



**INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO**

**ORDEN DE COMPRA No. 228/2015**

Tegucigalpa, M.D.C., Fecha: 13 de Agosto 2015

**Condiciones: Contado**

**PROVEEDOR: HOTEL SANTA ROSA**  
**RTN 04101959000922**

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

CUENTA DE GASTO	DE FONDOS	CODIGO GERENCIA	ESTRUCTURA PROGRAMATICA					O DE REGION	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPUESTO SOBRE VENTAS	TOTAL
			UNIDAD EJECUTO	PROGRA MA	SUB/ PROGRA	PROYEC TO	ACTIVID						
31100	02	104	016	12	00	00	002	9999	<p align="center"><b>ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS</b></p> <p>Contratacion de: 1) Alquiler de Salón con capacidad para 10 personas, en horario de 9:00 am-a 1:30 pm; 2) incluir además 7 refrigerios mismos que deben constar de: dos boquitas saladas y una dulce incluir refresco para ser servidos a las 10:30 am; y 3) 7 almuerzos los cuales deben contener 1 carne, dos complementos y refresco. Para ser servidos a las 12:00 M. Estos servicios deben ser brindados el día Miércoles 19 de agosto, en la ciudad de Santa Rosa de Copan, *****U.L.*****</p>	2,582.62	L. 387.39	L. 2,970.01	
Observaciones Generales: este evento es con el proposito de realizar el taller de Formacion a la Policia de Turismo en horario de 9:00 am 1:30 pm. El 19 de Agosto en la en la ciudad de Santa Rosa de Copan.										<b>SUB-TOTAL</b>		<b>L. 2,970.01</b>	
										<b>15% ISV</b>		<b>L. 387.39</b>	
										<b>TOTAL</b>		<b>L. 2,582.62</b>	
<b>VALOR LEMPIRAS **SON DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS LEMPIRAS CON 62/100**</b>													

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

**INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO**

**\*\*Códigos de Gerencias:**

- 101 - Presidencia Ejecutiva
- 102 - Auditoria 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- Auditoría Interna
- 006-Finanzas y Administración
- 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 Turistica
- 005- Unidad de Analisis Economico
- 007- Recursos Humanos

**\*Códigos de Fuente Financiamiento:**

- 01 - Transferencia Corriente
- 02 - Fondos Propios

ELABORADO POR COMPRAS      REVISADO COMPRAS      REVISADO PRESUPUESTO      AUTORIZACIÓN FINANZAS Y ADMINISTRACION

Original: Contabilidad



# Hotel Santa Rosa

R.T.N. 04101959000922  
Tels. 2662-2365 / 2662-2366 / 2662-2367 / 2662-2368  
Email: hotelstarosa@gmail.com

Boulevard Jorge Bueso Arias, Santa Rosa de Copan

Ofset Impresos Comerciales R.T.N. 04611974023599 Certificado No. 9231-14-10600-121 Tel. 2662-5220

## FACTURA

DIA	MES	AÑO
29	02	15

001-001-01-00Nº 000929

CAI: 66E241-8D8935-80488E-09E567-0019F1-89  
Fecha Límite de Emisión: 25-02-2017

Senor: *Mr. Roberto Hernandez*

Dirección: *R.T.N. 04101959000922*

Cant.	Descripción	Total
	<i>Saldo</i>	<i>1304.35</i>
	<i>Comida con</i>	<i>305.14</i>
	<i>bebidas</i>	<i>913.01</i>

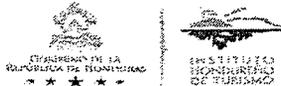
La Factura que no sea cancelada en la fecha acordada tendrá un recargo.  
Para que esta factura se considere pagada, deberá estar acompañada de un recibo de pago de la empresa.

SUB - TOTAL	<i>2522.50</i>
15% I.S.V.	<i>377.88</i>
4% TURISMO	<i>100.90</i>
TOTAL	<i>2999.90</i>

1era. COPIA  
Original: Cliente cuando realice el pago  
1era. Copia: Trámite de Cheque  
2da. Copia: Archivo

Contado  Crédito   
La Factura es Beneficio de Todos "EXIJALA"

Cantidad en Letras: *DOCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON 90/100*



## FORMATO DE COTIZACION

INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO  
GERENCIA DE FINANZAS Y ADMINISTRACION

### INVITACION A COTIZAR

Nombre / Casa Comercial:

Hotel Santa Rosa

Candy Dubon

Dirección:

Bulevar Jorge Bueso Arias

Teléfono: 26622365/2366/2367

Fax: No E-mail: hotelstarosa@gmail.com

Fecha de Cotización: 13/08/201

RTN: 04101959000922 Validez de la Oferta: 17/08/2015

No.	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	Se solicita Cotización de:			
	1) Alquiler de Salón con capacidad para 10 personas, en horario de 9:00 am-a 1:30 pm;	Salón con capacidad para 10 personas,	1304.35	1304.35
	2) incluir además 7 refrigerios mismos que deben constar de: dos boquitas saladas y una dulce incluir refresco para ser servidos a las 10:30 am; y	7 (refrigerios)	52.17	365.19
	3) 7 almuerzos los cuales deben contener 1 carne, dos complementos y refresco. Para ser servidos a las 12:00 M.	7(almuerzos)	130.44	913.08
	Estos servicios deben ser brindados el día Miércoles 19 de agosto, en la ciudad de Santa Rosa de Copan,			
			<b>SUBTOTAL</b>	2,582.62
			15% ISV	387.39
			<b>TOTAL</b>	2,970.01

CANTIDAD EN LETRAS: Dos mil novecientos setenta con 01/100

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 Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL

## FORMATO DE COTIZACION

INSTITUTO HONDUREÑO DE TURISMO  
GERENCIA DE FINANZAS Y ADMINISTRACION

### INVITACION A COTIZAR

Nombre / Casa Comercial: Hotel Casa Real

Dirección: Bo. El Carmen, 2da. Calle entre 3ra. Y 4ta. Ave. N.E. Frente a Gasolinera Puma San Antonio

Teléfono: 2662-0801 Fax: N/A E-mail: administracion@hotelcasarealsrc.com

Fecha de Cotización: 4 de agosto del 2015 RTN: 0420-1954-000316 Validez de la Oferta: 5 días

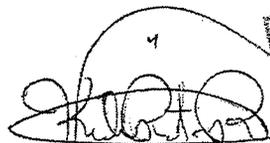
No.	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	Se solicita Cotización de:			
	1) Alquiler de Salón con capacidad para 10 personas, en horario de 9:00 am-a 1:30 pm;	5 horas	L. 347.82	L. 1,739.10
	2) incluir además 7 refrigerios mismos que deben constar de: dos boquitas saladas y una dulce incluir refresco para ser servidos a las 10:30 am; y	7 (refrigerios)	56.52	395.64
	3) 7 almuerzos los cuales deben contener 1 carne, dos complementos y refresco. Para ser servidos a las 12:00 M.	7 almuerzos a la carta	168.69	1,180.83
	Estos servicios deben ser brindados el día Miércoles 19 de agosto, en la ciudad de Santa Rosa de Copan.			
			<b>SUBTOTAL</b>	<b>L. 3,315.57</b>
			<b>15% ISV</b>	<b>497.34</b>
			<b>TOTAL</b>	<b>L. 3,812.91</b>

CANTIDAD EN LETRAS: TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS 45/100

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 Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL