



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS
DETALLE DE COMPRAS MENORES POR EMPRESAS MES DE ENERO 2017

A N E X O S					
5	Fotocopiado de 4500 boletas de Envío #3, 3600 fotocopiado de Etiqueta #3 y 600 fotocopiado de Etiqueta #4 todos a un color y en tamaño carta, las que serán enviadas a los diferentes municipios de honduras	7,003.50	IRYCOM	19/01/2017	VER
16	Fotocopiado de 480 formato de control de fichas URP para la encuesta del Bono Vida Mejor solamente tiro a un color tamaño legal y Fotocopiado de 3000 boletas de registro de producción en mesa de la encuesta Bono Vida Mejor a un color solamente tiro tamaño legal (FONDOS BONO VIDA MEJOR)	4,402.20	IRYCOM	10/01/2017	VER
TOTAL GASTO		11,405.70			



 Elaborado Por: **Fernando David Andino**
 Jefe de Compras INE



 Aprobado por: **Lic. Jorge Humberto Guerra**
 Gerente Administración y Presupuesto INE



**INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS
DETALLE DE COMPRAS MENORES POR EMPRESAS MES DE ENERO 2017**

A N E X O S					
5	Fotocopiado de 4500 boletas de Envió #3, 3600 fotocopiado de Etiqueta #3 y 600 fotocopiado de Etiqueta #4 todos a un color y en tamaño carta, las que serán enviadas a los diferentes municipios de honduras	7,003.50	IRYCOM	19/01/2017	VER
16	Fotocopiado de 480 formato de control de fichas URP para la encuesta del Bono Vida Mejor solamente tiro a un color tamaño legal y Fotocopiado de 3000 boletas de registro de producción en mesa de la encuesta Bono Vida Mejor a un color solamente tiro tamaño legal(FONDOS BONO VIDA MEJOR)	4,402.20	IRYCOM	10/01/2017	VER
TOTAL GASTO		11,405.70			

Handwritten signature/initials in a circle.

007/2017
ENE/2017

Act. 000.

PRESUPUESTO INE	
PROYECTO <u>FN</u>	FONDO <u>FN</u>
LINEA <u>25300</u>	ACTIVIDAD <u>Ser. Impta</u>
RESERVA _____	OBLIGAC _____
EJECUC _____	CHEQUE _____
FECHA <u>19/01/17</u>	FIRMA <u>DB</u>



Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

Edificio Guijarro Colonia Lomas del Guijarro 5To. Piso Tel. 239-71 54 / 239-8612 / 239-7194

ORDEN DE COMPRA

5

Fecha: 19 de Enero de 2017
 Señor (es): IRYCOM S. de R.L.

Solicitamos a usted suministrarnos los artículos y/o servicios abajo detallados:

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

Programa: _____ Objeto del Gasto: _____ Fondo: _____

No.	Cantidad	Unidad de Medida	DESCRIPCION	Lempiras	
				Unitario	Total
1	4500	c/u	Fotocopiado de Boleta de Envio # 3	0.70	3,150.00
2	3600	c/u	Fotocopiado de Etiqueta # 3	0.70	2,520.00
3	600	c/u	Fotocopiado de Etiqueta # 4	0.70	420.00
Sub-Total					6,090.00
Impto S/V 15%					913.50
Total					7,003.50
Nota: para ser enviados a los todos los municipios del pais					
FONDOS / NACIONALES					

INDICACIONES: Para la cancelación de esta Orden de compra, adjuntar original y copia de la factura comercial y recibo debidamente certificados y sellados

Aprobado Por: 
 Gerencia Administrativa

Aprobado Por: 
 Dirección Ejecutiva

- Original: Vendedor
- C.C. Contabilidad
- C.C. Pagaduría
- C.C. Archivo

003/2017
ENE/2017

PRESUPUESTO INE	
PROYECTO <u>PRAF</u>	FONDO <u>PRAF</u>
LINEA <u>25300</u>	ACTIVIDAD <u>Ser. Impto</u>
RESERVA _____	OBLIGAC _____
EJECUC _____	CHEQUE _____
FECHA <u>18/01/17</u>	FIRMA <u>DB</u>



Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

Edificio Guijarro Colonia Lomas del Guijarro 5To. Piso Tel. 239-71 54 / 239-8612 / 239-7194

ORDEN DE COMPRA

16

Fecha: 10 de Enero de 2017

Señor (es): **IRYCOM S.de R.L.**

Solicitamos a usted suministrarnos los artículos y/o servicios abajo detallados:

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

Programa: _____ Objeto del Gasto: _____ Fondo: _____

No.	Cantidad	Unidad de Medida	DESCRIPCION	Lempiras	
				Unitario	Total
1	3000	C/U	Fotocopiado de boleta de registro de produccion en mesa de la Encuesta Bono Vida Mejor tamaño legal (30 paquetes de 100Hojas)	1.10	3,300.00
2	480	C/U	Fotocopiado de formato de control de fichas RUP para encuesta de Bono Vida Mejor tamaño legal	1.10	528.00
Súb-Total					3,828.00
Impto S/V 15%					574.20
Total					4,402.20
Serán Utilizadas por la Unidad de Control de Calidad					
FONDOS PRAF/ PROGRAMA VIDA MEJOR					

INDICACIONES: Para la cancelación de esta orden de compra, adjuntar original y copia de la factura comercial y recibo debidamente certificados y sellados

Aprobado Por:

Gerencia Administrativa

Aprobado Por:

Sub-Dirección Ejecutiva

- Original: Vendedor
- C.C. Contabilidad
- C.C. Pagaduría
- C.C. Archivo

