



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA 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. 584

DIVISIÓN, DEPARTAMENTO, SECCIÓN, REGIONAL O PROYECTO:	FECHA DE EMISIÓN:
UNIDAD DE TRANSPARENCIA	29 de Junio de 2016
NOMBRE DEL SOLICITANTE:	FECHA EN QUE SE NECESITA:
OSCAR ARMANDO MURILLO CHAVEZ	

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO POR UNIDAD	IMPORTE	ORDEN DE COMPRA No.
	2	Unidad	Enmarcado de Diplomas de Transparencia (Reconocimientos del TAI P. UL)	450.00	900.00	
			PAGADO			
			500-001-001-01-00-00-001-12-29700			
			TOTAL		900.00	

OBSERVACIONES: <i>Premiacion a Instituto Nacional Agrario correspondientes a los años 2014 y 2015</i>	
FIRMA DEL JEFE DEL DEPARTAMENTO SOLICITANTE: 	Vo. Bo. JEFATURA DIVISION ADMINISTRATIVA: 

PAGADO 29 JUL 2016

ANEXO No. 3

Tegucigalpa, M.D.C. 28 Julio/2016 Reembolso No. _____

VALE DE CAJA CHICA

Lps. 90000

Valor en letra:

Por Concepto de:

Unidad de Transparencia (Reembolso del I.A.T.P.)

A Favor de:

Portecientes Legales Exactos
Enmarcado de 2 diplomas para
Jose Manuel Cartagena

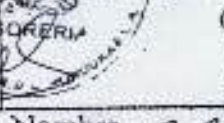
Fecha	No.	Proveedor	Valor	Cantidad	Detalle de Compras

Responsable del Fondo:

Autorizado por:

Recibido Conforme







Cargo:

Nombre

Nombre

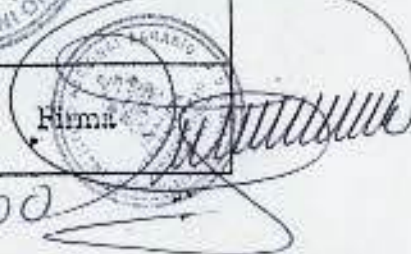
Cargo

Nombre

Firma

500-001-001-01-00-000-001-12-79100

Auth



№ 039424

Tgucigalpa' M.D.C., 29 de 7 del 2011
Señor(a): _____

Edificio Fiallos Soto, Frente al Hotel Prado
TEL, 222-5312

Debe Lempiras

[illegible]

IMPROL R.T.M. CABINET-7

La factura es beneficio de todos, Exíjale



ARTE ESPAÑOL

DE: JOSE OUZANDE & CIA, S. de RL.

Barrio El Centro, Edificio Fiallos Soto / Email: ouzandecollazo@yahoo.com

Tel.: 2222-5312 / R.T.N.: 08019996222074

CAI: 5D1C25-61ECE2-2E44B8-4736E1-FAAFA3-F0

Señor: 29 de 7 del 2016
F.N.A.
Dirección: _____ R.T.N.: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	TOTAL
2	450		900
FECHA LIMITE DE EMISION: 16/06/2017			
SON: <u>Recepta</u>		Sub-Total L	
<u>escrito</u>		10% S/V L	
		TOTAL L	900

Firme Autorizada

La Factura es beneficio de todos "Extjala"

FACTURA Nº 000-001-01-00000417
ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: SEÑOR

