



MEMORANDUM UC-GA-133-2019

Para: **Ing. Katherine Ramírez**
Jefe Unidad de Transparencia

De: **Lic. Sigri Yurubi Fung**
Jefe de Unidad de Compras

Por: Alton Rodríguez



Asunto: Remisión de Órdenes de Compra mayo 2019

Fecha: miércoles, 12 de junio del 2019

Por este medio se le remite para publicación del portal de transparencia del Sistema Nacional de Emergencias 911, copia de órdenes de compras Manuales y compras por Catálogo Electrónico correspondiente al mes de mayo 2019.

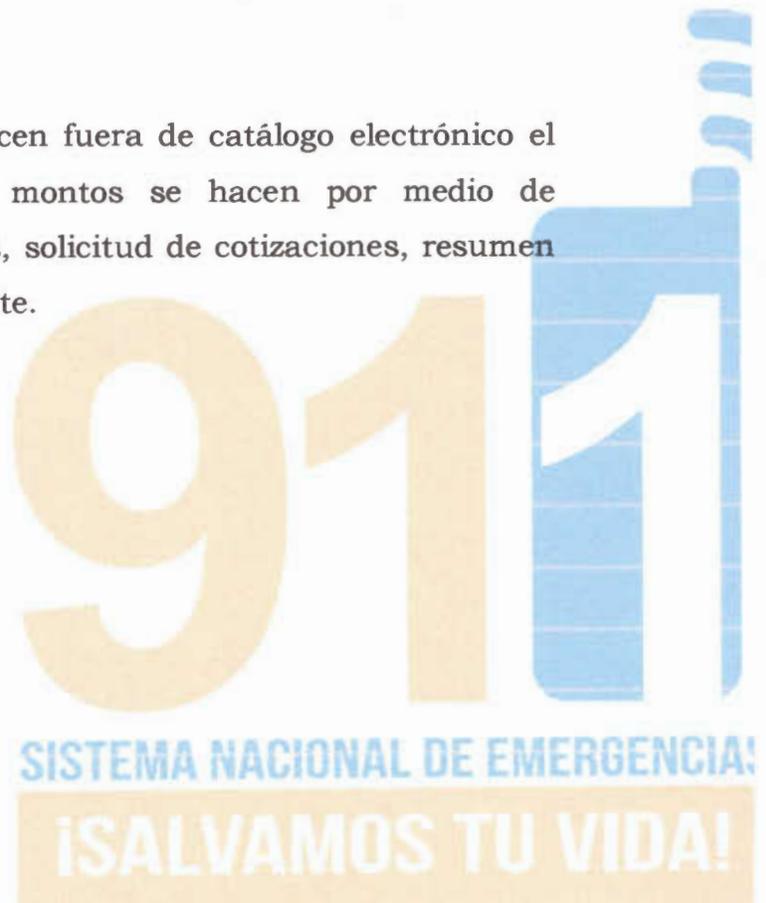
NOTA: las compras menores que se hacen fuera de catálogo electrónico el proceso de contratación según los montos se hacen por medio de cotizaciones, se adjuntan, cotizaciones, solicitud de cotizaciones, resumen de cotizaciones y documentación soporte.

📁 Archivo

-cuadro resumen de órdenes de compra



Unidad de Transparencia





Sistema Nacional de Emergencias 911
Resumen de Órdenes de Compras Manuales
MAYO 2019

| Nº | Nº O/C | FECHA | PROVEEDOR | TOTAL | DESCRIPCIÓN DE COMPRA |
|--------------|--------|------------|---|---------------------|---|
| 1 | 622 | | | PENDIENTE | |
| 2 | 623 | | | PENDIENTE | |
| 3 | 624 | | | PENDIENTE | |
| 4 | 625 | 08/05/2019 | FLORISTERIA CIRCULO H | L. 12,650.00 | ROSAS DECORADAS |
| 5 | 626 | 09/05/2019 | OFISERVI S. DE R.L. | L. 8,050.00 | SELLOS REDONDOS Y RECTANGULARES AUTOMATICOS |
| 6 | 627 | | | PENDIENTE | |
| 7 | 628 | 20/05/2019 | ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y OFICINAS S.A DE C.V. | L. 31,459.30 | TINTAS PARA IMPRESORA |
| 8 | 629 | 21/05/2019 | UNION COMERCIAL DE HONDURAS S.A DE C.V. | L. 13,325.00 | AUDIFONOS |
| 9 | 630 | 23/05/2019 | AVIS RENT A CAR | L. 12,799.62 | ALQUILER DE VEHICULOS |
| 10 | 631 | | | PENDIENTE | |
| 11 | 632 | 30/05/2019 | INDUSTRIAS METALICAS ROJAS NUÑEZ | L. 4,588.50 | ARMARIO PUERTA CORREDIZA |
| TOTAL | | | | L. 82,872.42 | |

Observación: Las ordenes de compra detalladas no se realizaron en la plataforma de ONCAE por no encontrarse los articulos en el catálogo Electronico de Honducompras.

por: *Alfon Rodríguez*

 SIGRI FUNG
 Jefe Unidad de Compras



P= PENDIENTE DE COMPLETAR INFORMACION



Sistema Nacional de Emergencias Nueve, Uno, Uno (911)

ORDEN DE COMPRA

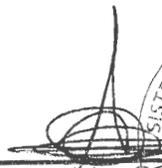
RTN: 08019016823555

Aldea El Ocotal, Francisco Morazán.

| | | | |
|-------------|---|-----------|----------------------|
| Proveedor: | <u>INDUSTRIAS METALICAS ROJAS NUÑEZ</u> | Orden No. | <u>2019-632</u> |
| RTN: | <u>05019003077501</u> | | |
| Dirección: | <u>BLV. SUYAPA 200 MTS. ANTES DE HOSPITAL ESCUELA</u> | Fecha: | <u>30/05/2019</u> |
| Teléfono: | <u>2232-2853/3173-1392</u> | Contacto: | <u>DANUVIA LANZA</u> |
| Cotización: | | | |

De conformidad a su cotización, solicitamos la entrega de los productos o prestar los servicios detallados a continuación:

| No. | Objeto de Gasto | Cantidad | Descripción | UxM | Precio | Total |
|--|-----------------|----------|--|---------------------------------|-------------|---------------------------------------|
| 1 | | 1 | ARMARIO PUERTA CORREDIZA DE 72X40X19.5" CON 4 ENTREPAÑOSULTIMA LINEA..... | Unidad | L. 3,990.00 | L. 3,990.00 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| SOLICITADO POR LA GERENCIA ADMINISTRATIVA SEGÚN MEMORANDUM GA-106-2019 | | | | | | |
| OBSERVACIÓN: | | | | SUB-TOTAL | | L. 3,990.00 |
| 1. Esta orden de compra se cancelará a través de cheque | | | | DETALLE DE ISV | | L. 598.50 |
| 2. Enviar factura y recibo a nombre de Sistema Nacional de Emergencias 911 | | | | TOTAL | | L. 4,588.50 |
| 3. Enviar copia de solvencia y constancia de pagos a cuenta de la SAR | | | | | | |
| 4. Retención de: | | | | | | |
| 15% ISV <input checked="" type="checkbox"/> | | | | 1% ISR <input type="checkbox"/> | | 4% TURISTICO <input type="checkbox"/> |


 SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS 911
 GERENCIA ADMINISTRATIVA
 Alex Cordero
 Gerente Administrativo

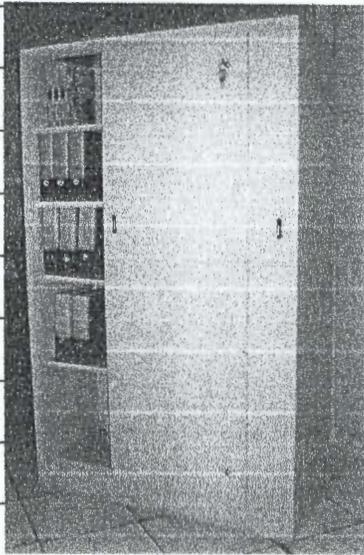


Industrias Metálicas Rojas Nuñez

* Muebles para Oficina * Sistemas Modulares * Sistemas de Archivo * Armarios *
 * Call Centers * Conferencia * Estaciones de Trabajo * Nuestra Mejor Línea: Muebles Especiales
 *RTN:05019003077501 / CAI:DBF17F-85A7BF-4C4383-2BBC81588ACF-71

| | | | | |
|-----------|-----------------------------------|-------|---------------|----------------|
| PROPUESTO | SISTEMA NAIONAL DE EMERGENCIA 911 | | N° COTIZACIÓN | 1446 |
| DIRECCIÓN | | | FECHA | 30/05/2019 |
| ATENCIÓN | | | HORA | 10:17:15 a. m. |
| TELÉFONO | | FAX | | |
| CELULAR | | EMAIL | | |

SUJETO A EXISTENCIAS

| INV. | CODIGO | COLOR | DESCRIPCION | PRECIO | CANTIDAD | SUBTOTAL |
|------|--------|-------|---|----------|----------|----------|
| - | 5012 | NEGRO | ARMARIO PUERTA CORREDIZA 72X40X19.5" CON 04 ENTREPAÑOS MOV. | 3,990.00 | 1 | 3,990.00 |
| - | - | |  | - | - | - |
| - | - | | | - | - | - |
| - | - | | | - | - | - |
| - | - | | | - | - | - |
| - | - | | | - | - | - |
| - | - | | | - | - | - |
| - | - | | | - | - | - |
| - | - | | | - | - | - |
| - | - | | | - | - | - |
| - | - | | | - | - | - |
| - | - | | | - | - | - |
| - | - | | | - | - | - |
| - | - | | | - | - | - |
| - | - | | | - | - | - |
| - | - | | | - | - | - |
| - | - | | COLOR NEGRO | - | - | - |
| - | - | | - | - | - | - |
| - | - | | - | - | - | - |
| - | - | | - | - | - | - |
| - | - | | - | - | - | - |
| - | - | | - | - | - | - |
| - | - | | - | - | - | - |
| - | - | | - | - | - | - |
| - | - | | - | - | - | - |

