



# LA VILLA DE JEREZ

INVERAG S.A. DE C.V

Bv. El Recreo, 2 cuadras al este de restaurante El Burrito, Choluleca, Honduras  
 Cel. (+504) 9375-0921 // Email: lavilladejerez0601@gmail.com

RTN. 06019023482798

CONTADO  CRÉDITO

Factura No.

000-001-01-00 N° 003028

Día	Mes	Año
31	01	25

Señor (a): Banco Central de Honduras.

Dirección:

RITN: 08019995284049

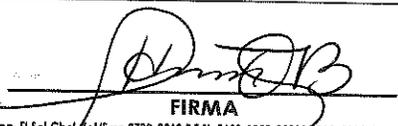
CAI: 288C47-4BA4F4-B83AE0-63BE03-0909A4-34

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Disc. y Rebajas Otorgadas	TOTAL
6	Almuerzos	L. 339 =		L. 2034 =
		L.		L.

Son: dos mil trescientos treinta y nueve pesos con 10/100

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:

  
 FIRMA

Imp. El Sol Chol / tel/fax: 2782-0349 R.T.N. 0409-1983-000127 DIC-2024 // I.COP. QUIM.  
 CERTIFICADO SAR // 9231-23-10500-137

Importe Exonerado	L.	
Importe Exento	L.	
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	2034 =
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	305 10
I.S.V. 18%	L.	
<b>TOTAL A PAGAR</b>	L.	<b>2339 10</b>

Original Cliente 1-Copia: Emisor

RANGO AUTORIZADO: **05/12/2025**  
 000-001-01-00002801 al 000-001-01-00003400

MIGD: 5000044039

 <p style="text-align: center;"><b>ORDEN DE COMPRA</b></p> <p>Departamento de Compras y Contrataciones BCH Choluteca, 31.01.2025</p> <p style="text-align: center;">Lugar y Fecha</p> <p>Señor(es): INVERSIONES AG, S.A DE C.V.          Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:</p>	Número de Pedido		4500031604	
	Número de Proveedor		4196	
	Solicitante		40008	
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
ALMUERZOS	UN	6.00	339.00	2,034.00
			Subtotal	2,034.00
			15% Imp. Sobre Vtas.	305.10
			18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
			<b>Total</b>	<b>2,339.10</b>

TOTAL BRUTO EN LETRAS: DOS MIL TREINTA Y CUATRO CON 00 / 100

COMPRA DE SIETE (7) ALMUERZOS POR REUNIÓN DE TRABAJO GERENCIA SUCURSAL, JEFATURA DE DIVISIÓN Y JEFES DE

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 03.02.2025

- 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 ESTE ORDEN DE COMPRA.
  5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VÍA, EN ESTE MISMO FORMATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA




ESTRMA AUTORIZADA

06-4500037604



Depto. de Compras y

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN**

Número de Cotización
5500071496
Número de Solicitud
9

División de Compras  
Sección de Compras Menores

**Lugar y Fecha**

BCH Cholulteca, 31.01.2025

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
INVERSIONES AG, S.A DE C.V.	4196	33516196	06019023482798

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
6.00	UN	ALMUERZOS		339.00	2034.00

Subtotal	2034.00
15% Imp. Sobre Vtas.	305.10
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	2,339.10

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:		Henry Valladaros	

**NOTA IMPORTANTE:**

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

Jefe Sección de Compras Menores	Auxiliar de Compras
Nombre	Nombre
San Alicia Sub Rous	Comprador BCH CHO
	Wilson

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-09- P-4196

C-5500077496

OC-4500037604



Departamento de Compras y Contrataciones

Solicitud de Pedido No

4000057673

BCH Choluteca 30.01.2025

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Cantidad Solicitada
	ALMUERZOS	7

