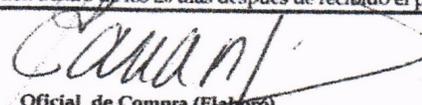
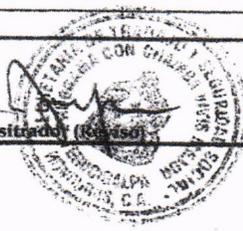


**SECRETARIA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL**  
**SUB GERENCIA DE RECURSOS MATERIALES**  
**PROCESO DE COMPRAS REALIZADAS EN EL MES DE OCTUBRE 2015**

No.	ORDEN DE COMPRA No.	DESCRIPCIÓN	MES	MONTO (LPS)	PROVEEDOR	OBSERVACIONES	LINK A HONDU COMPRAS
1	272-2015	Impresión digital	O c t u b r e	20,700.00 13,340.00 8,970.00	Empresa nacional de artes graficas, AGM	Adjudicado	<a href="#">LINK</a>
2	271-2015	Baterías recargables, regletas de conexiones		0.00	Sin especificación	Recepción de Ofertas	<a href="#">LINK</a>
3	267-2015	Impresión de papelería o formularios comerciales		12,477.50	Empresa nacional de artes graficas.	Adjudicado	<a href="#">LINK</a>
4	266-2015	Camisas de hombre		29,808.00	Pineda Distribuidores	Adjudicado	<a href="#">LINK</a>
5	264-2015	Servicios de Suministros de alimentos		16,410.50	Servitodo	Adjudicado	<a href="#">LINK</a>
6	254-2015	Fruta Congelada		4,214.75	Servitodo	Adjudicado	<a href="#">LINK</a>
7	110-2015	Alambres o cables de conexión Enchufes eléctricos Terminales Eléctricos		6,095.00 1,288.20 897.00	Industrias Metalicas Enmanuel S de R.L.	Adjudicado	<a href="#">LINK</a>
8	109-2015	Tarjeta PCMCIA o PC card		0.00	Sin especificación	Fracasada	<a href="#">LINK</a>
9	108-2015	Bases o soportes para señales		3,450.00	Papelería Honduras S.	Adjudicado	<a href="#">LINK</a>
10	107-2015	Uniformes empresariales		2,415.00	BORDADOS E IMPRESOS OLANCHITO SERVICIOS AGREGADOS, S. DE R. L. DE C. V./ BIMOSA, S DE R. L. DE C. V.	Adjudicado	<a href="#">LINK</a>
11	105-2015	Productos para lavar platos Lejías o cloro Desinfectantes domésticos		402.96 140.00 131.10	Delfina Lopez Flores	Adjudicado	<a href="#">LINK</a>
12	104-2015	Gas de petróleo licuefactado o LPG		4,062.50	Delfina Lopez Flores	Adjudicado	<a href="#">LINK</a>

ORDEN DE COMPRA 272-2015

SECRETARIA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL  
PROGRAMA CON CHAMBA VIVIS MEJOR  
ORDEN DE COMPRA No. 279  
FONDOS NACIONALES

Lugar y Fecha de elaboración: Tegucigalpa, M.D.C. 05 de noviembre de 2015					
Señor Proveedor(a) ENAG					
Sirvase suministrar los bienes ó servicios abajo detallados los que serán pagados en:					
Las oficinas del PCCVM					
Fuente: Org. Financiador _____ 0 %			Tesorería Gral. de la Rpca. x		
			F/N Tesoro Nacional 100 %		
Item	Descripción	Objeto del gasto	Cant.	Precio Unitario	Total
1	Impresión de ficha de beneficiario del Proyecto Chamba comunitaria, tamaño carta, full color, base 20		33300	10000	L. 6,000.00
2	Impresión de ficha de beneficiario del Programa Con Chamba Vivis Mejor, tamaño carta, full color, base 20		5000	0.85	L. 4,250.00
Sub total					L. 10,250.00
					L. 1,537.50
Total Mensual					L. 11,787.50
Category	Actividad obra	GA	UE	Area Coordinadora	
go	2	3	10	CCVM	
Estructura Programatica SIAFI			Inst.	Prog.	Sub-Prog.
			130	18	0
			Proyecto		
			0		
<b>Aviso Importante:</b>					
a) Nos reservamos el derecho de devolver, a su costo, parte de todos los bienes solicitados en esta orden, si por cualquier motivo no son en todo aspecto como se solicitan.					
b) Envíe dentro de los tres días siguientes, de la entrega de los bienes, esta orden, recibos, facturas y comprobantes de entrega.					
c) La factura debe estar firmada por la persona que recibió el producto. Debe contener numero y RTN.					
d) En el recibo debe consignarse el número de identidad de la persona que firma el recibo, el número de la factura y el de la orden de compra, la factura y el recibo deben incluir la fecha igual o posterior al acta de entrega					
e) La falta de estos requisitos demorará la cancelación de su cuenta.					
f) El PCCVM, pagará ésta orden dentro de los 20 días despues de recibido el producto o servicio.					
 Oficial de Compra (Elaboro)			 Administrador (Revisó)		
					
