SECRETARIA DE AGRICULTURA Y GANADERIA
DIRECCION DE CIENCIA Y TECNOLOGIA AGROPECUARIA
RTN: 08019995392161

ORDEN DE COMPRA No. 001-2015 PICVAPI

Señor: **AGROSERVICIOS VALLE CENTRAL** 25/08/2015

Este numero de orden debe aparecer en la factura, documento de entrega y correspondencia

Condiciones de Pago: CONTADO	Pago o compra por concepto de_ Compra de Fertilizante Organico (gallinaza descompuesta) que se usara en en los suelos de los huertos familiares de los beneficiarios. Solicitado mediante memo; RLEPA-03-2015.

Fecha de Entrega: Instrucciones de Entrega:

Artículo No.	Descripción del Artículo o Servicio	Cantidad	Unidad	Costo Unitario	Costo Total
1	Fertilizante Organico (Gallinaza Descompuesta)	1209	QQ	L. 80.00	L. 96,720.00
	Solicitado por:				
	Ing. Henry Claros				
	Coordinador PICVAPI				
				Sub Total	L. 96,720.00
				I.S.V.	L. 0.00
				Total	L. 96,720.00

Aviso Importante

A. Nos reservamos el derecho de devolver a costo suyo parte de o todos los bienes solicitados en esta orden, si por cualquier motivo no son de conformidad con lo pedido.

B. Para que la cancelación de su cuenta no sufra demora, envie esta orden con factura y recibo preparados a maquina de escribir o letra de molde con lapiz tinta sin borrones, ni alteraciones.

C. La factura debe de estar firmada por la persona que recibio los articulos.

D. La falta de cualquiera de estos requisitos atrasará la cancelación de su cuenta.

REVISADO POR: _____ APROBADO POR: _____

Telefax: 2232-2451 Ext. 742, Central Telefónica: 2232-2451/6652, 2235-6025, Ext. 742
Tegucigalpa, M.D.C, Honduras, C.A.

Original: Contabilidad

SECRETARIA DE AGRICULTURA Y GANADERIA
DIRECCION DE CIENCIA Y TECNOLOGIA AGROPECUARIA
RTN: 08019005392161

ORDEN DE COMPRA No. 002-2015 PICVAPI

Señor: **AGROSERVICIOS VALLE CENTRAL**

25/08/2015

Este numero de orden debe aparecer en la factura, documento de entrega y correspondencia

Condiciones de Pago: CONTADO

Pago o compra por concepto de compra de fertilizante 12-24-12 que sera utilizado en la siembre de frijol en postrera en los Municipios de Masaguara, Yamaranguila, San Isidro, Colomoncagua.
Solicitado mediante memo; RLEPA-04-2014.

Fecha de Entrega:

Instrucciones de Entrega:

Artículo No.	Descripción del Artículo o Servicio	Cantidad	Unidad	Costo Unitario	Costo Total
1	Fertilizante 12-24-12	272	QQ	L. 483.00	L. 131,376.00
	Solicitado por				
	Ing. Heriberto				
	Coordinador PICVAPI				
				Sub Total	L. 131,376.00
				I.S.V.	L. 0.00
				Total	L. 131,376.00

Aviso Importante

A. Nos reservamos el derecho de devolver a costo suyo parte de o todos los bienes solicitados en esta orden, si por cualquier motivo no son de conformidad con lo pedido.
B. Para que la cancelación de su cuenta no sufra demora, envie esta orden con la factura y recibo preparados a maquina de escribir o letra de molde con lapiz tinta sin borrones, ni alteraciones.
C. La factura debe de estar firmada por la persona que recibio los articulos.
D. La falta de cualquiera de estos requisitos atrasará la cancelación de su factura.

REVISADO POR: _____

APROBADO POR: _____

Telefax: 2232-2451 Ext. 742, Centro Telefonico: 2232-2451/6652, 2235-6025, Ext. 742
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C.A.

