.: 000-001-01- 00319241

CYME, S. DE R.L.

Pag. 1/1

Fecha: 31/07/2024

Cliente: .INFOP

RTN:

Dirección:

TIPO DE VENTA

Codigo Cliente: TG0110

CREDITO

No. de Orden de Compra Exenta

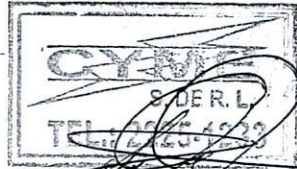
Orden de Compra:

No. de Constancia de Registro de Exoneracion:

0610-2024

No. Registro SAG:

Cantidad	Codigo	Descripcion	Precio Unitario	DescYReb	Total
25	JSL-2/PD1-5	BASE P/FOTOCELDA CPATA PDI-5	55.80	0.00	1,395.00
25	CT1008	FOTOCELDA AZUL 1000W 100-277V UL	114.70	0.00	2,867.50

NO SE ACEPTAN
DEVOLUCIONES
DESPUES DE 3 DIAS

items:: 2			
		Total	L 0.00 4,262.51
Cuatro Mil Novecientos Un Lempiras Con 88/100.-----			Descuento 0.00
Vendedor	Comp. Entrega	Nombre del Cliente	Importe Exonerado 0.00
WALTER JOSUE HERNANDE			Importe Exento 0.00
			Imp.Gravado 15% 4,262.51
			Impuesto 639.38
			Gran Total 4,901.88

"La Factura es Beneficio de Todos , Exjala"



LA PRESENTE FACTURA SE EMITE DE ACUERDO A LAS SIGUIENTES CLAUSULAS:

- 1.- POR CADA CHEQUE DEVUELTO SE COBRARA UN RECARGO DE LPS 500.00
- 2.- SE CONSIDERA FACTURA EN MORA Y EXIJBLE, LA QUE NO ES CANCELADO EN LA FECHA DE VENCIMIENTO EN CONSECUENCIA SE COBRARA UN INTERES DEL 5% MENSUAL

Fecha Limite de Emision: 27/11/2024

Rango Autorizado: 000-001-01-00268001 a 000-001-01-00320000

Original-Cliente, Copia-Obligado Tributario Emisor

RECIBO Nº 002155

CYME S. DE R.L RECIBO DE FACTURA. DE CONTADO

Tegucigalpa

Fecha de Emision

14/10/24

Teléfono PBX:2225-1233 / 34/35

La Suma de Lps

4,262.50

Recibí del Cliente :

INFOP

La Cantidad de :

Cuatro Mil Doscientos sesenta y Dos con 50/100

Por Concepto de:

Pago de Factura # 00319241

IMPRESORA DEL SUR TEL. 2782-7264 R.T.N 06031972000150



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

Sr (a) **CYME S. DE R.L.**

R.T.N.	08019999407456
COMPROBANTE DE RETENCION	
CAI	C3A6BF-33C578-2546A1-F2B4DF-96B884-66
Nro	000-001-05-00016398

Fecha	14 DE AGOSTO DEL 2024
R.T.N.	0801-9002280170
CAI	203F95-7339F8-EA4BAE-E8140B-D0EF3D-8B
Nro. Correlativo	000-001-01-00319241
Fecha de Emision	31/7/2024

No.	Descripcion del Impuesto Retenido	Base Imponible	% de Retencion	
1	IMPUESTO SOBRE VENTAS	4,262.50	15%	639.38
	CHEQUE # 10434	4,262.50	15%	639.38

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

Vo. Bo.

 Instituto Nacional de Formación Profesional Ministerio de la Educación	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: ELECTRICIDAD, MIRAFLORES

Sr.(es) Cyone Solicitud de Suministros No.: 2024-00603

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	BASES PARA FOTOCELDA CON SU SOPORTE	25	C/U	55.80	1,395.00
2	FOTOCELDA 100V - 277V	25	C/U	114.70	2,867.50
Subtotal					4,262.50
Descuentos y Rebajas					
15% Impto.					639.37
Total					4,901.87

