



MINISTERIO NACIONAL
11 CFO 1

CHEQUE No. 03009919

C.e.tb No. 20000452156
TEGUCIGALPA

= H.F

Lugar y Fecha

Pagos a la orden de

L 2,300.00

DOSENI OCM

Cantidad en letras

Lempiras

Ficohsa

Banco Financiera
Comercial Hondureña S.A.

Firme(s)

03009919 03009919 03009919 03009919 03009919

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

NUMERO DE		EXPLICACION DEL MOTIVO DE PAGO DE ESTE CHEQUE	DEBE	HABER
CUBIERTA	SUB.CUENTA			
20000452156		CANCELACION DE 8 LAMINAS DE MAZONITE - SEGUN ORDEN DE COMPRA OCD-195-2023		
02002	FONDO DE CAJA			2,300.00
02002	FONDO DE CAJA		2,300.00	
21144	0013 DE DUCIONES POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS			420.00
ELABORADO POR:		RECIBIDO POR:	N° IDENTIDAD	
		Fony Jdeza	0801 19592438	
		NOMBRE Y FIRMA		

H° 000099 1 9

No. OCD-195-2023
Código: AIO. 413-2023

FECHA: 23 OCTUBRE 2023

PROVEEDOR: VERMACO

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C.

UNIDAD DE ALMACEN
ENTRÉGUESE A:
INMEDIATA

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.

Entregar antes o el día
CREDITO

Modificaciones de Pago

Nº.	CANT	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	TOTAL
		UND	LAMINAS DE MAZONITE COLOR CAFÉ OSCURO	L 350.00	L 2,800.00
SUB TOTAL					L 2,800.00
I.S.V 15%					L 420.00
TOTAL					L 3,220.00

TRES Mil DOSCIENTOS VE INTRE LEta p : RAS EXACTOS

OBSERVACIONES: ACT. 1000 SUB DIRECCION EJECUTIVA (PARA USO EN REPARACION MOBILIARIO INFOP)



Firma Autorizada
Instituto Nacional de Formación Profesional



Firma Proveedor
Acepto las condiciones de esta orden

2023-10-JCP-24-02

**INFOP
AUTORIZADO**
VLC 31 g o
P 4 OCT. 23

FOR: [Signature]
CONTROL
PRE SUPUESTO

UNIDAD
GESTION DE
CUDROS
TICUIS

VERMACO S DE

Casa Matriz: Barrio: Colonia la Pradera, Calle: 1 Avenida 3 Calle, Casa No.:SN, Municipio: Distrito Central, Departamento: Francisco Morazan

Casa No.:SN, Municipio: Distrito Central, Departamento: Francisco Morazan

Departamento: Francisco Morazan

Dirección de Establecimiento: Barrio: Colonia la Pradera, Calle: 1 Avenida 3 Calle, Casa No.:SN, Municipio: Distrito Central, Departamento: Francisco Morazan

RTN: 08019017933143, Tel. 22138156 31752439

correo: vermaco.hn@gmail.com

C.A.I.: BB087F-D27A2A-044C9B-769DCB-1FE224-4D

FACTURA N° 000-001-01-00266516

CLIENTE: INFOP

RTN: 08019999407456

TIPO FACTURA: CREDITO

FECHA EMISIÓN: 27/10/2023

FECHA VENCIMIENTO: 27/10/2023

ORIGINAL

cant.	Código	Descripción	Precio Descuentos y rebajas otorgados		Total
			L.	L.	
0	1846	MAZONITE 4X0X2 5MM	L.350.00	L.0	L.2.800.00
TOTAL:			L.350.00	L.0.00	L.2.800.00

SON TRES MIL DOSCIENTOS VEINTE LEMPIRAS CON 00/100 CENTAVOS

fecha límite de emisión: 25/08/2024 Rango autorizado: 000-001-01-00257001 / 000-001-01-00277000

N° correlativo de constancia de registro exonerado	
N° identificativo del registro de 13 Dab	

IMPORTE EXONERADO	L. 0.00
IMPORTE EXENTO	L. 0.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L. 2.800.00
IMPORTE GRAVA<CJ 18%	L. 0.00
I.S.V 15%	L. 420.08
I.S.V 18%	b. 0.00
100% L A PAGAR	L. 3.220.00



Kerry Anika

La factura es beneficio de todos. Exj313

CJ: MAYRAVD

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

[Handwritten signature]
0801-965-01956

Col. Miraflores, i3vl Centro Amerlca, Tegucigalpa. h/l.D C (504) 223
 0-0678
 E mail: signafalct<@hotmail.com 1 contacto@iniop hn

Sr (a) VERviAc:o _____

R.T.N

000100000107456
COMPROBANTE DE RETENCION

CAI

C3A6BF-33C678-2546A1-F2E4DF-96B884-66

Nro

000-001-05-00014588

Fecha

LUNES, 06 NOVIEMBRE DEL 2023

R-r N

0801-9017933143

CAI

3ECB07-EB9D5E-D14B95-86B087-AE6D84-32

N ro . C:1 'frelaiivcl Fec

ha ie Enlision+

No.	Descnociion del ImDue sto Retenido	Base Imoonible	% de Retencion	
1	IMPUESTO SODIRE VENTAS	2.800 00	15%	420.00
	CK. #000099't 9	2.800.00	15%	420.00

Fecha Limite de Enlisionil 17," 10/fJ2'3
 Rango Autorizado: 000-001-05-000 14451 al 000.00 1 -05-00015930

(F)

[Signature]
 RUTH BELMA RODRIGUEZ CABRERA UNIDAD DE COORDINADORA UNIDAD DE CAJA
 INFO



Fony Mez

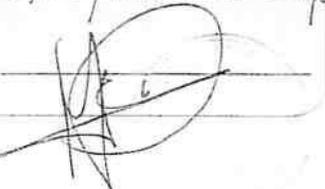
Original: Clieie
 Copia: Emisor

Formulario

Lugar y Fecha: Tegucigalpa, M.D.C. 11/04/2023
 División o Departamento: Sub- Dirección
 Sección o Unidad: _____

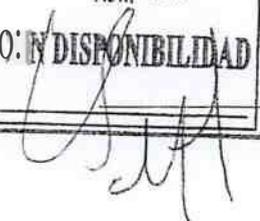
Cantidad	Unidad	Descripción
500	pies	Madera de color cedro real
8	laminas	Mazonite color café oscuro
		***** ULTIMA LINEA *****

Lugar de Entrega: Mi rafi o res
 Para utilizar en: Reparación de mobiliario de liqOP 10
 Con Cargo a la Actividad No: 00
 Observaciones: _____

SOLICITANTE
 fecha: 11/04/2023
 Nombre: Oscar Salg3cio Cayó1/ //
 Firma: 
 Vo.Bo. JEFE INMEDIATO
 Fecha: 24-Abril-2023
 Nombre: Bony Martin Zelayo
 firma: 

AUTORIZA
 Fecha: 11/04/2023
 Nombre: Gerardo Perez
 Firma 1: 
 Fecha: _____
 No mb Fe: _____
 firma 2 : _____

PARA USO EXCLUSIVO FIESUFUES-I-O
 Fecha: 11/04/2023
 Nombre: O l. Canales

 Disponibilidad: SI NO
 fecha: 11 ABR. 2023
 CO: **IN DISPONIBILIDAD**
 Vo .Bc: 


 \ L'9 +T;
 }




Formato de Cuadro Comparativo de ofertas

Solicitud No: 000413

licitante: SUS DIRECCION

Fecha: 23/10/2023

No.	DESCRIPCIÓN	CANT.		SOC	C/J														
32	mOE - M.€OMTE COLOR CAFE Oscuro	6	c'u	{SI			2800												

2,800 n

- L+DC,, n

SUMINISTRADOR SELECCIONADO POR:

- Mejor precio:
- Mejor calidad:
- Mejor plazo de entrega:
- Mejor fuente:
- Mejor tiempo de entrega:
- Mejor condiciones de entrega:
- Mejor precio CIF FDB GAS:

O/C _____ O/C _____ O/C _____ O/C _____
 O/C _____ O/C _____ O/C _____ O/C _____



IMPRESIONES: 1000; 20 Dardo, color # 104, 02 de 2023
 Impresión de 2023 en el día 23 de octubre de 2023
 Impresión de 2023 en el día 23 de octubre de 2023
 Impresión de 2023 en el día 23 de octubre de 2023

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

GSS-FO-001

Fecha: 05/03/2022 Versión: 02

Formato de Cuadro Comparativo de ofertas

Página: 1 de

Solicitud No.: 000413

Fecha: 14/10/202

No.	DESCRIPCIÓN	CANT.	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE						
11	PIES MADERA DE COLOR CEDRO REAL	500	C/U	99.00		113.42		102.92		75.00	37500.00		
12	LAMINAS DE MAZONITE COLOR CAFE OSCURO	8	C/U	350.00		320.21		289.70	2318.32				

11318.32
347.25
666.07
37,500.00
5,625.00
43,125.00

SUMINISTRADOR SELECCIONADO POR:

C/C _____ C/C _____ ni(_____ C/C _____ D/C _____

Mejor precio:

Mejor plazo de entrega

Mejor fuente:

Condiciones de entrega

Descuento:

Precio CIF FDB GAS:

JEFE PROVEEDURIA

OBSERVACIONES

La madera se adquirió en el mejor precio

en la...

Solicitud de suministros No. 000413

Estimado Señor(es): Verimaco

- * 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, respuestos y servicio.
- * En el caso que amerite indicar marca y modelo.
- * Anotar su R.T.N. y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843.

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	PIES MADERA DE COLOR CEDRO REAL	500	C/U	97.00	49.500,00
02	LAMINAS DE MAZONITE COLOR CAFE OSCURO	8	C/U	350,00	2.800,00
				SUBTOTAL)	52.300,00
				15% IMPUESTO	7.845,00
				TOTAL	60.145,00

CONDICIONES DE PAGO	FORMATO DE ENTREGA	LUGAR DE ENTREGA	TIEMPO DE ENTREGA
Crédito _____	Total _____	Oficinas de INFOP _____	_____
Contado _____	Parcial _____	Almacén Proveedor _____	_____
Favor colocar porcentajes de descuento si los hay			
Fecha en que fué entregada _____			
la cotización : _____	-m-PIR		COTIZANTE <u>Estany Meza</u>

COTIZACIÓN



Sres. Secretaría de Agricultura y Ganadería, permítanme presentarles la siguiente cotización:

Fecha	3.0/08/2023	Cliente	INFOP	Proceso	000413		
Condiciones de pago	Crédito	Formato de entrega	Total	Lugar de entrega	Oficinas de INFOP	Tiempo de entrega	5 días hábiles

Ítem	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	Pies de madera de color Cedro Rea	500	L 111.42	L 56,710.00
2	Láminas de Mazonite, 4 x 8 pies, 2.5 mm de grosor	8	L 320.31	L 2,562.48
SUBTOTAL				L 35,272.48
15% ISV				L 8,890.87
TOTAL				L 68,163.35

Valor en letras: Sesenta y ocho mil ciento sesenta y tres 35/1.00 lempiras

Sr. Guillermo Herrera
Gerente General
Inversiones Herrera S. de R.L.
R-FN : 0501-9019-103420
Tel. 8892-3007



Te satisfacción, nuestro compromiso

COTIZACIÓN

SRES: Instituto Nacional de Formación Profesional
Compras y Suministros

10 de agosto de 2023

Permítanme presentarles la siguiente cotización:

Solicitud de Suministro: 000413

ben	Descripción	Precio		
		Cantidad	Unitario	Total
	Pies de madera de color Cedro Real	salu)	102.92 L	51,460.00
	Laminas de Mazonite, 4 x 8 pies, 2.5 mm de grosor	0	289.78 L	2,318.32
CANTIDAD EN LETRAS: SESENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO 07/100 LEMPIRAS			subtotal	L 53 . 778. 32
			ISV 15%	8,068.75
			TOTAL	L 61 ,845.07

* F071ato de Elltiaga: Total
 . Lugar de entrega: Oficinas de INF(3P)
 \ tiempo de entrega: 7 días hábi1%

Glenda Osorio
IXON CONSULTING S DE RL
nL: 95%-3780 / 889&8281
correo: ixonconsulting@gmail.com

IXON CONSULTING S DE RL
Te satisfacción, nuestro compromiso
RTN: 08019016842071
GERENCIA GENERAL

Edificio CEMCOL, Boulevard Kuwait, Miraflores Sur, Tegucigalpa M.D.C. Tel 9594-378D

REPLIS

1 + (0 / Av -) de - JASVE

- * 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 fabricante, mantenimiento, respuestos y servicio.
- * En lo caso que amerite indicar marca y modelo.
- * Anotar su R.T.U. y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843.