Original: Contabilidad
CC: Compras y Suministros

CC: Proveedor

SECRETARIA DE AGRICULTURA Y GANADERIA
DIRECCION DE CIENCIA Y TECNOLOGIA AGROPECUARIA
RTN: 08[illegible]995392161

ORDEN DE COMPRA No. PICVAPI-003-2015

Señor: **AGROSERVICIOS VALLE CENTRAL**

25/08/2015

Este numero de orden debe aparecer en la factura, documento de entrega y correspondencia

Condiciones de Pago: CONTADO

Pago por concepto de compra de concentrado para alevines que sera utilizado en los Municipios de Masaguara, Yamaranguila, San Isidro, Colomoncagua.
Solicitado mediante memo; RLEPA-06-2014.

Fecha de Entrega: Instrucciones de Entrega

Artículo No.	Descripción del Artículo o Servicio	Cantidad	Unidad	Costo Unitario	Costo Total
1	Concentrado de Inicio	5	QQ	L. 650.00	L. 3,250.00
2	Concentrado de Crecimiento	11	QQ	L. 490.00	L. 5,390.00
3	Concentrado de Desarrollo	13	QQ	L. 810.00	L. 10,530.00
	Solicitado por				
	Ing. [illegible] Cla[illegible]				
	Coordinador CVA				
				Sub Total	L. 19,170.00
				I.S.V.	L. 0.00
				Total	L. 19,170.00

Aviso Importante

A. Nos reservamos el derecho de devolver a costo suyo parte de o[illegible] solicitados en esta orden, si por cualquier motivo no son de conformidad con lo pedido.
B. Para que la cancelación de su cuenta no sufra demora, envie es[illegible] y recibo preparados a maquina de escribir o letra de molde con lapiz tinta sin borrones, ni alteraciones.
C. La factura debe de estar firmada por la persona que recibio los [illegible].
D. La falta de cualquiera de estos requisitos atrasará la cancelación [illegible]

REVISADO POR: _____

APROBADO POR: _____

Telefax: 2232-2451 Ext. 742, [illegible] Tel[illegible]: 2232-2451/6652, 2235-6025, Ext. 742
Tegu[illegible], [illegible] Honduras, C.A.

SECRETARIA DE AGRICULTURA Y GANADERIA
DIRECCION DE CIENCIA Y TECNOLOGIA AGROPECUARIA
RTN: 08[illegible]95392161

ORDEN DE COMPRA No. PICVAPI-004-2015

Señor:

GRAPHIC CENTER

25/08/2015

Este numero de orden debe aparecer en la factura, documento de entrega y correspondencia

Condiciones de Pago: CONTADO

[illegible] por concepto de compra de cuadernos seran utilizados a los [illegible]rticipantes en las capacitacitaciones en los Municipios de Masaguara, [illegible]maranguila, San Isidro, Colomoncagua.
[illegible]licitado mediante memo; RLEPA-14-2014.

Fecha de Entrega: Instrucciones de entrega

Artículo No.	Descripción del Artículo o Servicio	Cantidad	Unidad	Costo Unitario	Costo Total
1	Cuadernos con Logo del PICVAPI	120	Unidaades	L. 25.00	L. 3,000.00
	Solic[illegible]				
	Ing. [illegible]				
	Coordinador PICVAPI				
				Sub Total	L. 3,000.00
				I.S.V.	L. 0.00
				Total	L. 3,000.00

Importante

A. Nos reservamos el derecho de devolver a costo suyo parte de o[illegible] solicitados en esta orden, si por cualquier motivo no son de conformidad con lo pedido.
B. Para que la cancelación de su cuenta no sufra demora, envie [illegible] recibo preparados a maquina de escribir o letra de molde con lapiz tinta sin borrones, ni alteraciones.
C. La factura debe de estar firmada por la persona que recibio los [illegible]
D. La falta de cualquiera de estos requisitos atrasará la cancelación [illegible]

REVISADO POR: _____

APROBADO POR: _____

Telefax: 2232-2451 Ext. 742, [illegible] 2232-2451/6652, 2235-6025, Ext. 742
Tegu[illegible] Honduras, C.A.