Observaciones: COMPRA DE SIETE (7) ALMUERZOS POR REUNIÓN DE TRABAJO GERENCIA SUCURSAL, JEFATURA DE DIVISIÓN Y JEFES DE SECCIÓN DE ESTA DEPENDENCIA

SOLICITANTE

Nombre: WA116011

No de Extensión:

4076

AUTORIZADO POR

SPORT AND SECURITY STORE

RTN: 08019020233933  
COL. LOMAS DE TONCONTIN,  
TEGUCIGALPA  
CEL.9665-0016

Factura

RTN 08019095284049  
Nombre: BANCO CENTRAL DE HONDURAS

Fecha: 4/2/2025 Hora: 08:14:23  
Cajero: 3  
POS # 1

Factura: 000-001-01-00004855  
CAI: IDD811-807E37-574BE0-63BE03-06096B-C9  
Fecha limite de emision: 23/07/2025  
Rango Autorizado del: 000-001-01-00004401 AL: 000-001-01-00004900

Numero OC Exenta:  
No constancia Exonerado  
No registro de la SAG

Cant	Descripcion/Cod	Monte
=====	=====	=====
14X	PIERNERA UNIVERAL	0
L1,863.36	09102024	L26,087.04
	=====	=====
	Descuentos y Rebajas	L0.00
	Importe Exento	L0.00
	Importe Exonerado	L0.00
	Importe Gravado 18%	L0.00
	Importe Gravado 15%	L26,087.04
	18 ISV%	L0.00
	15 ISV%	L3,913.06
	EXENTO	L0.00
	IMPORTE EXONERADO	L0.00
	DESCUENTOS Y REBAJAS	L0.00
	Total a Pagar	L30,000.10
	CREDITO Entregado	L30,000.10
	CAMBIO	L0.00

SON TREINTA MIL LEMPIRAS CON DIEZ CENTAVOS

Gracias por su compra

No se aceptan cambios ni devoluciones

Original: Cliente/ Copia: Emisor

MILLO: 5000044038



ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido

4500031594

Número de Proveedor

3746

Solicitante

40008

Departamento de Compras y Contrataciones

BCH Choluteca, 30.01.2025

Lugar y Fecha

Señor(es): SPORT AND SECURITY STORE, S. DE R.L .

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

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
FUNDAS TIPO PIERNERA	UN	14.00	1,863.36	26,087.04
Subtotal				26,087.04
15% Imp. Sobre Vtas.				3,913.06
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00
<b>Total</b>				<b>30,000.10</b>

TOTAL BRUTO EN LETRAS: VEINTISÉIS MIL OCHENTA Y SIETE CON 04 / 100

COMPRA DE CATORCE (14) FUNDAS PARA PISTOLA TIPO PIERNERA PARA USO DE LA SECCIÓN DE SEGURIDAD DE ESTA

Cuenta Contable: 5302000005

\* 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 28.01.2025

- 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 ESTE ORDEN DE COMPRA.
  5. FAVOR CONFIRMAR POR ESTA MISMA VÍA, EN ESTE MISMO FORMATO SU ACEPTACIÓN A ESTA ORDEN DE COMPRA



FIRMA AUTORIZADA



Depto. de Compras y

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Compras

Sección de Compras Menores

Número de Cotización

5500071442

Número de Solicitud

8

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 27.01.2025

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
SPORT AND SECURITY STORE, S. DE R.L.	3746	95555015	08019020233933

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
14.00	UN	FUNDAS TIPO PIERNERA	GUM & FLOWER	1,863.36	26,087.04

Subtotal	26,087.04
15% Imp. Sobre Vtas.	3,913.06
18% Imp. Sobre Vtas.	
<b>Total</b>	<b>30,000.10</b>

Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
01 FEBRERO 2025	30 DÍAS	N/A	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
INMEDIATA	9555-5015	Lizeth Avila	

**NOTA IMPORTANTE:**

- Favor llenar toda la información solicitada.
- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- Cotizar de acuerdo con las especificaciones técnicas requeridas.
- 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.
- El incumplimiento a éstas disposiciones dará lugar a que la cotización se considere nula.