POR COMPRA DE 01 SILLA NO SE HACEN ENTREGAS

| | | | |
|-----------|---|--|---|
| | COTIZACION VALIDA POR 15 DIAS | SUBTOTAL | 3,990.00 |
| NOTAS | | ISV 15% | 598.50 |
| VENDEDOR | DANUVIA LANZA | TOTAL LPS. | 4,588.50 |
| EMAIL | danuvia.lanza@rojashunez.com | | |
| DIRECCIÓN | Blv.Suyapa 200 mts antes del hospital escuela | | |
| TELÉFONOS | 2232-28-53/ 3173-1392. | | |
| ACEPTAMOS |  | COMPRAS MENORES DE L. 2800.00 PAGO DE CONTADO | AUTORIZADO POR CLIENTE <small>NO ACEPTAMOS TARJETA AMERICAN EXPRESS</small> |



INDUSTRIAS PANAVISION S.A. DE C.V.
 BLVD. SUYAPA, 400 MTS AL NORTE
 DEL HOSP. MATERNO INFANTIL
 TEGUCIGALPA
 TEL: 2239-3066
 FAX: 2239-3114

RTN: 05018995136850
 WEB: www.ipsa.hn
 EMAIL: info@ipsa.com

CODIGO: MVR-14
 VERSION: 06

COTIZACION

No. **971168**

Código: C4S0738
Cliente: SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIA NUEVE, UNO, UNO (911)

Fecha: 30/05/2019
Teléfono: 9454-3822
Fax:
O/C:
Hora: 12:32PM

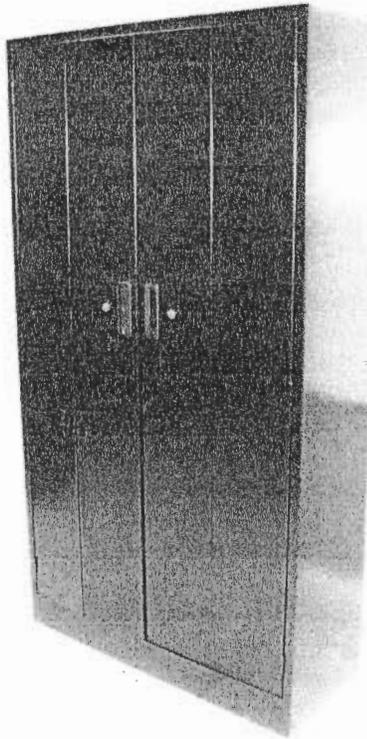
Dirección: ALDEA EL OCOTAL, SECRETARIA DE SEGURIDAD
Ciudad: COMAYAGUELA, M.D.C.

Saldo: -11,783.48 **Saldo Vencido:** **Fecha de Impresion:** 30/05/2019 04:51:46p.m.

Al momento de Cancelar la factura no se deberá aplicar la retención del 1%, ya que IPSA se encuentra sujeta al Régimen de Pagos a Cuenta, según lo indica el Decreto #17-2010 (en la fa errata del 29 de mayo del 2010).

| Número de artículo | Descripción | Precio | Cant. | Total |
|--------------------|--|----------|-------|----------|
| N-MA106-001-NXX | ARMARIO DE PUERTAS PLEGABLES / 4 ENTREPAÑOS 1.00 MTS X 1.82 MTS DE ALTO (COLOR NEGRO) ARMARIO PLEGABLE 43.8 X 100.3 X 182.8 CM REDISEÑO | 4,532.46 | 1 | 4,532.46 |

TIEMPO DE ENTREGA: 3 A 4 DÍAS HÁBILES



Entregar en:

ESTO NO ES FACTURA. EXIJA SU RECIBO EN CAJA.
 PRECIOS VALIDOS UNICAMENTE POR 7 DIAS
 MEDIDAS PUEDEN VARIAR +/- 2%.
Asesor de Ventas: 4.0 JOSE MAURICIO AMADOR
 ACEPTADO CLIENTE



| | | |
|---------------------|------------|-----------------|
| SUB-TOTAL: | Lps | 4,532.46 |
| GASTOS ADICIONALES: | Lps | 0.00 |
| IMPUESTO: | Lps | 679.87 |
| TOTAL: | Lps | 5,212.33 |

SIGRI YURUBI FUNG

NOMBRE

FIRMA

Icontec
 SC-CER291633

Sistema Nacional de Emergencias Nueve, Uno, Uno (911)
 SOLICITUD DE COTIZACION

RTN: 08019016823555

Aldea El Ocotal, Francisco Morazán.

Proveedor:

Ipsa. Sa. de C.v.

Solicitud No. _____

RTN:

Fecha:

30/05/2019

Dirección:

Bla. Suyapa T y Ma

Hora:

Teléfono:

2239-3054

Atendido Por:

José Amador

Contado:

Crédito:

15 días:

30 días:

Aceptan cheques de BCH

SI

NO

| No. | Cantidad | Descripción | UxM | Precio | Total |
|-----|----------|---|--------|------------|------------|
| 1 | 1 | Armero de 4 en la parrilla Color negro. U.L | Unidad | IQ 4532.46 | IQ 4532.46 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Notas:

1. La presente tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha de recepción.
2. La presente tiene que venir acompañada con Factura Original y dos copias.
3. Nos reservamos el derecho de no recibir producto en caso de no cumplir con lo acordado.
4. El presente documento no representa una obligación financiera sin estar acompañada con el respaldo correspondiente.
5. Notifíquese de inmediato de no poder cumplir con lo especificado.

| | |
|--------------|--------------------|
| Sub Total | IQ 4532.46 |
| ISV | IQ 679.87 |
| Total | IQ 5,212.33 |

Observación :



Auxiliar de Compras

Proveedor



MEMORANDUM
GA-106-2019

Para: Lic. Sigr Yurubi Fung
Jefe Unidad de Compras

De: Lic. Alex Rolando Colindres
Gerente Administrativo

Asunto: Solicitud de Compra de Archivero

Fecha: miércoles, 29 de mayo del 2019



Por este medio de la manera más atenta y sin mediar inconveniente le solicito la compra de un Archivero tipo librero 2 puertas 4 estantes; para uso de la Gerencia Administrativa.

Sin otro particular,
Atentamente,

**Si existe presupuesto para realizar esta compra*
Masala Nax
29/5/19



| |
|---|
| RECIBIDO  |
| UNIDAD DE COMPRA |
| Firma: <u>Cati Ordóñez</u> |
| Fecha: <u>29-5-2019</u> Hora: <u>10:51 Am</u> |

Sistema Nacional de Emergencias, Tegucigalpa, Honduras
Aldea el Ocotal

Requerimiento - 69 - Mayo - 2019 (21-05-19)

Archivo

205,000

Constancia de estar sujeta al régimen de pagos a cuenta por el periodo 2019-01-01 al 2019-12-31



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-19-10500-16160

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **INDUSTRIAS METALICAS ROJAS NUÑEZ S DE RL DE CV**
Con Registro Tributario Nacional: **05019003077501**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-19-10500-16160 en fecha 02/05/2019, y Recibo Oficial de Pago No. 25418247452 de fecha 26/04/2019 por el monto de L. 205.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.

ETAX: NO existen Registros de Deudas.

ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la Presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto, se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el periodo 2019-01, según declaración 35732394923, presentada el 26/04/2019, la presente Constancia vence el 01/07/2019.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección: <http://constancias.caj.gov.bo/>, ingresando la clave número 201-19-10500-16160 o mediante el siguiente código QR.





Sistema Nacional de Emergencias Nueve, Uno, Uno (911)

ORDEN DE COMPRA

RTN: 08019016823555

Aldea El Ocotal, Francisco Morazán.

Proveedor: AVIS RENT A CAR
 RTN: 08019002278342
 Dirección: AVE. REPUBLICA DE CHILE TEGUCIGALPA
 Teléfono: 22395712/22399880
 Cotización:

Orden No. 2019-630

Fecha: 23/05/2019
 Contacto: NOHELIA LAINEZ

De conformidad a su cotización, solicitamos la entrega de los productos o prestar los servicios detallados a continuación:

| No. | Objeto de Gasto | Cantidad | Descripción | UxM | Precio | Total |
|---|-----------------|----------|--|----------------|----------------|--------------|
| 1 | | 6 | ALQUILER DE VEHICULO TIPO MICRO-BUS CAPACIDAD PARA 12 PERSONAS | DIA | L. 1,855.01739 | L. 11,130.10 |
| | | |ULTIMA LINEA..... | | | |
| SOLICITADO POR SEGÚN MEMORANDUM GP-193-2018 | | | | | | |
| OBSERVACIÓN: | | | | SUB-TOTAL | | L. 11,130.10 |
| 1. Esta orden de compra se cancelará a través de cheque | | | | DETALLE DE ISV | | L. 1,669.52 |
| 2. Enviar factura y recibo a nombre de Sistema Nacional de Emergencias 911 | | | | TOTAL | | L. 12,799.62 |
| 3. Enviar copia de solvencia y constancia de pagos a cuenta de la SAR | | | | | | |
| 4. Retención de: | | | | | | |
| 15% ISV <input checked="" type="checkbox"/> 1% ISR <input type="checkbox"/> 4% TURISTICO <input type="checkbox"/> | | | | | | |

Alex Colindres
 Gerente Administrativo





Tegucigalpa 23 Mayo del 2019

Estimados:
Sistema Nacional de Emergencia 911
Presente

Atencion: Lic. Alex Colindres

Reciban un cordial saludo de **AVIS Rent a Car.**

Agradezco que nos hayan brindado su tiempo para poder conocer las necesidades en cuanto a renta de vehículos y necesidades específicas del servicio.

De acuerdo a lo solicitado por ustedes describo lo siguiente:

DESCRIPCION DEL VEHICULO: MICRO-BUS HYUNDAI H1

5 puertas, motor Diésel, capacidad 12 personas, transmisión Mecánica, cinturones de seguridad, bolsa de aire, aire acondicionado, radio AM/ FM, CD player, herramientas y manuales del vehículo, óptimo funcionamiento, excelente control de calidad, servicio de excelencia con múltiples beneficios de valor agregado.