1	4
2500	C/U

SLET: T.N.)

3.00
 6.00
 31.00
 68.15
 99.15

(Handwritten mark)

IF C/...

Conto
 Credito
 Conto
 Favor t
 de dea

Total ✓

Parcial _____

Atención Proveedor

10 Dias

(Handwritten signature)
 JEFE DE PROVEEDURIA

DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

FONDO REINTEGRABLE

NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE		GILBERTO SANABRIA DIAZ				
LUGAR	TEGUCIGALPA, M.D.C.	REEMBOLSO NO.266-12-2023				
VARIOS		GASTOS AFECTUADOS : DEL				
FECHA SOLICITUD		REEMBOLSO: 11 DE DICIEMBRE 2023				
REFERENCIA DE DOCUMENTOS	DESCRIPCION					USO
PAGO EFECTUADO A:	A/V	FECHA	CHEQUE	DE LA CUENTA	VALOR	MODIF.
VERMCO		6/ 11/2023	9919	11511401	2,800.00	
REPRESENTACIONES RBDIPO		21/11/ 2023	10019	11511-001	4,350.00	
DISPROA S.DE R.L		0811/ 2023	9943	11511-001	2,762.50	
VARIEDADES YANORI		21/ 11/2023	10020	11511.001	4,002.00	
CETROMATIC S. A		6/ 11/2023	9922	11511-001 ..	2,000.00	
CFROMATIC s. A		21/11/2023	10021	11511.001	2,347.84	
DISTRIBUCIONES VALENCIA		6/ 11/2023	9920	11511.001	322.35	

					18,584.69	
GASTOS EFECTUADOS					18,584.69	
REEMBOLSOS PENDIENTES DE PAGO	242-243.244-245-246.247-248-249-250 AL 265				754,442.39	
SALDO EN BANCOS					1	726,972.92
TOTAL FONDO					i	1,500,000.00

1/ 1 dn

FIRMA Y SELLO DEL R

SFC

W#ÉONDO

**Orden de Compra No.
503-1-36-1536-2023**

Instituto Nacional de Formación Profesional

Unidad Central
01/11/2023

Proveedor: JREDI PQ
Dirección: Coionia Almendros, bloque A, Casa 4202

R.T.N.: 0801901246557 1
Tel.: 31418692

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Total
39200		50	Caja	Utiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza MARCADOR PARA PIZARRA ACRÍLICA NEGRO PUNTA GRUESA (3MM - svtM), ALTA CALIDAD (ZONA 1) Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: WEX - Modelo: W7702B Impuesto Sobre Ventas	87.00	4,350.00	4,350.00
cuatro mil trescientos cincuenta con 00/100							
Observaciones: COT 0057 STOCK ALMACEN							
Gran Total - LPS--							4,350.00

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
Gerencia Central Josué Molina
Canales / Personal de Apoyo



El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en riesgo de la compra debidamente firmada y sellada, acompañada del documento fiscal correspondiente a nivel de compromiso

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL



RTN: 68019999407456
 Dirección: TIGUCIGALP..

Representación y Distribución
 Ponce S. de R. L. (I REDIPO)
 R-E-N : 0801 90 1246657 1

FACTURA

CAL:134EDE-BB05B0-394398-B08D1C-CE4671-2C
 COL ALMENDROS BOULEVARD MORAZAN CASA 4202 BLOQUE A
 Teléfono: :121 4849 : 123 11896

Nº 000-002-01-00002506

E-mail : gerenciageneral@redipohn.com
 administracion@redipohn.com

FIT.;
8 '1 1:023
CONDICIONES DE PAGO CREDFFC) 20 DIAS
VENDEDOR CAROL RAMOS

No. Orden de Compra Ectng	No. Constancia de Registro Exonerados	No Registro SAG
---------------------------	---------------------------------------	-----------------

Nº	CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	DESCUEN REBAJAS	PRECIO UNITARIO	SUBTOTAL
1		(C.J.4)	MARCADORES PARA PIZARRA ACNLIC A NEGRO Pti A TI GRU:SA 5(0% L	87.00 L	4,350.00
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						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						

NO SE ACEPTAN CAMBIOS.
 NI DEVOLUCIONES



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

Lina Ponce

CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS

FAVOR EMITIR LOS CHEQUES A NOMBRE DE REDIPO

IMPORTE EXONERADO	L	-
IMPORTE EXEMTO	L	4,350.00
IMPORTE CFL. (VADO 15% IMPORTE GR. (VADO 18%)	L	-
DESCUENTO Y REBAJAS TOTAL	L	4,350.00
15% IS 18% IS	L	-
aT:08 Dip	L	-
TOT A PÁGAR	L	4,350.00

Revisado

Autorizado

Fecha Límite Emisión: 12/06/2024 Original: Cliente Copia 1: Cliente Copia 2: Emisor Copia 3: Archivo Rango Autorizado: 000-002-01-00002506 al 000-002-01-00003300



Representaciones y Distribuciones Ponce
(REDEPO)

RTFq: 08019012466571

S. de R.L.



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

REDIPO
Representaciones y Distribuciones Ponce

VALOR DE RETENCION

CRÉDITO [ZÁNTADO]

RECIBO DE CAJA N° 000597

LPS . 4,350.00

DIA	MES	AÑO
8	11	2023.

Recibimos de : INFOF.

La cantidad de : cuatro mil trescientos cincuenta (empiras exactas).

Por Concepto de : Factura # 000-002-01-00002506.

Pagado en Efectivo [:: Transferencia F] Cheque No. _____ Banco _____

Saldo Anterior :	
Abono	
Total	



2023

Nº: ALM-030-2023

Oficina Administrativa
Almacén (STOCK)

ESPECIFICACIONES

MARCADORES EXPO P/ PIZARRA DE FORMICA, GRUESOS COLOR: NEGRO
MARCADORES EXPO P/ PIZARRA DE FORMICA, GRUESOS COLOR: AZUL
MARCADORES EXPO P/ PIZARRA DE FORMICA GRUESOS, COLOR: ROJO
ESPIRALES PARA ENCUADERNAR DE 1/2"
CINTA IMPRESORA PARA CALCULADOR

...

Original 503-1-36-1539-2023

ALMACEN
STOCK DE ALMACEN

[Handwritten signature]

Fecha: 08 de septiembre 2023
 Nombre: CONSUELO GONZALEZ
 Cargo: JEFE INMEDIATO
 Nombre: JEFREY ANTUNEZ
 Cargo: COORDINADOR UNIDAD DE ALMACEN





Fecha: 08/09/2023
 Nombre: Oslir Canales
 Unidad de PRESUPUESTO
 08 SEP. 2023
 CON DISPONIBILIDAD





NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPOS

BS-RE-007

VERSION 02

PAGINA d

Nº 128170

(:oII ce)iter

COMPRA

DOP-jac IOi:

de

DEVOLUJ():

LLq,11- y fech;

Leguacigalpa M.D. 13 de Noviembre de 2023

Proveedor:

RÉDITO

Dirección: CC \

Miraflores

1.-)rclen de Cc

mpra: L:Og1

-36-1536-2023

Factura No.

000-mk. 01-OUQ

Observaciones

Act

2506

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIA	v).1.2.3.4.5
				REGLÓN [REF.	EXT.		
	50	caja	Marcadores para pizarra de Formica acrílicos color negro, punta gruesa (600 units) U.L.	392	0299-A		8700	435
			Stock Almacén					
			Total					lps. 435

[Handwritten Signature]
FIRMA RECEPTOR

[Handwritten Signature]





SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Formato de Reembolso

GAF-FO.017

VERSION: 02

FECHA: 05/08/2022

DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

FONDO REINTEGRABLE

NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE		GILBERTO SANABRIA DIAZ				
LUGAR	TEGUCIGALPA, M.D.C.	REEMBOLSO NO.266-12-2023				
VARIOS		GASTOS AFECTUADOS : DEL				
		FECHA SOLICITUD REEMBOLSO: 11 DE DICIEMBRE 2023				
REFERENCIA DE DOCUMENTOS				DESCRIPCION		USO
PAGO EFECTUADO A:	A/V	FECHA	CHEQUE	DE LA CUENTA	VALOR	MODIF.
VERMCO		6/11/2023	9919	11511-001	2,800.00	
REPRESENTACIONES REDIPO		21/11/2023	10019	11511-001	4,350.00	
DISPROA S,DE R,L		0811/2023	9943	11511-001	2,762.50	
VARIEDADES YANORI		21/11/2023	10020	11511-001	4,002.00	
CETROMATIC S, A		6/11/2023	9922	11511-001	2,000.00	
CETROMATIC S, A		21/11/2023	10021	11511-001	2,347.84	
DISTRIBUCIONES VALENCIA		6/11/2023	9920	11511-001	322.35	

					18,584.69	
GASTOS EFECTUADOS					18,584.69	
REEMBOLSOS PENDIENTES DE PAGO	242-243-244-245-246-247-248-249-250 AL 265				754,442.39	
SALDO EN BANCOS					726,972.92	
TOTAL FONDO					1,500,000.00	

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DEL FONDO





INSTITUCION
DE FORMACION PROFESIONAL
INFCIP

CHEQUE No. 00009943

Cuen & No. 20000452156
TEGUCIGALPA

Lugar y Fecha TEGUCIGALPA, HONDURAS 11/11/2008

Páguese a la orden de DISPROA

L 2,762.50

en DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS CON 50/100

Cantidad en letras Lempiras

Ficohsa Banco Financiera
Comercial Hondureña S.A.