			 Delegado Presidencial del Programa (Aprobo)		

Original: Proveedor  
Copia: Contabilidad  
Copia: UA

Telefax:

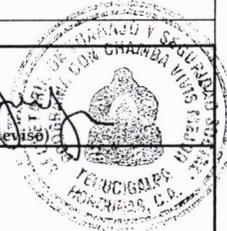
O/P 5704 - 5705

# ORDEN DE COMPRA 271-2015



SECRETARIA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL  
PROGRAMA CON CHAMBA VIVIS MEJOR  
ORDEN DE COMPRA No. 294  
FONDOS NACIONALES

Lugar y Fecha de elaboración: Tegucigalpa, M.D.C. 11 de noviembre de 2015					
Señor Proveedor(a) REDIMU					
Sirvase suministrar los bienes ó servicios abajo detallados los que serán pagados en:					
Las oficinas del PCCVM				Tesorería Gral.de la Rpca. x	
Fuente:	Org. Financiador	0 %	F/N Tesoro Nacional 100 %		
Item	Descripción	Objeto del gasto	Cant.	Precio Unitario	Total
1	Regletas tipo flauta	39300	8	75.00	L. 600.00
2	Baterías AA recargables	39300	18	60.00	L. 1,080.00
Sub total					L. 1,680.00
Total					L. 1,932.00
Category	Actividad obra	GA	UE	Area Coordinadora	
go	2	3	10	CCVM	
Estructura Programatica SIAFI		Inst.	Prog.	Sub-Prog.	Proyecto
		130	18	0	0
<b>Aviso Importante:</b>					
a) Nos reservamos el derecho de devolver, a su costo, parte de todos los bienes solicitados en esta orden, si por cualquier motivo no son en todo aspecto como se solicitan.					
b) Envíe dentro de los tres días siguientes, de la entrega de los bienes, esta orden, recibos, facturas y comprobantes de entrega.					
c) La factura debe estar firmada por la persona que recibió el producto. Debe contener número y RTN.					
d) En el recibo debe consignarse el número de identidad de la persona que firma el recibo, el número de la factura y el de la orden de compra, la factura y el recibo deben incluir la fecha igual o posterior al acta de entrega					
e) La falta de estos requisitos demerará la cancelación de su cuenta.					
f) El PCCVM, pagará ésta orden dentro de los 20 días después de recibido el producto o servicio.					
 Oficial de Compra (Elaboró)			 Administrador (Revisó)		
 Delegado Presidencial del Programa (Aprobo)					



Original: Proveedor  
Copia: Contabilidad  
Copia: UA

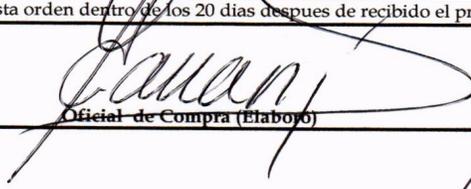
Telefax:

*mk*

# ORDEN DE COMPRA 267-2015



**SECRETARIA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL**  
**PROGRAMA CON CHAMBA VIVIS MEJOR**  
**ORDEN DE COMPRA No. 273**  
**FONDOS NACIONALES**