Jefe Sección de Compras Menores	Auxiliar de Compras
Nombre	Nombre
Sara Alicia Gato Pons	Comprador BCH CHO
	Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA



Depto. de Compras y

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN**

División de Compras

Sección de Compras Menores

Número de Cotización

5500071442

Número de Solicitud

8

**Lugar y Fecha**

BCH Choluteca, 27.01.2025

Nombre del Ofertante

No Proveedor

Teléfono

RTN

SPORT AND SECURITY STORE, S. DE R.L .

3746

95555015

08019020233933

Uso Exclusivo del Proveedor

CANTIDAD

UN. DE MEDIDA

DESCRIPCIÓN

MARCA

PRECIO UNITARIO

TOTAL

14.00

UN

FUNDAS TIPO PIERNERA

Subtotal

15% Imp. Sobre Vtas.

18% Imp. Sobre Vtas.

Total

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

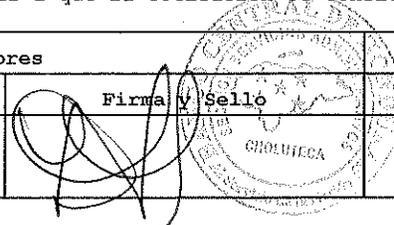
Auxiliar de Compras

Nombre

Firma y Sello

Nombre

Son Alicia Gato Flores



Comprador BCH\_CHO

Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-8

P3746 C-55-71442



Departamento de Compras y Contrataciones

Solicitud de Pedido No  
4000057590

BCH Choluteca 23.01.2025

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Cantidad Solicitada
	FUNDAS TIPO PIERNERA	14

Observaciones: COMPRA DE CATORCE (14) FUNDAS PARA PISTOLA TIPO PIERNERA PARA USO DE LA SECCIÓN DE SEGURIDAD DE ESTA DEPENDENCIA, SEGÚN REQUERIMIENTO

SOLICITANTE

Nombre: HG199147

No de Extensión:

4016

AUTORIZADO POR



M160:5000044076



**ORDEN DE COMPRA**

Departamento de Compras y Contrataciones

BCH Choloteca, 06.02.2025

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	4500031636
Número de Proveedor	2761
Solicitante	40008

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADOR	UN	120.00	80.00	9,600.00
PAPEL TOALLA DE CODO DISPENSADOR	ROL	60.00	196.00	11,760.00
JABON LIQUIDO	UN	20.00	170.00	3,400.00
Subtotal				24,760.00
15% Imp. Sobre Vtas.				3,714.00
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00
<b>Total</b>				<b>28,474.00</b>

TOTAL BRUTO EN LETRAS: VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA CON 00 / 100

COMPRA DE PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADOR, PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR DE CODO Y JABON LIQUIDO PARA

Cuenta Contable: 5303000003, 5307000002

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

La Fecha de Entrega será el día 07.02.2025

- Condicione s
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

*[Handwritten Signature]*  
**FIRMA AUTORIZADA**



OC-4500031636

 <p>Depto. de Compras y División de Compras Sección de Compras Menores</p>	<b>SOLICITUD DE COTIZACIÓN</b>		Número de Cotización
			5500071593
			Número de Solicitud
			10

**Lugar y Fecha**  
BCH Choluteca, 05.02.2025

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

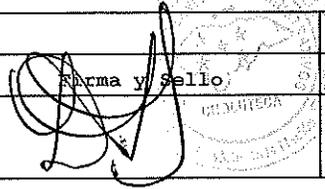
CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
120.00	UN	PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADOR		80.00	9,600.00
60.00	UN	PAPEL TOALLA DE CODO DISPENSADOR		196.00	11,760.00
20.00	UN	JABON LIQUIDO		170.00	3,400.00