Tarifa Diaria Renta L.2,133.27x6dia =L.12,799.62

Retirado el Miercoles 23 al 28 de Mayo 2019

*SIGN: para tener nota por poder.
moneda e cleborer cheques*


Alex Colindres



Tarifas incluyen:

- Kilometraje Ilimitado
- Impuestos
- Seguro Basico con un costo de \$10 con un deducible de \$3,000.00

Requisitos:

Tener una tarjeta de crédito con disponibilidad de \$1,200.00 como deposito
Licencia vigente
Mayor de 25 años

También Le Ofrecemos:

1. Asistencia Vial domiciliaria las 24 horas del día en caso de fallas, desperfectos, colisiones u otros mediante nuestros teléfonos de emergencia con personal altamente calificado.
2. Revisión, mantenimiento y lavado general de vehículo en nuestras oficinas de acuerdo a las necesidades de los clientes.
3. Servicio de Conductor estrictamente Calificados.

**Gracias por preferir los servicios de AVIS
Esperamos su Pronta Respuesta**

Nohelia Lainez
AVIS Honduras
nohelia.lainez@avis.com.

PBX: 2239-5712



RECIBIDO 911
 GERENCIA ADMINISTRATIVA
 Firma: *Estefano Lopez*
 Fecha: *23/05/19* a las *12:00*

MEMORANDUM
 SNE911-OP-273-2019

Para: LIC. ALEX COLINDRES
 Gerente de Administración.

De: RONNY ADALID GARCÍA
 Gerente de Proyectos

Asunto: *Solicitud de Vehículo*

Fecha: 23 de Mayo, 2019

Por: *[Signature]*

Por este medio me dirijo a usted muy cordialmente para solicitar el alquiler de un busito por seis (6) días correspondientes del 23 al 28 de mayo del año 2019, mismo que será utilizado para realizar una supervisión y auditoria de los diferentes proyectos que actualmente desarrolla el Sistema Nacional de Emergencias Nueve, Uno, Uno (SNE911) en las ciudades de San Pedro Sula, Teja y Choluteca.

Dicho alquiler debe realizarse con Fondos FINA2, línea de gasto PAGO DE SERVICIOS PUBLICOS E INTERNET.

Sin otro particular

Atentamente,

SIRVI: Favor tener nota por parte de MARELA 2 favor celebrar cheque urgente.

[Signature]
 Alex Colindres

[Signature]
 V. B.

**Si existe presupuesto para cumplir con este requerimiento*
[Signature]
 23/5/19
 12:25 pm

☐: Archivo
 RG/AM

Sistema Nacional de Emergencias, Tegucigalpa, Honduras
 Aldea el Ocotal

Requerimiento - 68 - mayo - 2019 (23 - mayo - 2019)



**MEMORANDUM
USG-GA-076-2019**



Para: Lic. Alex Rolando Colindres Láinez
Gerente Administrativo SNE 911

De: Carlos Enrique Maradiaga Lezama
Supervisor de Servicios Generales SNE 911

Asunto: Renta de Vehículo (AVIS Renta Car.)

Fecha: 24 de mayo del 2019



Por este medio y de la manera más atenta me dirijo a usted, para informarle que por su instrucción presentarse a la Empresa AVIS Renta Car. Para recibir un Vehículo: MICRO-BUS HYUNDAI H1

DESCRIPCION:

5 puertas, motor Diesel, Capacidad 12 personas, transmisión Mecánica, cinturones de seguridad, bolsa de aire, aire acondicionado, radio AM/FM, CD player y herramientas para el cambio de la llanta repuesto.

Solicitado por la Gerencia de Proyecto SNE 911 por MEMORANDUM SNE 911-GP-175-2019 en la fecha 23/05/2019.

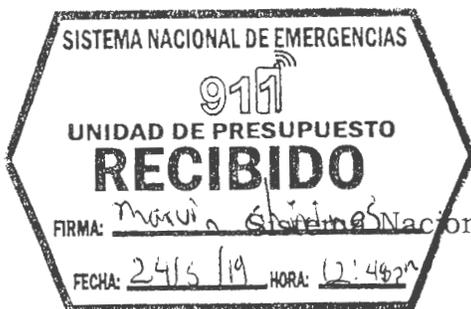
Adjunto: documentos de la Renta del Vehículo

Sin más por el Momento

Atentamente,

Saludos Cordiales

Marcelo: adjuntar e voucher de P...



Sistema Nacional de Emergencias, Tegucigalpa, Honduras
Aldea el Ocotal

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

TATIANA DANIELA / VARGAS ALEMÁN

HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIÓ EL: 07 MAYO 1990
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL: 10 JUNIO 2008

0801-1990-10348

11977549-01

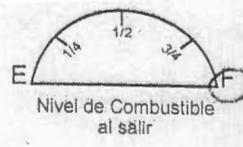
ARTÍCULO 51 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

[Handwritten signature]
DIRECCIÓN RNP

SOLICITADA EN 0801

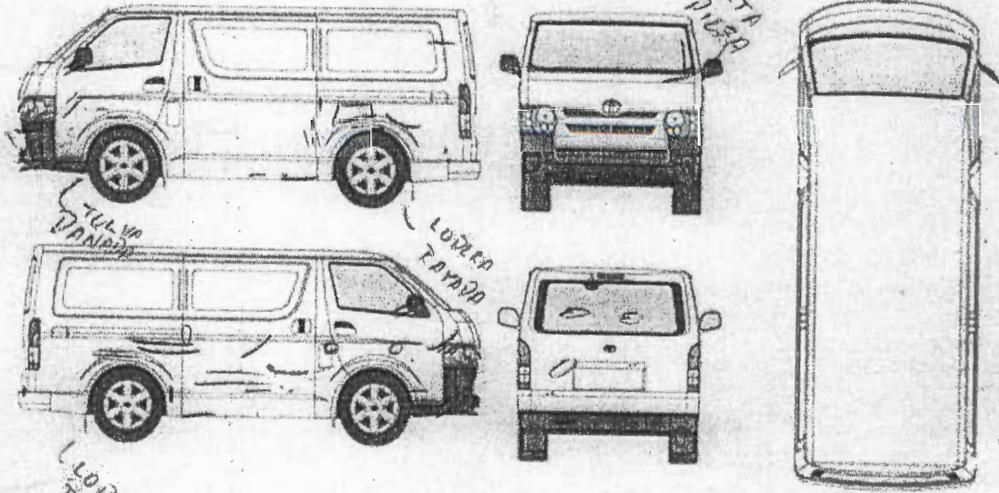
TATIANA DANIELA / VARGAS ALEMÁN
0801-1990-10348

43010 23-5-19 11:50 Gasolina / Gas Diesel Final de renta / Check-In Time

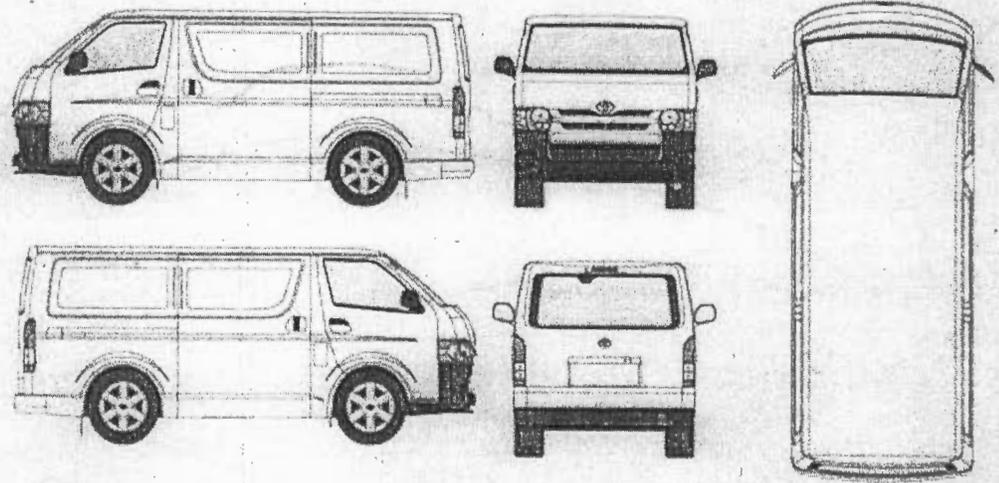


| ACCESORIOS | C | R | L | R1 | R2 | R3 |
|--|---|---|---|----|----|----|
| Batería / Battery | ✓ | | | | | |
| Llanta de repuesto / Spare Tire | ✓ | | | | | |
| marca: | | | | | | |
| Llave / Tire Wrench | ✓ | | | | | |
| Gato / Jack | ✓ | | | | | |
| Maneral / Jack Wrench | ✓ | | | | | |
| Triángulo Emergencia / Warning Triangle | ✓ | | | | | |
| Extintor / Extinguisher | ✓ | | | | | |
| Tarjeta Circulación / License Plate Permit | ✓ | | | | | |
| Permiso circular sin placas / No plates permit | ✓ | | | | | |
| Radio / Radio | ✓ | | | | | |
| Marca: KENWOOD | | | | | | |
| Control de Radio / Radio Control | ✓ | | | | | |
| Copas de Llantas | ✓ | | | | | |
| Emblema Delantero / Front Emblem | ✓ | | | | | |
| Emblema trasero / Rear Emblem | ✓ | | | | | |
| Emblemas lateral izq. / Left Emblem | ✓ | | | | | |
| Emblemas lateral der. / Right Emblem | ✓ | | | | | |
| Antena de Radio / Radio Antenna | ✓ | | | | | |
| Cubre Alfombras / Mat Floors | ✓ | | | | | |
| Limpia parabrisas / Windshield Wipers | ✓ | | | | | |
| Espejos laterales / Side Mirrors | ✓ | | | | | |
| Placas(2) / Plates(2) | ✓ | | | | | |
| Encendedor Cigarrillos / Cigar Lighter | ✓ | | | | | |
| Candados de Doble | ✓ | | | | | |
| Duraliner | ✓ | | | | | |
| Loderas | ✓ | | | | | |
| Tapón de Combustible | ✓ | | | | | |
| Luces de Nebliña | ✓ | | | | | |
| Protección Llanta de repuesto | ✓ | | | | | |
| Luces de Placa | ✓ | | | | | |
| Rines de lujo | ✓ | | | | | |
| Rines sencillos | ✓ | | | | | |
| Tapierías Limpias | ✓ | | | | | |
| Firmas | | | | | | |

Estado del Vehículo al inicio de renta
Vehicle Status at Check-Out Time



Estado del Vehículo al Final de renta
Vehicle Status at Check-in Time



MARCA Y NUMERACIÓN DE LLANTAS / BRAND & DIMENSION OF TIRES

| Delantera Derecha / Front Right | Delantera Izquierda / Front Left | Trasera Derecha / Rear Right | Trasera Izquierda / Rear Left | Llanta de Repuesto / Spare Tire |
|---------------------------------|----------------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| HANKOOK 21570R16 | HANKOOK 21570R16 | HANKOOK 21570R16 | HANKOOK 21570R16 | HANKOOK |

Firma Agente de Servicios Entrega
Delivering Service Agent Signature

Firma Cliente
Customer Signature

Fecha de Devolución / Return Date:

Lectura Odómetro / Odometer Read:

Firma Agente de Servicios Retorno
Returning Service Agent Signature

Firma Cliente
Customer Signature

OBSERVACIONES / NOTES:

ASILLADOS MANCHADOS
(2) ALFOMBRAS



Sistema Nacional de Emergencias Nueve, Uno, Uno (911)

ORDEN DE COMPRA

RTN: 08019016823555

Aldea El Ocotal, Francisco Morazán.

