



DUKOLASER, S. DE R. L. DE C.V.

"Tu lo imaginas, nosotros lo Creamos"

RTN: 05019000042615

e-mail: DUKOLASER@GMAIL.COM

CEL. 9436-1056 / 9476-6751

BO. SUYAPA, 4TA. CALLE, AVENIDA CIRCUNVALACION, SOBRE RELAX HOME, SAN PEDRO SULA.

Factura

No. 000-003-01-00016991

Cliente: BANCO CENTRAL DE HONDURAS	Fecha: 27/09/2024
Direccion: TEGUCIGALPA.	R.T.N.: 08019995284049
	Vendedor:4

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	% ISV	PRECIO UNITARIO	TOTAL NETO
45	PORTA CELULAR	15.00%	180.00	8,100.00

Son: Lps. NUEVE MIL TRESCIENTOS QUINCE CON 00/100 Monto en Lempiras (L.)

No Orden de Compra Exenta:

No Constancia de Registro Exonerados:

No Registro SAG:

ORDEN DE COMPRA NO. 4500030586

Importe Exento	0.00
Importe Exonerado	0.00
Desc. / Rebajas	0.00
Importe Gravado 15%	8,100.00
Importe Gravado 18%	0.00
ISV 15%	1,215.00
ISV 18%	0.00
Total a Pagar	9,315.00

C.A.I.: 97E629-57ED30-5947A9-5B6958-A689A2-49

Rango Autorizado 000-003-01- 00016001 a la 000-003-01- 00017500

Fecha Limite de Emision **08/01/2025**

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR

La Factura es Beneficio de Todos EXIJALA!!!

M-5000042587

 ORDEN DE COMPRA Departamento de Compras y Contrataciones BCH Choluteca, 17.09.2024 Lugar y Fecha Señor(es): DUKO LASER, S. DE R. L. DE C.V. Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:				Número de Pedido
				4500030586
				Número de Proveedor
				202
				Solicitante
				40008
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
PORTA CELULAR	UN	45.00	180.00	8,100.00
Subtotal				8,100.00
15% Imp. Sobre Vtas.				1,215.00
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00
Total				9,315.00

TOTAL BRUTO EN LETRAS: OCHO MIL CIEN CON 00 / 100

COMPRA DE 45 PORTA CELULAR DE ACRÍLICO CON VALORES INSTITUCIONALES EN CUMPLIMIENTO A ACTIVIDAD PROGRAMADA

Cuenta Contable: 5307000009

* 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 17.09.2024

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 EL 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

5500069189

Número de Solicitud

114

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 13.09.2024

Nombre del Ofertante

No Proveedor

Teléfono

RTN

DUKO LASER, S. DE R. L. DE C.V.

202

25503194

05019000042615

Uso Exclusivo del
Proveedor

CANTIDAD

UN. DE
MEDIDA

DESCRIPCIÓN

MARCA

PRECIO
UNITARIO

TOTAL

45.00

UN

PORTA CELULAR

L. 180.00

8,100.00

Subtotal

8,100.00

15% Imp. Sobre Vtas.

1,215.00

18% Imp. Sobre Vtas.

Información Adicional

Total

9,315.00

Fecha de Envío de

Cotización Válida por

Tiempo de Garantía de

Certificado de Garantía

13 septiembre 2024

15 días

SI NO

Tiempo de Entrega

Teléfono Celular

Nombre del Ejecutivo de

Firma y Sello

15 a 20 días habiles despues aprobado arte

9430 37 85

Thanía Arias

Observaciones:
Stand thermoformado de acrilico trasparente de 3 mm
con arte grabado laser 3x4 pulgadas segun medida recibida