CONDICIONES DE PAGO

Crédito ☒
 Contado ☐

FORMATO DE ENTREGA

Total ☒
 Parcial ☐

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP ☒
 Almacén Proveedor ☐

TIEMPO DE ENTREGA

Favor colocar porcentajes de

Descuentos si lo hay

Fecha en que le fue entregada la

Cotización _____



Para cualquier consulta respecto a los suministros

COTIZACION QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACION SOLICITADA SERA RECHAZADA

Favor cotizar a 2 Dígitos





GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

Cuenta No. 200000452156
TEGUCIGALPA

CHEQUE No. 00010433

Lugar y Fecha

14 DE AGOSTO DE 2024

REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES PONCE I. DE L.L. (REDIPO)

1,740.00

Páguese a la orden de

*** UN MIL SETECIENTOS CUARENTA EXACTOS ***

Cantidad en letras

Lempiras



Ficohsa Banco Financiera
Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

⑆01999250⑆00200000452156⑆00010433

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 SUMINISTRO 60 PLIEGOS DE LIA PARA METAL, SEGÚN ORDEN DE COMPRA MENOR # 00542-2024		
02002	FONDO DE CAJA			1,740.00
02002	FONDO DE CAJA			
21144	0013 DE DUCIONES POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE			781.00
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS				
ELABORADO POR:		RECIBIDO POR:		
NOMBRE Y FIRMA		N° IDENTIDAD		



N° 00010433

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

Actividad: 06207 Solicitante MECANICA INDUSTRIAL, MIRAFLORES

No. Orden de Compra 00542-2024

No. Solicitud 2024-00355

Fecha: 15/07/2024 PROVEEDOR: REDIPO DIRECCION:	UNIDAD DE ALMACEN ENTREGUESE INMEDIATA Entregar antes o el día CREDITO Condiciones de Pago	NOTA: el Número de esta Orden Debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero
---	---	--

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

No.	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unit.	Importe
1	20	PLIEGO	LIJA PARA METAL #100	30.00	600.00
2	20	PLIEGO	LIJA PARA METAL # 120	30.00	600.00
3	20	PLIEGO	LIJA PARA METAL #180	13.00	260.00
4	20	PLIEGO	LIJA PARA METAL # 200	14.00	280.00
SUB TOTAL					1,740.00
DESCUENTO					0.00
I.S.V 15%					261.00
TOTAL					2,001.00

2024-07-04-16-03



(8)

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

Actividad: 06207 Solicitante MECANICA INDUSTRIAL, MIRAFLORES

No. Orden de Compra 00542-2024

No. Solicitud 2024-00355

Valor:

DOS MIL UN EXACTOS

OBSERVACIONES: 06207 MECANICA INDUSTRIAL, MIRAFLORES

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



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	000-001-05-00016397

Fecha	14 DE AGOSTO DEL 2024
R.T.N.	0801-9012466571
CAI	815A80-685D10-D0459F-EIEAE2-637068-84
Nro. Correlativo	000-002-01-00003439
Fecha de Emision	25/7/2024

No.	Descripcion del Impuesto Retenido	Base Imponible	% de Retencion	
1	IMPUESTO SOBRE VENTAS	1,740.00	15%	261.00
	CHEQUE # 10433	1,740.00	15%	261.00

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 CAJA
INFOP



Original: Cliente
Copia: Emisor

maxell



Representaciones y Distribuciones

Ponce S. de R.L (REDIPO)

RTN: 08019012466571

CAI: 815A80-685D10-D0459F-E1EAE2-637068-84

COL ALMENDROS BOULEVARD MORAZAN CASA 4202 BLOQUE A

Telefono: 2221-4849 / 2221-0896

E-mail: gerenciageneral@redipohn.com

administración@redipohn.com

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL

Señor:

RTN:

08019999407456

Dirección:

TEGUCIGALPA



Fecha:

25/7/2024

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO 20 DIAS

VENDEDOR

CAROL RAMOS

FACTURA

N° 000-002-01-00003439

DATOS DEL
ADQUIRENTE

No. Orden de Compra Exenta

No. Constancia de Registro Exonerados

No Registro SAG

N°	CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	DESC. Y REBAJAS	PRECIO UNITARIO	SUBTOTAL
1		20	LJASS PARA METAL # 100	0%	L 13.00	L 260.00
2		20	LJASS PARA METAL # 120	0%	L 30.00	L 600.00
3		20	LJASS PARA METAL # 180	0%	L 30.00	L 600.00
4		20	LJASS PARA METAL # 200 <i>penal</i>	0%	L 14.00	L 280.00
5			*****			
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

