



De: *Jorge Alberto López Peña*

R.T.N. 05011948002470  
 Tel. (504) 2662-2521, 2662-3347  
 Bo. El Calvario 2 Ave. entre 1 y 2 Calle S.O  
 Santa Rosa de Copán  
 E-mail: info@hotelsanjorgehn.com  
 Siguenos en Hotel San Jorge HN

Día	Mes	Año
17	05	17

Contado   
 Crédito

CAI: EF52D1-BAC1CC-BC47B8-4413DA-D84FB4-0B  
 Fecha Limite de Emisión: 15/03/2018

FACTURA 000-001-01-00 N° 003970

Cliente: *Instituto Hondureño del Turismo* R.T.N. *08019001211707*

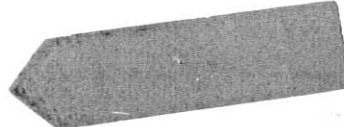
Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	GRAVADA
10	ALMUERZOS	250.43	2504.35



Sub Total L. *2504.35* 15% I.S.V. L. *375.65* 4% I.S.V. L. *—* Total L. *2880.00*

Original: Cliente  
 Copia: Emisor  
 Lps: *Dos mil ochocientos ochenta exactos.*



INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO

Tegucigalpa, M.D.C., 12 de MAYO de 2017

**ORDEN DE COMPRA NO. 262-2017**

No. de Solicitud de Compra:

193-1-CM-IHT-2017

F-01 No. Prepromiso:

F-01 No. Compromiso:

2157

SEÑORES: JORGE ARTURO LOPEZ VILLANUEVA

DIRECCION: SANTA ROSA DE COPAN

TELEFONO: 2662-3347

IDENTIDAD: 0401-1981-01962

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

CLASE DE GASTO	OBJETO DEL GASTO	FUENTE FINANCIERA	CÓDIGO GERENCIAL	ESTRUCTURA PROGRAMATICA					CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO POR UNIDAD	IMPUESTO	TOTAL
				UNIDAD EJECUTORA	PROGRAMA	SUB/PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD/OBRA					
3	29100	11-TT	104	016	012	00	000	002		<b>CEREMONIAL Y PROTOCOLO</b>			
								10		Servicio de catering para 10 personas que conste de 10 almuerzos de 1 carne y 2 complementos, tortillas y refresco en lata, para ser servidos a las 12:00 m para el día 17 de mayo de 2017. en la ciudad de Sta Rosa de Copan, se incluye uso de salon en cortesía.	L. 250.43	375.65	L. 2,879.95

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

OBSERVACIONES: Sera para atender a participantes de la Capacitacion para el fortalecimiento a Prestadores de Servicios Turisticos en aviturismo en la ciudad de Sta Rosa de Copan	SUB TOTAL		L. 2,504.30
	15% ISV		L. 375.65
	ISR (12.5% o 25.0%)		
**DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 95/100****	TOTAL		L. 2,879.95

CONDICIONES DE ENTREGA Y PAGO

LUGAR DE ENTREGA: EN LAS INSTALACIONES DEL HOTEL EN STA ROSA DE COPAN

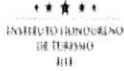
TIEMPO DE ENTREGA: MAYO

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



**INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO  
HOJA DE EVALUACION DE OFERTA**

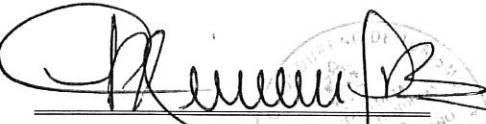


Tegucigalpa M.D.C. 12 de Mayo del 2017

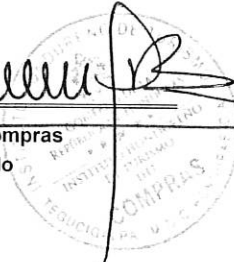
No.	Cuenta del Gasto	Unidad de Medida	DETALLE	Cantidad	JORGE ARTURO LOPEZ VILLANUEVA				HOTEL SANTA ROSA			
					P. UNIT.	SUBTOTAL	15% ISV	TOTAL	P. UNIT.	SUBTOTAL	15% ISV	TOTAL
1	29100	Unidad	Servicio de catering para 10 personas que conste de 10 almuerzos de 1 carne y 2 complementos, tortillas y refresco en lata, para ser servidos a las 12:00 m para el día 17 de mayo de 2017. Sera para atender a participantes de la Capacitacion para el fortalecimiento a Prestadores de Servicios Turísticos en en la ciudad de Sta Rosa de Copan, se incluye uso de salon en calidad de cortesía.	10	250.43	2,504.30	375.65	2,879.95	300.00	3,000.00	450.00	3,450.00
			Sub-Total			2,504.30	375.65	2,879.95		L. 3,000.00	L. 450.00	L. 3,450.00
			<b>TOTAL ASIGNADO PARA LA COMPRA</b>					2,879.95				

Se adjudica esta compra a: " JORGE ARTURO LOPEZ VILLANUEVA. " por ofrecer mejor precio en producto.