00199928090020000045215600009943

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

NUMERO DE		EXPLICACION DEL MOTIVO DE PAGO DE ESTE CHEQUE	DEBE	HABER
C U ENT4.	SUB.CUENTA			
20000452156		CANCELACION PERFORADORA DE DOS ORIFICIOS METALMA, SEGUN ORDEN DE COMPRA # 508-1-98-1507-2028		
02002	FONDO DE CAJA			2762.50
02002	FONDO DE CAJA		9178.00	
21144	0013	DEDUCCIONES POR PAGAR RE TENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS		414.00

DISPROA S. DE R.L.
TEL: 2225-2879, 2225-262
2225-7616, 2225-7539
TELEFAX: 2225-1377

ELABORADO POR:

RECIBIDO POR:

NOMBRE Y FIRMA

lg IDENTIDAD

[Handwritten Signature]

N° 00009943



Col. IVirañor=s. Bv1 Centro America, Tegucigalpa. 1\4. F) C : (5
04) 2230-0678

E 1-nail: signafaic lq@1lohnail.conl / contacto@iníop.1'-ln

Sr (a) DISPíloA S. DE R.L.

0801 9999407456

1

R.T.N

COMPROBANTE DE RETENCION

CAt

6DFCE0-4D67EC-EC4DB6-049D56-BB9089-D5

Nro

000-001-05-00014344

Fecha

Miercoles. f)8 de Noviembre Zf)23

R. T. N .

0801-9995290621

CAI

DA9083-BD48FA-D04985-188E82-445B09-55

Nro. Correlaiivo

Fecha de EmisÉorl

No.	Descripción del Impuesto Retenido	Base Imponible	% de Retencion	
1	IMPUESTO SOBRE VENTAS	2.762.50	15%	1. 1 4.38
	Cl<, # 00009943	2.762.50	15%	414.38

Fecha Limite de Emision

3/1 1/20=23

Rango Autorizado: 000.001-05-0001 2951 al 000-001-05-

00014450
(F)

Riliih SELMA RODRIGUEZ CABR
ORDINADORA UNIDAD DE
ÍUFOP



Original: Cliente

Copia: Emisor

DISPROA S. TJ
TEL: P 225.2879 22-25-26
2225.7616 2225-7639
1 FLEFAX 2225-1397

“DISPROA”

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE OFICINA Y ASEO, S. de R. L. de C. V.

Tels.: (504) 2225-2623, 2225-2855, 2225-7616, 2225-7539, 2225-2879, 2225-1377

R.T.N. 08019995290621

Por Lps. **3,176.88**

Recibí de: Infop

La Cantidad de: tres mil ciento setenta y seis lps. con 88/100

Que corresponde al Suministro de materiales conforme nuestra Factura No. 001-001-01-00793518

So:3-1 -3 G- ISO 3 - 7º ts

Orden de 1 Una adjuntamos

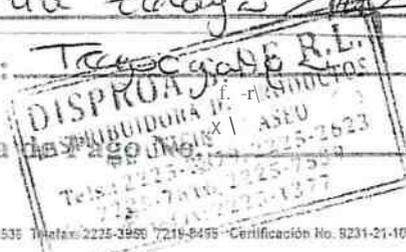
Tegucigalpa, M.D.C., 30 de octubre del 2023

Firma del Responsable: Elida Zalaya

Identidad No. 0801-1980-0565 Extendida en: Tegucigalpa, R.L.

Impuesto Sobre La Renta, R.T.N.: UBD2777 Constancia de Pago No. 1

Solvencia Municipal: 054732



-- ' - ' ; - ' ' } : J = 4 \ :
 + r T (-)
 Hosted by: disproa@cablecolor.net
 L11ail:disproabod;ga?filotllail .com
 2233-2036.2225-2623 RiN 0801 9995290621 D A9083-B D48 FA-DO+9
 85-1881::82-445 BC>9-55

FACTURA DE CREDITO

001 -001 -01-00793518

Cliente: INFOP INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL Tlf.: 2230-0886 2230- 420 8 RiN: 080199994<17456 Código clte. : 1722	Lugar y fecha de expedición 30 :	Vencimiento :
	de Octubre 2023	29 de Noviembre 2.G23
	Vendedor: 1	Condiciones: Credito
	Refer .:	Envio : Entrega

N . Correlati;o Orden de Compra Exenta		N. (:or'etativo Constancia Exonerados		IÑunlero de Regjstro S.A.G.	
Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Impone Lps.	
742 12 145091	Perforadora de dos ori ficios 100Hoisas Tin)- line	5.00	552.5000	2.762.50	

SI LISTA FACTL IRA NO ES I> A(i A DA DE?FREI DE 30 DIAS PA(Alta UN 11<IEPES

DEL 3%

Rango Autoriado: 00 1-00 1 -0 1-0(179 1 50 1 a cla 1 -oo 1 .(1 1 -t)(17

9s500 Fccha Limite de Emision 24/02/2(2:1

ORÍG\ AL: Cliente COPIA : ObI ig3d(1 j'ributariel Emisor

5 .0	Importe L.	2.762.50
0	Descuentos y Rebajas L.	0.00
	Ilmporte Exonerado L.	0.00
	Importe Exento L.	0.00
	IlmpoNe Gravado 15% L.	2.762.50
	Impone Gra\ado 18% L.	0.00
	iS-V í 59% L.	414.38
	ISV 18%-& L.	0.00



TOTAL Lps. 3,176.88

TRES MIL CIENTO SETENTA Y SEIS LPS.

88/100



INSTRUMENTO N.º 11 IN-11
 1)1: FORMA (It 3N) It 3N It 3N It 3N It 3N
 I N I
 ol'

1 bis i ENIA DE GESTION DE CAI_in's, 1- ; !
 GESTION DE BIENES Y SSRVIC IL:
 i:orplaf o cie Nota de Entr3cl::: d
 cte Materiales y Equipo

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

REPUBLICA DE HONDURAS
 BS-RE-007

VERSIÓN 02

pAGINA

N:9 128082

fol local it 1
 de
 En

COMPRA
 DOBIACI ig,
 DEV01_U(1

Lugar y fecha: Tegucigalpa M.D.C. 03 de Noviembre (11) de 2023

Proveed or: DISPROA S. de R.L. Dirección: col. Miraflores

Orden de Compra: fi(,,)iB 1 - :3€ - i:Q: / - Factura No. 001-001-01-0079 Observaciones: Act. 6403
 2023 3518

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRI: (C) UNI- (A) RIO	VALOR
				REGLÓN I	REF.	EXT.		
	5	C/U	Perfacer (lora) Metalica de 8cms de 2 orificios para 100 hojas, color negro. U.L.	392	0345		635.3750	311
			Req. 840-E Jennifer Martinez					
			Total					lps. 311

FIRMA RECEPTOR

Formación Profesional	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha: 05/08/2022	Verificación: 02
	o	Id de Suministro	Página 1 de 1

Lugar y Fecha: TEGUCIGALPA. f/IDC.. 12 DE OCTUBRE. 2023 No. 29-2023
 División o Departamento: ACCIONES FORMATIVAS EXTERNAS
 Sección o Unidad: CEFVTROS COLABORADORES

0038

Cantidad	Unidad	Descripción
5	C/U	PERFORADORAS DE DOS AGUJEROS (CAPACIDAD DE 50 HOJAS)
5	C/U	GRAPADORAS MEDIANAS
5	C/U	SACAGRAPAS
		ULTIMA LINEA

Prof. [Signature]
No Hay.

12 OCT 2023
 MARIANO ZEPEDA
 CEFVTROS COLABORADORES

RECIBIDO
 Sección de
 Proveeduría

Lugar de Entrega: DEPARTAMENTO ACCIONES FORMATIVAS EXTERNAS
 Para utilizar en: GESTION ADMINISTRATIVA DE LOS CONVENIOS DE INFOP
 Con Cargo a la Actividad No: 6403
 Observaciones: PARA UTILIZARSE EN EL TERCER TRIMESTRE DEL 2023

SOLICITANTE
 Fecha: 12 de octubre de 2023
 Nombre: Jennifer Martínez
 Firma: *[Signature]*

AUTORIZA 12-Oct
 Fecha: octubre-2023
 Nombre: Mario F. Zepeda
 Firma 1: *[Signature]*

Vo.Bo. JEFE-INM
 Fecha: 12-October-2023
 Nombre: Jennifer Martínez
 Firma: *[Signature]*

PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO
 Fecha: 17/10/2023
 Nombre: Osl: [Signature]

UNIDAD DE PRESUPUESTO
 Disponibilidad: Si No
 Necesaria: 17 OCT 2023
 Vo: *[Signature]*

CON DISPONIBILIDAD

C:OFI\$TafqCI A ELECTRÓNICA DE SOLVENCiA FISCAL



L3 DIRECCION REGIONAL CENTRO SUR en cuya julsd.cc:5n se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE OFICINA Y ASEO S. DE R-L. Con Registro Tributario Nacional : **080lg€-95290621**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-23-10500-35144 en fecha 23/10/2023, y Reciba Oficial de Pago No. 25417424042 de fecha 23/10/2023 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Adm 1 Iristrail vos.

Lueao de revisadas las bases de datos del SisLema de Información Tributaria (E-TAX), se determinó la información Siguiete :

ETAY\ : NO existen registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

ETAX: NO existen registros de Deudas

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

La presente Constancia tiene una Vigencia de treinta días contados a partir de la fecha 23/10/2023 hasta 21/11/2023, la misma no aplica para el Artículo 213 del Decreto 170-2816 y Artículo 18 del Decreto 113-2811.

Sill pequtclo ae las i-acuttaoes le reVISIOn } iis cali:actor: o€ esta Aaministación T=tDutaii8 \ 3: ios iésuttados que de eía se produzcan.

JaNY poRFIRio JIMENEZ
DIRECTOR REGIONAL CENTRO SUR



() Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de In Carnet en la dirección <http://constancias.s3r.cob.hn/>, ingresando el número **151-23- Iclsao-35444** o mediante el siguiente código QR:



<p>Instituto Nacional de Formación Profesional</p>	<p>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD GESTION ADMINISTRATIVA y FINANCIERA Formato de Reembolso</p>	<p>GAF-FO-017 VERSIÓN, 02 FECHA: 05/08/2022</p>
--	---	---

DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

FONDO REINTEGRABLE

NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE		GILBERTO SANABRIA DIAZ				
LUGAR	TEGUCIGALPA, M.D.C.	REEMBOLSO NO.266.12.2023				
	VARIOS	GASTOS AFECTUADOS DEL				
	FECHA SOLICITUD	REEMBOLSO:	11 DE DICIEMBRE 2023			
REFERENCIA DE DOCUMENTOS				DESCRIPCION		USO
PAGO EFECTUADO A:	A/V	FECHA	CHEQUE	DE LA CUENTA	VALOR	MODIF.
VERMCO		6/ 11/2023	9919	11511401	2,800.00	
REPRESENTACIONES REDIPO		21/ 11/ 2023	10019	11511-001	4,350.00	
DISPROA S.DE R.L		0811/ 2023	9943	11511-001	2,762.50	
VARIEDADES YANORI		21/ 11/2023	10020	11511.001	4,002.00	
CETROMATIC S. A		6/ 11/2023	9922	11511.001 ,,	2,000.QQ	
cwrROMATIC s, A		21/11/2023	10021	11511.001	2,347.84	
DISTRIBUCIONES VALENCIA		6/ 11/ 2023	9920	11511.001	322.35	

					18,584.69	
GASTOS EFECTUADOS					IB,584.69	
REEMBOLSOS PENDIENTES DE PAGO	242-243-244-245.246-247-248-249-250 AL 265				754,442.39	
SALDO EN BANCOS					E 726,972.92	
TCITAL FONDO					1 1,500,000.00	