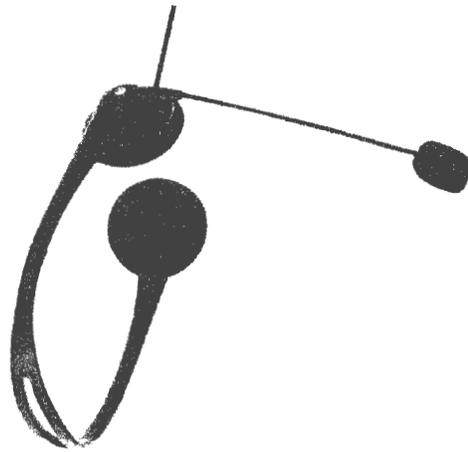
| | | | |
|-------------|---|-----------|------------------------|
| Proveedor: | <u>UNION COMERCIAL DE HONDURAS S.A. DE C.V.</u> | Orden No. | <u>2019-629</u> |
| RTN: | <u>08019000232491</u> | | |
| Dirección: | <u>CASCADAS MALL</u> | | |
| Teléfono: | <u>2245-9079</u> | Fecha: | <u>21/05/2019</u> |
| Cotización: | | Contacto: | <u>JAIME MATAMOROS</u> |

De conformidad a su cotización, solicitamos la entrega de los productos o prestar los servicios detallados a continuación:

| No. | Objeto de Gasto | Cantidad | Descripción | UxM | Precio | Total |
|--|-----------------|----------|---|--------|----------------|--------------|
| 1 | | 25 | AUDIFONOS PARA AREA DE CALL CENTER CECOP LITORAL ATLANTICOULTIMA LINEA..... | Unidad | L. 463.48 | L. 11,586.96 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| SOLICITADO POR COORDINADOR DE CECOP LITORAL ATLANTICO SEGÚN MEMORANDUM SNE911-CECOPAtlan-012-2019 | | | | | | |
| OBSERVACIÓN: / | | | | | | |
| 1. Esta orden de compra se cancelará a través de cheque | | | | | | |
| 2. Enviar factura y recibo a nombre de Sistema Nacional de Emergencias 911 | | | | | | |
| 3. Enviar copia de solvencia y constancia de pagos a cuenta de la SAR | | | | | | |
| 4. Retención de: 15% ISV <input checked="" type="checkbox"/> 1% ISR <input type="checkbox"/> 4% TURISTICO <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| | | | | | SUB-TOTAL | L. 11,586.96 |
| | | | | | DETALLE DE ISV | L. 1,738.04 |
| | | | | | TOTAL | L. 13,325.00 |


 SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
 911
 GERENCIA ADMINISTRATIVA
 Alex Colindres
 Gerente Administrativo

**Audífono para PC conexión USB
Modelo 2604723**



| | |
|-----------------------|----------------|
| Marca | RadioShack |
| Modelo | D804724 |
| Tipo de audífonos | Diadema |
| Micrófono incorporado | Si |
| Impedancia | 32 ± 15 ohmios |
| Plegable | No |
| Largo | 1.14m ± 0.05m |



Sistema Nacional de Emergencias Nueve, Uno, Uno (911)

SOLICITUD DE COTIZACION

RTN: 08019016823555

Aldea El Ocotal, Francisco Morazán.

Proveedor: UNICOMER DE HONDURAS Solicitud No.

RTN: 08019000232491 Fecha: 21/05/2019

Dirección: Cipendo Mall, Tegucigalpa Hora:

Teléfono: 2245-9079 Atendido Por: Juana Matamoros

Contado: Crédito: 15 días: 30 días:

Aceptan cheques de BCH SI NO

| No. | Cantidad | Descripción | UxM | Precio | Total |
|-----|----------|------------------------------------|--------|------------|--------------|
| 1 | 25 | Audifon para call center. - u.i | Unidad | lps 533.28 | lps 13,325.2 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Notas:

1. La presente tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha de recepción.
2. La presente tiene que venir acompañada con Factura Original y dos copias.
3. Nos reservamos el derecho de no recibir producto en caso de no cumplir con lo acordado.
4. El presente documento no representa una obligación financiera sin estar acompañada con el respaldo correspondiente.
5. Notifíquese de inmediato de no poder cumplir con lo especificado.

| | |
|-----------|--------------|
| Sub Total | lps 13,325.2 |
| ISV | lps -.- |
| Total | lps 13,325.2 |

Observación: _____

Auxiliar de Compras

Proveedor

Tegucigalpa, 21 de Mayo del 2019

Señores:
Sistema Nacional de Emergencia 911
 Tegucigalpa, Francisco Morazán

| Marca | Modelo | Cantidad | Precio por unidad sin ISV | ISV | Precio por Unidad con ISV | Total |
|-------------|---------------|----------|---------------------------|------------|---------------------------|---------------|
| Plantronics | Blackwire 310 | 25 | HNL 1,417.39 | HNL 212.61 | HNL 1,630.00 | HNL 40,750.00 |



plantronics

BLACKWIRE 310

Características

- Pásate a las UC de forma inteligente
- Estilos de colocación
- Diseño ligero
- Gestión sencilla de las llamadas
- Calidad de sonido excepcional
- Ecuilizador dinámico
- Implementación rápida y preparada para el futuro

Condiciones de Venta:

- 🕒 **Forma de Pago:** Contado
- 🕒 **Garantía Hardware:** ~~3 Meses de Garantía por desperfecto de Fabrica, no aplica~~ fallas por mala manipulación.
- 🕒 **Tiempo de Entrega:** INMEDIATA
- 🕒 **Vigencia de la oferta:** Hasta el 27 de Mayo del 2019



GUATEMALA
 14 avenida 1-95 zona 14
 Ciudad de Guatemala
 PBX: (502) 2384-4000
 Servicio: (502) 2384-4040

REVTEC HONDURAS
 San Pedro Sula: Parque Comercial Galerías del Valle, local 107
 Teléfono: (504) 2504-0030
 Tegucigalpa: el Trapiche, 3ª calle, 4ta avenida, Complejo Comercial Sevilla
 Teléfono: (504) 2202-8840

REVTEC COSTA RICA
 Sabana Sur, Calle Morenos, de la Iglesia del
 Perpetuo Socorro, 75m sur, mano izquierda,
 San José
 Teléfono: (506) 4104-4000



Sistema Nacional de Emergencias Nueve, Uno, Uno (911)

SOLICITUD DE COTIZACION

RTN: 08019016823555

Aldea El Ocotal, Francisco Morazán.

Proveedor: RAVTEC.- Solicitud No.
RTN: Cen Fecha: 21/05/2019
Dirección: Centro Comercial Galerías Hora:
Teléfono: 2564-0030 Atendido Por: Daniel Trochez

Contado: Crédito: 15 días: 30 días:
Aceptan cheques de BCH SI NO

| No. | Cantidad | Descripción | UxM | Precio | Total |
|-----|----------|--|--------|----------|-----------|
| 1 | 25 | Av. antena para Cell Center.- <u>u. L</u> | unidad | 1,417.34 | 35,434.15 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Notas:

- 1. La presente tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha de recepción.
- 2. La presente tiene que venir acompañada con Factura Original y dos copias.
- 3. Nos reservamos el derecho de no recibir producto en caso de no cumplir con lo acordado.
- 4. El presente documento no representa una obligación financiera sin estar acompañada con el respaldo correspondi
- 5. Notifíquese de inmediato de no poder cumplir con lo especificado.

| | |
|-----------|---------------|
| Sub Total | 410 35,434.15 |
| ISV | 410 5,315.78 |
| Total | 410 40,750.00 |

Observación : _____

Auxiliar de Compras

Proveedor

Propuesta Auricular con cables USB Plantronics
Sistema Nacional de Emergencia 911
No. Referencia REV-5001-DT



Alcatel-Lucent 
Enterprise



Fecha de oferta: **miércoles, 21 de Mayo de 2019**

Válida hasta: **27 de Mayo de 2019**

ATENCIÓN

Ing. Alex

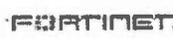


PREPARADA POR

Daniel Tróchez

Coordinador de Ventas

Alcatel-Lucent 
Enterprise



GUATEMALA
14 avenida 1-95 zona 14
Ciudad de Guatemala
PBX: (502) 2384-4000
Servicio: (502) 2384-4040

REVTEC HONDURAS
San Pedro Sula: Parque Comercial Galerías del Valle, local 107
Teléfono: (504) 2584-0030
Tegucigalpa: el Trapiche, 3ª calle, 4ta avenida, Complejo Comercial Sevilla
Teléfono: (504) 2202-8840

REVTEC COSTA RICA
Sabana Sur, Calle Morenos, de la Iglesia del
Perpetuo Socorro, 75m sur, mano izquierda,
San José
Teléfono: (506) 4104-4000



Sistema Nacional de Emergencias Nueve, Uno, Uno (911)
RESUMEN DE COTIZACIÓN

#265

DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO COTIZADO:

SE COTIZARON AUDIFONOS O DIADEMAS PARA EL AREA DE CALL CENTER CECOP LITORAL Atlántico SOLICITADOS POR EL COORDINADOR DE CECOP LITORAL Atlántico SEGÚN MEMORANDUM SNE911-CECOPAtla-012-2019

| N° | PROVEEDOR | MONTO | OBSEVACIONES | FECHA |
|----|---|--------------|--|------------|
| 1 | UNICOMER DE HONDURAS S.A. DE C.V. (RADIO SHACK) | L. 13,325.00 | Cumple con todas las especificaciones del requerimiento precio más bajo en relación con los demás cotizantes | 30/04/2019 |
| 2 | REVTEC | L. 40,750.00 | Cumple con todas las especificaciones del requerimiento precio más alto en relación con los demás cotizantes | 21/05/2019 |

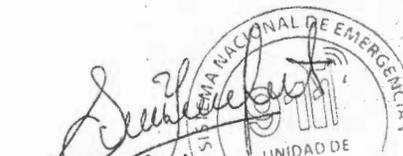
LA COMPRA SE ADJUDICA AL OFERTANTE: UNICOMER DE HONDURAS S.A. DE C.V.