Subtotal	24,760.00
15% Imp. Sobre Vtas.	3,714.00
18% Imp. Sobre Vtas.	
<b>Total</b>	<b>28,474.00</b>

<b>Información Adicional</b>			
<b>Fecha de Envío de</b>	<b>Cotización Válida por</b>	<b>Tiempo de Garantía de</b>	<b>Certificado de Garantía</b>
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>Tiempo de Entrega</b>	<b>Teléfono Celular</b>	<b>Nombre del Ejecutivo de</b>	<b>Firma y Sello</b>
		Nancy Reeps	
<b>Observaciones:</b>			

**NOTA IMPORTANTE:**

- Favor llenar toda la información solicitada.
- Esta cotización debe ser firmada y sellada por el proveedor.
- Cotizar de acuerdo con las especificaciones técnicas requeridas.
- 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.
- El incumplimiento a éstas disposiciones dará lugar a que la cotización se considere nula.

<b>Jefe Sección de Compras Menores</b>		<b>Auxiliar de Compras</b>	
<b>Nombre</b>	<b>Firma y Sello</b>	<b>Nombre</b>	<b>Firma y Sello</b>
Sara Alicia Gab Flores		Comprador BCH CMO	
		Wilson	

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-10

P-2761

G-5500071593



Departamento de Compras y Contrataciones

Solicitud de Pedido No

4000057716

BCH Choloteca 04.02.2025

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Cantidad Solicitada
238	PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADOR	120
764	PAPEL TOALLA DE CODO DISPENSADOR	60
235	JABON LIQUIDO	20

Observaciones: COMPRA DE PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSADOR, PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR DE CODO Y JABON LIQUIDO PARA EXISTENCIAS DEL ALMACEN DE ESTA DEPENDENCIA.

SOLICITANTE

Nombre: WA116011

No de Extensión:

4017

AUTORIZADO POR

# Arq. Rafael Leonardo Cruz Williams

Col. 9 de Enero, frente a antenas de Tigo, Choluteca, Honduras, C.A.

Tel. +(504) 3302-4044 R.T.N. 06051981028097

email: rafaeleonardo@gmail.com

CAI: 275FC5-86970E-87B2E0-63BE03-090938-E1

## Recibo por Honorarios Profesionales

POR L.

83,035.34

000-001-04-00 N° 000303

Recibí de: BANCO CENTRAL DE HONDURAS. R.T.N. 08019995284049

La cantidad de: OCHENTA Y TRES MIL TREINTA Y CINCO CON 300 LPS.

Por concepto de: REPARACIÓN DE CIELO FALSO EN SALON DE OSOS MÚLTIPLES Y REPARACIÓN DE FILTRACIÓN EN TECHO.

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor

Fecha de Solicitud: 20/11/2024

Fecha Límite de Emisión: 20/11/2025

Total por Honorarios L. 83,035.34

Fecha 07 de 02 de 2025

Monto Retención L. \_\_\_\_\_

Total Recibido L. 83,035.34



Rango Autorizado: 000-001-04-00000301 al 000-001-04-00000350

HS:1000028240



ORDEN DE COMPRA

Número de Pedido
4500031565
Número de Proveedor
4683
Solicitante
40008

Departamento de Compras y Contrataciones

BCH Choluteca, 23.01.2025

Lugar y Fecha

Señor(es): RAFAEL LEONARDO CRUZ WILLIAMS

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	83,035.34	83,035.34
Subtotal				83,035.34
15% Imp. Sobre Vtas.				0.00
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00
<b>Total</b>				<b>83,035.34</b>