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DEL FONDO





INSTITUTO NACIONAL DE FOPJ., A.C.O.-X PROFESIONAL

CHEQUE No. 15517/11

Cuenta No. 200004521 56
TEGUCIGALPA

Lugar y Fecha 21 DE NOVIEMBRE DE 2022

Páguese a la orden de

VARIETADES YANORI

L 4,002.00

CUATRO MIL DOSCIENTOS

Cantidad en letras

Lempiras

Ficohsa Banco Financiera
Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

15019992801002000045215600010020

EL PRESENTE CHEQUE HA SIDO EMITIDO Y RECIBIDO EN CANCELACION DE \$9RUE A CONTINUACION SE EXPRESA

NUMERO DE CUENTA		EXPLICACION DEL MOTIVO DE PAGO DE ESTE CHEQUE	DEBE	HABER
CUENTA	SUBC U EN TA			
20000452156		CANCELACION DE 1 CABEITO EXPRIMIDOR DE TRAPEADOR, SEGUN ORDEN DE COMPRA # OCD-199-2022		4,002.00
02002	FONDO DE CAJA		4,002.00	
02002	FONDO DE CAJA			800.00
21144	0013	DEDUCCIONES POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS		



ELABORADO POR:

RECIBIDO POR

NOMBRE Y FIRMA

0501-1965-04375

N° IDENTIDAD

N° 00010020

No, OCD-199-2023
Cot. fijo. 1051-2023

FECHA:	09 NOVIEMBRE 2023	UNIDAD DE ALMACEN ENTRÉGU ESE A: INMEDIATA Entregar antes o el día CREDITO Condiciones de Pago	NOTA: El número de este documento debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta orden y los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero.
PROVEEDOR:	VARIEDADES YAiqOF1		
DIRECCIÓN:	TEGUCIGALPA M.D.C.,		

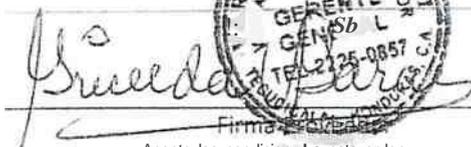
Favor suministrar y/o efectuar por nuestra cuenta lo siguiente considerando las condiciones que indicamos a continuación

Fo	CANT.	1 UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	TOTAL
		UND		L 4,002.00	L 4,002.00
				SUB TOTAL	L 4,002.00
				1.S.V 15%	L 600.30
				TOTAL	L 4,602.30

Valor Letras:

CUATRO MIL SEISCIENTOS DOS LEMPIRAS CON 30/100 5

OBSERVACIONES: ACT. 8251 CENTRO INSULAR ROATAN (PARA USO EN DEPTO. INSULAR ROATAN)

 Jonathan Molina Instituto Nacional de Formación Profesional	 Gerente Acepto las condiciones de esta orden
---	---





Carretera 1 de Villavieja, Bv1. Centro America. Tegucigalpa, Fv1.D.C
 Teléfono: 2230-0678
 Correo: info@infor.hn / contacto@infor.hn

Nombre: **VARIEDADES YANORI**

Identificación:
 N
 CAI
 11
 ro

Código: c)bo 19999407456
COMPROBANTE DE RETENCION
 C3AGBF-33C578-2546AI-F2B4DF-968884-66
000-001-05-00014599

¡9

Fecha	MARTES 21 DE NOVIEMBRE DEL 2023
R. T.	c)go1-1967064851
CAI	6F_9F9C-BA8143-0948A9-4DE48B-F90A5A-42
Nro. Correlativo	
Fecha de Emisión	

Código	Descripción del Impuesto Retenido	Base Imponible	% de Retención	Monto
	IMPUESTO SOBRE VENTAS O/C No. OC D- 199-2(12) 3	4,002.00	15%	600.30
	CHEGUÍ: # 10020	4.002.00	15%	600.30

Límite de Emisión:
 Autorizado: 000-001-05-0001445-1 al

17/10/2024
 000-001-05-0001 5950

(F)

6

RUIÑ SELMA RODRIGUEZ CAIRE
 COORDINADORA UNIDAD DE
 INFORMACIÓN



Figura 1: Cliente
 Emisor





VARIEDADES YANORI

Col. San Jorge. Primera Calle Casa No. 291 6, Atrás de Gasolinera Uno La Granja
 Distrito Central, F.M. 1 Tels.: 9986-1941 É 9817-4087 { 3368-8198 Email: va
 riedades_yanori@oudook.es 1 R.T.N. 0801 1967064851

CAT: 6F9F9C-BA8143-0948A9-4DE48B-F90A5A-42

Fecha Límite de Emisión:
 29/05/2024

Contado

Crédito FACTURA Ng 000-0QI-0I-00000321

Consumidor Final Fecha: 13, de Noviembre del 2023

Ciente: Instituto Nacional de Formación

Dirección: Miraflores R.T.N. 0801-9999-407-456

ITEM	CANT.	DESCRIPCION	P.UNITAR	DESCUENTOS Y REBAJAS	TOTAL
1		Carrito zipson verde trapador	4,002.00		4,002.00

3. INCART E IN 000119051400550. Tel. 2313-4032 / 2222-4181. INCART E IN 000119051400550. Tel. 2313-4032 / 2222-4181.

Datos del Adquiriente Exonerado: _____ Bon: 1 0 1 5 e / AZ

No Correlativo Orden de Compra bien ia _____

No Correlativo Constancia Removoperados: _____

No. Identificativo Removoperados: _____

No. Carnet de Deuda: _____

Rango Autorizado: Del 000-000-01-00000321 al 00G001.01.00000450
 Original: Cliente | Copia: Obligado Tributario

Sub-Total Exento L.	4,002.00
Sub-Total Exonerado L.	
Sub.Total Gravado 15% L.	
Sub.Total Gravado 18% L.	
Descuentos L.	
Rebajas L.	
1596 I.S.V. L.	600.30
180/o I.S.V. L.	
TOTAL L.	4,602.30

Valor en Letras: cuatro mil seiscientos
desoempres con 30 centavos

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS" ¡EXIJALA!

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO



111: MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL
 1 NI (11)

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 128184

Lugar y fecha: Tegucigalpa M.D.C. 15 de Noviembre de 2023

Variedades Yanori

Dirección: a ol. Miraflores

Concepto de Entrada
 [] COMPRA
 [] DONACIÓN
 [] TRASLADO
 [] DEVOLUCIÓN

Orden de Compra: a o a. 2023 Factura No. 000-005-05-0000 Observaciones: Act 8251

0321

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIA	VALOR TOTAL
				REGLÓN 1	REF.	EXT.		
1		c/u	carrito exprimidor de frapeador, de plástico color Verde.	393	00817		4602	
			U.L.					
			Req. 898-E					
			Kesly xiomara Seren					
			Total				lps. 4602	

[Handwritten Signature]
 FIRMA RECEI, TOR

[Handwritten Signature]



Lugar y fecha: Roatán, Islas de la Bahía 31/08/2023 Sub Dire No. CI-1 BR-063
 División o Departamento: cción Regional Litoral Atlántico Centro Insular Ro
 Sección o Unidad: atán

Cantidad 1	Unidad	Descripción
1	Unidad	Carrito exprimidor de trapeador - (42100)

Lugar de Entrega: Roatán, Islas de Ea Bahía
 Para utilizar en: Departamento de Limpieza
 Con Cargo a la Actividad No: 8251
 Observaciones: _____

SOLICITANTE
 Fecha: 31/08/2023
 Nombre: Jitsy Perez
 Firma: Jitsy Perez
 Nombre : 31/0872@23
 firma : Sara Mejia

AUTO RIZA
 Fecha : 22/09/23
 Nombre : Carmen Milisa Flores
 Firma 1 : [Signature]
 Fecha:
 Nombre :
 Firma 2:

PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO
 Fecha: 31/09/2023
 No mbre: [Signature]
 UNIDAD DE PRESUPUESTO
 Disponibilidad Necesaria: 31 AGO 2023
 Si NO
 CON DISPONIBILIDAD
 Vo.Bd [Signature]

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		GBS-FD-003
SECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		Fecha: 1
Formato de Cuadro Comparativo de ofertas		05/08/2022 Versión: 02
		Fin: 1 CL

Solicitud No.: 001051
 Fecha: 19/10/2023

ACTIVIDAD: 8251 SOLICITANTE: CENTRO IQS UINAPA ROATAN

No.	DESCRIPCIÓN	CANT.	UNIDAD	Variedades Yanori		PRECIO UNITARIO	IMPORTE						
				PRECIO UNITARIO	IMPORTE								
01	CARRITO EXPRIMIDOR DE TRAPEADOR	1	lc/u	4,002.00	4,002.00	/							

600.20
 4,602.20
 199.23

SUMINISTRADOR SELECCIONADO POR:

Mejor precio: €> (1) x o/c _____ o/c _____ o/c _____ o/c _____

Mejor calidad: () afc _____ D/C _____ o/c _____ o/c _____

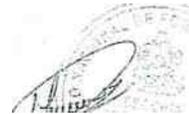
Mejor plazo de entrega: < _____ o/c _____ o/c _____ o/c _____

Única fuente: < _____ o/c _____ o/c _____ o/c _____

Tiempo de entrega: c _____ o/c _____ o/c _____ o/c _____

Condiciones de entrega: (Y) _____ o/c _____ o/c _____ o/c _____

RESERVACIONES: _____



SOLICITANTE: CENTRO INSULARA ROATAN

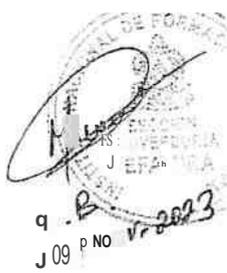
19/10/2023

Solicitud de suministros No. 001051

Estimado Señor(es): Variedades Yanori

- * 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, respuestos y servicio.
- * En la caso que amerite indicar marca y modelo.
- * Anotar su R.T.N. y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843.

No. i	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	CARRITO EXPRIMIDOR DE TF/.P[-A]OR	1	(-tu)	4,002.00	4,002.00
				SUBTOTAL	4,002.00
				15% IMPUESTO	600.30
				TOTAL	4,602.30



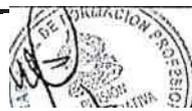
 9. B
 J 09 P NO 19 2023

CONDICIONES DE PAGO Crédito <u>+/</u>	FORMATO DE ENTREGA Total <u>//</u>	LUGAR DE ENTREGA Oficinas de INFOP <u>/</u>	TIEMPO DE ENTREGA _____
Contacto _____ Favor colocar porcentajes de descuento SE Sos hay.	Parcial _____	Almacén Proveedor _____	
Fecha en que fué entregada la cotización _____	 JEFE DE GERENCIA		 GERENTE GENERAL COTIZANTE

DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

FONDO REINTEGRABLE

NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE		GILBERTO SANABRIA DIAZ				
LUGAR	TEGUCIGALPA, M.D.C.	REEMBOLSO NO .266.12-2023				
VARIOS		GASTOS AFECTUADOS : DEL				
FECHA SOLICITUD		REEMBOLSO: 11 DE DICIEMBRE 2023				
REFERENCIA DE DOCUMENTOS	A/V	FECHA	CHEQUE	DE LA CUENTA	VALOR	MODIF.
VDRMCO		6/ 11/2023	9919	11511401	2,800.00	
REPRESENTACIONES REDIPO		21/11/2023	10019	11511.001	4,350.00	
DISPROA S.DE R.L		08 1 1/ 2023	9943	11511.001	2,762.50	
VARIEDADES YANORI		21/ 11/2023	16020	11511.001	4,002.00	
CETROMATIC S. A		6/11/2023	9922	11511-001 ..	2,000.QQ	
CFrROMATIC s. A		21/11/2023	10021	11511.001	2,347.84	
DISTRIBUCIONES VALENCIA		6/ 11/ 2023	9920	11511.001	322.35	
					18,584.69	
GASTOS EFECTUADOS					18,584.69	
REEMBOLSOS PENDIENTES DE PAGO					754,442.39	
SALDO EN BANCOS					1 726,972.92	
TCrrAL FONDO					1 1,500,000.00	



FIRMA Y SELLO DEL R,SPC WE'V''''



INSTITUTO NACIONAL

CHEQUE No. 11 : 1 0 0 1 : 3 0 0

Cuenta(N.), 20000452156
Tq6UCIGupf

6 DE NOVIEMBRE DE 2023

Lugar y Fecha

CENTROMAT S.A.