Lugar y Fecha de elaboración: Tegucigalpa, M.D.C. 30 de octubre de 2015					
Señor Proveedor(a) ENAG					
Sirvase suministrar los bienes ó servicios abajo detallados los que serán pagados en:					
<b>Las oficinas del PCCVM</b>				<b>Tesorería Gral.de la Rpca.    x</b>	
Fuente:	Org. Financiador	0 %	F/N Tesoro Nacional 100 %		
Item	Descripción	Objeto del gasto	Cant.	Precio Unitario	Total
1	Impresión de repote de promocion, full color, tamaño carta base 20	33300	1000	1.80	L. 1,800.00
2	Impresión de reporte de vacante, full color, tamaño carta base 20		1000	1.80	L. 1,800.00
3	Impresión de reporte de llamada, cull color, tamaño oficio, base 20		2500	0.95	L. 2,375.00
<b>Sub total</b>					<b>L. 5,975.00</b>
<b>Total Mensual</b>					<b>L. 6,871.25</b>
Categoría	Actividad obra	GA	UE	Area Coordinadora	
go	2	3	10	CCVM	
Estructura Programatica SIAFI		Inst. 130	Prog. 18	Sub-Prog. 0	Proyecto 0
<b>Aviso Importante:</b>					
a) Nos reservamos el derecho de devolver, a su costo, parte de todos los bienes solicitados en esta orden, si por cualquier motivo no son en todo aspecto como se solicitan.					
b) Envíe dentro de los tres días siguientes, de la entrega de los bienes, esta orden, recibos, facturas y comprobantes de entrega.					
c) La factura debe estar firmada por la persona que recibió el producto. Debe contener numero y RTN.					
d) En el recibo debe consignarse el número de identidad de la persona que firma el recibo, el número de la factura y el de la orden de compra, <b>la factura y el recibo deben incluir la fecha igual o posterior al acta de entrega</b>					
e) La falta de estos requisitos demorará la cancelación de su cuenta.					
f) El PCCVM, pagará ésta orden dentro de los 20 días despues de recibido el producto o servicio.					
 Oficial de Compra (Elaboro)			 Administrador (Revisó)		
 Delegado Presidencial del Programa (Aprobó)					

Original: Proveedor  
 Copia: Contabilidad  
 Copia: UA

Telefax:



SECRETARIA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL
PROGRAMA CON CHAMBA VIVIS MEJOR
ORDEN DE COMPRA No. 274
FONDOS NACIONALES

Form containing purchase details: Lugar y Fecha de elaboración: Tegucigalpa, M.D.C. 30 de octubre de 2015; Señor Proveedor(a) PUBLIGRAFICAS; Las oficinas del PCCVM; Fuente: Org. Financiador 0%; Item 1: Impresión de fichas de informacion de beneficiario, full color, tamaño carta base 20; Sub total L. 4,050.00; Total Mensual L. 4,657.50; Categoria 2; Estructura Programatica SIAFI; Aviso Importante with 6 conditions.

Oficial de Compra (Elaboró)

Administrador (Revisó)

Delegado Presidencial del Programa (Aprobo)



Original: Proveedor
Copia: Contabilidad
Copia: UA

Telefax:

# ORDEN DE COMPRA 266-2015



SECRETARIA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL  
PROGRAMA CON CHAMBA VIVIS MEJOR  
ORDEN DE COMPRA No. 271  
FONDOS NACIONALES