TOTAL BRUTO EN LETRAS: OCHENTA Y TRES MIL TREINTA Y CINCO CON 34 / 100

REPARACION DE CIELO FALSO DE SALON DE SEGUNDO NIVEL DE ESTA DEPENDENCIA SUCURSAL CHOLUTECA

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 23.01.2025

- 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-45-31565



Depto. de Compras y

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN**

División de Compras

Sección de Compras Menores

Número de Cotización

5500071388

Número de Solicitud

5

**Lugar y Fecha**

BCH Choluteca, 22.01.2025

Nombre del Ofertante

No Proveedor

Teléfono

RTN

RAFAEL LEONARDO CRUZ WILLIAMS

4683

33024044

0605198102809

Uso Exclusivo del Proveedor

CANTIDAD

UN. DE MEDIDA

DESCRIPCIÓN

MARCA

PRECIO UNITARIO

TOTAL

1.00

UN

Servicios Varios  
REPARACIÓN DE CIELO FALSO EN SALÓN DE USOS MÚLTIPLES Y REPARACIÓN DE FILTRACIÓN EN TECHO

L 83,035.34

L 83,035.34

Subtotal

L 83,035.34

15% Imp. Sobre Vtas.

0.00

18% Imp. Sobre Vtas.

0.00

Información Adicional

Total

L 83,035.34

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:

Rafael Leonardo Cruz Williams



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 Flores

Comprador BCH CHO

Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA



Depto. de Compras y

### SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Compras

Sección de Compras Menores

Número de Cotización

5500071388

Número de Solicitud

5

#### Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 22.01.2025

Nombre del Ofertante

No Proveedor

Teléfono

RTN

RAFAEL LEONARDO CRUZ WILLIAMS

4683

33024044

0605198102809

Uso Exclusivo del Proveedor

CANTIDAD

UN. DE MEDIDA

DESCRIPCIÓN

MARCA

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 Ejecutivo de

Firma y Sello

Observaciones:

#### NOTA IMPORTANTE:

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

Jefe Sección de Compras Menores

Auxiliar de Compras

Nombre

Firma y Sello

Nombre

Son Alicia Gab Alonso

Comprador BCH CHO

Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA



Depto. de Compras y

### SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Compras

Sección de Compras Menores

Número de Cotización

5500071387

Número de Solicitud

5

#### Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 22.01.2025

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
ELVIS LEONEL EUCEDA NUÑEZ	4242	33004992	1701198000271

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Servicios Varios <i>Reparación techo instalación Cielo falso</i>			90,000.00

Subtotal	90,000.00
15% Imp. Sobre Vtas.	
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	90,000.00

Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
	33-00-49-92		<i>ELVIS EUCEDA LEONEL</i>

**NOTA IMPORTANTE:**

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

Jefe Sección de Compras Menores	Auxiliar de Compras
Nombre	Nombre
<i>Son Alicia Gabo Plas</i>	Comprador BCH CHO
	Helen <i>[Signature]</i>

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA



Depto. de Compras y

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN**

División de Compras

Sección de Compras Menores

Número de Cotización

5500071386

Número de Solicitud

5

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 22.01.2025

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
DAVID ABRAHAM CRUZ PEREZ	4712	98174863	0601196901703

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	UN	Servicios Varios Reconstrucción de Cielo falso y Reparación de goteras del Techo			L 92,500.00

Subtotal	L 92,500.00
15% Imp. Sobre Vtas.	L 0.00
18% Imp. Sobre Vtas.	L 0.00
Total	L 92,500.00

Información Adicional

Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
Observaciones:		David Cruz Perez	<i>David Abraham Cruz Perez</i>

**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
<i>Son Alvar Gub Flors</i>		Comprador BCH CHO Helen <i>[Signature]</i>
Dependencia Solicitante: CHOLUTECA		



Depto. de Compras y

### SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Compras

Sección de Compras Menores

Número de Cotización

5500071386

Número de Solicitud

5

#### Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 22.01.2025

Nombre del Ofertante

No Proveedor

Teléfono

RTN

DAVID ABRAHAM CRUZ PEREZ

4712

98174863

0601196901703

Uso Exclusivo del Proveedor

CANTIDAD

UN. DE MEDIDA

DESCRIPCIÓN

MARCA

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 Ejecutivo de

Firma y Sello

Observaciones:

#### NOTA IMPORTANTE:

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

Jefe Sección de Compras Menores

Auxiliar de Compras

Nombre

Firma y Sello

Nombre

*Son Alicia Gab Flors*



Comprador BCH CHO

Helen *[Signature]*

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-5 P-4712/4242/4683

L-55-71386/87/88



Departamento de Compras  
y Contrataciones

Solicitud de Pedido No

4000057526

BCH Choluteca 20.01.2025

Lugar y Fecha

Departamento Solicitante

40008-CHOLUTECA

Código:

Código de Artículo	CONCEPTO	Cantidad Solicitada
1000079	Servicios Varios : REPARACION DE CIELO FALSO DE SALON DE SEGUNDO NIVEL DE ESTA DEPENDENCIA SUCURSAL CHOLUTECA	1

SOLICITANTE

Nombre: HG199147

No de Extensión:

4016

AUTORIZADO POR

GLOBAL SOLAR SERVICE SISTELCOM S. de R.L. de C.V.

RTN:08019995366610

TEGUCIGALPA

Col. Las Minitas casa# 2401, calle real de minas. Distrito Central - Francisco Morazán  
Tel. (504) 2235-4488, 2235-3494, 2213-1297, 98754001  
Fax. 2239-0528 Apartado postal 30154

C.A.I.: 91A494-610681-D746AC-AA1BFA-2014F9-D1

CODIGO: 137

CLIENTE: BANCO CENTRAL DE HONDURAS

CLIENTE:

DIRECCION:

VENDEDOR: GMA

SAN PEDRO SULA

7 Ave. entre 7 y 8 calle N.O. Bo. Guamilito, Cortés -San Pedro Sul  
Tel. (504) 2550-6392, 2550-6393, 9910-0945

Correo: soluciones@sistelcomhn.net

FECHA DE EMISION: 13/2/2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 28/2/2025

FACTURA N. 000-001-01-00021762

ORDEN DE COMPRA:4500031668

R.T.N. CLIENTE:08019995284049

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO DESCUENTOS Y REBAJAS		TOTAL
			UNITARIO	OTORGADOS	
PMLN6530	4	MANOS LIBRES PARA RADIO DEP450 GUARDAESP	1,350.00	0.00	5,400.00
PMLN7851	1	MANOS LIBRES PARA DGP8550 BLUETOOTH	1,950.00	0.00	1,950.00



FORMA DE PAGO: CREDITO 15 DIAS

DESPUES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DEVENGARA UN 3.5% DE INTERES MENSUAL.

ESTA FACTURA NO CONSTITUYE COMPROBANTE DE PAGO.

ORIGINAL:CLIENTE COPIA:OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Datos del Adquiriente Exonerado

No. Correlativo de Orden de Compra Exenta:

No. Correlativo de Constancia de Registro Exonerado:

No. Identificativo de Registro de la SAG:

OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS LEMPIRAS CON CINCUENTA

La Factura es Beneficio de Todos 'EXIJALA'

ACEPTADO POR: \_\_\_\_\_

<b>SUB-TOTAL: L.</b>	<b>7,350.00</b>
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS: L.	0.0000
IMPORTE EXENTO: L.	0.00
IMPORTE EXONERADO: L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 15%: L.	7,350.00
IMPORTE GRAVADO 18%: L.	0.00
<b>TOTAL IMPORTES: L.</b>	<b>7,350.00</b>
I.S.V. 15%: L.	1,102.50
I.S.V. 18%: L.	0.00
<b>TOTAL IMPUESTOS: L.</b>	<b>1,102.50</b>
<b>TOTAL A PAGAR: L.</b>	<b>8,452.50</b>

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00021001 A LA 000-001-01-00022000 FECHA LIMITE DE EMISION: 21/02/2025