L 2,000.00

Páguese a la orden de

EN DOS MIL EXACTOS

Cantidad en letras

Lempiras

Ficohsa

Banco Financiera
Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

40199928000020000006 C 245800009922

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

NUMERO DE CUENTA	SUB.CUENTA	EXPLICACION DEL MOTIVO DE PAGO DE ESTE CHEQUE	DEBE	HABER
20000452156		CANCELACION DE 2 SELLOS, SEGUN ORDEN DE COMPRA OCD-156-2023		2,000.00
82882		FONDO DE CAJA	2,000.00	
02002		FONDO DE CAJA		500.00
21144	0018	DEDUCCIONES POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS		



LI.BORADO POR

RECIBIDO POR:

NOMBRE Y FIRMA

Nº IDENTIDAD 0801-1993-01213

FB)oo09922

8

Instituto Nacional de Formación Profesional Gobierno de la República	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-005	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha	Versión
	Formato de Orden de Compra Menor	05/08/2022 1	02
		Página 1 de 1	

No. OCD-156-2023

Cat. No. 899-2023

FLIA: 04 SEPTIEMBRE 2023 rí{ovE

EDOR, CENTROMATIC DIRECCION. TEGUCIGA

LPAM.D.C.

UNIDAD DE ALMACEN

ENTRÉGUESE A:

INMEDIATA

Entregar antes o el día

CREDITO

Condiciones de Pago

NOTA: El auntera de esta Orden debe Indicars e e la factura original correspondiente. Adblntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectiva y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero.

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

iNo.;	CANT.	UNIDAD 1	DESCRIPCION	P.UNITARIO	TOTAL
		UND	SELLO INSTITUCIONAL	L 1,000.00	L 1,000.00
E		UND	SELLO FECHADOR	L 1,000.00	L 1,000.00
—3UB TÓTAL 1					L 2,000.00
1-1.s.\is% i					L 300.00
TOTAL					L 2,300.00

ing. gtrase TRES CIENTOS VEINTITRES LEXACTOS

>3SERVACIONES: ACT. 6120 COORDINACION PROGRAMA CEFEDH (PARA USO EN COORDINACION CEFEDH)



Firma Autorizada
Instituto Nacional de Formación Profesional



Firma Proveedor
Acepto las condiciones de esta orden

5

11-... 3veeduría/Infop-Miraflores li tola:ta po
Jonathan Molina





Cc1. Miradores, Dvl. Centro America, Tegucigalpa. M.D.C (5
 CP+) 2230-0678
 E mail: signafalck@ hotmail.com / contacto@infoD.hn

Sí (a) CENTRC)MA-FIC S.A.

JR. T. F.I.

08019999407456

COMPROBANTE DE RETENCION

4
 ;CAT

C3A8BF--3C378-2546AI+234DF-368884-66

3 Nro

000-001-05-00014591

Fecha
 R . T , N ,
 CAI
 Nro. Coírelativo
 Fecha de Emision

LUNES, 06 NOVIEMBRE DEL 2023
0801_-9995320455
BB95AE-BD844F-EA4BAC-E2D69D-FF0F15-82

blo	Descripción del 1 pt	Ges(o Re)enido	Base Impte	Inibie	% de Retencion	
1	IM PUESTO SOBRE VENTAS		2,000.00		15%	300.00
	CK . # 00009922		2,000.00		15%	300.00

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

(F)

RUTH SELVA
 RUTH SELVA RODRIGUEZ CABRERA
 COORDINADORA UNIDAD DE CAJA
 IN FOR



Original: Cliente
 Copia: Emisor

Scarlett Cruz
 21-11-23





Tecnología y Automatización en su Oficina

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL (INAFOP)

Edificio 1111, 1112, 1113, 1114, 1115, 1116, 1117, 1118, 1119, 1120, 1121, 1122, 1123, 1124, 1125, 1126, 1127, 1128, 1129, 1130, 1131, 1132, 1133, 1134, 1135, 1136, 1137, 1138, 1139, 1140, 1141, 1142, 1143, 1144, 1145, 1146, 1147, 1148, 1149, 1150, 1151, 1152, 1153, 1154, 1155, 1156, 1157, 1158, 1159, 1160, 1161, 1162, 1163, 1164, 1165, 1166, 1167, 1168, 1169, 1170, 1171, 1172, 1173, 1174, 1175, 1176, 1177, 1178, 1179, 1180, 1181, 1182, 1183, 1184, 1185, 1186, 1187, 1188, 1189, 1190, 1191, 1192, 1193, 1194, 1195, 1196, 1197, 1198, 1199, 1200, 1201, 1202, 1203, 1204, 1205, 1206, 1207, 1208, 1209, 1210, 1211, 1212, 1213, 1214, 1215, 1216, 1217, 1218, 1219, 1220, 1221, 1222, 1223, 1224, 1225, 1226, 1227, 1228, 1229, 1230, 1231, 1232, 1233, 1234, 1235, 1236, 1237, 1238, 1239, 1240, 1241, 1242, 1243, 1244, 1245, 1246, 1247, 1248, 1249, 1250, 1251, 1252, 1253, 1254, 1255, 1256, 1257, 1258, 1259, 1260, 1261, 1262, 1263, 1264, 1265, 1266, 1267, 1268, 1269, 1270, 1271, 1272, 1273, 1274, 1275, 1276, 1277, 1278, 1279, 1280, 1281, 1282, 1283, 1284, 1285, 1286, 1287, 1288, 1289, 1290, 1291, 1292, 1293, 1294, 1295, 1296, 1297, 1298, 1299, 1300, 1301, 1302, 1303, 1304, 1305, 1306, 1307, 1308, 1309, 1310, 1311, 1312, 1313, 1314, 1315, 1316, 1317, 1318, 1319, 1320, 1321, 1322, 1323, 1324, 1325, 1326, 1327, 1328, 1329, 1330, 1331, 1332, 1333, 1334, 1335, 1336, 1337, 1338, 1339, 1340, 1341, 1342, 1343, 1344, 1345, 1346, 1347, 1348, 1349, 1350, 1351, 1352, 1353, 1354, 1355, 1356, 1357, 1358, 1359, 1360, 1361, 1362, 1363, 1364, 1365, 1366, 1367, 1368, 1369, 1370, 1371, 1372, 1373, 1374, 1375, 1376, 1377, 1378, 1379, 1380, 1381, 1382, 1383, 1384, 1385, 1386, 1387, 1388, 1389, 1390, 1391, 1392, 1393, 1394, 1395, 1396, 1397, 1398, 1399, 1400, 1401, 1402, 1403, 1404, 1405, 1406, 1407, 1408, 1409, 1410, 1411, 1412, 1413, 1414, 1415, 1416, 1417, 1418, 1419, 1420, 1421, 1422, 1423, 1424, 1425, 1426, 1427, 1428, 1429, 1430, 1431, 1432, 1433, 1434, 1435, 1436, 1437, 1438, 1439, 1440, 1441, 1442, 1443, 1444, 1445, 1446, 1447, 1448, 1449, 1450, 1451, 1452, 1453, 1454, 1455, 1456, 1457, 1458, 1459, 1460, 1461, 1462, 1463, 1464, 1465, 1466, 1467, 1468, 1469, 1470, 1471, 1472, 1473, 1474, 1475, 1476, 1477, 1478, 1479, 1480, 1481, 1482, 1483, 1484, 1485, 1486, 1487, 1488, 1489, 1490, 1491, 1492, 1493, 1494, 1495, 1496, 1497, 1498, 1499, 1500, 1501, 1502, 1503, 1504, 1505, 1506, 1507, 1508, 1509, 1510, 1511, 1512, 1513, 1514, 1515, 1516, 1517, 1518, 1519, 1520, 1521, 1522, 1523, 1524, 1525, 1526, 1527, 1528, 1529, 1530, 1531, 1532, 1533, 1534, 1535, 1536, 1537, 1538, 1539, 1540, 1541, 1542, 1543, 1544, 1545, 1546, 1547, 1548, 1549, 1550, 1551, 1552, 1553, 1554, 1555, 1556, 1557, 1558, 1559, 1560, 1561, 1562, 1563, 1564, 1565, 1566, 1567, 1568, 1569, 1570, 1571, 1572, 1573, 1574, 1575, 1576, 1577, 1578, 1579, 1580, 1581, 1582, 1583, 1584, 1585, 1586, 1587, 1588, 1589, 1590, 1591, 1592, 1593, 1594, 1595, 1596, 1597, 1598, 1599, 1600, 1601, 1602, 1603, 1604, 1605, 1606, 1607, 1608, 1609, 1610, 1611, 1612, 1613, 1614, 1615, 1616, 1617, 1618, 1619, 1620, 1621, 1622, 1623, 1624, 1625, 1626, 1627, 1628, 1629, 1630, 1631, 1632, 1633, 1634, 1635, 1636, 1637, 1638, 1639, 1640, 1641, 1642, 1643, 1644, 1645, 1646, 1647, 1648, 1649, 1650, 1651, 1652, 1653, 1654, 1655, 1656, 1657, 1658, 1659, 1660, 1661, 1662, 1663, 1664, 1665, 1666, 1667, 1668, 1669, 1670, 1671, 1672, 1673, 1674, 1675, 1676, 1677, 1678, 1679, 1680, 1681, 1682, 1683, 1684, 1685, 1686, 1687, 1688, 1689, 1690, 1691, 1692, 1693, 1694, 1695, 1696, 1697, 1698, 1699, 1700, 1701, 1702, 1703, 1704, 1705, 1706, 1707, 1708, 1709, 1710, 1711, 1712, 1713, 1714, 1715, 1716, 1717, 1718, 1719, 1720, 1721, 1722, 1723, 1724, 1725, 1726, 1727, 1728, 1729, 1730, 1731, 1732, 1733, 1734, 1735, 1736, 1737, 1738, 1739, 1740, 1741, 1742, 1743, 1744, 1745, 1746, 1747, 1748, 1749, 1750, 1751, 1752, 1753, 1754, 1755, 1756, 1757, 1758, 1759, 1760, 1761, 1762, 1763, 1764, 1765, 1766, 1767, 1768, 1769, 1770, 1771, 1772, 1773, 1774, 1775, 1776, 1777, 1778, 1779, 1780, 1781, 1782, 1783, 1784, 1785, 1786, 1787, 1788, 1789, 1790, 1791, 1792, 1793, 1794, 1795, 1796, 1797, 1798, 1799, 1800, 1801, 1802, 1803, 1804, 1805, 1806, 1807, 1808, 1809, 1810, 1811, 1812, 1813, 1814, 1815, 1816, 1817, 1818, 1819, 1820, 1821, 1822, 1823, 1824, 1825, 1826, 1827, 1828, 1829, 1830, 1831, 1832, 1833, 1834, 1835, 1836, 1837, 1838, 1839, 1840, 1841, 1842, 1843, 1844, 1845, 1846, 1847, 1848, 1849, 1850, 1851, 1852, 1853, 1854, 1855, 1856, 1857, 1858, 1859, 1860, 1861, 1862, 1863, 1864, 1865, 1866, 1867, 1868, 1869, 1870, 1871, 1872, 1873, 1874, 1875, 1876, 1877, 1878, 1879, 1880, 1881, 1882, 1883, 1884, 1885, 1886, 1887, 1888, 1889, 1890, 1891, 1892, 1893, 1894, 1895, 1896, 1897, 1898, 1899, 1900, 1901, 1902, 1903, 1904, 1905, 1906, 1907, 1908, 1909, 1910, 1911, 1912, 1913, 1914, 1915, 1916, 1917, 1918, 1919, 1920, 1921, 1922, 1923, 1924, 1925, 1926, 1927, 1928, 1929, 1930, 1931, 1932, 1933, 1934, 1935, 1936, 1937, 1938, 1939, 1940, 1941, 1942, 1943, 1944, 1945, 1946, 1947, 1948, 1949, 1950, 1951, 1952, 1953, 1954, 1955, 1956, 1957, 1958, 1959, 1960, 1961, 1962, 1963, 1964, 1965, 1966, 1967, 1968, 1969, 1970, 1971, 1972, 1973, 1974, 1975, 1976, 1977, 1978, 1979, 1980, 1981, 1982, 1983, 1984, 1985, 1986, 1987, 1988, 1989, 1990, 1991, 1992, 1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024