Postor más bajo postor único postor no más bajo
Otros _____

Comentario: se recomienda que la adquisición basada en el cumplimiento del requerimiento, calidad, precio y la entrega es inmediata se realice con el postor uno (UNICOMER DE HONDURAS S.A. DE C.V.), ya que se considera la condición más favorable para el SNE911.


Elaborado

Auxiliar de Compras


Aprobado

Jefe Unidad de Compra


Revisado

Jefe Unidad de presupuesto



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-19-10500-13771

La DIRECCIÓN DE GRANDES CONTRIBUYENTES TEGUCIGALPA en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **UNION COMERCIAL DE HONDURAS S.A. DE C.V.**

Con Registro Tributario Nacional: **08019000232491**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-19-10500-13771 en fecha 02/04/2019, y Recibo Oficial de Pago No. 25418079364 de fecha 02/04/2019 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.

ETAX: NO existen Registros de Deudas.

ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la Presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto, se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 201801, según declaración 35736261461, presentada el 29/06/2018, la presente Constancia vence el 01/07/2019.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

EVA MARIA BARREIRO CERRATO
JEFE DEPARTAMENTO DE RECAUDACION GRACO TEGUCIGALPA



(* Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/> , ingresando el número **201-19-10500-13771** o mediante el siguiente código QR:





MEMORÁNDUM
SNE911-CECOPatl-012-2019

Para: LCDO. ALEX COLINDRES
Gerente Administrativo

De: ING. EDUARDO CASTILLO
Coordinador CECOP – Litoral Atlántico

Asunto: Solicitud de headset

Fecha: 20 mayo, 2019

Por este medio me dirijo hacia usted para solicitarle realizar el proceso correspondiente para la compra de 25 headset modelo JABRA Headphones modelo 1500 MONO QD para el uso en el área de Call Center, ya que con las que trabajamos actualmente están presentando problemas al responder las llamadas.

Sin otro particular

Atentamente

*Sibri: Favor codificar lo solicitado.
manulco favor revisar presupuesto*

** Si existe presupuesto para realizar esta compra
Macedo Bas.
2015/19*

Alex Colindres



Sistema Nacional de Emergencias Nueve Uno Uno (911) Barrio La Curva, Tela, Atlántida

Reguentero-66-Mayo-2019 (21-05-19)



Sistema Nacional de Emergencias Nueve, Uno, Uno (911)

ORDEN DE COMPRA

RTN: 08019016823555

Aldea El Ocotal, Francisco Morazán.

Proveedor:

ACCESORIOS PARA COMPUTADORA Y OFICINAS S.A. DE C.V.

Orden No.

2019-628

RTN:

05019995108892

Dirección:

PLAZA MIRAFLORES

Teléfono:

2235-3556

Fecha:

20/05/2019

Cotización:

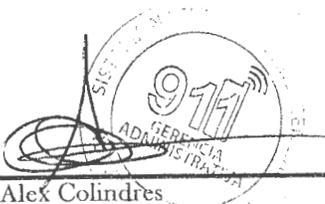
32530

Contacto:

FREDY ALONZO

De conformidad a su cotización, solicitamos la entrega de los productos o prestar los servicios detallados a continuación:

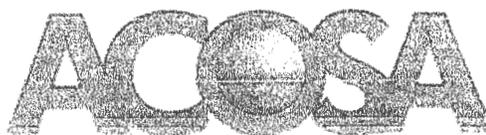
| No. | Objeto de Gasto | Cantidad | Descripción | UxM | Precio | Total |
|---|-----------------|----------|---|----------------|-----------|--------------|
| 1 | | 40 | TINTA T664 COLOR NEGRA PARA IMPRESORA MULTIFUNCIONAL | Unidad | L. 210.43 | L. 8,417.20 |
| 2 | | 30 | TINTA T664 COLOR CYAN CLARO PARA IMPRESORA MULTIFUNCIONAL | Unidad | L. 210.43 | L. 6,312.90 |
| 3 | | 30 | TINTA T664 COLOR MAGENTA PARA IMPRESORA MULTIFUNCIONAL | Unidad | L. 210.43 | L. 6,312.90 |
| 4 | | 30 | TINTA T664 COLOR AMARILLO PARA IMPRESORA MULTIFUNCIONAL | Unidad | L. 210.43 | L. 6,312.90 |
| | | |ULTIMA LINEA..... | | | |
| SOLICITADO POR EL AREA DE ALMACEN Y SUMINISTROS SEGÚN REQUERIMIENTO 066-MAYO-2019 | | | | | | |
| OBSERVACIÓN: | | | | SUB-TOTAL | | L. 27,355.90 |
| 1. Esta orden de compra se cancelará a través de cheque | | | | DETALLE DE ISV | | L. 4,103.40 |
| 2. Enviar factura y recibo a nombre de Sistema Nacional de Emergencias 911 | | | | TOTAL | | L. 31,459.30 |
| 3. Enviar copia de solvencia y constancia de pagos a cuenta de la SAR | | | | | | |
| 4. Retención de: 15% ISV <input checked="" type="checkbox"/> 1% ISR <input type="checkbox"/> 4 % TURISTICO <input type="checkbox"/> | | | | | | |



Alex Colindres
Gerente Administrativo

COTIZACION

32817



MALL PLAZA MIRAFLORES TEGUCIGALPA

TEL: 235-3556

CLIENTE: SNE 911

FECHA: 19/05/2019

ATENCION:

VENCE: 24/05/2019

TELEFONO:

ASESOR: FREDDY ADALID ALONZO MEN

| ARTICULO | DESCRIPCION | CANT | PRECIO | TLINEA |
|----------|---|------|--------|----------|
| A25957 | TINTA EPS T664 NEG L110/L200/L210/L350/L355/L555/L1300 | 40 | 210.43 | 8,417.20 |
| A25322 | TINTA EPS T664 CYAN L110/L200/L210/L350/L355/L555/L1300 | 30 | 210.43 | 6,312.90 |
| A25323 | TINTA EPS T664 MAG L110/L200/L210/L350/L355/L555/L1300 | 30 | 210.43 | 6,312.90 |
| A25324 | TINTA EPS T664 YELL L110/L200/L210/L350/L355/L555/L1300 | 30 | 210.43 | 6,312.90 |

***** Precios y Existencias Sujetos a Cambios Sin Previo Aviso. *****

OBSERVACIONES

PRECIO OFERTA DE CONTADO, CEL: 9675-5690 *SUJETA A
EXISTENCIAS*

SUB TOTAL 27,355.90
IMPUESTO 4,103.40
TOTAL 31,459.30

Sistema Nacional de Emergencias Nueve, Uno, Uno (911)
SOLICITUD DE COTIZACION

RTN: 08019016823555

Aldea El Ocotal, Francisco Morazán.

Proveedor: Acosa- Solicitud No.

RTN: Fecha: 19/05/2019

Dirección: Mail Plaza M. Rey... Hora:

Teléfono: 2235-3556 Atendido Por: Frady Alvaro

Contado: Crédito: 15 días: 30 días:
Aceptan cheques de BCH SI NO

| No. | Cantidad | Descripción | UxM | Precio | Total |
|-------------|----------|--------------------------|--------|------------|---------------|
| 1 | 40 | Tinta Epson T664 Negro. | Unidad | lps 210.43 | lps 8417.20 |
| 2 | 30 | Tinta Epson T664 Cyan. | Unidad | lps 210.43 | lps 6,312.90 |
| 3 | 30 | Tinta Epson T664 Magenta | Unidad | lps 210.43 | lps 6,312.90 |
| 4 | 30 | Tinta Epson T664 yellow | Unidad | lps 210.43 | lps 6,312.90 |
| <u>U.L.</u> | | | | | |
| Sub Total | | | | | lps 27,355.60 |
| ISV | | | | | lps 4,103.40 |
| Total | | | | | lps 31,459.00 |

Notas:

1. La presente tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha de recepción.
2. La presente tiene que venir acompañada con Factura Original y dos copias.
3. Nos reservamos el derecho de no recibir producto en caso de no cumplir con lo acordado.
4. El presente documento no representa una obligación financiera sin estar acompañada con el respaldo correspondi
5. Notifíquese de inmediato de no poder cumplir con lo especificado.

Observación :

Auxiliar de Compras

Proveedor

LARACH & CIA S. DE R.L. SALA 4

Tegucigalpa, M.D.C., Fco. Morazán R.T.N. 08019000235234

cotizacioness4@larachycia.com / www.larachycia.com

Larach & Cia.

#1 en Ferrería

Tel 2290 - 7600

1 **COTIZACION**

No. S04T98CO60919

Cliente: C9999S04 SNE 911
LARACH

Fecha: 21/5/2019

Cotizado Por: Franklín Rubio

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | Unidad | PRECIO | I.S.V. | Extension |
|------------|---|----------|--------|----------|----------|-----------|
| 1 64250078 | BOTE DE TINTA EPSON T664120-AL NEGRO 70ML L20C | 40.00 | UNID | 226.0870 | 1,356.52 | 10,400.00 |
| 2 64250080 | BOTE DE TINTA EPSON T664320-AL MAGENTA 70ML L2 | 30.00 | UNID | 226.0870 | 1,017.39 | 7,800.00 |
| 3 64250079 | BOTE DE TINTA EPSON T664220-AL CYAN 70ML L200 | 30.00 | UNID | 226.0870 | 1,017.39 | 7,800.00 |
| 4 64250081 | BOTE DE TINTA EPSON T664420-AL AMARILLO 70ML L; | 30.00 | UNID | 226.0870 | 1,017.39 | 7,800.00 |

Comentario

Sub Total: LPS. 29,391.31

LARACH Y CIA S. DE R.L. de C.V.