MIG0:5000044115

 <p style="text-align: center;"><b>ORDEN DE COMPRA</b></p> <p>Departamento de Compras y Contrataciones BCH Choluteca, 12.02.2025</p> <p style="text-align: center;"><b>Lugar y Fecha</b></p> <p>Señor(es): GLOBAL SOLAR SERVICE SISTELCOM S. D E R.L. DE C.V          Rogamos a Ud.(s) enviarnos, bajo las siguientes condiciones, los bienes detallados a continuación:</p>	Número de Pedido		4500031668	
	Número de Proveedor		2496	
	Solicitante		40008	
DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
MANOS LIBRES P/DEP-450	UN	4.00	1,350.00	5,400.00
MANOS LIBRES P/DGP-8550E	UN	1.00	1,950.00	1,950.00
			Subtotal	7,350.00
			15% Imp. Sobre Vtas.	1,102.50
			18% Imp. Sobre Vtas.	0.00
			<b>Total</b>	<b>8,452.50</b>

TOTAL BRUTO EN LETRAS: SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA CON 00 / 100

COMPRA DE CINCO (5) MANOS LIBRES PARA USO DE LA SECCIÓN DE SEGURIDAD DE ESTA DEPENDENCIA, SEGÚN

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 28.01.2025

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

  
**FIRMA AUTORIZADA**



Depto. de Compras y

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN**

División de Compras

Sección de Compras Menores

Número de Cotización

5500071441

Número de Solicitud

7

Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 27.01.2025

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
GLOBAL SOLAR SERVICE SISTELCOM S. D E R.L.	2496	22353494	08019995366610

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
4.00	UN	MANOS LIBRES P/DEP-450	MOTOROLA	L. 1,350.00	L. 5,400.00
1.00	UN	MANOS LIBRES P/DGP-8550E	MOTOROLA	L. 1,950.00	L. 1,950.00

<b>Subtotal</b>	L. 7,350.00
15% Imp. Sobre Vtas.	L. 1,102.50
18% Imp. Sobre Vtas.	
<b>Total</b>	L. 8,452.50

Información Adicional

Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
INMEDIATO	15 DIAS	6 MESES	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
INMEDIATO	9875-4001	GLADYS ALMENDARES	
Observaciones:			

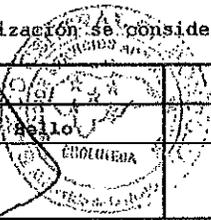
**NOTA IMPORTANTE:**

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

Jefe Sección de Compras Menores	Auxiliar de Compras
Nombre	Nombre
	Comprador BCH CHO
	Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

SISTELCOM





Depto. de Compras y

### SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Compras

Sección de Compras Menores

Número de Cotización

5500071441

Número de Solicitud

7

#### Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 27.01.2025

Nombre del Ofertante

No Proveedor

Teléfono

RTN

GLOBAL SOLAR SERVICE SISTELCOM S. D E R.L.

2496

22353494

08019995366610

Uso Exclusivo del Proveedor

CANTIDAD

UN. DE MEDIDA

DESCRIPCIÓN

MARCA

PRECIO UNITARIO

TOTAL

4.00

UN

MANOS LIBRES P/DEP-450

2.00

UN

MANOS LIBRES P/DGP-8550E

Subtotal

15% Imp. Sobre Vtas.

18% Imp. Sobre Vtas.