Thanía Arias
Ventas
Cel. 9430-3785 /

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

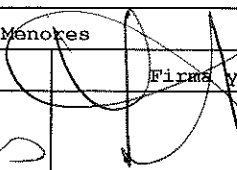
Nombre

Sara Alicia Gab Flores

Comprador BCH CHO

Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

 Depto. de Compras y SOLICITUD DE COTIZACIÓN				Número de Cotización 5500069189	
División de Compras Sección de Compras Menores				Número de Solicitud 114	
Lugar y Fecha					
BCH Choluteca, 13.09.2024					
Nombre del Ofertante		No Proveedor	Teléfono	RTN	
DUKO LASER, S. DE R. L. DE C.V.		202	25503194	05019000042615	
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor PRECIO UNITARIO TOTAL	
45.00	UN	PORTA CELULAR			
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 Ejectivo de	Firma y Sello		
Observaciones:					
NOTA IMPORTANTE: 1.- Favor llenar toda la información solicitada. 2.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor. 3.- Cotizar de acuerdo 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 Gab Flors			Comprador BCH CHO Helen		
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA					

L-114

P-202

C-5500069189



Departamento de Compras
y Contrataciones

Solicitud de Pedido No
4000056094

BCH Choluteca 11.09.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Cantidad Solicitada
	PORTA CELULAR	45

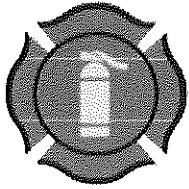
Observaciones: COMPRA DE 45 PORTA CELULAR DE ACRÍLICO CON VALORES INSTITUCIONALES EN CUMPLIMIENTO A ACTIVIDAD PROGRAMADA EN EL PLAN DE TRABAJO DEL
PROBIDAD Y ÉTICA DE SUCURSAL CHOLUTECA

SOLICITANTE

Nombre: HG199147

No de Extensión: 4016

AUTORIZADO POR



ccentrosamci S. de R.L. de C.V.

¡La prevención es la mejor arma contra el fuego!



COMPAÑÍA CENTROAMERICANA DE SERVICIOS, ACLOPAMIENTOS Y MATERIALES CONTRA INCENDIOS, S. DE R.L. DE C.V.

RTN: 08019995288920

DESDE 1973

www.centrosamci.hn

TGU: Col 15 de Septiembre 2da. Ave. Bloque B No. 5805
Distrito Central, Francisco Morazán
Teléfonos: (504) 2234-9572, 2233-4553
E-mail: ventas@centrosamci.hn
E-mail: martha.ordonez@centrosamci.hn

SPS: Colonia los Laureles 1ra calle No. 1100,
San Pedro Sula, Cortés
Teléfonos: (504) 2516-2516, 2566-0272
E-mail: centrosamci_sps@centrosamci.hn

CAI: 811F68-B243EF-574482-4ECFFA-89A103-B1

FECHA LIMITE DE EMISION: 18/01/2025

RANGO AUTORIZADO: 000-003-01-00010701 AL 000-003-01-00013100

FECHA: 11/09/2024

MONEDA: Lempira

Vence: 26/09/2024

Código:	580	Vendedor:	S16
Cliente:	BANCO CENTRAL DE HONDURAS		
RTN:	08019995284049	Telefono:	2216-0770
Dirección:	Centro Cívico Gubernamental, Boulevard Fuerzas Armadas, Tegucigalpa		
Orden Compra:			

Cantidad	Código	Descripción	Precio Unidad	Total
1.00	00268	Recarga de Ext Varios	5,465.20.	5,465.20

***** Última Línea *****

Observaciones:	Descuentos y Rebajas Otorgados:	L.	0.00
CH-580-13 CHOLUTECA	Sub- Total:	L.	5,465.20
	Importe Exento:	L.	0.00
	Importe Exonerado:	L.	0.00
	Importe Gravado 15%:	L.	5,465.20
	Importe Gravado 18%:	L.	0.00
	15% ISV:	L.	819.78
	18% ISV:	L.	0.00
	Total a Pagar:	L.	6,284.98

Si esta factura no es Cancelada en el Plazo de 30 Días, se cobrará el 5% de Interés mensual por mora.
Por cada Cheque Devuelto se le cobrará L.500.00

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

N° Orden de Compra Exenta: _____

N° Constancia Registro de Exoneraciones: _____

N° Indicativo Registro de la SAG: _____



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!