Depto. Servicio al Cliente Sala No. 4

PRECIOS SUJETOS A CAMBIO

Impuesto Sobre Ventas: 4,408.70

Total Neto: LPS. 33,800.01

* Cemento y hierro no aplican para esta validez
 * Precios sujetos a cambio sin previo aviso.

* Favor, CONFIRMAR EXISTENCIAS, antes de realizar cualquier método de pago.

*Pago de Cemento con Tarjeta solo Ficohsa (Débito y Crédito).

IMPORTANTE: En Cumplimiento al acuerdo 189-2014 Régimen de Facturación, Otros Documentos fiscales y Registro fiscal de imprentas, para cada retención de impuestos a Larach & Cia. S de R.L. de C.V. dicho Comprobante de Retención deberá cumplir con todos los requisitos establecidos en el presente reglamento, ver Art. 20 y 22., caso contrario favor emitir pago completo, esto incluye las instituciones del gobierno.



Sistema Nacional de Emergencias Nueve, Uno, Uno (911)
SOLICITUD DE COTIZACION

RTN: 08019016823555

Aldea El Ocotal, Francisco Morazán.

Proveedor: Larachen

Solicitud No.

RTN: 08019000235234

Fecha: 21 Mayo / 2019

Dirección: Tegucigalpa

Hora:

Teléfono: 2290-7600

Atendido Por: Francisco Pineda

Contado:

Crédito:

15 días:

30 días:

Aceptan cheques de BCH

SI

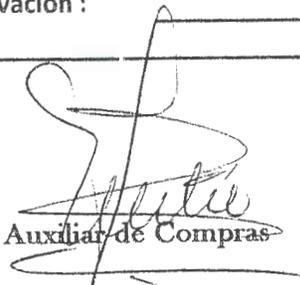
NO

| No. | Cantidad | Descripción | UxM | Precio | Total |
|-----------|----------|----------------------------------|--------|-------------------------|----------------------------|
| 1 | 40 | Bote tinta Epson T664 - Negro | Unidad | 1/ps 226. ⁰⁰ | 1/ps 9043. ⁰⁰ |
| 2 | 30 | Bote tinta Epson T664 - Magenta | Unidad | 1/ps 226. ⁰⁰ | 1/ps 6.782. ⁷⁰ |
| 3 | 30 | Bote tinta Epson T664 - Cyan | Unidad | 1/ps 226. ⁰⁰ | 1/ps 6.782. ⁷⁰ |
| 4 | 30 | Bote tinta Epson T664 - Amarillo | Unidad | 1/ps 226. ⁰⁰ | 1/ps 6.782. ⁷⁰ |
| U. L. | | | | | |
| Sub Total | | | | | 1/ps 29,391. ⁷⁰ |
| ISV | | | | | 1/ps 4,408. ⁷⁰ |
| Total | | | | | 1/ps 33,800. ⁴⁰ |

Notas:

1. La presente tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha de recepción.
2. La presente tiene que venir acompañada con Factura Original y dos copias.
3. Nos reservamos el derecho de no recibir producto en caso de no cumplir con lo acordado.
4. El presente documento no representa una obligación financiera sin estar acompañada con el respaldo correspondiente.
5. Notifíquese de inmediato de no poder cumplir con lo especificado.

Observación:


 Auxiliar de Compras

Proveedor



Sistema Nacional de Emergencias Nueve, Uno, Uno (911)
RESUMEN DE COTIZACIÓN

#264

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO COTIZADO:

SE COTIZARON TINTAS PARA IMPRESORAS MULTIFUNCIÓNALES SOLICITADAS POR EL ÁREA DE ALMACEN SEGÚN REQUERIMIENTO 066-MAYO-2019

| N° | PROVEEDOR | MONTO | OBSEVACIONES | FECHA |
|----|--|--------------|--|------------|
| 1 | ACCESORIOS PARA COMPUTADORA Y OFICINAS S.A DE C.V. | L. 31,459.30 | Cumple con todas las especificaciones del requerimiento precio más bajo en relación con los demás cotizantes | 19/05/2019 |
| 2 | LARACH Y CIA S. DE R.L. | L. 33,800.01 | Cumple con todas las especificaciones del requerimiento precio más alto en relación con los demás cotizantes | 25/05/2019 |

LA COMPRA SE ADJUDICA AL OFERTANTE: ACCESORIOS PARA COMPUTADORA Y OFICINAS S.A DE C.V.

Postor más bajo postor único postor no más bajo
Otros _____

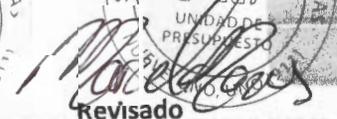
Comentario: se recomienda que la adquisición basada en el cumplimiento del requerimiento, calidad, precio y la entrega es inmediata se realice con el postor uno (**ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y OFICINAS S.A. DE C.V.**), ya que se considera la condición más favorable para el SNE911.


Elaborado

Auxiliar de Compras


Aprobado

Jefe Unidad de Compra


Revisado

Jefe Unidad de presupuesto

Sistema Nacional de Emergencias Nueve, Uno, Uno (911)

Requisición para la Compra de Suministros, Bienes y/o Servicios



Bienes y Suministros

Consultoría

Obras

fecha: 20/05/2019

Nombre de la Gerencia o Unidad que solicita: Almacen

Item Según POA-2018 (en caso de no encontrarse, justificar.)

| No. | Objeto de Gasto | Cantidad | Producto, Bien y/o Servicio | Especificaciones Técnicas | Unidades de Medida |
|-----|-----------------|----------|---|---------------------------|--------------------|
| 1 | | 40 | TINTA PARA IMPRESORA T664 -120 C/NEGRO | | unidad |
| 2 | | 30 | TINTA PARA IMPRESORA T 664 -320 C/ MAGENTA | | unidad |
| 3 | | 30 | TINTA PARA IMPRESORA T 664 -220 C/ CYAN CLARO | | unidad |
| 4 | | 30 | TINTA PARA IMPRESORA EPSON 664 - 420 C/AMARILLO | | unidad |

Nombre Celena Chavarria

Cargo Encargada del almacen

Para uso exclusivo de la Gerencia Administrativa

Vo. Bo. Gerente Administrativo

Vo. Bo. Jefe Unidad de Compras

Verificado. Jefe Unidad Presupuesto

Firma

Celena Ce



Alex Colindres

Sigri Yurubi Fung Aguilera

Marcela Guadalupe Navás



Requerimiento - 066 - Mayo - 2019



Sistema Nacional de Emergencias Nueve, Uno, Uno (911)

ORDEN DE COMPRA

RTN: 08019016823555

Aldea El Ocotal, Francisco Morazán.

Proveedor: OFISERVI S. DE R.L.
 RTN: 08019995341268
 Dirección: Bo. EL CENTRO AV. JEREZ
 Teléfono: 22201990/22386294
 Cotización: _____

| | |
|-----------|----------|
| Orden No. | 2019-626 |
|-----------|----------|

Fecha: 09/05/2019
 Contacto: MARIO ELVIR

De conformidad a su cotización, solicitamos la entrega de los productos o prestar los servicios detallados a continuación:

| No. | Objeto de Gasto | Cantidad | Descripción | UxM | Precio | Total |
|---|-----------------|----------|--|----------------|-----------|-------------|
| 1 | | 8 | SELLOS DE HULE EN BASE AUTOMATICO REDONDO (38 MM.) | Unidad | L. 425.00 | L. 3,400.00 |
| 2 | | 8 | SELLOS DE HULE EN BASE AUTOMATICO RECTANGULAR (38 MM.) | Unidad | L. 450.00 | L. 3,600.00 |
| | | |ÚLTIMA LINEA..... | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| SOLICITADO POR COORDINADOR ADMINISTRATIVO SEGÚN MEMORANDUM SNE911-ADMatl-008-2019 | | | | | | |
| OBSERVACIÓN: | | | | SUB-TOTAL | | L. 7,000.00 |
| 1. Esta orden de compra se cancelará a través de cheque | | | | DETALLE DE ISV | | L. 1,050.00 |
| 2. Enviar factura y recibo a nombre de Sistema Nacional de Emergencias 911 | | | | TOTAL | | L. 8,050.00 |
| 3. Enviar copia de solvencia y constancia de pagos a cuenta de la SAR | | | | | | |
| 4. Retención de: 15% ISV <input checked="" type="checkbox"/> 1% ISR <input checked="" type="checkbox"/> 4 % TURISTICO <input type="checkbox"/> | | | | | | |



Alex Colindres
 Gerente Administrativo



Sistema Nacional de Emergencias Nueve, Uno, Uno (911)

SOLICITUD DE COTIZACION

RTN: 08019016823555

Aldea El Ocotal, Francisco Merazán.

Proveedor: OFISERU s de R.L

Solicitud No.

RTN: 08019995341268

Fecha: 09/05/2019

Dirección: El Centro Rey Muga

Hora:

Teléfono: 2220-1990

Atendido Por: Mario Elvir

Contado:

Crédito:

15 días:

30 días:

Aceptan cheques de BCH

SI

NO

| No. | Cantidad | Descripción | UxM | Precio | Total |
|-----|----------|---|-------|-------------------|---------------------------|
| 1 | 8 | Sellos de lula Redondos en base, Automatico (38 mm) | sello | 425 ^{co} | 3.400 ^{co} |
| 2 | 8 | Pellos de lula, Rectangulares, embone Automatico. - | sello | 450 ^{co} | 3.600 ^{co} |
| | | U. L ← | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | Sub Total | 7.000 ^{co} |
| | | | | ISV | 1.050 ^{co} |
| | | | | Total | 8.050^{co} |

Notas:

- 1. La presente tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha de recepción.
- 2. La presente tiene que venir acompañada con Factura Original y dos copias.
- 3. Nos reservamos el derecho de no recibir producto en caso de no cumplir con lo acordado.
- 4. El presente documento no representa una obligación financiera sin estar acompañada con el respaldo correspondiente.
- 5. Notifíquese de inmediato de no poder cumplir con lo especificado.

