



INSTITUTO DE PREVISION MILITAR

DIVISION DE ADMINISTRACION

BOULEVARD CENTRO AMERICA, EDIFICIO FINANCIERO IPM TEGUCIGALPA

TELEFONO (504) 2239-1441 FAX (504)2239-1425

RTN: 08019003238214



NOMBRE DEL PROVEEDOR

IMPRESA SE - RO

NO. ORDEN: 014-2024

Fecha: 20/5/2024

DIRECCION

COL. CERRO GRANDE ZONA 4 ATRÁS DE HONDUTEL 8 CUADRAS ABAJO,
CASA DE ESQUINA, CALLE DE RETORNO, BLOQUE 41-A N.7

TELEFONO

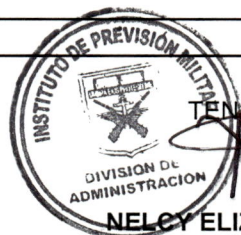
2224-3701

RTN

08011962069276

No.	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES O INSUMOS	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	POLIZA DE RIESGO	20,000	UND	L. 0.90	L. 18,000.00
2	POLIZA PREEXISTENCIA	1,000	UND	L. 2.50	L. 2,500.00
3	POLIZA INJUPEMP	1,000	UND	L. 2.50	L. 2,500.00
4	FORMULARIO HOJA DE DATOS	10,000	UND	L. 0.90	L. 9,000.00
5	FORMULARIO HISTORIAL MEDICO	10,000	UND	L. 0.90	L. 9,000.00
6	FORMULARIO CONOZCA SU CLIENTE	10,000	UND	L. 0.90	L. 9,000.00
				sub total	L. 50,000.00
				15% impto	L. 7,500.00
				total	L 57,500.00

OBSERVACIONES: El IPM Le informa que las facturas deben ser entregadas en nuestras oficinas a más tardar los siguientes dos (2) días hábiles después de ser emitidas las mismas y los últimos cinco (5) días del mes deben ser entregadas ese mismo día; El IPM no aceptara facturas fuera de los plazos establecidos.



TEENENTE DE NAVIO S.J.M

NELCY ELIZABETH GALLO RODRIGUEZ

ENCARGADA DE LA DIVISIÓN DE ADMINISTRACIÓN