Original: Cliente

Copia 1: Obligado Tributario Emisor

Copia 2: Depósito

Copia 3: Archivo

HES - 1000077268

ORDEN DE COMPRA				Número de Pedido
Departamento de Compras y Contrataciones				4500030512
BCH Choluteca, 09.09.2024				Número de Proveedor
Lugar y Fecha				943
Señor(es): COMPAÑIA CENTROAMERICANA DE SERVICIOS ACOPLAMIENTOS Y MATERIALES CONTRA INCENDIOS S DE R.L DE C.V				Solicitante
				40008
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Servicios Varios	UN	13.00	420.40	5,465.20
Subtotal				5,465.20
15% Imp. Sobre Vtas.				819.78
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00
Total				6,284.98

TOTAL BRUTO EN LETRAS: CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO CON 20 / 100

RECARGA DE 13 EXTINTORES UBICADOS EN DIFERENTES AREAS DE ESTA DEPENDENCIA

Cuenta Contable: 5305000001

* 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 09.09.2024

- 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

AW



ETDMA AUTORIZADA



Depto. de Compras y

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización

5500069018

Número de Solicitud

100

División de Compras

Sección de Compras Menores

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 06.09.2024

Nombre del Ofertante

No Proveedor

Teléfono

RTN

COMPANIA CENTROAMERICANA DE SERVICI OS

943

93580119

08019995288920

Uso Exclusivo del
Proveedor

CANTIDAD

UN. DE
MEDIDA

DESCRIPCIÓN

MARCA

PRECIO
UNITARIO

TOTAL

1.00

UN

Servicios Varios

Varias

L5,465.20

L5,465.20

Subtotal

L5,465.20

15% Imp. Sobre Vtas.

L819.78

18% Imp. Sobre Vtas.

Total

L6,284.98

Información Adicional

Fecha de Envío de

Cotización Válida por

Tiempo de Garantía de

Certificado de Garantía

15 días

1 año

SI NO

Tiempo de Entrega

Teléfono Celular

Nombre del Ejecutivo de

Firma y Sello

8 a 12 días hábiles

9358-0119

Lic. Jimena Gutierrez

Observaciones:

Garantía válida, siempre y cuando el sello de seguridad no haya sido violentado.

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

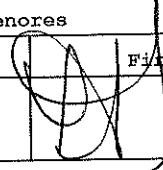
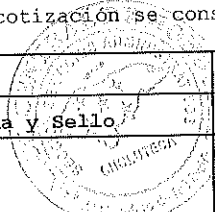
Son Alicia Gab Flors

Comprador BCH CHO

Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

OC-4500030512

 Depto. de Compras y SOLICITUD DE COTIZACIÓN División de Compras Sección de Compras Menores				Número de Cotización	
				5500069018	
				Número de Solicitud	
				100	
Lugar y Fecha					
BCH Choluteca, 06.09.2024					
Nombre del Ofertante			No Proveedor	Teléfono	RTN
COMPañIA CENTROAMERICANA DE SERVICI OS			943	93580119	08019995288920
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Servicios Varios			
				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 Ejectivo de	Firma y Sello		
Observaciones:					
NOTA IMPORTANTE: 1.- Favor llenar toda la información solicitada. 2.- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor. 3.- Cotizar de acuerdo 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	
Sora Alicia Gab Flors				Comprador BCH CHO	
				Helen 	
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA					

L-100 P-943 C-5500069018



Departamento de Compras
y Contrataciones

Solicitud de Pedido No

4000055764

BCH Choluteca 23.08.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Cantidad Solicitada
1000079	Servicios Varios : RECARGA DE 13 EXTINTORES UBICADOS EN DIFERENTES AREAS DE ESTA DEPENDENCIA	1

SOLICITANTE

Nombre: HG199147

No de Extensión:

4016

AUTORIZADO POR

EBANISTERIA EMANUEL

Prop. Alex Guillermo Diaz Aguilera

**B° 15 de Septiembre, frente a Iglesia Eben-Ezer,
Choluteca, Honduras, C.A**

Tel. 2782-7673, Cel. 8932-8718 // Email: diazalex142@yahoo.com

FACTURA

000-001-01-00 000272

RTN:06011972006872

CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

Dia	Mes	Año
30	30	24

Cliente: Banco Central

Dirección: B G C A d A / 6 P e

RTN: 08019995284049

CAI: C21174-33ABA5-9E4E92-50E0B4-ABA070-6C

N° Const. Registro de Exonerados	N° Orden de Compra Exenta	N° Registro SAG:
----------------------------------	---------------------------	------------------

