



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

RESUMEN DEL PRESUPUESTO

PROYECTO: FN FONTO: FN

LÍNEA: 25400 Proct Seguros

RESERVA: P-312

EJECUC: 12/3/15

FECHA: 12/3/15 FIRMA: DMO

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

ORDEN DE COMPRA

18

Fecha: 12 de Marzo de 2015

Señor (es): MAPFRE/HONDURAS

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	1	c/u	Contratacion de Poliza Seguro de Vida y Plan Medico Hospitalario de los Empleados Permanentes de I INE, apartir del 11 de Marzo del 2015 al 10 de Marzo del 2016.		
			Según Licitacion Privada N° INE-001-2015		532,000.00
			Sub-Total		532,000.00
			Impto S/V 15%		-
			Total		532,000.00
			FONDOS / NACIONALES		
			<i>[Handwritten signature and date 12/03/15]</i>		

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