Información Adicional

Total

Fecha de Envío de

Cotización Válida por

Tiempo de Garantía de

Certificado de Garantía

SI \_\_\_ NO \_\_\_

Tiempo de Entrega

Teléfono Celular

Nombre del Ejecutivo de

Firma y Sello

Observaciones:

#### NOTA IMPORTANTE:

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

Jefe Sección de Compras Menores

Auxiliar de Compras

Nombre

Firma y Sello

Nombre

Son Alicia Gorb Flors

Comprador BCH CHO

Helen

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

L-7 P-2496 C-55-71441

 Departamento de Compras y Contrataciones	Solicitud de Pedido No 4000057605  BCH Choluteca 24.01.2025 <hr/> Lugar y Fecha	Departamento Solicitante  40008-CHOLUTECA  Código:
--	---	--

Código de Artículo	CONCEPTO	Cantidad Solicitada
	MANOS LIBRES P/DEP-450	4
	MANOS LIBRES P/DGP-8550E	2

Observaciones: COMPRA DE SEIS (6) MANOS LIBRES PARA USO DE LA SECCIÓN DE SEGURIDAD DE ESTA DEPENDENCIA, SEGÚN REQUERIMIENTO

SOLICITANTE

Nombre: HG199147



No de Extensión:

4016

AUTORIZADO POR





M-5-44144



### ORDEN DE COMPRA

Departamento de Compras y Contrataciones

BCH Choluteca, 21.02.2025

Número de Pedido

4500031755

Número de Proveedor

3329

Solicitante

40008

#### Lugar y Fecha

Señor(es): BALTAZAR ALVARADO CANTARERO

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

DETALLE	UN. DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
ALIMENTACION	UN	20.00	260.00	5,200.00
Subtotal				5,200.00
15% Imp. Sobre Vtas.				780.00
18% Imp. Sobre Vtas.				0.00
<b>Total</b>				<b>5,980.00</b>

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

ALIMENTACION EN ATENCION A EQUIPOS DE EMERGENCIA DE LA SUCURSAL CON REPRESENTANTES DE LA CMHYSO DE OFICINAS

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 24.02.2025

- 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

*Ara*

FIRMA AUTORIZADA

06-4500031755



Depto. de Compras y

### SOLICITUD DE COTIZACIÓN

División de Compras

Sección de Compras Menores

Número de Cotización
5500071866
Número de Solicitud
13

#### Lugar y Fecha

BCH Choluteca, 20.02.2025

Nombre del Ofertante	No Proveedor	Teléfono	RTN
BALTAZAR ALVARADO CANTARERO	3329	32265813	1010198100109

CANTIDAD	UN. DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MARCA	Uso Exclusivo del Proveedor	
				PRECIO UNITARIO	TOTAL
20.00	UN	ALIMENTACION		260.00	5,200.00

Subtotal	5,200.00
15% Imp. Sobre Vtas.	780.00
18% Imp. Sobre Vtas.	
Total	5,980.00

#### Información Adicional

Fecha de Envío de	Cotización Válida por	Tiempo de Garantía de	Certificado de Garantía
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tiempo de Entrega	Teléfono Celular	Nombre del Ejecutivo de	Firma y Sello
Observaciones:	Baltazar Alvarado c Baltazar Alvarado c		

#### NOTA IMPORTANTE:

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

Jefe Sección de Compras Menores	Auxiliar de Compras
Nombre	Nombre
Sara Alicia Gab Flores	Comprador BCH CHC
	Wilson

Dependencia Solicitante: CHOLUTECA

1-13 P-3329 20-5500071866

 Departamento de Compras y Contrataciones	Solicitud de Pedido No 4000057942  BCH Choloteca 20.02.2025 <hr/> Lugar y Fecha	Departamento Solicitante  40008-CHOLUTECA  Código:
---	---	--

Código de Artículo	CONCEPTO	Cantidad Solicitada
	ALIMENTACION	20

Observaciones: ALIMENTACION EN ATENCION A EQUIPOS DE EMERGENCIA DE LA SUCURSAL CON REPRESENTANTES DE LA CMHYSO DE OFICINAS PRINCIPAL Y JEFATURAS DE DEPENDENCIA

SOLICITANTE Nombre: WA116011	No de Extensión: 4077	AUTORIZADO POR
---------------------------------	-----------------------	----------------