**NO SE ACEPTAN CAMBIOS,
NI DEVOLUCIONES**

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



VALOR EN LETRAS: DOS MIL UN LEMPIRAS EXACTOS



IMPORTE EXONERADO	L	-
IMPORTE EXENTO	L	-
IMPORTE GRAVADO 15%	L	1,740.00
IMPORTE GRAVADO 18%		
DESCUENTO Y REB.		
SUB TOTAL	L	1,740.00
15% ISV	L	261.00
18% ISV		
OTROS IMP		
TOTA A PAGAR	L	2,001.00

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



[Signature]
Autorizado

Revisado

Fecha Límite Emisión: 12/06/2025 Original: Cliente / Copia 1: Obligado Tributario Emisor / Copia 2: Archivo Rango Autorizado: 000-002-01-00003301 al 000-002-01-00004300

Representaciones y Distribuciones Ponce (REDIPO)



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

CRÉDITO ☐ CONTADO ☐

RECIBO DE CAJA N° 001243

LPS. 2,001.00

DIA	MES	AÑO
25	07	24

Recibimos de: Instituto Nacional de Formación profesional

La cantidad de: Dos mil un temproas exactos

Por Concepto de: Far N° 000-002-01-00003439

Pagado en Efectivo ☐ Transferencia ☐ Cheque No. _____ Banco _____

Saldo Anterior		
Abono	1	
Total		



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

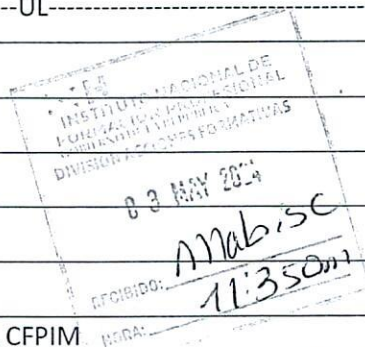
355

Lugar y Fecha: Tegucigalpa M.D.C 26 DE ABRIL DEL 2024

División o Departamento: INDUSTRIA

Sección o Unidad: MECANICA INDUSTRIAL

Cantidad	Unidad	Descripción
20	Pliego	Papel lija para metal #100
20	Pliego	Papel lija para metal #120
20	Pliego	Papel lija para metal #180
20	Pliego	Papel lija para metal #200
		-----UL-----

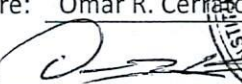
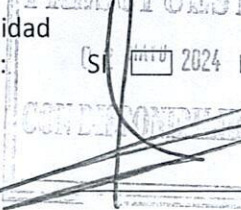
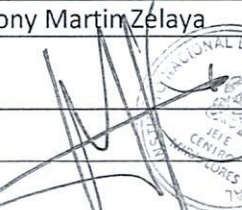


Lugar de Entrega: MECANICA INDUSTRIAL, CFPIM

Para utilizar en: Taller de torneado Mecánico.

Con Cargo a la Actividad No: 6207

Observaciones:

SOLICITANTE Fecha: 26/04/24 Nombre: Omar R. Cerrato Quiroz Firma: 		AUTORIZA Fecha: 26/04/24 Nombre: Carlos Suazo Firma 1: 		PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO Fecha: Nombre: Disponibilidad Necesaria: SI ☒ 2024 NO ☐ Vo.Bó. 	
Vo.Bó. JEFE INMEDIATO Fecha: 26/04/24 Nombre: Rony Martin Zelaya Firma: 		Firma 2: Fecha: 03/06/24 Nombre: Mario Zepeda Firma 2: 			





GAF-FO-002

Fecha

Versión

02

Formato de Cuadro Comparativo de Ofertas

08/05/2022

Página

1

Solicitud No.: 2024-00355

Fecha: 15/07/2024

ACTIVIDAD: 06207

SOLICITANTE: MECANICA INDUSTRIAL, MIRAFLORES

REDIPO

No.	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unitario	Importe	Precio Unitario	Importe	Precio Unitario	Importe
1	LIJA PARA METAL #100	20	PLIEGO *	30.00	600.00				
2	LIJA PARA METAL # 120	20	PLIEGO *	30.00	600.00				
3	LIJA PARA METAL #180	20	PLIEGO *	13.00	260.00				
4	LIJA PARA METAL # 200	20	PLIEGO *	14.00	280.00				

1,740.00

261.00

2.001.00

ADMINISTRADOR SELECCIONADO:

o/c _____ o/c _____ o/c 00542-24 o/c _____ o/c _____

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:



Boulevard Morazán, Media cuadra arriba del Centro Comercial Los Arcos
Tegucigalpa M.D.C. Honduras
Tel. (504) 2221-0556 / (504) 2221-4649 / (504) 3200-0592
RTN # 06018012465571

Correo: ventas@tegucigalpa.redipoh.com

EMPRESA
RTN

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION
PERSONAL

COTIZACION

No. PROCESO	COT.00355-2024
FECHA	REFERENCIA
16/5/2024	COT.00355-2024-1

VENDEDOR OWEN CASTRO

TIEMPO DE ENTREGA 3 DIAS

FORMA DE PAGO CREDITO

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	IMAGEN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	20	UNIDAD	LJA PARA HIERRO LIAG-180 DE AGUA TRUPER Fabricadas de carburo de silicio Respaldo de papel impermeable Lijado en húmedo que evita el tapado prematuro Para plásticos, lacas, pintura, vidrio, metal ferroso y no ferroso		L 13.00	L 260.00
2	20	UNIDAD	LJA PARA HIERRO GRANO 120 LIMER-120 Lija de Esmeril Grano 120 Roja Fabricadas de óxido de aluminio Respaldo de tela Para plástico, lacas, pintura y metal no ferroso		L 30.00	L 600.00
3	20	UNIDAD	LJA PARA HIERRO GRANO 100 LIMER-100 TRUPER Lija de Esmeril Roja, Grano 100 Fabricadas de óxido de aluminio Respaldo de tela Para plástico, lacas, pintura y metal no ferroso		L 30.00	L 600.00
4	20	UNIDAD	LJA PARA HIERRO LIAG-220 DE AGUA TRUPER Lija de Agua Grano 220 Papel Impermeable Fabricadas de carburo de silicio Respaldo de papel impermeable Lijado en húmedo que evita el tapado prematuro Para plásticos, lacas, pintura, vidrio, metal ferroso y no ferroso		L 14.00	L 280.00

VALOR EN LEMPIRAS: DOS MIL Y UN LEMPIRAS

Gracias Por Preferirnos
VALIDA POR 5 DIAS

SUB TOTAL	L 1,740.00
IMPUESTO 15%	L 261.00
TOTAL A PAGAR	L 2,001.00

PRECIOS SUJETOS A CAMBIOS SIN PREVIO AVISO





GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOF

Cuenta No. 200000452156
TEGUCIGALPA

CHEQUE No. 00010463

4 DE SEPTIEMBRE DE 2024

Lugar y Fecha

REDIPO

Páguese a la orden de

L 1,536.00

UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS ELACTOS

Cantidad en letras

Lempiras



Ficohsa

Banco Financiera
Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

101999280100200000452156100010463

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 DE 06 RESMAS CUBIERTA DE ENCUADERNACION PLASTICO, TAMAÑO CARTA, SEGÚN ORDEN DE COMPRA N° 509-1-36-1774-2024		
02002	FONDO DE CAJA			
02002	FONDO DE CAJA			
21144	0013 DEDUCCIONES POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS			
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS				
ELABORADO POR:		RECIBIDO POR:	N° IDENTIDAD	
L. R. DONNELLEY		L. R. DONNELLEY	0801 1989 18741	
N° 00010463		NOMBRE Y FIRMA		



República de Honduras

Orden de Compra No.
503-1-36-1774-2024

Instituto Nacional de Formación Profesional
Unidad Central
15/07/2024



HORA:



Proveedor: REDIPO

Dirección: Colonia Almendros, bloque A, Casa 4202

R.T.N.: 08019012466571

Tel.: 31418692

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
	1	6	Resma	CUBIERTA DE ENCUADERNACIÓN PLÁSTICO TRANSPARENTE TAMAÑO CARTA, ALTA CALIDAD (ZONA 1) Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: TINY LINE - Modelo: RED-003 Impuesto Sobre Ventas	306.00	1,836.00 275.40	
dos mil ciento once con 40/100 Orden de Compra Interna: COT. 4302 UNIDAD DE EDITORIAL COT 192 Observaciones: COT. 4302 UNIDAD DE EDITORIAL COT 192							
Gran Total LPS							2,111.40

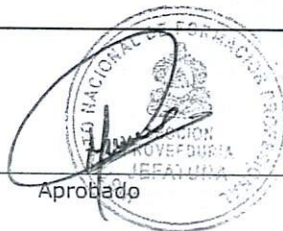
NOTA: Los compradores al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberán verificar que los mismos cumplen con las condiciones de calidad y entrega estipuladas en el Catálogo. De no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a ONCAE del Incumplimiento.