FACTURA 000-003-01-00011992

Fecha de factura: 27/oct./2023

Forma de Pago: CRI:DITC A 30 DIAS

Vendedor: SEL _LOS

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL (INFOP) R.T.N. c:01939116-7456 Orden de Compra: (>CD-156-2023

Table with 5 columns: Código, Descripción, Cantidad, Precio Unitario, Total. Includes items like COLOP SELLO PRINTER and COLOFI SELLO PRINTER.



CANTIDAD EN LETRAS: DOS MIL TRESCIENTOS LEMPIRAS CON CERO CENTAVOS

Resumen table with columns: DESCR. Y REO. OTC;RG, L, and values. Includes IMPORTE EXONERADO, IVA, and ISV.

REGISTRO DE LA S. A. G. with stamp of INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL and handwritten date 29/10/2023.

Recibí Producto: Rafael Pérez, Teléfono: 8969-4605





CENTROMATIC S.A.

Tecnología y Automatización en su Oficina

Recibo por:

L.

2,3QOn00

Recibimos de:

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

La Cantidad de:

DOS MIL TRESCIENTOS LEMPIRAS CON 00/100

Concepto:

**PAGO DE FACTURA :
000-003..01-0001 1 992**

Fecha:

27

DE

©CTtJ8RE

2023



FIRMA

KARLA NAVARRO

FgUIUERO DE 10: 0801-1966-05094

RTN 08019995320455



INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACION 11: OF ES IONAI
1 N POP

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

CBS.FO.OI O

Formlato de Nota do Entrnda de
de Matorlaie3 y Equip

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS- RE -007

VERSIÓN 02

PAGINA de

N 9 1 28056

Concepto
de

COMPRA
DONACION
TRASLADO
DEVOLUCIÓN

Lugar y fecha: Tegucigalpa ADC 3r > de octubre del 2023

Proveedor: Centromatic Dirección: fol Miraflores

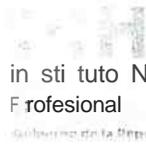
Orden de Compra: OC D - 1 56 - Zr)23 Factura No 000-003-01-0001 Observaciones: Hf.7. 6120
1992

No.	CANTIDAD 1	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				REGLÓN :	REF.	EXT.		
1		CU	Sello circular marca: Colop modelo: Printer R30 color: Negro / Gris	392	0427		1,150.00	
1		CU	Sello fechador marca: Colop modelo: Printer 53-Dater Color: Negro / Gris	392	0H XO	-A	1,150.00	
			U.L.					
			Req# 819-E Maria Eugenia Boniche					
			Total				LPS 2,300.00	

FIRMA RECEPTOR



899
Imped

 Instituto Nacional de Organización Profesional <small>Gobierno de la República</small>	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, 18 de agosto de 2023 Depar ta No, 013
 División o Departamento: tamento Agrícola Coordinación Programa CEF
 Sección o Unidad: EDH

Cantidad	Unidad	Descripción
	Unidad	Sello para la Coordinación Programa CEFEDH
1	Unidad	Sello de recibido con fechador -
		_____ UL _____

Lugar de Entrega : Oficina Coordinación Programa CEFEDH
 Para utilizar en: Oficina Coordinación Programa CEFEDH
 Con Carro a la Actividad No: Obse 6120
 lones Oficina Coordinación Programd CEFEDH

SOUCITANTI Fecha : <u>18 de ago. 2023</u> Nombre : <u>MaHa ugenía Boniche</u> Firma : <u>[Signature]</u>	AUTORIZA Fecha: <u>18 de agosto.d. e 2023</u> Nombre: <u>Elsy Colindrez</u> Firma 1: <u>[Signature]</u> Firma 2 : _____	PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO Fecha : <u>21-08-23</u> Nombre : _____ Disponibilidad Z <u>1</u> <u>AGL 2023</u> Necesaria: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> UNIDAD DE PRESUPUESTO CON DISPONIBILIDAD
Vo.Bo. JEFE INMEDIATO fecha: <u>18 de agosto de 2023</u> Nombre : <u>Diany Guerrero</u> firma : <u>[Signature]</u>	CORRESPONDENCIA RECIBIDA Vo.Bo. _____	

18 AGO. 2023
 2:37 PM
 DEPARTAMENTO AGRICOLA
 INFOP



INFOP
PROGRAMA CEFEDH
C 2 FEB, 1988

INFOP
PROGRAMA CEFEDH
C 2 FEB, 1988

INFOP
PROGRAMA CEFEDH
C 2 FEB, 1988
Dada

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-003	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 06/08/2022	Versión 02
	Formato de Cuadro Comparativo de ofertas	Página: 1 de	

Solicitud No.: 000899

ACTIVIDAD: 6120

SOLICITANTE: COORDINACIÓN PROGRAMA CEFEDH

Fecha: 22/08/2023

No.	DESCRIPCIÓN	CANT.	UNIDAD	PRECIO UNITARIO		IMPORTE		PRECIO UNITARIO		IMPORTE		PRECIO UNITARIO		IMPORTE	
				PRECIO UNITARIO	IMPORTE										
01	SELLO PARA LA COORDINACION PROGRAMA CEFEDH	1	CU	1000,00	1000,00										
02	SELLO DE RECIBIDO CON FECHADOR	1	CU	1000,00	1000,00										

Destacado

2,000.00 ✓
 300.00 ✓

 2,300.00 ✓

156-23

SUMINISTRADOR SELECCIONADO POR:

- Mejor precio:
- Mejor calidad:
- Mejor plazo de entrega:
- Única fuente:
- Tiempo de entrega:
- Condiciones de entrega:
- Descuento:
- Precio CIF FOR GAS:

JEFE PROVEedurÍA

O/C _____ O/C _____ O/C _____ O/C _____ O/C _____
 O/C _____ O/C _____ O/C _____ O/C _____ O/C _____

OBSERVACIONES:



CENTROMATIC S.A.
Tecnología y Automatización en su Oficina

SELLOS COLOP
MARKING SOLUTIONS
AUSTRIA - EUROPA

Edificio Lisboa #1421 , contiguo Hotel Alameda Boulevard
d Suyapa, Tegucigalpa. M.D.C
Tel, 2232-1190 / 2232-1280 / 3177-4889
RTN : 0801-99953204-55
E-mail: sellosCa)centromatic.hn



CLIENTE: Instituto Nacional de Formación Profesional

FECHA: 24/08/2023

CANTIDAD	MODELO	DISEÑO	PRECIO UNIT.	TOTAL LPS
1	SELLOS	ISELLO PARA LA COORDINACION PROGRAMA CEFEDH I L. 1 .000.00	1 L. 1 ,000.00	
1	STICKER	ISELLO DE RECIBIDO CON FECHADOR I L. 1,000.00	1 L. 1 .000.00	

COTIZACION VALIDA POR 30 DIAS
ENTREGA 24 HORAS

COTIZACION VALIDA POR 30 DIAS

SI EL PAGO SE REALIZA MEDIANTE CHEQUE... EL MISMO
SE EMITIR A A NOMBRE DE , CENTROMATIC. S.A.

Sub Total LP.SI L. 2,000.00
0: 1, L, 300.00

Gran Total LPS: L. 2,300.00

Nohely Orellana

Asesora de Venias Corporativas

Tel. +504 2232 1190 Ext. 1206 / Fax. +504 2232 6555

norellana@centromatic.hn / www.centromatic.hn

Bvd. Suyapa #1421 Edificio Lisboa

Tegucigalpa, Honduras



Para mayor información contactenos directamente al Cel. 3177- 4889

No. OCD-172-2023
Cot. No. 331-2023

FECHA: 14 SEPTIEMBRE 2021—T 1 -mín

R, CENTROMATIC t 1 INMEDIATA

TEGUCIGALPA M.D.C. 1 E CREDITO

UNIDAD

ENTRÉGUESE A: PROV8EDO

Entregar antes o el día DIRECCIÓN:

Condiciones de Pago

NOTA: El número de esta Orden debe indicarse en la factura adpcional correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y financiero.

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

No.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P.UNITARIO	TOTAL
		UND	SELLO FECHADOR Y TEXTO RECIBIDO	L 608.70	L 608.70
	1	UND	SELLO FECHADOR Y TEXTO RECIBIDO ASISTENTE TECNICO	L 608.70	L 608.70
		UND	SELLO FECHADOR DEVOLUCION ASISTENTE	L 608.70	L 608.70
		UND	SELLO DE JEFE CENTRO	L 521.74	L 521.74
				SUB TOTAL	L 2,347.84
				I.S.V 15%	L 352.18
				TOTAL	L 2,700.02

DOS MIL SETECIENTOS LEMPIRAS CON 02/100

OBSERVACIONES: AGF, 6202 CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL INDUSTRIAL (PARA USO EN CENTRO FIJO)

Firma Autorizada
Instituto Nacional de Formación Profesional

Firma Proveedor
Acepto las condiciones de esta orden

2023-09-15-21-02
INFP
AUTORIZADO
602-39200
SE.P. 2023
POR: bfp
CONTROL

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL
UNIDAD DE GESTION DE COBROS



40 tJ DURAS

Col, Miraflores, Bvl. Centro America, Tegucigalpa. M.D,C (50
4) 223 h0678
E mail: \$ignafatck@hotmail.conr / contacto@infop.hn

R.T.N.	080 1 9999407456
COMPROBANTE DE RETENCION	
CAI	C3ASBF-33C578-254\$A1 -F2B4DF-96B8&4- 86
Nro	000-001-05-00014600

Sr (a) CENTROMATIC

Fecha	MARTES 21 DE NOVIEMBRE DEL 2023
R.T. N	0801-999532045S
CA1	BB95AE-BD844 F-EA4 BAC-C2Di;9B-FFOF:15-82
Nro. Correlativo	
Fecha de Enlision	

No.	D9scripcion dei ImDuesio Retenido	Base Imponible	% de Retencion	
	IMPUESTO SOBRE VENTAS O/C No. C)CD-172-2023	2,347.84	15%	352.18
	CHEQUE # 10021	2,347.84	15%	352.18

Fecha Limite de Emision 17/ 10/2024
Rango Auiodzado: OGC»001-05-00014451 al 000-001-05-00015950

(F) _____

RUT\$S-EU,,IA RODRIGUEZ CABRERA
Cd>ORO IN ADORA UNIDAD D: CAJA
INFO?



