



INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO

ORDEN DE COMPRA No.225/2015

Tegucigalpa, M.D.C., Fecha: 07 de Agosto 2015

Condiciones: Credito

PROVEEDOR: **BRENDA RICO EVENTOS Y BANQUETES**
0801-9004-002712

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

CUENTA DE GASTO	TIPO DE FONDOS	CODIGO GERENCIA	ESTRUCTURA PROGRAMATICA					ACTIVIDAD/OPERA	CODIGO DE REGION	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPUESTO SOBRE VENTAS	TOTAL
			UNIDAD EJECUTORA	PROGRAMA	SUB/PROGRAMA	PROYECTO	PROYECTO							
29100	02	101	001	01	00	000	001	9999		CEREMONIAL Y PROTOCOLO				
									15	Almuerzos que consten de 1 carne(POLLO), 2 complementos, pan y refresco .(incluir mesero), para ser servidos a las 12:00 m.	L. 135.00	L. 303.75	L. 2,328.75	
									15	Coffe Break que contienen 2 bocadillos salados, 1 bocadillo dulce(empacados) seran servidos a las 2:00 pm.	L. 50.00	L. 112.50	L. 862.50	
										Transporte y mesero cortesia				
										*****U.L.*****				
Observaciones Generales: Seran utilizados para atender reunion de CONSEJO NACIONAL DE TURISMO el 11 de Agosto de 2015 en el salon de sesiones del quinto piso.														
											TOTAL		L. 3,191.25	
											15% ISV		L. 416.25	
VALOR LEMPIRAS **SON DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS**											NETO A PAGAR		L. 2,775.00	

INSTRUCCIONES: Para la cancelación de esta orden, Adjuntese Original y Copia de la factura comercial y recibo.

INSTITUTO HONDURENO DE TURISMO

****Códigos de Gerencias:**

- 101 - Presidencia Ejecutiva
- 102 - Auditoría Interna
- 103 - Gerencia de Finanzas y Administración
- 104 - Gerencia de Planeamiento y Desarrollo de Prod.
- 105 - Asesoría Legal
- 106 - Gerencia de Mercadeo
- 107 - Gerencia de Recursos Humanos

*****Codigo equivalente Unidad Ejecutora**

- 001-Presidencia Ejecutiva
- 002-Gerencia de Gestión Institucional y Relaciones Intern
- 009- Auditoria Interna
- 006-Finanzas y Administracion
- 015- Gerencia
- 016- Unidad de competitividad y Calidad
- 017- Unidad de Sostenibilidad Ambiental
- 018- Unidad de Desarrollo de Productos
- 003-Unidad de Planificacion Turistica
- 004- Centro de Documentacion Turistica
- 008- Asesoría Legal
- 010- Gerencia
- 011- Unidad de Comunicaciones
- 012- Unidad de Mercados
- 013- Buro de Convenciones
- 014- Unidad de Información Turística
- 005- Unidad de Analisis Economico
- 007- Recursos Humanos

***Códigos de Fuente Financiamiento:**

- 01 - Transferencia Corriente
- 02 - Fondos Propios

ELABORADO POR COMPRAS REVISADO POR COMPRAS REVISADO PRESUPUESTO AUTORIZACION FINANZAS Y ADMINISTRACION

Original: Contabilidad

[Handwritten signatures and stamps]



**Brenda
RICO**

Eventos y Banquetes
Col. Palmira calle Brasil,
Casa N°.2016
Tegucigalpa M.D.C.
Tel.:(504) 22204670/2220-4659
E-mail.brendaricoeventos.banquetes@gmail.com



Servicio Buffet

RTN. 08019004002712

FACTURA
N°. 000-001-01-00000123

DIA	MES	AÑO
11	Agosto	2015

Cliente: Instituto Hondureño de Turismo RTN: _____
Dirección: Turismo

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
15	Almuerzos	135.00	2,025.00
15	coffe break	50.00	750.00
	Mesero (Cortesia)		
	Transporte (Cortesia)		
CAI		Sub-Total	2,775.00
1A7F04-85CD31-CF4993-F5D264-641F43-A1		15%IMP/S.V.	416.00
		TOTAL	3,191.25

SUMINISTROS TECNICOS S.A. R.T.N 08019000234479 CER.: 9231-14-10500-74

Rango Autorizado No. 000-001-01-00000001 a la 00000300
Fecha Limite de Emisión: 12/05/2016
Original: Cliente
Copia: Contabilidad
Copia: Archivo

La Factura es beneficio de todos "EXIJALA"

FORMATO DE COTIZACION

INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO
GERENCIA DE FINANZAS Y ADMINISTRACION

INVITACION A COTIZAR

Nombre / Casa Comercial: Tulipanes Alimentos y Servicios
Dirección: col Alameda avenida Tiburcio Carías Andino
Teléfono: 22 81 0944 Fax: 22 85-9188 E-mail: ventas@tulipanes.hn
Fecha de Cotización: 6 agosto 15 RTN: 08019004002892 Validez de la Oferta: _____

No.	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	Se solicita Cotización de Almuerzos los debe incluir: una carne (pollo) dos complementos, pan y refresco. se solicita incluir 1 mesero	15	lps. 187.00.	2,805.00
	Nota: estos deberán estar listos para servirse a las 12:00 Meridiano el día 11 de Agosto del 2015, en las instalaciones del Instituto Hondureño de Turismo.			
	Se solicita Cotización de coffe break los cuales deben incluir: dos boquitas saladas y una dulce (empacados) estos serán servidos de 2:00 :pm	15	lps 50.00 .	750.00
SUBTOTAL				3,555.00
15% ISV				533.25
TOTAL				4,088.25.

CANTIDAD EN LETRAS: cuatro mil ochenta y ocho 85/100

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.

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 de Estado.

FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL





FORMATO DE COTIZACION

INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO
GERENCIA DE FINANZAS Y ADMINISTRACION

INVITACION A COTIZAR

Nombre / Casa Comercial: Brenda Rico Eventos y Banquetes
 Dirección: Col. Palmira, Calle Brasil, Casa # 2016
 Teléfono: 220-4654 Fax: _____ E-mail: brendaricoeventos-banquetes@gmail.com
 Fecha de Cotización: 05/Agosto RTN: 0601-9004002712 Validez de la Oferta: _____

No.	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	Se solicita Cotización de Almuerzos los debe incluir: una carne (pollo) dos complementos, pan y refresco.	15	135.00	2,025.00 ✓
	se solicita incluir 1 mesero	1	mesero	cortesía
	Nota: estos deberán estar listos para servirse a las 12:00 Meridiano el día 11 de Agosto del 2015, en las instalaciones del Instituto Hondureño de Turismo.		Transporte	Cortesía
	Se solicita Cotización de coffe break los cuales deben incluir: dos boquitas saladas y una dulce (empacados) estos serán servidos de 2:00 :pm	15	50.00	750.00 ✓
			SUBTOTAL	2,775.00
			15% ISV	416.25
			TOTAL	3,191.25 ✓

CANTIDAD EN LETRAS: tres mil ciento noventa y uno con 25/100

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.

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]
 FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL

[Sello]