[illegible]

original: Cliente / Copia : Obligado Tributario

Fecha de Limite de Emisión: 23/01/2025

Fecha de Recepción: 23/01/2024

Rango Autorizado:000-001-01-00000251 al 000-001-01-00000300

son: tres mil novecientos

cuarenta y cuatro con
0 ✓ 200 LEMPITAS

FIRMA de Guillermo Rios

Total L.	3430
----------	------

Importe Exonerado L.				Pag. Quilombo 1 Cópia
Importe Exento L.				
Importe Gravado 15% L.	3,430			
Importe Gravado 18% L.				
ISV 15% L.	514.50			
ISV 18% L.				
Total a Pagar L.	3944.50			

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJA LA!

HES-1000037386

ORDEN DE COMPRA				Número de Pedido
				4500030725
				Número de Proveedor
				3837
				Solicitante
				40008
				
Departamento de Compras y Contrataciones				
BCH Choluteca, 10.10.2024				
Lugar y Fecha				
Señor(es): ALEX GUILLERMO DIAZ AGUILERA				
Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:				
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
Servicios Varios	UN	1.00	3,430.00	3,430.00
Subtotal				3,430.00
15% Imp. Sobre Vtas.				514.50
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00
Total				3,944.50

TOTAL BRUTO EN LETRAS: TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA CON 00 / 100

REPARACIÓN DE DOS (2) SILLAS DAÑADAS UTILIZADAS EN SALON DE REUNIONES DE ESTA DEPENDENCIA

Cuenta Contable: 5207000001

* 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 09.10.2024

- 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



OC-4500030725



Depto. de Compras y

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Número de Cotización

5500069476

Número de Solicitud

119

División de Compras

Sección de Compras Menores

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 08.10.2024

Nombre del Ofertante

No Proveedor

Teléfono

RTN

ALEX GUILLERMO DIAZ AGUILERA

3837

89328718

0601197200687

Uso Exclusivo del
Proveedor

CANTIDAD

UN. DE
MEDIDA

DESCRIPCIÓN

MARCA

PRECIO
UNITARIO

TOTAL

1.00

UN

Servicios Varios

3,430.=-

3,430.=-

Subtotal

3,430.=-

15% Imp. Sobre Vtas.

514.50

18% Imp. Sobre Vtas.

Total

3944.50

Información Adicional

Fecha de Envío de

Cotización Válida por

Tiempo de Garantía de

Certificado de Garantía

SI NO

Tiempo de Entrega

Teléfono Celular

Nombre del 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

Comprador BCH CHO

Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-119 P-3837 C-5500069476

Departamento de Compras
y Contrataciones

Solicitud de Pedido No

4000056304

BCH Choluteca 08.10.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Cantidad Solicitada
1000079	Servicios Varios : REPARACIÓN DE DOS (2) SILLAS DAÑADAS UTILIZADAS EN SALON DE REUNIONES DE ESTA DEPENDENCIA	1

SOLICITANTE

Nombre: HG199147

No de Extensión:

4016

AUTORIZADO POR

M-5000042755

 ORDEN DE COMPRA Departamento de Compras y Contrataciones BCH Choluteca, 21.10.2024 Lugar y Fecha Señor(es): DANIEL OCTAVIO HERRERA MELGARA Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:				Número de Pedido	
				4500030824	
				Número de Proveedor	
				46	
				Solicitante	
				40008	
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	
ALMUERZOS	UN	8.00	400.00	3,200.00	
Subtotal				3,200.00	
15% Imp. Sobre Vtas.				480.00	
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00	
Total				3,680.00	