Oct

Lugar y Fecha de elaboración: Tegucigalpa, M.D.C. 27 de octubre de 2015					
Señor Proveedor(a) PINEDA DISTRIBUIDORES					
Sirvase suministrar los bienes ó servicios abajo detallados los que serán pagados en:					
Las oficinas del PCCVM				Tesorería Gral.de la Rpca. x	
Fuente:	Org. Financiador _____ 0 %			F/N Tesoro Nacional 100 %	
Item	Descripción	Objeto del gasto	Cant.	Precio Unitario	Total
1	Camisas de vestir para varon, manga larga, azul celeste, tela tropical 65/35, algodón polyester, con botones al frente, cn dos logos del programa a full color, bordados al frente, tamaños s, m, l, xl.	2310 32300	72	360.00	L. 25,920.00
<b>Sub total</b>					<b>L. 25,920.00</b>
<b>Total Mensual</b>					<b>L. 29,808.00</b>
Category	Actividad obra	GA	UE	Area Coordinadora	
go	2	3	10	CCVM	
Estructura Programatica SIAFI		Inst.	Prog.	Sub-Prog.	Proyecto
		130	18	0	0
<b>Aviso Importante:</b>					
a) Nos reservamos el derecho de devolver, a su costo, parte de todos los bienes solicitados en esta orden, si por cualquier motivo no son en todo aspecto como se solicitan.					
b) Envíe dentro de los tres días siguientes, de la entrega de los bienes, esta orden, recibos, facturas y comprobantes de entrega.					
c) La factura debe estar firmada por la persona que recibió el producto. Debe contener numero y RTN.					
d) En el recibo debe consignarse el número de identidad de la persona que firma el recibo, el número de la factura y el de la orden de compra, <b>la factura y el recibo deben incluir la fecha igual o posterior al acta de entrega</b>					
e) La falta de estos requisitos demorará la cancelación de su cuenta.					
f) El PCCVM, pagará ésta orden dentro de los 20 días después de recibido el producto o servicio.					
 Oficial de Compra (Elaboró)			 Delegado Presidencial de Programa (Aprobo)		

Original: Proveedor  
Copia: Contabilidad  
Copia: UA

Telefax:

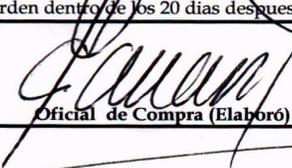
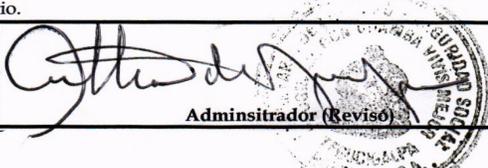
OK  
9/11

h2

# ORDEN DE COMPRA 264-2015



**SECRETARIA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL**  
**PROGRAMA CON CHAMBA VIVIS MEJOR**  
**ORDEN DE COMPRA No. 267**  
**FONDOS NACIONALES**

Lugar y Fecha de elaboración: Tegucigalpa, M.D.C. 23 de octubre de 2015					
Señor Proveedor(a) <b>SERVITODO</b>					
Sirvase suministrar los bienes ó servicios abajo detallados los que serán pagados en:					
Las oficinas del PCCVM				Tesorería Gral.de la Rpca. x	
Fuente:	Org. Financiador _____ 0 %		F/N Tesoro Nacional 100 %		
Item	Descripción	Objeto del gasto	Cant.	Precio Unitario	Total
1	ALMUERZOS COMPLETOS	29100	85	160.00	L. 13,600.00
2	MANTELES		4	80.00	L. 320.00
3	SOBREMANTELES		2	25.00	L. 50.00
4	Transporte		1	300.00	L. 300.00
<b>Sub total</b>					<b>L. 14,270.00</b>
<b>Total</b>					<b>L. 16,410.50</b>
<b>Categoría</b>	<b>Actividad obra</b>	GA	UE	Area Coordinadora	
<b>go</b>	<b>2</b>	3	10	CCVM	
Estructura Programatica SIAFI		Inst.	Prog.	Sub-Prog.	Proyecto
		130	18	0	0
<b>Aviso Importante:</b>					
a) Nos reservamos el derecho de devolver, a su costo, parte de todos los bienes solicitados en esta orden, si por cualquier motivo no son en todo aspecto como se solicitan.					
b) Envíe dentro de los tres días siguientes, de la entrega de los bienes, esta orden, recibos, facturas y comprobantes de entrega.					
c) La factura debe estar firmada por la persona que recibió el producto. Debe contener numero y RTN.					
d) En el recibo debe consignarse el número de identidad de la persona que firma el recibo, el número de la factura y el de la orden de compra, <b>la factura y el recibo deben incluir la fecha igual o posterior al acta de entrega</b>					
e) La falta de estos requisitos demorará la cancelación de su cuenta.					
f) El PCCVM, pagará ésta orden dentro de los 20 días después de recibido el producto o servicio.					
 Oficial de Compra (Elaboró)			 Administrador (Revisó)		
 Delegado Presidencial del Programa (Aprobo)					