*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



Aprobado



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



maxell



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL

Señor:

RTN:

08019999407456

Dirección:

TEGUCIGALPA



Representaciones y Distribuciones

Ponce S. de R.L (REDIPO)

RTN: 08019012466571

CAI: 815A80-685D10-D0459F-E1EAE2-637068-84

COL ALMENDROS BOULEVARD MORAZAN CASA 4202 BLOQUE A

Telefono: 2221-4849 / 2221-0896

E-mail: gerenciageneral@redipohn.com

administración@redipohn.com

FACTURA

N° 000-002-01-00003418

Fecha:

22/7/2024

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO 20 DIAS

VENDEDOR

CAROL RAMOS

No. Orden de Compra Exenta No. Constancia de Registro Exonerados No Registro SAG

N°	CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	DESC. Y REBAJAS	PRECIO UNITARIO	SUBTOTAL
1		6	CUBIERTA DE ENCUADERNACION PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO CARTA (RESMA) *****UL*****	0%	L 306.00	L 1,836.00
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

NO SE ACEPTAN CAMBIOS,
NI DEVOLUCIONESSI ESTA FACTURA NO ES PAGADA
DENTRO DE 30 DÍAS PAGARA
UN INTERES DEL 3.5% MENSUAL.

VALOR EN LETRAS: DOS MIL CIENTO OCHO DÍGITOS CON 40/100

IMPORTE EXONERADO	L	-
IMPORTE EXENTO	L	-
IMPORTE GRAVADO 15%	L	1,836.00
IMPORTE GRAVADO 18%		
DESCUENTO Y REBJ.		
SUB TOTAL	L	1,836.00
15% ISV	L	275.40
18% ISV		
OTROS IMP		
TOTA A PAGAR	L	2,111.40

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

Revisado

Autorizado

Fecha Límite Emisión: 12/06/2025 Original: Cliente / Copia 1: Obligado Tributario Emisor / Copia 2: Archivo Rango Autorizado: 000-002-01-00003301 al 000-002-01-00004300

Representaciones y Distribuciones Ponce (REDIPO)

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

000-001-05-00016411

Fecha

04 de septiembre 2024

R.T.N.

0801-9012466571

CAI

815A80-685D10-D0459F-EIEAE2-637068-84

Nro. Correlativo

000-002-01-00003418

Fecha de Emision

22/7/2024

No.	Descripcion del Impuesto Retenido	Base Imponible	% de Retencion	
1	IMPUESTO SOBRE VENTAS	1,836.00	15%	275.40
	CHEQUE # 10463	1,836.00	15%	275.40

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



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

CRÉDITO ☐ CONTADO ☐

RECIBO DE CAJA N° 001207

LPS. **2,111.40**

DIA	MES	AÑO
22	07	24

Recibimos de: **Instituto Nacional de Formación Profesional**

La cantidad de: **dos mil ciento once lempires con 40/100**

Por Concepto de: **Fac N° 000 - 002-01-00003413**

Pagado en Efectivo ☐ Transferencia ☐ Cheque No. _____ Banco _____

Saldo Anterior			
Abono			
Total			



Lugar y Fecha:

División o Departamento:

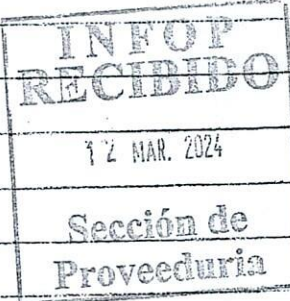
Sección o Unidad:

TEGUICIGALPA 8 MARZO 2024
TECNICO DOCENTE
EDITORIAL

No. _____

192

Cantidad	Unidad	Descripción
6	CAJAS	TRANSPARENCIAS (FILMINAS)



Lugar de Entrega:

Para utilizar en:

Con Cargo a la Actividad No:

Observaciones

ALMACEN.
EDITORIAL

4302

CAJA 200 UNIDADES C/O.

SOLICITANTE

Fecha:

Nombre:

:

:

Firma:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

AUTORIZA

Fecha:

Nombre:

:

:

Firma 1:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO

Fecha:

Nombre:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

08/03/2024

OSI. Canales

UNIDAD DE PRESUPUESTO

Disponibilidad

Necesaria:

08 MAR. 2024

CON DISPONIBILIDAD

Vo.Bo.