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

COMPRA DE OCHO (8) ALMUERZOS POR REUNIÓN DE TRABAJO JEFATURAS DE SECCIÓN, JEFATURA DE DIVISIÓN Y GERENCIA

Cuenta Contable: 5301000001

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

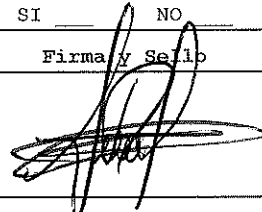
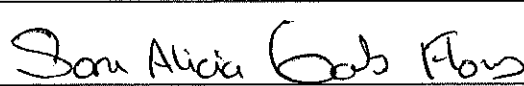
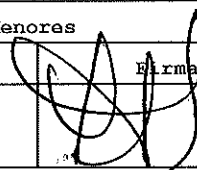
La Fecha de Entrega será el día 21.10.2024

- 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

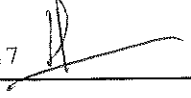
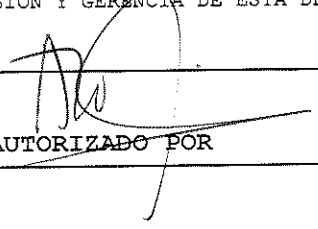
FIRMA AUTORIZADA



0/c-4500030824

		Depto. de Compras y División de Compras Sección de Compras Menores		SOLICITUD DE COTIZACIÓN		Número de Cotización 5500069841 Número de Solicitud 123	
Lugar y Fecha BCH Choluteca, 21.10.2024							
Nombre del Ofertante				No Proveedor		Teléfono	
DANIEL OCTAVIO HERRERA MELGARA				46		99727600	
						RTN	
						08018006043279	
						Uso Exclusivo del Proveedor	
CANTIDAD		UN. DE MEDIDA		DESCRIPCIÓN		MARCA	
PRECIO UNITARIO		TOTAL					
8.00		UN		ALMUERZOS			
400.00		3,200.00					
				Subtotal		3,200.00	
				15% Imp. Sobre Vtas.		480.00	
				18% Imp. Sobre Vtas.		0.00	
Información Adicional				Total		3,680.00	
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	
		98517155		Luis David Lozano Abarca			
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	
						Comprador BCH CHO Helen	
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA							

L-123 P-46 C-5500069841

 Departamento de Compras y Contrataciones	Solicitud de Pedido No 4000056456 BCH Choluteca 15.10.2024 Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40008-CHOLUTECA Código:
Código de Artículo	CONCEPTO	Cantidad Solicitada
	ALMUERZOS	8
Observaciones: COMPRA DE OCHO (8) ALMUERZOS POR REUNIÓN DE TRABAJO JEFATURAS DE SECCIÓN, JEFATURA DE DIVISIÓN Y GERENCIA DE ESTA DEPENDENCIA		
SOLICITANTE Nombre: HG199147 		 AUTORIZADO POR

No de Extensión: 4016



Bo. La Esperanza, Frente a Bodegas de Granjas Marinas
Boulevard Chorotega, Choluteca, Honduras, C.A.

Tel. 2780-2604

restaurantetorito@yahoo.com

CONTADO ☒

Prop. Daniel Octavio Herrera Melgara

CRÉDITO ☐

RTN. 08018006043279

Factura No.
002-001-01-00 No 039225

Día	Mes	Año
21	10	24

Señor (a): Banco Central de Honduras

Dirección:

RTN: 08019995204049

CAI: 50E039-B54811-5A4484-EB8951-98E0E0-CF

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Dtos y Rebajas Otorgadas	TOTAL
8	tipicos	L.	L.	L. 3,200
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.
		L.	L.	L.

Son: tres mil seiscientos ochenta

DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO

No. correlativo de Orden de Compra Exenta

No. correlativo de Constancia del Registro de Exonerados

No. Identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
IMPORTE GRAVADO 15%	L. 3,200 =
IMPORTE GRAVADO 18%	L.
I.S.V. 15%	L. 480 =
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 3,680.00

Original Cliente 1-Copia: Emisor

Fecha límite de Emisión:

RANGO AUTORIZADO: 16/05/2025
002-001-01-00038151 al 002-001-01-00039750

Imp. El Sol Chol. Tel/Fax: 2782-0340 R.I.N. 0609-1953-000127 MAY-2024 //ICOP. NOR.

CERTIFICADO SAR // 9231-23-10500-137



**CLUB TURISTICO FUNDACION
CHOROTEGA**

Fecha: 24/10/2024 12:15:09 p.m.

Fact. No: 004-002-01-00004705

RTN: 06019012470177

CAI: 1C4D39-A49C6E-79E2E0-63BE03-0
909EB-76

TEL.: 27828600 / Movil: 94041520

E-MAIL: fundacion@chorotega.hn

Cajero: Garcia Wuendi, Yosmarl

Codigo: 002466

Cliente: BANCO CENTRAL DE
HONDURAS

RTN Cliente: 08019995284049

N° Correlativo de la Orden de
Compra Exenta:

N° Correlativo de la Constancia de
Registro de Exonerado:

N° Identificativo del Registro de la SAG:

Cant.	Articulo	Precio	Desc.	Total
02974	COMBO DE PISCINA INFANTIL HAMBURGUESA			

76	173.91	1,982.57	0.00	15,199.73
----	--------	----------	------	-----------

Importe Exonerado	0.00
-------------------	------

Importe Exento	0.00
----------------	------

Importe Gravado 15%	13,217.16
---------------------	-----------

Importe Gravado 18%	0.00
---------------------	------

I.S.V. 15 %	1,982.57
-------------	----------

I.S.V. 18 %	0.00
-------------	------

Rebajas y Descuentos	0.00
----------------------	------

Total a Pagar	L 15,199.73
---------------	-------------

Credito	L. 15,199.73
---------	--------------

Cambio	0.00
--------	------

Total en Letras:

***QUINCE MIL CIENTO NOVENTA Y
NUEVE CON 73 / 100***

ORIGINAL: Obligado Tributario

COPIA AL CONTRIBUYENTE EMISOR

¡Gracias por Preferirnos!

DOMICILIO PROPIO CONTIGUO A OFICINA
PRINCIPAL DE COOPERATIVA CHOROTEGA
Choluteca, HONDURAS

Rango: 004-002-01-00001901

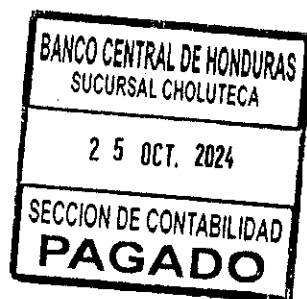
al: 004-002-01-00005900

Fecha Limite de Emisión: 02/07/2025

La Factura es Beneficio de Todos

"EXIJALA"

25/10/2024 12:15:09p.m. PV0001



Ampliación: 5000042809
Nico: 5000042810

ORDEN DE COMPRA				Número de Pedido
				4500030838
				Número de Proveedor
				4643
				Solicitante
				40008
				
Departamento de Compras y Contrataciones				
BCH Choluteca, 22.10.2024				
Lugar y Fecha				
Señor(es): FUNDACION CHOROTEGA				
Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:				
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
ALIMENTACIÓN	UN	76.00	173.91	13,217.16
Subtotal				13,217.16
15% Imp. Sobre Vtas.				1,982.57
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00
Total				15,199.73

TOTAL BRUTO EN LETRAS: TRECE MIL DOSCIENTOS DIECISIETE CON 16 / 100

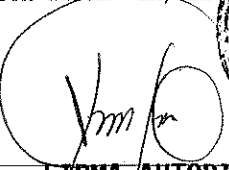
COMPRA DE ALIMENTACIÓN PARA 76 PERSONAS POR CELEBRACIÓN DÍA DEL NIÑO A DEPENDIENTES DE EMPLEADOS DE ESTA

Cuenta Contable: 5401000003

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

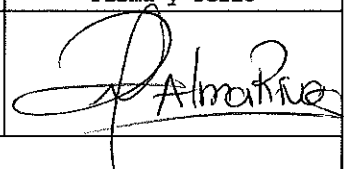
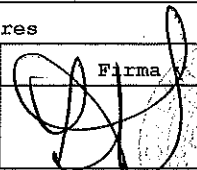
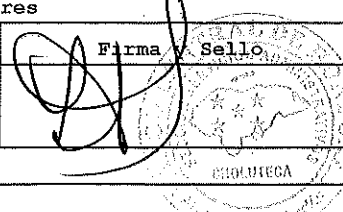
La Fecha de Entrega será el día 23.10.2024

- 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 EL MISMO FORMULARIO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA


FIRMA AUTORIZADA



DC-4500030838

 Depto. de Compras y División de Compras Sección de Compras Menores				SOLICITUD DE COTIZACIÓN				Número de Cotización 5500069921 Número de Solicitud 121													
Lugar y Fecha BCH Choluteca, 22.10.2024																					
Nombre del Ofertante			No Proveedor		Teléfono		RTN														
FUNDACION CHOROTEGA			4643		27820092		06019012470177														
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">CANTIDAD</th> <th rowspan="2">UN. DE MEDIDA</th> <th rowspan="2">DESCRIPCIÓN</th> <th rowspan="2">MARCA</th> <th colspan="2">Uso Exclusivo del Proveedor</th> </tr> <tr> <th>PRECIO UNITARIO</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>76.00</td> <td>UN</td> <td>ALIMENTACIÓN</td> <td></td> <td>173.91</td> <td>13,217.16</td> </tr> </tbody> </table>						CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor		PRECIO UNITARIO	TOTAL	76.00	UN	ALIMENTACIÓN		173.91	13,217.16		
										CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor							
PRECIO UNITARIO	TOTAL																				
76.00	UN	ALIMENTACIÓN		173.91	13,217.16																
Subtotal						13,217.16															
15% Imp. Sobre Vtas.						1,982.57															
18% Imp. Sobre Vtas.																					
Información Adicional						Total															
						15,199.73															
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															
		9404-1506		Alma Melissa Rivas Rodriguez																	
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															
Sara Alicia Gab Rivas						Comprador BCH CHO															
						Helen															
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA																					

L-121 P-4643 C-5500069921

 Departamento de Compras y Contrataciones	Solicitud de Pedido No 4000055878 BCH Choluteca 22.10.2024 Lugar y Fecha	Departamento Solicitante 40008-CHOLUTECA Código:

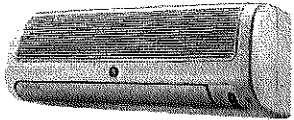
Código de Artículo	CONCEPTO	Cantidad Solicitada
	ALIMENTACIÓN	76

Observaciones: COMPRA DE ALIMENTACIÓN PARA 76 PERSONAS POR CELEBRACIÓN DÍA DEL NIÑO A DEPENDIENTES DE EMPLEADOS DE ESTA DEPENDENCIA, SEGÚN RESERVA NO. 300002801

SOLICITANTE Nombre: HG199147	No de Extensión: 4016	AUTORIZADO POR
---------------------------------	-----------------------	----------------

Refrigeración "SANDOVAL"

RTN: 06151970000934



Prop: MARCO TULIO SANDOVAL CORRALES CAI: A8B80A-40FFD3-444C94-4431A1-B5139E-82

B°. Vista Hermosa
Choluteca - Honduras
Cel 9921-1436

Recibo por Honorarios

000-001-04-00 Nº 002564

Fecha: 29/10/2024

Por Lps. 3,200 =

Recibí de: Banco Central de Honduras RTN: 08019995284049

La Suma Neta de: Pes mil Docientos Lps Exactos

Por Concepto de: mantenimiento de dos unidades a/c
tipo mini Split

Impresora del Sur Cel: 3219-4606 R.T.N. 0603197200015-0 Certi: 9231-24-10500-24

Original: Cliente

Copia: Emisor

Fecha Limite de Emisión: 22/04/2025

Rango Autorizado: 000-001-04-00002451

al 000-001-04-00002650

Total por Honorarios: 3,200 =

Retención I.S.R

Total Neto Recibido: 3,200 =

FIRMA

HES-1000037409

 ORDEN DE COMPRA Departamento de Compras y Contrataciones BCH Choluteca, 21.10.2024 Lugar y Fecha Señor(es): MARCO TULIO SANDOVAL CORRALES Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:				Número de Pedido	
				4500030825	
				Número de Proveedor	
				12	
				Solicitante	
40008					
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	
Servicios Varios	UN	1.00	3,200.00	3,200.00	
Subtotal				3,200.00	
15% Imp. Sobre Vtas.				0.00	
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00	
Total				3,200.00 ✓	