Original: Proveedor  
 Copia: Contabilidad  
 Copia: UA

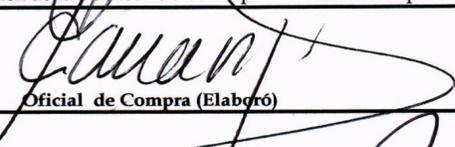
Telefax:

*md*

# ORDEN DE COMPRA 254-2015



**SECRETARIA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL**  
**PROGRAMA CON CHAMBA VIVIS MEJOR**  
**ORDEN DE COMPRA No. 266**  
**FONDOS NACIONALES**

Lugar y Fecha de elaboración: Tegucigalpa, M.D.C. 20 de octubre de 2015					
<b>Señor Proveedor(a) SERVIDODO</b>					
Sirvase suministrar los bienes ó servicios abajo detallados los que serán pagados en:					
<b>Las oficinas del PCCVM</b>				<b>Tesorería Gral.de la Rpca. x</b>	
Fuente:	Org. Financiador _____ 0 %			F/N Tesoro Nacional 100 %	
Item	Descripción	Objeto del gasto	Cant.	Precio Unitario	Total
1	CENAS COMPLETAS ESPECIALES CON REFRESCOS para 21 de octubre	29100	19	185.00	L. 3,515.00
2	TRANSPORTE		1	150.00	L. 150.00
<b>Sub total</b>					<b>L. 3,665.00</b>
<b>Total</b>					<b>L. 4,214.75</b>
<b>Categoría</b>	<b>Actividad obra</b>	GA	UE	Area Coordinadora	
<b>go</b>	<b>2</b>	3	10	CCVM	
Estructura Programatica SIAFI		Inst.	Prog.	Sub-Prog.	Proyecto
		130	18	0	0
<b>Aviso Importante:</b>					
a) Nos reservamos el derecho de devolver, a su costo, parte de todos los bienes solicitados en esta orden, si por cualquier motivo no son en todo aspecto como se solicitan.					
b) Envíe dentro de los tres días siguientes, de la entrega de los bienes, esta orden, recibos, facturas y comprobantes de entrega.					
c) La factura debe estar firmada por la persona que recibió el producto. Debe contener numero y RTN.					
d) En el recibo debe consignarse el número de identidad de la persona que firma el recibo, el número de la factura y el de la orden de compra, <b>la factura y el recibo deben incluir la fecha igual o posterior al acta de entrega</b>					
e) La falta de estos requisitos demorará la cancelación de su cuenta.					
f) El PCCVM, pagará ésta orden dentro de los 20 días despues de recibido el producto o servicio.					
 Oficial de Compra (Elaboró)			 Administrador (Revisó)		
 Delegado Presidencial del Programa (Aprobó)					

Original: Proveedor  
 Copia: Contabilidad  
 Copia: UA

Telefax:



mf

## ORDEN DE COMPRA N°110-2015

**REPUBLICA DE HONDURAS**

SECRETARIA DE: TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

UNIDAD EJECUTORA: SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y CONTABLES

LUGAR: TEGUCIGALPA M.D.C.

FECHA: 30 DE OCTUBRE DE 2015

**ORDEN DE COMPRA N° ~~218~~ 110**  
(INTERNA)

Nombre: INDUSTRIAS METALICAS EMANUEL  
S. DE R. L.

Dirección del Suministrante: COL. LOS PERIODISTAS, TEGUCIGALPA, M.D.C.  
TEL. 2238-4997  
R.T.N. 08019995384896

Año	Poder	Título o Partida	Número Correlativo	Clave PAD	CLASIFICACION				Gasto Corriente	X
					Func.	Prog.	ACTIVIDAD	UD		
2015		130				01	02	2	8,220.20	