Observación: _____


Auxiliar de Compras

Proveedor



Alpha Print
IMPRIMES + AHORRAS +

Blv. Centroamerica, frente al IPM y Registro Nacional, Tegucigalpa, Honduras, C.A.

2243-1534 / 9813-7079 8899-6785

alphaprint2015@gmail.com / alphaprintcotizaciones@gmail.com

www.alphaprinthn.com @alphaprinthn RTN: 08019016825110

COTIZACION

14-may.-2019

Cliente: Sistema Nacional de Emergencias 911
RTN

Tenemos el agrado de cotizarles los siguientes productos y o servicios:

| Cant. | Descripción | Precio | Total |
|-------|--|----------|-----------|
| 8 | Sellos rectangulares en base automatica de 4 pulgadas de largo por 2.5 pulgadas de alto arte según diseño del cliente (RECIBIDO) Base#S-432 | 1,680.00 | 13,440.00 |
| 5 | Sellos redondos en base automatica de 2.5 pulgadas de largo por 2.5 pulgadas de alto arte según diseño del cliente estos van en base de 4 pulgadas por 2.5, solicitud del cliente no cambiar la medida. Base s-432 | 1,680.00 | 8,400.00 |
| 2 | Sellos ovalados en base automatica de 2.5 pulgadas de largo por 2.2 pulgadas de alto. Base# S-829D | 975.00 | 1,950.00 |
| 1 | Sello automatico redondo de 2 pulgadas de largo por 2 pulgadas de alto Base #R-542 | 575.00 | 575.00 |
| | | | - |
| | | | - |
| | | | - |
| | | | - |
| | | | - |
| | | | - |
| | | | - |
| | | | - |
| | | | - |
| | | | - |
| | | | - |
| | | | - |

pago de los productos o servicios arriba indicados, unicamente los recibos debidamente firmados y sellados por alpha print se aceptan como valores pagados a la empresa.

| | |
|------------------|------------------|
| Sub-Total | 24,365.00 |
| 15% ISV | 3,654.75 |
| Total | 28,019.75 |

| | | |
|--------------------------------|-----------------------|---------------------|
| Fecha entrega: | Válida por: | 30 días |
| Via: Correo Electronico | Forma de pago: | 50% Adelanto |
| Observaciones: | Firma y Sello: | |



Sistema Nacional de Emergencias Nueve, Uno, Uno (911)

SOLICITUD DE COTIZACION

RTN: 08019016823555

Aldea El Ocotal, Francisco Morazán.

Proveedor: Alpha Print.

RTN: 08019016823555

Dirección: Blvd. C.A. Teymura

Teléfono: 2243-1534

Fecha: 14-Mayo-2019

Hora: _____

Atendido Por: _____

Solicitud No. _____

Contado: Crédito:

15 días:

30 días:

Aceptan cheques de BCH

SI

NO

| No. | Cantidad | Descripción | UxM | Precio | Total |
|-----------|----------|--------------------------------|-------|---------------------|--------------------------|
| 1 | 8 | Sellos Rectangulares 4" x 2.5" | Sello | 1,680 ⁰⁰ | 13,440 ⁰⁰ |
| 2 | 5 | Sellos Redondos 2.5" x 2.5" | Sello | 1,680 ⁰⁰ | 8,400 ⁰⁰ |
| 3 | 2 | Sellos Ovalados 2.5" x 2.2" | Sello | 975 ⁰⁰ | 1,950 ⁰⁰ |
| 4 | 1 | Sello Redondo 2" x 2" | Sello | 575 ⁰⁰ | 575 ⁰⁰ |
| U. L. | | | | | |
| Sub Total | | | | | 1ps 24,365 ⁰⁰ |
| ISV | | | | | 1ps 3,654 ⁷⁵ |
| Total | | | | | 1ps 28,019 ⁷⁵ |

- Notas:
1. La presente tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha de recepción.
 2. La presente tiene que venir acompañada con Factura Original y dos copias.
 3. Nos reservamos el derecho de no recibir producto en caso de no cumplir con lo acordado.
 4. El presente documento no representa una obligación financiera sin estar acompañada con el respaldo correspondiente.
 5. Notifíquese de inmediato de no poder cumplir con lo especificado.

Observación : _____

Auxiliar de Compras

Proveedor



Sistema Nacional de Emergencias Nueve, Uno, Uno (911)
RESUMEN DE COTIZACIÓN

#261

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO COTIZADO:

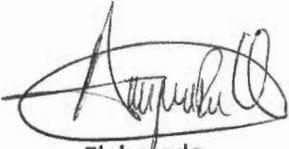
SE COTIZARON SELLOS AUTOMATICOS REDONDOS Y RECTANGULARES SOLICITADOS POR EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO DE CECOP Atlántico SEGÚN MEMORANDUM SNE911-ADMAH-008-2019

| N° | PROVEEDOR | MONTO | OBSEVACIONES | FECHA |
|----|---------------------|--------------|--|------------|
| 1 | OFISERVI S. DE R.L. | L. 8.050.00 | Cumple con todas las especificaciones del requerimiento precio más bajo en relación con los demás cotizantes | 09/05/2019 |
| 2 | ALPHA PRINT | L. 28,019.75 | Cumple con todas las especificaciones del requerimiento precio más alto en relación con los demás cotizantes | 14/05/2019 |

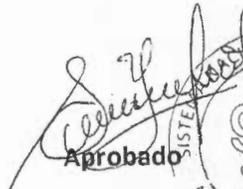
LA COMPRA SE ADJUDICA AL OFERTANTE: OFISERVI S. DE R.L

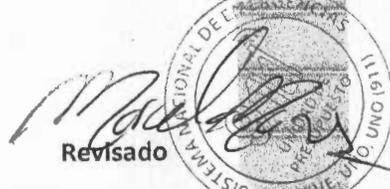
Postor más bajo postor único postor no más bajo
Otros _____

Comentario: se recomienda que la adquisición basada en el cumplimiento del requerimiento, calidad, precio y la entrega es inmediata se realice con el postor uno (OFISERVI S. DE R.L.), ya que se considera la condición más favorable para el SNE911.


Elaborado

Auxiliar de Compras


Aprobado
Jefe Unidad de Compra


Revisado
Jefe Unidad de presupuesto



RECIBIDO 911ⁱⁱⁱ

Supervisor General
Tela, Atlántida

Firma: _____

Fecha: _____ Hora: _____



RECIBIDO 911ⁱⁱⁱ

Auxiliar de Recursos
Humanos
Tela, Atlántida

Firma: _____

Fecha: _____ Hora: _____



RECIBIDO 911ⁱⁱⁱ

Enlace de Recursos Humanos
Tela, Atlántida

Firma: _____

Fecha: _____ Hora: _____



RECIBIDO 911 

Supervisor de Área
Call Center

Firma: _____

Fecha: _____ Hora: _____



RECIBIDO 911 

Supervisor de Área
Video Vigilancia

Firma: _____

Fecha: _____ Hora: _____



Unidad de Gestión
Oficina de Asesoría

SISTEMA NACIONAL DE
EMERGENCIAS

1507

MEMORÁNDUM
SNE911-ADMAIL-008 2019

Para: LCDO. ALEX COLINDRES.
Gerente Administrativo

De: LICDA. KAROL RICO
Coordinador Administrativo – CECOP Atlántico

Asunto: Solicitud de sellos

Fecha: 30 de abril, 2019

Por este medio le solicito se realice la gestión correspondiente para la elaboración de los sellos a utilizar en el Centro de Operaciones del Litoral Atlántico.

Sin otro particular,

Atentamente,

stepame: solicitar información a Karol.
Que tipo de sellos y de que género
ocupa

Si no es favor cotizar y proceder
por de: misar presupuesto / Pagar con cheque Fondos
nulos.

V7: Archivo
KR/CP

* Si existe Presupuesto
para realizar esta compra

Marcia Bas

6/5/19

Requerimiento - 057 - Mayo - 2019 (9-05-19)



Alex Colindres



Sistema Nacional de Emergencias Nueve, Uno, Uno (911)

ORDEN DE COMPRA

RTN: 08019016823555

Aldea El Ocotal, Francisco Morazán.

Proveedor: FLORISTERIA CIRCULO H
 RTN: 08011980117214
 Dirección: Bo. CONCEPCION ENTRE 4 Y 5 CALLA M.D.C.
 Teléfono: 2230-1120
 Cotización: _____

| | |
|-----------|----------|
| Orden No. | 2019-625 |
|-----------|----------|

Fecha: 08/05/2019
 Contacto: _____

De conformidad a su cotización, solicitamos la entrega de los productos o prestar los servicios detallados a continuación:

| No. | Objeto de Gasto | Cantidad | Descripción | UxM | Precio | Total |
|--|-----------------|----------|--|----------------|--------------|--------------|
| 1 | | 220 | ROSAS ROJAS DECORADAS INDIVIDUALES EN PAPEL DE TELA Y CHONGO | Unidad | L. 11,000.00 | L. 11,000.00 |
| | | | ULTIMA LINEA..... | | | |
| SOLICITADO POR LA GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS SEGÚN MEMORANDUM GRH-201-2018 DE FECHA 8 DE MAYO DE 2019 | | | | | | |
| OBSERVACIÓN: | | | | SUB-TOTAL | | L. 11,000.00 |
| 1. Esta orden de compra se cancelará a través de cheque | | | | DETALLE DE ISV | | L. 1,650.00 |
| 2. Enviar factura y recibo a nombre de Sistema Nacional de Emergencias 911 | | | | TOTAL | | L. 12,650.00 |
| 3. Enviar copia de solvencia y constancia de pagos a cuenta de la SAR | | | | | | |
| 4. Retención de: | | | | | | |
| 15% ISV <input checked="" type="checkbox"/> 1% ISR <input type="checkbox"/> 4 % TURISTICO <input type="checkbox"/> | | | | | | |



Alex Colindres
Gerente Administrativo

2^a Ave. Calle Real Casa # 539
Camaraguaya D.C. Honduras C.A.
CIV 0501-1980-11721-4
Teléfono: 2222-0082/2222-2030
22207115

carros-floristeria-carrulo@hotmail.es
Facebook: Floristeria Carrulo JF
cel. 32957954, 89891956, 98574869
con WhatsApp

COTIZACION

Tegucigalpa M.D.C 08 Mayo 2019
Srs. Sistema Nacional de Emergencia 911

Por medio de la presente estamos cotizando para usted lo siguiente:
220 rosas rojas decoradas individuales en papel de tela y chongo de organa
a 57.50 lps ya con el impuesto incluido Total lps 12,650.00

De ustedes atentamente.




