

República de Honduras

**Orden de Compra No.
500-1-1-0145-2016**

**Instituto Nacional Agrario
OFICINA CENTRAL
18/07/2016**

Proveedor: INDUSTRIA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS MERENDON,
S. DE R.L.
Dirección: SECTOR PALENQUE, CALLE PRINCIPAL, PROPIO
EDIFICIO, CARRETERA HACIA PUERTO CORTES,
FRENTE AL INSTITUTO SANTO TOMAS

R.T.N.: 05019002058485

Tel.: -

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
31100	1	300	Unidad	Alimentos y Bebidas para Personas AGUA PURIFICADA EN BOTELLON DE 5 GALONES (ZONA 1) PRODUCTO EXENTO Garantía: 3 meses Marca: AQUA SPRING - Modelo: BOTELLON DE 5 GALONES	25.30	7,590.00	7,590.00
				Impuesto Sobre Ventas		0.00	
siete mil quinientos noventa con 00/100							
Observaciones: REQ.619-11-07-2016-0/C-194-18-07-2016							
Gran Total LPS							7,590.00

NOTA: Los compradores al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberán verificar que los mismos cumplen con las condiciones de calidad y entrega estipuladas en el Catálogo. De no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a ONCAE del incumplimiento.

El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido en el catálogo; de no hacerlo se procederá conforme a Ley para la anulación de la orden de compra.

Elaborado por: Deysi Henríquez INA Asistente Jefe de Compras



El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en físico de la orden de compra debidamente firmada y sellada, acompañada del documento F01 correspondiente a nivel de compromiso o su equivalente. En aplicación al Artículo 72 de la Ley de Contratación del Estado las instituciones pueden aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.



GOBIERNO DE LA
REPUBLICA DE HONDURAS

★ ★ ★ ★ ★
INSTITUTO NACIONAL
AGRARIO

Colonia Alameda, 4ta. Avenida entre 10ma. y 11va. Calles, No. 1009
Tegucigalpa, M. D. C. Honduras, C. A. Tels.: 2239-8401 / 2239-8402 / 2239-8403

"POR UNA VIDA MEJOR"
REQUISICIÓN DE BIENES

No.

619

DIVISIÓN, DEPARTAMENTO, SECCIÓN, REGIONAL O PROYECTO:

FECHA DE EMISIÓN:

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

FECHA EN QUE SE NECESITA:

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO POR UNIDAD	IMPORTE	ORDEN DE COMPRA No.
1	300	300	Botellones de Agua Electro pura -ll-	25.30	7,590.00	
TOTAL:					7,590.00	

OBSERVACIONES:

para el consumo del personal de la Oficina Central ITVA
responsable al mes de Julio

FIRMA DEL JEFE DEL DEPARTAMENTO SOLICITANTE

Vo. Bo. JEFATURA DIVISION ADMINISTRATIVA

INDUSTRIAS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS MERENDÓN S. de R.L de C.V.

RUTA TEGUCIGALPA

Cel. Targu Sector Polanco, Frente al Instituto Santa Teresita,
San Pedro de las Cabañas, Honduras, C.A. Tel.: 2257-2066 / 2257-2241 / 2257-2543
www.igubebidas.com.honduras / R.T.N. 05019002058485

DÍA	MES	AÑO
25	07	16

RUTA: ☐ CONTADO ☐ CRÉDITO

CLIENTE: Instituto Nacional Agrario

DIRECCIÓN: _____

R.T.N. : _____

DETALLE	CANT.	P. UNIT.	VALOR
ENVASE			
AGUA BOTELLÓN 5 GAL.	300	25.30	7590.00
AGUA GALÓN.			
AGUA 100 ML.			
AGUA 600 ML.			
AGUA 1100 ML. SPORT			
AGUA 600 ML. SPORT			
AGUA 300 ML.			
AGUA 300 ML. SPORT			
AGUA 1/2 LITRO BOLSA			
AGUA 1/4 LITRO BOLSA			
JUGO 1/2 LITRO BOLSA			
JUGO 1/4 LITRO BOLSA			
GELATINA			

FACTURA 002-026-01-00

Nº 000598

C.A.I. DA0901-00064C-994283-688A9-04E36-15
Fecha Máxima Emisión: 06/02/2016

Son: Siete mil novecientos
NOVENTA

V. EXEMPTAS L.	7590.00
V. GRABADAS L.	
DESCUENTO L.	
15% IMPTO. S/V L.	
TOTAL LPS.	7590.00

SELLO DEL CLIENTE
Leidy Soriano
NOMBRE DEL VENDEDOR

FIRMA DEL CLIENTE
[Firma]
FIRMA DEL VENDEDOR

Original Cliente - Copia 1: Emisor - Copia 2: Contribuyente
INVIKSAFT 35019009204025 TELFAX: 2257-917 CONTINUACIÓN 923-147 2000-130 / FEBRERO 2016
RANGO AUTORIZADO 002-026-01-0000501 A LA 002-026-01-00001000

Oiden # 500-1-3-0545-2016

INDUSTRIA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS
MERENDON, S. de R. L. de C. V.

R.T.N. 05019002058485

San Pedro Sula, 25 de

julio del 2016
LPS. 7590.00

Hemos recibido de los señores:

Instituto Nacional Agrario

La cantidad de:

Siete mil Quinientos Noventa lps.

Por concepto de:

Abono ☐

Cancelación ☒

de los documentos que se detallan así:

Fact. + 002-026-01-0000588

Saldo Anterior	L.	
Abono	L.	
Cancelación	L.	
Saldo Actual	L.	

Pagado con:

Cheque No. _____

Banco: _____

Efectivo: ☐

RECIBO

OFICIAL DE CAJA

Nº 5174

Lesly Senano

FIRMA DEL CAJERO

IMP. SAN PEDRO TEL. FAX: 522-2318 874 ESCRIBANOS 2017 INSCRITO AL M.P. E. C.A.B. MAYAGÜEZ / 2014

Este recibo no es válido sin la firma del cajero y su sello de caja