Código de Obj.	Parti da No.	Cantidad	Unidad	DESCRIPCION	Precios por Unidad	VALOR EN LEMPIRAS	
						Parciales según	Totales
39300	1	2	ROLLO	UTILES Y MATERIALES ELECTRICOS ALAMBRE CORDON #10	2,650.00	5,300.00	8,220.20
	2	12	UNIDAD	TOMA CORRIENTE TRIFASICO CAJA METALICA	89.00	1,068.00	
	3	12	UNIDAD	ENCHUFE TRIFASICO	65.00	780.00	
				15% IMPUESTO SOBRE VENTAS		1,072.20	
			SON:	OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTE LEMPIRAS CON 20/100			
				SOLICITO: UNIDAD DE MANTENIMIENTO			
				AUTORIZO: GERENCIA ADMINISTRATIVA			
<b>TOTAL</b>						<b>L. 8,220.20</b>	

ELABORADO POR: YPEREZ

Elaborada  
20/10  
23/10  
26/10

Alicia Viquez

GERENTE ADMINISTRATIVO



## ORDEN DE COMPRA N°108-2015

### REPUBLICA DE HONDURAS

SECRETARIA DE: TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

UNIDAD EJECUTORA: SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y CONTABLES

LUGAR: TEGUCIGALPA M.D.C.

FECHA: 30 DE OCTUBRE DE 2015

### ORDEN DE COMPRA N° 243 108 (INTERNA)

Nombre: PAPELERIA HONDURAS S. DE R. L.

Dirección del Suministrante: Bo. MORAZAN, TEGUCIGALPA, M.D.C.

TEL. 2235-6315

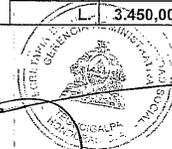
R.T.N. 08019998391040

Año	Poder	Titulo o Partida	Número Correlativo	Clave PAD	CLASIFICACION				Gasto Corriente	X
					Func.	Prog.	ACTIVIDA	UD	AFFECTADO	Gasto de Capital
2015		130				01	02	2	3,450.00	

Código de Obj.	Parti da No.	Cantidad	Unidad	DESCRIPCION	Precios por Unidad	VALOR EN LEMPIRAS	
						Parciales según	Totales
35800	1	6	UNIDAD	PRODUCTOS DE MATERIAL PLASTICO			3,450.00
				ELABORACION DE CONOS PLASTICOS DE PRECAUCION (TRIANGULOS PISO MOJADO)	500,00	3,000,00	
				15% IMPUESTO SOBRE VENTAS		450,00	
			SON:	TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS			
				SOLICITO: UNIDAD DE ASEO			
				AUTORIZO: GERENCIA ADMINISTRATIVA			
<b>TOTAL</b>						L.	<b>3,450,00</b>

ELABORADO POR: YPEREZ

Elaborado  
06/10  
13/10  
15/10



GERENTE ADMINISTRATIVO

## ORDEN DE COMPRA N°107-2015

**REPUBLICA DE HONDURAS**  
 SECRETARIA DE: TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL  
 UNIDAD EJECUTORA: SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y CONTABLES  
 LUGAR: TEGUCIGALPA M.D.C.  
 FECHA: 30 DE OCTUBRE DE 2015

ORDEN DE COMPRA N° ~~212~~ 107  
 (INTERNA)

Nombre: **BORDADOS E IMPRESOS OLANCHITO Y SERVICIOS AGREGADOS (BIMOSA S.DER.L.DEC.V.)** Dirección del Suministrante: CENTRO COMERCIAL NOVACENTRO, TEGUCIGALPA, M.D.C.  
 TEL. 24464622  
 R.T.N. 18079013613810

Año	Poder	Título o Partida	Número Correlativo	Clave PAD	CLASIFICACION				Gasto Corriente	X
					Func.	Prog.	ACTIVIDA	UD		
2015		130				01	02	2	2,415.00	

Código de Obj.	Parti da No.	Cantidad	Unidad	DESCRIPCION	Precios por Unidad	VALOR EN LEMPIRAS	
						Parciales según	Totales
32310	1	15	UNIDAD	PRENDAS DE VESTIR ELABORACION DE GABACHAS CON EL LOGO DE LA SECRETARIA DE TRABAJO	140,00	2.100,00	2.415,00
				15% IMPUESTO SOBRE VENTAS		315,00	
				SON: DOS MIL CUATROCIENTOS QUINCE LEMPIRAS EXACTOS			
				SOLICITO: UNIDAD DE ASEO			
				AUTORIZO: GERENCIA ADMINISTRATIVA			
<b>TOTAL</b>						L.	<b>-2.415,00</b>

