



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DE HONDURAS

(AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 002932

Lugar y Fecha: Tegucigalpa M.O.C. 03/07/2017

Señor(es): Comercial Sinai

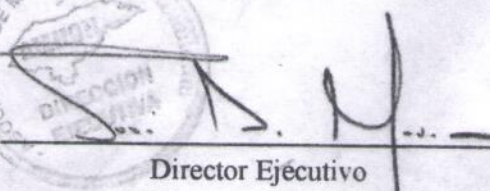
Rogamos enviar a las oficinas de la Asociación bajo las condiciones abajo expresadas, los artículos detallado a continuación; presentando oportunamente para su pago la cuenta respectiva.

N°	CANTIDAD	DETALLE	PARCIAL	TOTAL
1	200	Cintulos P/mecedonar		312.00
2	05	Portucho HP#901 Negro		1,797.15
3	02	Portucho HP#950 Negro		765.20
4	300	Opelina Liso		390.00
5	05	Ciroladora Estándar		235.00
6	200	Resmas Papel Bond T/Carta		11,600.00
7	50	Sobres Blancos T/Oficio		18.00
8	03	Tableros		67.50
10	02	Toner hp # 85A		2,700.00
11	02	Toner hp # 55A		2,338.00
12	01	Cinta pega/pega doble cara		275.00
13	02	Toner Hp # 410A Negro		5,570.00
			Sub. Total	23,517.85
			ISV.	3,527.68
			Total	27,045.53

Esta orden es por un valor de Veintisiete mil ochocientos y cinco Lempiras con 53/100 centavos.

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B°  Administrador

Autorizado por:  Director Ejecutivo



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DE HONDURAS (AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 002933

Lugar y Fecha: Tegucigalpa M.D.C. 03 5000 2017.

Señor(es): ACOSA.

Rogamos enviar a las oficinas de la Asociación bajo las condiciones abajo expresadas, los artículos detallado a continuación; presentando oportunamente para su pago la cuenta respectiva.

N°.	CANTIDAD	DETALLE	PARCIAL	TOTAL
1	10	Clip Grande		88 70
2	30	Clip Pequeño		37 40
3	150	Sobres P/CD		135 54
4	200	Sobres Munila T/Corta		219 20
5	100	Sobres Munila T/meda Corta		77 00
6	10	Tijeras		108 60
7	03	Toner Hp #305A Amarillo		6,925 05
8	03	Toner Hp #305A Negro		4,759 24
9	02	Toner Hp #305A Cian		4,616 70
			Sub Total	16,967 49
			ISV	2,545 12
			Total	19,512 60

Esta orden es por un valor de Diecinueve Mil Quinientos Diez Centavos
con 60/100 centavos. y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B°


Administrador

Autorizado por:


Director Ejecutivo



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DE HONDURAS (AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 002934

Lugar y Fecha: 03-30-2017, Tegucigalpa H. D. C.

Señor(es): Olitos de Honduras.

Rogamos enviar a las oficinas de la Asociación bajo las condiciones abajo expresadas, los artículos detallado a continuación: presentando oportunamente para su pago la cuenta respectiva.

N°.	CANTIDAD	DETALLE	PARCIAL	TOTAL
1	03	CARTUCHO HP # 95 TriColor		2,116 77
2	02	CARTUCHO HP # 951 Amarillo		793 90
3	03	CARTUCHO HP # 664 color		594 43
4	03	CARTUCHO HP # 664 Negro		594 43
5	05	Folder manila 7/curta		907 60
6	350	Lapiz tinta Negro		1,445 50
7	10	Notas adhesivas ovales.		662 10
8	36	Pegamento en Burbuja UHU		1,251 00
9	05	Pos-Pins		44 79
10	20	Scrap Grapas.		155 20
11	03	Tinta Epson T664 120		514 42
12	03	Tinta Epson T664 220		514 42
13	03	Tinta Epson T664 320		514 42
14	03	Tinta Epson T664 420		514 42
15	01	Toner HP # 125 Magenta		1,414 64
16	50	Marcador fluorescente amarillo.		312 00
17	02	Toner HP # 410 amarillo		9,927 42
18	02	Toner HP # 410 cian		9,927 42
19	02	Toner HP # 410 Magenta.		9,927 42
				Subtotal 26,594.
				ISV 3,775.
				TOTAL 30,372.

Esta orden es por un valor de Trinta Mil Treientos setenta y Dos ISV 3,775.

Lempiras con 46/100 centavos. y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B°  Administrador

 Autorizado por:  Director Ejecutivo



ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DE HONDURAS (AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 002935

Lugar y Fecha: Tegucigalpa M.D.C. 19 de Julio 2017

Señor(es): Hotel Clarion / Tegucigalpa

Rogamos enviar a las oficinas de la Asociación bajo las condiciones abajo expresadas, los artículos detallado a continuación; presentando oportunamente para su pago la cuenta respectiva.

N°.	CANTIDAD	DETALLE	PARCIAL	TOTAL
1	60	Alimentación Almuerzos		
2	60	Refrescos Gaseosos		
3	60	Estacion de Cafe		
4	60	Coffe Break de 3 bocas meseros	29,800 00
5		Sonido + 2 micrófonos inalámbricos	...	1,550 00
		Sub Total	- - - - -	31,350 00
		15%	- - - - -	4,702 50
		70%	- - - - -	2,760 00
		TOTAL		38,812 50


Esta orden es por un valor de _____

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B°


Administrador

Autorizado por:


Director Ejecutivo