Original: Cliente
Copia: Et-llt=ar



Scarlett CLI= u\Fg

CENTRO DE AUTOMATIZACIÓN DE COPIAS S.A. DE C.V.
CALLE 14F-EP+IBAcE2D\$38-FFCF 15.82
TEL: 2232-1190, 2231-1728. FAX: JSO11 2232.6555
TEL: 2552-0912. CEL: 3192.e37Q
WWW.CENTROMATIC.HN

Fecha de factura: 27/03/2023

Forma de Pago: CREDITO A 30 DIAS

Vendedor: SELLOS

T.M. 08016395320455

79: 4: PDa 14F-Ep+IBAcE2D\$38-FFCF 15.82

000-003-01-COOI 0301 3 630.033.r) 1 ,00032500 - I.***ia c 7c F-ni sif-r
t : 27/03/2024

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN
PROFESIONAL (INFOP)

R.IN. 0801999.3407436

Orden de Compra: OCD.172.2023

Artículos

Artículo	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Total
230	COLOP SELLO PRINTER RIO D., TER DOS NEG IRC)				1,826.10
	COLOP SELLO PRINTER R30 CIRCULAR NEGRO				421,74
	COLOP ALMOHADILLA RECAMBIO E/R30 AZUL		100.00		100.00

ORIGINAL

1 : / T) ;1:1 1..Erp/35: DOS MIL SESENTA Y CINCO LEF..IPIRAS CON Dos CENTAVOS

ORDEN DE COMPRA EXENTA:

ESTANCIA DE REGISTRO DE EXONERACIÓN

REGISTRO DE LA S. A. G.:

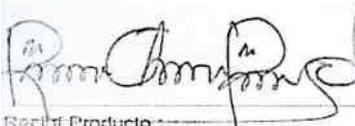
1 Días DE CRÉDITO DESPUES de ESTE PLAZO

LOS SUJECOS NO GOZAN DE CP. RAFI T IA PARAN INTERESES MORATORIOS.

Resumen

DE 3 c . Y REa. OTORG	L.	0.00
IMPORTE EXONERADO	L	0.00(1
IMPORTE EXENTO	L	0.00
IMPORTE GRAV. 15%	L	2,347.84
IMPORTE GR AV, 18/6	L	
ISV 15%	L	352.18
15 V 18%	L	0.00
Importe total	L	2,700.02

LOS SUJECOS NO GOZAN DE CP. RAFI T IA PARAN INTERESES MORATORIOS.

Recebo Producto:  Fecha: 29/30/2023

Nombre Completo: Rafael Pérez

Teléfono: 8969-4605



Facturado por:

 : 8 KyOC ERA



CENTROMATIC S.A.

Tecnología y Automatización en su Oficina

Recibo por:

2,700.02

Recibimos de:

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

La Cantidad de:

DOS MIL SETECIENTOS LEMPIRAS CON 02/100

Concepto:

**PAGO DE FACTURA :
000-003-01-00011993**

;-©cira:

27 DE OCTUBRE 2023



KARLA NAVARRO

NUMERO DE ID: 0801-1966-05094

RTpa 08019995320455

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

REPUBLICA COLOMBIANA GOBIERNO DE LA

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PAGINA de

Nº 128059

Concepto de Entrada

COVI IPRA
DONACIÓN
TRASLADO
DEVOLUCIÓN

Lugar y fecha: k ^{++T+} ~~fx sig~~ FO r .DC 30 octubre 2023

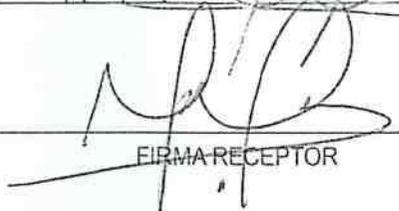
Proveedor: ~~CENTROMATIA~~

Dirección: e_f , rl: roC1o/cb

Orden de Compra: OC D - J 7 2 - 29 Fact Irl No.ac,a-oo 3> - 91 - OC)Of Obser/aCiT,nes: 4 ct, i2 02.
13 Je 9

3

No.	CANTIDAD 1	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
				REGLÓN 1	REF.	EXT.			
	3	clu	Sello circular Marca: Colop Modelo: Printer R40-Pater Color: Negro/gris	392	0420	-A	700.00	67	2,100 02
	1	clu	Sello circular Marca: Colop Modelo: Printer R30 Colo' 1 Negro / Gris	392	0419				60 000
			Reg# 820-E Rony Zelaya						
			Total				Les		2,700 02


FIRMA RECEPTOR





 <p>Instituto Nacional de Formación Profesional Gobierno de la República</p>	STEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-001	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de solicitud de \$ÚÚr	Página 1 de 1	

381

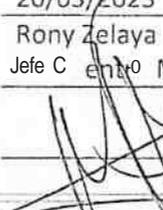
1_1.111ar y Fecha: 20 DE MARZO DEL 2023 No.
 i:" :ón o Departamento: INDUSTRIA
 -Sección o Unidad: CENTRO MIRAFLORES

Cantidaa ;	Unidad 1 - -	Descripción
1	UNIDAD	Sellos Fechador y TextomMMUtM Para Este Centro f
1	UNIDAD	Sellos Fechador y Texto Recibido Asistente Téc Sellos Fechador y Te
1	UNIDAD	xt:m lución Asistente Técnico Centro Miraflores
1	UNIDAD	Sellos Jefe de Centro Miraflores



LliRar de Entrega: CENTRO MIRAFLORES
 Para 'ilizar en: 'CENTRO MIRAm '
 Con Cargo a la Actividad No: O 6202
 b qervaciones

SOLICITA NTE

Fecha : 20/03/2023
 No m 1)r: Rony Zelaya
 e Jefe C entro Miraflores
 Firma : 

AUTO RIZA

Fecha : 20/03/2023
 Nombre : Mario Zep-eTa
 D.j.v ñon Acciones Formativas
 Firma 1 : 

PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO

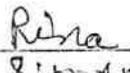
Fecha: 23/03/2023
 Nombre:
 Disponibili d
 i; Necesaria:
 Vo.Bo.



Vo.Bo. JEFE IN FME DIATO

Fecha : 20/03/2023
 Non 1)b : Carlos Sua z
 re Departamento Industria
 'i r11 a

Fecha
 nombre:
 Firma 2:

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL
 Form 14 Acciones Formativas
 DIVISION ACCIONES FORMATIVAS
 2-2- IAR, 26:3 '
 R (CIBS IDO) 
 HORA: 8:10 AM

540 03 000001

20 20 20 20

PRESTACIONES DE BIENES Y SERVICIOS

Formulario de Cuadro Comparativo de ofertas

20 20 20 20

ANT.	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE						
1	CU	608.70	608.70						
1	CU	608.70	608.70						
1	CU	608.70	608.70						
1	CU	521.74	521.74						

2347.84

352.18

2700.02

177.83

MEJOR OFERTA

Mejor precio:

Mejor calidad:

Mejor plazo de entrega:

Única fuente:

Tiempo de entrega:

Condiciones de entrega:

Descuento:

O/C O/C O/C O/C O/C O/C

OBSERVACIONES:

PRECIOS



CENTROMATIC S.A.

Tecnología y Automatización en su Oficina

SELLOS

COLOP

MAR<ING SOLUTIONS

AUSTRIA - EUROPA

Eclificio Lisboa #1421, contiguo Hotel Alameda Boul
evard Suyapa. Tegucigalpa, M.D.c. S? Tel. 2232-11
90 / 2232-1280 / 3177-4889 :-} RTF.j . 0801-99953
204-55
E-Inaii: sellos@centromatic.hn



COT.00331-2023

CLIENTE Instituto Nacional de Formación Profesional

FECHA: 27/03/2023

CANTIDAD	MODELO	DISENO	PRECIO UNIT.	1 TOTAL LPS
1	SELLO	SELLO FECHADOR Y TEXTO RECIBIDO PARA CENTRO MIR. 1 L.	608.70	608.70
1	SELLO	SELLO FECHADOR Y TEXTO RECIBIDO ASISTENTE TECNICO 1 L.	608.70	608.70
1	SELLO	SELLO FECHADOR Y TEXTO DEVOLUCION ASISTENTE TEC. IL	608.70	608.70
1	SELLO	SELLO JEFE DE CENTRO MIRAFLORES	521.74	521.74

COTIZACION VALIDA POR 30 DIAS
ENTREGA 72 HORAS

COTIZACION VALIDA POR 30 DIAS		Sub Total LPS:	L. 2,347.84
SI EL PAGO SE REALIZA MEDIANTE CHEQUE... EL MISMO SE EMITIRA		1536 1 S V:	L. 352.18
A NOMBRE DE : CENTROMATIC1 S.A.		Gran Total LPS:	L. 2,700.02

;)~'qotreiyC) re llana

/3ls e 30ra cle Ventas Cor:;)era tivas

Tel . '-504 2232 1190 Ext. -: es 1 Fax . -b504 223: 6555 i-hr!-e

lla11a@celltrolnatic,ltn / www.centfolla-?.ic.iln !31v c-1. Suya 1)a t #

42 1 f:cliiici<) List)on

F?c) uci gJall3a, Hond!' !:ts



Para mayor información contactenos directamente al Cel 3177- 4889



DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

FONDO REINTEGRABLE

NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE;		GILBERTO SANABRIA DIAZ				
LUGAR	TEGUCIGALPA, M.D.C.	REEMBOLSO NO.266-12-2023				
VARIOS		GASTOS AFECTUADOS: DEL				
FECHA SOLICITUD		REEMBOLSO: 11 DE DICIEMBRE 2023				
REFERENCIA DE DOCUMENTOS				DESCRIPCION		USO
PAGO EFECTUADO A:	A/V	FECHA	CHEQUE	DE LA CUENTA	VALOR	NiDiF.
VERMCO		6/ 11/2023	9919	11511401	2,800.00	
REPRESENTACIONES REDIPO		21/11/ 2023	10019	11511.001	4,350.00	
DISPROA S,DE R,L		0811/ 2023	9943	11511.001	2,762.50	
VARIEDADES YANORI		21/ 11/2023	10020	11511-001	4,002.00	
CETROMATIC S, A		6/11/2023	9922	11511.001 ..	2,000.00	
cwrROMATIC s, A		21/11/2023	10021	11511.001	2,347.84	
DISTRIBUCIONES VALENCIA		6/ 11/2023	9920	11511-001	322.35	