ELABORADO POR: YPEREZ

Elaborada  
 06/10  
 13/10  
 15/10

Doris Vera

GERENTE ADMINISTRATIVO



## ORDEN DE COMPRA N°105-2015

1

**REPUBLICA DE HONDURAS**  
 SECRETARIA DE: TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL  
 UNIDAD EJECUTORA: CENTROS DE CUIDADO INFANTIL  
 LUGAR: TEGUCIGALPA, M.D.C.  
 FECHA: 31 DE AGOSTO DE 2015

**ORDEN DE COMPRA No. 177 105**  
 (INTERNA)

Nombre: DELFINA LOPEZ FLORES

Dirección del Suministrante: EL PROGRESO, YORO  
 TEL. 2647-1345

Año	Poder	Título o Partida	Número Correlativo	Clave PAD	CLASIFICACION				Gasto Corriente		X
					Func.	Prog.	ACTIVIDAD	FD	Gasto de Capital	Gasto de Deuda Pública	
2015		130				14	02				

Código de Obj.	Partida No.	Cantidad	Unidad	DESCRIPCION	Precios por Unidad	VALOR EN LEMPIRAS	
						Parciales según Objeto	Totales
39100	1	60	UNIDAD	<u>ELMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL</u>			L. 674.06
	2	2	GALON	BARRITAS DE JABON SUPREMO	5.84	350.40	
	3	2		COLORO MAGIA BLANCA	70.00	140.00	
		3		DESINFECTANTE AZISTIN	38.00	114.00	
				15% IMPUESTO SOBRE VENTAS		69.66	
				SON: SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO LEMPIRAS CON SEIS CENTAVOS			
				NOTA: PARA USO EN EL CENTRO DE CUIDADO INFANTIL NO. 9 DE SANTA RITA DE YORO CORRESPONDIENTE AL TERCER TRIMESTRE 2015			
				SOLICITO: MARIA LUISA CHAVEZ, ENCARGADA DEL CENTRO DE CUIDADO INFANTIL			
<b>TOTAL</b>							L. 674.06

ELABORADO POR: GMV

Elaborada  
 02/10  
 05/10 *Delina Flores*  
 06/10

GERENTE ADMINISTRATIVO  


## ORDEN DE COMPRA N°104-2015

**REPUBLICA DE HONDURAS**  
 SECRETARIA DE: TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL  
 UNIDAD EJECUTORA: CENTROS DE CUIDADO INFANTIL  
 LUGAR: TEGUCIGALPA, M.D.C.  
 FECHA: 31 DE AGOSTO DE 2015

**ORDEN DE COMPRA No. ~~176~~ 104**  
 (INTERNA)

Nombre: DELFINA LOPEZ FLORES

Dirección del Suministrante: EL PROGRESO, YORO  
 TEL. 2647-1345

Año	Poder	Título o Partida	Número Correlativo	Clave PAD	CLASIFICACION				Gasto Corriente	X
					Func.	Prog.	ACTIVIDAD	FD		
2015		130				14	02			
									Gasto de Capital	
									Gasto de Deuda Pública	

Código de Obj.	Partida No.	Cantidad	Unidad	DESCRIPCION	Precios por Unidad	VALOR EN LEMPIRAS	
						Parciales según Objeto	Totales
21300	1	13	UNIDAD	GAS CILINDROS DE GAS DE 25 LIBRAS /	312.50	4,062.50	L. 4,062.50
				SON: CUATRO MIL SESENTA Y DOS LEMPIRAS CON CINCUENTA CENTAVOS  NOTA: PARA USO EN EL CENTRO DE CUIDADO INFANTIL NO. 9 DE SANTA RITA DE YORO CORRESPONDIENTE AL TERCER TRIMESTRE 2015  SOLICITO: MARIA LUISA CHAVEZ, ENCARGADA DEL CENTRO DE CUIDADO INFANTIL			
TOTAL							L. 4,062.50

ELABORADO POR: GMV

Elaborado

02/10

05/10

06/10

*Delia Vivas*  
 (Signature)

GERENTE ADMINISTRATIVO