  
 Auxiliar de Compras  
 Elaborado

  
 Jefe de Compras  
 Revisado

  
 Pre-interventor  
 Revisado



## CARTA PODER

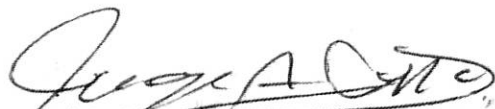
Señor:

**JORGE ARTURO LOPEZ VILLANUEVA.**

Presente.-

Yo, **JORGE ALBERTO LOPEZ PEÑA**, mayor de edad, hondureño, Casado, Comerciante, con Cedula de Identidad 0501-1948-00247, vecino de esta ciudad, Actuando en mi condición de Gerente Propietario de la empresa denominada, "**HOTEL SAN JORGE**", también de esta ciudad, Inscrito en el Registro de Comerciantes Individuales, dependiente del Instituto de la Propiedad Inmueble de este Departamento, bajo el Numero Treinta (30) del tomo Veintiocho (28), por medio de la presente otorgo **PODER** y **LE AUTORIZO DE MANERA AMPLIA** y **SUFICIENTE** en cuanto a derecho sea necesario, al señor **JORGE ARTURO LOPEZ VILLANUEVA**, quien es mayor de edad, Casado, hondureño, Gerente General de "**HOTEL SAN JORGE**", con Identidad No. 0401-1981-01962, y con domicilio en esta ciudad, Para que en su calidad antes expresada, pueda recibir por tiempo **indefinido** en su cuenta de **SIAFI** con numero de Pin **KWBDUKDRBV**, todos los pagos realizados por los servicios ofrecidos por parte de empresa "**HOTEL SAN JORGE**", a cualquier institución del Estado de Honduras, y que deba pagarse por dicho medio.

En fe de lo cual otorgo **PODER** y **AMPLIA AUTORIZACION** al Señor **JORGE ARTURO LOPEZ VILLANUEVA** para que se realicen las tramites antes descritos, para lo cual firmo la presente **CARTA PODER** en la ciudad de Santa Rosa de Copan, a los Nueve días del mes de Julio del año Dos Mil Doce.

  
**JORGE ALBERTO LOPEZ PEÑA**



## FORMATO DE COTIZACION

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

Nombre / Casa Comercial: Hotel San Jorge

Dirección: B° El Calvario, 2 Ave entre 1 y 2 calle S.O

Teléfono: 2662-2521 RTN: 05011948002470 E-mail: hotelsanjorgehn@gmail.com

Fecha de Cotización: 12 de Mayo del 2017 RTN: 05011948002470 Validez de la Oferta: 15 Días.

No.	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	Servicios de catering que consta de: almuerzos de 1 carne y 2 complementos con tortillas y refresco en lata,(incluir servilletas y pajillas) para el día 17 de Mayo de 2017, debera estar a las 12:00 M en la ciudad de SANTA ROSA DE COPAN. Incluir SALON con capacidad para 10 personas.	10	250.43	2504.35
			<b>SUBTOTAL</b>	2504.35
			<b>15% ISV</b>	<b>375.65</b>
			<b>TOTAL</b>	<b>2880.00</b>

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.

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 Santa Rosa  
Dirección: Bulevar Jorge Bueso Arias, Carretera Intercomunal  
Teléfono: 2662-2365 RTN: 04101959000922 E-mail: hotel.santa.rosa@grupul.com  
Fecha de Cotización: 11-05-17 RTN: 04101959000922 Validez de la Oferta: 30 días

No.	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	Servicios de catering que consta de: almuerzos de 1 carne y 2 complementos con tortillas y refresco en lata, (incluirl servilletas y pajillas) para el día 17 de Mayo de 2017, deberá estar a las 12:00 M en la ciudad de SANTA ROSA DE COPAN. Incluir SALON con capacidad para 10 personas.	10	300.00	3,000.00
			SUBTOTAL	3,000.00
			15% IGV	
			TOTAL	L. 3,450.00

CANTIDAD EN LETRAS: Tres mil cuatrocientos cincuenta con 00/100

Condiciones de pago: Credito/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.

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

*Ludely*  
HOTEL SANTA ROSA  
FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL  
COTIZACION