					18,584.69	
GASTOS EFECTUADOS					1 18,584.69	
REEMBOLSOS PENDIENTES DE PAGO	242-243-244-245-246-247-248-249-250 AL 265				1 754,442.39	
SALDO EN BANCOS					1 726,972.92	
TOTAL FONDO					1 1,500,000.00	

11-11-2023


FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE

W#om-



CHEQUE No. 00009920

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de DISTRIBUCIONES VALENCIA

L 22.35

Cantidad en letras TRESCIENTOS VEINTIDOS CON 3/100

Lempiras

Ficohsa

Banco Financiera Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

02900001957 5400000020008299107

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

NUMERO DE CUENTA		EXPLICACION DEL MOTIVO DE PAGO DE ESTE CHEQUE	DEBE	HABER
CUENTA	SUB.CU ENT.			
20000452156		CANCELACION DE PAGADURAS Y ENCARGATA...		
03002	FONDO DE CAJA	pendiente		122.35
02002	FONDO DE CAJA		270.00	
311JK	0015	DEDUCCIONES POR PAGAR RETENCION IMPUESTO SOBRE VENTAS		48.25

VALENCIA
TELEFONO: 2234-9877/3424
DISTRIBUCIONES VALENCIA

Nº 00009920



ol ivliraHores, Bvl. Centro America, Tegucigalpa, M.D,C :397:
 } 2230-0678
 m -.11: signafalCk@hotmail com / contacto@infop hn

¡ (') DISTRIBUIDORA VALENCIA

R.T.N. 0801 99994074 56
COMPROBANTE DE RETENCION
 CAI C\$A6BF-33C578-2546AI-F2B4DF-968884-66
 Nro **000-001-05-00014589**

Fect la	LUNES, 06 NOVIEMBRE DEL 2023
R. T.	0801-1986138652
CAI	8FF110-879195-C343A3-E53C3 I-OF673F-FI
NFO. í;orretafivri	
Fecha de Emislon	

1v o	Di scripc ión del Impuesto Retenido	f3ase iml) o nibe	% de Retencion	
	ESTO SO: iRE VENTAS	322.35	15%	48.35
	(:K {;: 00009920	322.35	15%	48.35

1:ci ., i,imie de Emision 17/ 10/2024 31il; (<) Auiõzado
 000-00 : -05-000 1 4451 al 000-001 -05-

BC:015950
 (F)

RUTFAsELh4ARti6R16uEZ CA8Re
COORDINADORA UNIDAD DE CAJA
 INFOP



lt(: ' ll: C!lente
 .j|' 1 emisor



Orden de Compra No.
503-1-36-1506-2023

instituto Nacional de Formación Profesional

Unidad Central
17/IC/2023



?:-9\--eedo:* = Distribuciones Valencia
Di rección : 0 COLONIA GODOY,CALLE HACIA EL FHS, CASA NO.3

R,T. N , : i93C>11985138652
Tel.: 2234-9914

Cod. de Objeto	Partida No	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
39200				Utiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza			370.70
	1	5	Unidad	GRAPADORA ESTÁNDAR DE ACERO COLOR NEGRO CAPACIDAD HASTA 25 HOJAS, ALTA CALIDAD (ZONA 1)	54.44	272.20	
				Garantía : DESPERFECTO DE FABRICA Marca : WE X - ' Modelo : W 233			
	2	5	Unidad	QUITAGRAPAS METÁLICO, ALTA CALIDAD (ZONA 2)	10.03	50.15	
				Marca : WEXE Modelo : 7591213012574			
				impuesto Sobre Ventas			
				trecientos setenta con 70/100			
				Observaciones: COT 0038/ACT 6403 CENTROS COLJ,BOPADORES			
				Gran Total			370,70

NOTA: Los compradores al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberán verificar que las mercancías cumplen con las condiciones de calidad y entrega estipuladas en el Catálogo. De no ser así podrán rechazar la recepción de los bienes 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
al INFO P Gerencia CenEfa 1 Jonathan Josué Molina
Canales / Personal de Apoyo Tel. 2230-0843



5) plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en física de la orden de compra debidamente firmada y sellada, acompañada del documento fiscal 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



DISTRIBUCIONES VALENCIA

DISTRIBUCIONES VALENCIA

TEGUCIGALPA, N°IRDpC#
Col. Godoy, calle principal, lote No. 5. Pbx: (504)2234-9914/9877
E-mail: dvalenciahonduras@yahoo.com
RT: \ 08011986138652

N°01-8870

Por L. 370.70

REC 1 B

Recibí de:

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL

La cantidad de

TRES CIENTOS SETENTA Y SEIS LEPTAS CON 70/100 CTS

Pago a Factura No.

009- r# 01-01-00022468

Forma de Pago:

Cheque No.

Transf. Banco

Efectivo

Tegucigaitl. M. D. C.

Z(6) 1177 / 23

Firma Respons4b ie.

Identidad No.

0301-1466-13865

R.T.N.



WILM AR D Alq! LO K IC)RÉHLI: S ZE LÉ.TA

Factura No. 000-001-01-00022468	*Original*	Factura de: credito
Registro tributaria: asc>11 98\$138652	CAI: 8EFIIO-B791 95-C 114343-E53C31<>F673F-FI Ran	
Fecha limite de emisión: 17/10/2024	go autorizado: 000-001.91-00022351 - 000-001.01-00026850	

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL Direcci ón: BLVD CENTRO AMÉRICA Correo: NO TENEMOS REGISTRO Teléfono: 2230-0886 Notas:	Fecha: 26/10/2023 Hora: 16:14:59 Vence: 25/1 1/2023 RTN : 08019999407456 Orden N": 503-1-36-1506-2023
Correlativo de Ord. exenta Constancia de registro exonerado Identificattvo del registro de la SAG	

Código	Producto	Bodega	Seccion	Medida	Exento	Precio	Cantidad	Importe
1491	GRAPADORA ESTANDAR DE ACERO COLOR NEGRO CAPACIDAD HASTA CENTRAL 1 A1 "..." UNIDAD NO 54.44					5	272.20	25 HOJAS ALTA CALIDA
2112	QuiTAGRAPAS METALICO ALTA CALIDAD					5	50.15	

Vendedor: OFICINA

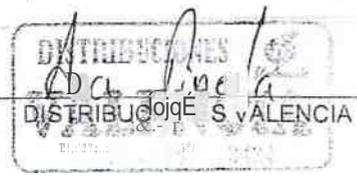
- por cada cheque cobrado se cobra 73 lempiras.
- toda cuenta vencida pagara el 3.25% de interés mensual.
- el Único comprobante de pago de ésta factura es el emitido por distribuciones de valencia,
- no se aceptan reclamos ni devoluciones después de 10 días.
- la firma del cliente o representante en la factura, da por hecho que acepta y obliga a este a cuml.);iF coll todas las condiciones estipuia(Sas.
- el cliente det>era realizar el pago de la factura a su fecha de vencimiento. en caso de incumplimiento de pago. este se compromete a aceptar otros orosasos de cobros a la vez renuncia a su domicilio para efectos legales y somete a 12 jurisdicción de tegucigalpa municipio del distrito central.
- las entregas y creditos para cuentas con facturas vencidas serán congeladas hasta el pago de las mismas haya sido efectuado en su totalidad. N2

023-6460-CF11

Importe exonerado:	L. 0.00
Importe Gravado 15%:	L. 322.35
Importe Gravado 18%:	L. 0.00
IMpoñé Ekento:	L. 0.00
Desc. y Rebajas 0%:	L. 0.00
Sub Total:	L. 322.35
Impuesto sobre venta 15%:	L. 48.35
Impuesto sobre venta 18%:	L. 0.00
Total a Pagar:	L. 370.70



Original: Cliente. Copia obligado tributario emisor



NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

VERSIÓN 02

PAGINA de

Nº 128054

Concepto de

- COMPRA
- DONACIÓN
- TRASLADO
- DEVOLUCIÓN

Lugar y fecha: Tegucigalpa MDC 30 de octubre del 2023

Proveedor: Distribuciones Valencia Dirección: Col. Miraflores

Orden de Compra: bf. > 3 - 1 - 3 { ? ' 15. Q. / - . ? / 1. 3 Factura No. cKH ' QQ 7 - > 1 - > QQ ? . Observaciones:

Act

16403

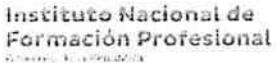
2468

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
				REGLÓN	REF.	EXT.			
	5	CLU	Grapadora mediana de acero Marco: Benssini Color: Negro	392	0116		d.:-b	313	03
	5	CLU	Saragropas metalico UL	392	0406		17.53	45	57 67
			Req # 81+E / Req # 1278 Jenifer Martinez						
			Total				LPS	370	70


 FIRMA RECEPTOR

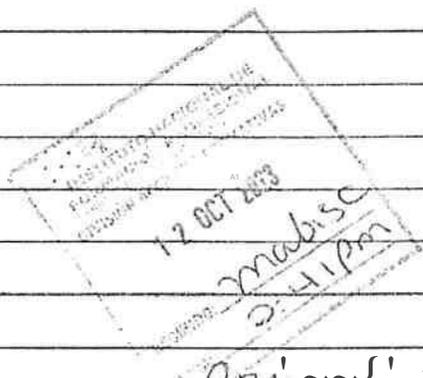




 Instituto Nacional de Formación Profesional <small>INFORMACIÓN</small>	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-001	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha: 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Suministro	Página 1 de 1	

Lugar y Fecha: TEGUCIGALPA. MDC.. 12 DE OCTUBRE, 2023 ACCI No. 29-2023
 División o Departamento: ONES FORMATIVAS EXTERNAS CENTROS COLABO
 Sección o Unidad: RADORES

0038

Cantidad	Unidad	Descripción
5	C/U	PERFORADORAS DE DOS AGUJEROS (CAPACIDAD DE 50 HOJAS)
5	C/U	GRAPADORAS MEDIANAS
5	C/U	SACAGRAPAS
<p>..... ULTIMA LINEA</p>		
		
		
<p>Org. ~ f (503 - 1 - 36 - 1507 - 2023</p>		

[Handwritten signature]
[Handwritten text: No Hay.]

Lugar de Entrega: DEPARTAMENTO ACCIONES FORMATIVAS EXTERNAS
 Para utilizar en: GESTION ADMINISTRATIVA DE LOS CONVENIOS DE JNFOP
 Con Cargo a la Actividad No: 6403
 Observaciones: PARA UTILIZARSE EN EL TERCER TRIMESTRE DEL 2023

SOLICITANTE Fecha : <u>12-October-2023</u> Nombre : <u>Jenifer Martínez</u> Firma : <i>[Signature]</i>	AUTORIZA Fecha: <u>12-October-2023</u> Nombre : <u>Mario Fernando Zepeda</u> Firma 1 : <i>[Signature]</i> Firma 2 : _____	PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO Fecha : <u>17/10/2023</u> Nombre : <u>Osl: Canales</u> 
V. Bo. JEFE INMEDIATO Fecha : <u>12-October-2023</u> Nombre : <u>JerM Martínez</u> Firma : <i>[Signature]</i>	Fecha : _____ Nombre : _____ Firma 2 : _____	