

INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO

Tegucigalpa, M.D.C., 15 de MAYO de 2017

ORDEN DE COMPRA NO. 266-2017

No. de Solicitud de Compra:	210-1-CM-IHT-2017
F-01 No. Prepromiso:	
F-01 No. Compromiso:	

SEÑORES: HOTEL ELVIR S.A de C.V.
 DIRECCION: SANTA ROSA DE COPAN, BARRIO EL CALVARIO, CALLE REAL
CENTENARIO, FTE A LA RADIO EVANGELICA BETEL
 TELEFONO: 2662-2521
 RTN: 0401-9995-037742

SIRVASE ENTREGAR LOS ARTICULOS O PRESTAR LOS SERVICIOS INDICADOS EN ESTE DOCUMENTO

CLASE DE GASTO	OBJETO DEL GASTO	FUENTE FINANCIERA	CÓDIGO GERENCIA	ESTRUCTURA PROGRAMATICA					CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO POR UNIDAD	IMPUESTO	TOTAL
				UNIDAD EJECUTORIA	PROGRAMA	SUB/PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD/DIARIA					
3	29100	11-TT	104	016	012	00	000	002		<u>CEREMONIAL Y PROTOCOLO</u>			
									30	Servicio de catering para 30 personas que conste de 2 boquitas saladas y 1 dulce y refresco (empacados), para ser servidos a las 10:00 am para el día 17 de mayo de 2017, para ser entregados en el Instituto Alvaro Contreras.	L. 58.000	261.00	L. 2,001.00

*****U. L.*****

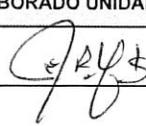
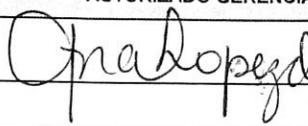
OBSERVACIONES: Sera para atender a participantes del Taller de Implementacion y Seguimiento de la Cartilla Turistica Infantil en la ciudad de Sta Rosa de Copan.	SUB TOTAL	L. 1,740.00
	15% ISV	L. 261.00
	ISR (12.5% o 25.0%)	
DOS MIL UN LEMPIRAS EXACTOS	TOTAL	L. 2,001.00

CONDICIONES DE ENTREGA Y PAGO

LUGAR DE ENTREGA: EN LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO ALVARO CONTRERAS

TIEMPO DE ENTREGA: MAYO

FORMA DE PAGO: Credito, el pago se hara en lempiras mediante transferencia bancaria a traves de SIAFI.

	ELABORADO UNIDAD DE COMPRAS:		APROBADO UNIDAD DE COMPRAS:
Firma			
Fecha			
	REVISADO UNIDAD DE PRESUPUESTO:		AUTORIZADO GERENCIA DE FINANZAS Y ADMINISTRACION:
Firma			
Fecha			

Para la cancelación de esta orden, adjúntese factura y recibo original, copia constancia beneficiario SIAFI Y ADMINISTRACIÓN



HOTEL ELVIR S. A. DE C. V.

Hospedaje y Servicios
R.T.N. 04019993037742
Teléfono: 662-0103/0905/1374/1375
Bo. El Calvario, Calle Real Centenario
Santa Rosa de Copan, Honduras C.A.
Email: hotelvir@yahoo.es

CAI

DC6C82-A5E7C3-CD47E0-8FE7C0-D1AC15-4A

FACTURA

000-002-01-00020351

Ord: Cmd-83M: 4 Mesero: 5
Fecha: 05/17/2018 9:14:16 AM
Cuentas X Cobrar 728
RTN 0801-9001211707

INSTITUTO HONDUREÑO DE :

DESCRIPCION	CANT	TOTAL
Refrigerio de Tres Bocadillos	30	1,740.00

-----Ultima Línea-----

1	Items	Sub-Tota	1,740.00
	Total Descuentos		0.00
	Propina Superior	L	0.00
	15% Imp. S/Viz	L	261.00
	18% Imp. Bebida	L	0.00
	Total Factura	L	2,001.00
	Dos Mil Un Lempiras con Cero Centavos		
	Total Recibido		0.00
	Su Canchón		(2,001.00)
	Credito		2,001.00

Usuario: BEL QUIE CHAVARRIA

[Firma]
Firma

Original - Cliente Copia - Emisor

Fecha Límite de Emisión 10/05/2018

Rango Autorizado

000-002-01-00020201 A LA
000-002-01-00032200

La Factura Es Beneficio de Todos

" Estajala "