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

MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO DE DOS (2) UNIDADES DE AIRE ACONDICIONADO AREA DE TESORERÍA DE ESTA

Cuenta Contable: 5208000001

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

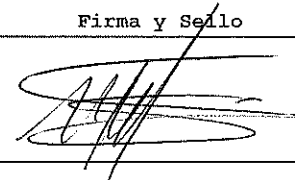
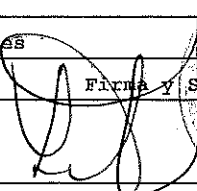
La Fecha de Entrega será el día 16.10.2024

- 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 MOMENTO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA




FIRMA AUTORIZADA

OC- 4500030825

 Depto. de Compras y División de Compras Sección de Compras Menores				Número de Cotización	
				5500069682	
				Número de Solicitud	
		122			
Lugar y Fecha					
BCH Choluteca, 15.10.2024					
Nombre del Ofertante		No Proveedor	Teléfono	RTN	
MARCO TULIO SANDOVAL CORRALES		12	99211436	06151970000934	
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Servicios Varios		1,600.-	3,200.-
				Subtotal	
				15% Imp. Sobre Vtas.	
				18% Imp. Sobre Vtas.	
Información Adicional				Total	
				3,200.-	
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		
		marco felio sandoval			
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		
San Alicia Gals Flores			Comprador BCH CHO		
			Helen		
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA					

AUTORIZADO POR



correo : prolimsa@gmail.com

000-002-01-00002338

Nº Orden de Compra Exenta: _____
 Nº Constancia Reg. Exonerado: _____
 Nº Reg. SAG: _____

Factura Final 000-002-01-00003160

Importe Exonerado		
Importe Exento		
Importe Gravado 15%		3,043.50
Importe Gravado 18%		
ISV 15%		456.53
ISV 18%		
TOTAL Lps.		3,500.03



FIRMA RECIBIDO

M-5-42902

 ORDEN DE COMPRA Departamento de Compras y Contrataciones BCH Choluteca, 28.10.2024 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	
				4500030906	
				Número de Proveedor	
				2761	
				Solicitante	
		40008			
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	
TOALLAS HUMEDAS	UN	10.00	304.35	3,043.50	
Subtotal				3,043.50	
15% Imp. Sobre Vtas.				456.53	
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00	
Total				3,500.03	

TOTAL BRUTO EN LETRAS: TRES MIL CUARENTA Y TRES CON 50 / 100

COMPRA DE DIEZ (10) BOTES DE TOALLAS HUMEDAS PARA USOS VARIOS DE ESTA DEPENDENCIA

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

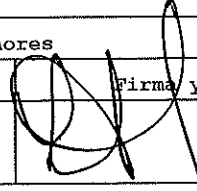
La Fecha de Entrega será el día 29.10.2024

- 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



0C-4500030906

 Depto. de Compras y División de Compras Sección de Compras Menores		SOLICITUD DE COTIZACIÓN		Número de Cotización	
				5500070051	
				Número de Solicitud	
				125	
Lugar y Fecha					
BCH Choluteca, 28.10.2024					
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
10.00	UN	TOALLAS HUMEDAS		304.35	3,043.50
				Subtotal	3,043.50
				15% Imp. Sobre Vtas.	456.53
				18% Imp. Sobre Vtas.	
Información Adicional				Total	3,500.03
Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía		
28 OCTUBRE 2024	15 Días		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		Firma y Sello	Nombre		
Sara Alicia Gab Flores		 	Comprador BCH CHO		
			Helen		
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA					

L-125 P- 2761 C-5500070051



Departamento de Compras
y Contrataciones

Solicitud de Pedido No
4000056482

BCH Choluteca 21.10.2024

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Cantidad Solicitada
	TOALLAS HUMEDAS	10

Observaciones: COMPRA DE DIEZ (10) BOTES DE TOALLAS HUMEDAS PARA USOS VARIOS DE ESTA DEPENDENCIA

SOLICITANTE

Nombre: HG199147

No de Extensión:

4016

AUTORIZADO POR