Rosa Lastenia Bueso Carias
Gerente Propietaria

Sistema Nacional de Emergencias Nueve, Uno, Uno (911)

SOLICITUD DE COTIZACION

RTN: 08019016823555

Aldea El Ocotal, Francisco Morazán.

Proveedor: Floristería Circolo #

RTN: 08011980117214

Dirección: B- Concepto Comunal

Teléfono: 7222-7050

| | |
|---------------|--|
| Solicitud No. | |
|---------------|--|

Fecha: 14-05/2019

Hora: 7

Atendido Por: Rosa L. Buzo.

Contado:

Crédito:

15 días:

30 días:

Aceptan cheques de BCH

SI

NO

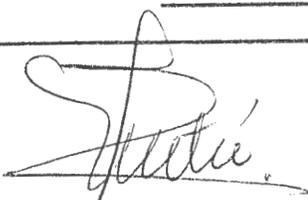
| No. | Cantidad | Descripción | UxM | Precio | Total |
|-----|----------|--------------------------|--------|----------------------|----------------------|
| 1 | 220 | Rosas Arregladas A.L. | Unidad | 1p. 50 ^{ca} | 11,000 ^{ca} |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Notas:

1. La presente tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha de recepción.
2. La presente tiene que venir acompañada con Factura Original y dos copias.
3. Nos reservamos el derecho de no recibir producto en caso de no cumplir con lo acordado.
4. El presente documento no representa una obligación financiera sin estar acompañada con el respaldo correspondiente.
5. Notifíquese de inmediato de no poder cumplir con lo especificado.

| | |
|-----------|----------------------|
| Sub Total | 11,000 ^{ca} |
| ISV | 1,650 ^{ca} |
| Total | 12,650 ^{ca} |

Observación : _____


Auxiliar de Compras

Proveedor



FLORISTERIA TULIPANES

COL. TRAPICHE CASA 504

COTIZACION

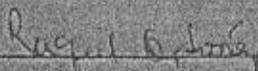
Tegucigalpa M.D.C. 08 mayo 2019

Sres. Sistema Nacional de Emergencia 911

220 Rosas decoradas rojas individuales en papel de tela con
cgongo de organza 70.00 lps ya con el impuesto 15,400.00

Atentamente




Raquel Ordoñez
Gerente



Sistema Nacional de Emergencias Nueve, Uno, Uno (911)
SOLICITUD DE COTIZACION

RTN: 08019016823555

Aldea El Ocotal, Francisco Morazán.

Proveedor: Floristenis Tolpanes. Solicitud No. _____
 RTN: _____ Fecha: 08/mayo-2019
 Dirección: Cot. El trapiche Hora: _____
 Teléfono: _____ Atendido Por: Raquel Ordóñez.

Contado: Crédito: 15 días: 30 días:
 Aceptan cheques de BCH SI NO

| No. | Cantidad | Descripción | UxM | Precio | Total |
|-----|----------|----------------------------|-----------|----------------------|--------------------------|
| 1 | 220 | Rosas decoradas - u. l. | 1/11 deca | 1/m 70 ⁰⁰ | 1/m 75,400 ⁰⁰ |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Notas:

1. La presente tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha de recepción.
2. La presente tiene que venir acompañada con Factura Original y dos copias.
3. Nos reservamos el derecho de no recibir producto en caso de no cumplir con lo acordado.
4. El presente documento no representa una obligación financiera sin estar acompañada con el respaldo correspondiente.
5. Notifíquese de inmediato de no poder cumplir con lo especificado.

| | |
|-----------|--------------------------|
| Sub Total | 1/m 75,400 ⁰⁰ |
| ISV | 1/m - 0 - |
| Total | 1/m 75,400 ⁰⁰ |

Observación : _____

Auxiliar de Compras

Proveedor

Floristeria Circulo "H"

Prep. Rosa Lastenia Bueso Carras
 R.T.N.: 0801980117214
 Barrio Concepción Entre 4 y 5 Calle Casa #539
 Tel.: 2222-2050, 2222-0082 / Cel.: 9857-4569, 8989-1956, 3295-7954
 Email: floristeriacirculoh@hotmail.es
 CAJ: 662FD+BC4F9F-B243B8-811003-09A94D-FF
 Rango Autorizado: 000-001-01-00024502 al 000-001-01-00026000
 Fecha de Recepción: 25/02/2019 - Fecha Limite de Emisión: 25/11/2019

FACTURA
 000-001-01-00025135

Floristeria Circulo H CONTADO CREDITO
 Whatsapp 9857-4569
 FECHA 14/Mayo/19
 R.T.N. 08019014873555

Cliete: **SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIA 911**
 Dirección:

| CANT. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL |
|-------|------------------|-----------------|--------------------------------|-----------|
| 220 | ROSAS MIREGLADAS | 50.00 | | 11,000.00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL | | | | 11,000.00 |

Representación NC R.T.N. 03011972075434 2222-418385 Cert. N° 9231-15-10500-102

VALOR EN LETRAS: **DOCE MIL SEISCIENTOS CINCOENTA LPS. EXACT.**

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

| | |
|--|--|
| N° Correlativo de Orden de Compra Exenta | |
| N° Correlativo de Constancia de Registro Exonerado | |
| N° Identificativo del Registro de la S.A.G | |

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

| | |
|------------------------|------------------|
| Importe Exonerado L | |
| Importe Exento L | |
| Importe Gravado 15% L | 11,000.00 |
| Importe Gravado 18% L | |
| ISV 15% L | 1,650.00 |
| ISV 18% L | |
| TOTAL A PAGAR L | 12,650.00 |

C. Quiroga

IMG-20190516-WA00041.jpg

20/5/2019



Sistema Nacional de Emergencias Nueve, Uno, Uno (911)
RESUMEN DE COTIZACIÓN

#263

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO COTIZADO:

SE COTIZARON ROSAS DECORADAS PARA CELEBRACION DEL DIA DE LA MADRE SOLICITADOS POR LA GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS SEGÚN MEMORANDUM GRH-201-2018 DE FECHA 08 DE MAYO DE 2019

| N° | PROVEEDOR | MONTO | OBSEVACIONES | FECHA |
|----|-----------------------|--------------|--|------------|
| 1 | FLORISTERIA CIRCULO H | L. 12,650.00 | Cumple con todas las especificaciones del requerimiento precio más bajo en relación con los demás cotizantes | 08/05/2019 |
| 2 | FLORISTERIA TULIPANES | L. 15,400.00 | Cumple con todas las especificaciones del requerimiento precio más alto en relación con los demás cotizantes | 08/05/2019 |

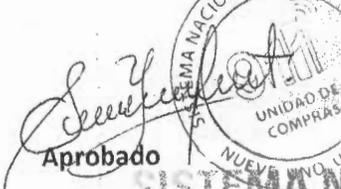
LA COMPRA SE ADJUDICA AL OFERTANTE:

Postor más bajo postor único postor no más bajo
Otros _____

Comentario: se recomienda que la adquisición basada en el cumplimiento del requerimiento, calidad, precio y la entrega es inmediata se realice con el postor uno (**FLORISTERIA CIRCULO H**), ya que se considera la condición más favorable para el SNE911.


Elaborado

Auxiliar de Compras


Aprobado
Jefe Unidad de Compra


Revisado
Jefe Unidad de presupuesto



RECIBIDO
UNIDAD DE COMPRA

Firma: Colindres

Fecha: 08-05-2019 Hora: 10:54 Am

MEMORANDUM
GRH-201-2018

RECIBIDO
GERENCIA ADMINISTRATIVA

Firma: Colindres

08/05/19 Hora: 10:54

PARA: Lic. ALEX COLINDRES
Sistema Nacional de Emergencias
Nueve, Uno, Uno
SNE-911

DE: YURI EDGAR CARRASCO
Gerente de Recursos Humanos

ASUNTO: Solicitud de Compra de Rosas de
Regalo para celebración de
Día de la Madre

FECHA: 8 de mayo de 2019



Para los efectos administrativos correspondientes, se solicita la compra de 400 Rosas para las madres de las Regionales Tegucigalpa, Zona Nor- Occidental, Santa Rosa Copan y Tela, que servirán como Agasajo del **Día de las Madres**, del Sistema Nacional de Emergencias.

Al tiempo de solicitarles, que a través de sus buenos oficios se coordine la fecha de entrega de las mismas.

| Compra de Rosas Para Día de las Madres todas las Regionales | |
|---|-----|
| Tegucigalpa | 220 |
| Regional Zona Nor Occidental | 80 |
| Regional Santa Rosa de Copan | 50 |
| Regional Tela | 50 |
| Total de Rosas | 400 |

Sin otro particular,

SIBMI. Favor tomar nota y proceder

Cc.

Requerimiento - 60 - Mayo - 2019 (9-05-19)

[Signature]
Alex Colindres

5552394

constancia de estar sujeta al régimen de pagos a cuenta número 201-19-10500-30846



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-19-10500-30846

La DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR, en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del contribuyente, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **BUESO CARIAS ROSA LASTENIA**

Cédula Registral Tributaria Nacional: **08011980117214**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-19-10500-30846 en fecha 15/05/2019, y Recibo Oficial de Tapa No. 35418583583 de fecha 15/05/2019 por el monto de L. 200.00 Tzetz al concejista de Actos Administrativos.

Tras de revisar los datos de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.

ETAX: NO existen Registros de Deudas.

ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la Presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto, se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 201901, según Declaración 27712485234, presentada el 17/04/2019, la presente Constancia vence el 30/04/2020.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y modificación de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

DENIA ELIZABETH MARTINEZ FLORES
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE DE LA DIRECCIÓN R.E.S.



(*) La información del destinatario de la presente Constancia verifica en cualquier momento a través de Internet en la dirección: <http://constancias.ars.gub.gt>, ingresando el número 201-19-10500-30846 y haciendo clic al siguiente botón QR:



constancia de estar sujeta al régimen de pagos a cuenta número 201-19-10500-30846