INSTITUTO HONDUREÑO
DE TURISMO
HIT

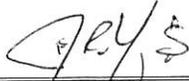
INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO
HOJA DE EVALUACION DE OFERTA

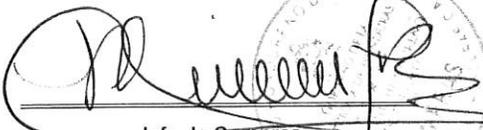


Tegucigalpa M.D.C.15 de Mayo del 2017

No.	Cuenta del Gasto	Unidad de Medida	DETALLE	Cantidad	HOTEL ELVIR S.A de C.V				HOTEL SAN JORGE			
					P. UNIT.	SUBTOTAL	15% ISV	TOTAL	P. UNIT.	SUBTOTAL	15% ISV	TOTAL
1	29100	Unidad	Servicio de catering para 30 personas que conste de 2 boquitas saladas y 1 dulce y refresco (empacados), para ser servidos a las 10:00 am para el día 17 de mayo de 2017, para ser entregados en el Instituto Alvaro Contreras. Sera para atender a participantes del Taller de Implementacion y Seguimiento de la Cartilla Turistica Infantil en la ciudad de Sta Rosa de Copan,	30	58.00	1,740.00	261.00	2,001.00	105.00	3,150.00	472.50	3,622.50
			Sub-Total			1,740.00	261.00	2,001.00		L. 3,150.00	L. 472.50	L. 3,622.50
			TOTAL ASIGNADO PARA LA COMPRA					2,001.00				

Se adjudica esta compra a: " HOTEL ELVIR S.A de C.V. " por ofrecer mejor precio en producto.


Auxiliar de Compras
Elaborado


Jefe de Compras
Revisado


Pre-intervención
Revisado

REPUBLICA DE HONDURAS
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE COPAN

FORMATO DE COTIZACION

INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO
GERENCIA DE FINANZAS Y ADMINISTRACION

INVITACION A COTIZAR

Nombre / Casa Comercial: HOTEL ELVIR

Dirección: CALLE REAL CENTENARIO SANTA ROSA DE COPAN

Teléfono: 26620103 / RTN:04019995037742 E-mail: EVENTOS@HOTELVIR.COM

Fecha de Cotización: 12 DE MAYO DE 2017 Validez de la Oferta: 15 DIAS

melissa

No.	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Servicios de catering para 30 personas que consten de: 2 boquitas saladas y 1 dulce con su respectiva bebida gaseosa, (empacados) para el dia 17/05/2017, listos a las 10:00 am en la ciudad de Santa rosa de Copan. (ENTREGADOS EN EL INSTITUTO ALVARO CONTRERAS)	30	58.00	1,740.00
SUBTOTAL				1,740.00
15% ISV				261.00
TOTAL				2,001.00

CANTIDAD EN LETRAS:

Condiciones de pago: Crédito/15 a 30 días aproximadamente.

Documentos a presentar: Constancia de Solvencia de la DEI si el valor de la cotización es mayor a Lps. 25,000.00.

Fotocopia de RTN.

Facturación nueva según DEI.

Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la Empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

FIRMA Y SELLO





FORMATO DE COTIZACION

INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO GERENCIA DE FINANZAS Y ADMINISTRACION INVITACION A COTIZAR

Nombre / Casa Comercial: Hotel San Jorge

Dirección: Santa Rosa de Copan Barrio El Calvario

Teléfono: 2662-2521

RTN: 0501-1948-002470

E-mai: hotelsanjorge@gmail.com

Fecha de Cotización: 12 Mayo 2017 RTN: 0501-1948-002470 Validez de la Oferta: 15 días

No.	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Servicios de catering para 30 personas que consten de: 2 boquitas saladas y 1 dulce con su respectiva bebida gaseosa, (empacados) para el día 17/05/2017, listos a las 10:00 am en la ciudad de Santa rosa de Copan. (ENTREGADOS EN EL INSTITUTO ALVARO CONTRERAS)	30	105	3150
SUBTOTAL				3150
15% ISV				472.50
TOTAL				3622.50

CANTIDAD EN LETRAS: Tres Mil seiscientos veintidós 50/100

Condiciones de pago: Crédito/15 a 30 días aproximadamente.

Documentos a presentar: Constancia de Solvencia de la DEI si el valor de la cotización es mayor a Lps. 25,000.00.

Fotocopia de RTN.

Facturación nueva según DEI.

Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la Empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.



FIRMA Y SELLO