

C Original: Orden de Pago  
 C/Azul: Dirección General de Presupuesto  
 C/Verde: Contaduría Gral. República  
 C/Amarillo Oro: Sex. Adm. Dep.  
 C/Amarillo Canario: Soc. Adm. Ramo  
 C/Blanca: Suministrante

REPUBLICA DE HONDURAS  
**ORDEN DE COMPRA**

Forma  
**PCEFD001**  
**045**

**INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN**  
 Unidad Ejecutora **MIGRACION Y EXTRANIERIA**  
 Lugar **TEGUCIGALPA M.D.C.**  
 Fecha **20 DE ABRIL DE 2020**

**NOMBRE: DROGUERIA Y DISTRIBUCIONES DIVERSAS DE CENTRO AMERICA**

Dirección del Suministrante: **BO. ABAJO MEDIA CUADRA AL OESTE DEL CENTRO DE SALUD, COMAYAGUA, COMAYAGUA.**

**ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA**

CTCC	AÑO	TITULO	PROG	SUB. P.	ACT	FONDO	RENG	CLAVE PAD
	2020	45	11	00	01	11	-	-

GASTOS		
CORR		
X		

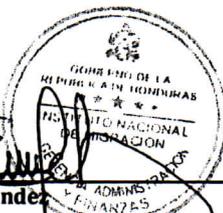
Código de Obj.	Partida No.	Cantidad	Unidad	DESCRIPCIÓN	VALORES EN LEMPIRAS		
					Precios por Unidad	Parciales según objeto	Totales
35800	1	400	UND	<b>PRODUCTOS DE MATERIAL PLASTICO</b> CARETAS DE PROTECCION  15% IMPUESTO SOBRE VENTAS  .....ULTIMA LINEA.....  VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS LEMPIRAS EXACTOS.  NOTA: PARA USO DEL PERSONAL DE LAS DELEGACIONES DEL INM A NIVEL NACIONAL, EN MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID-19	L. 65.00	L. 26,000.00  L. 3,900.00	L. 29,900.00
<b>TOTAL...</b>							<b>L. 29,900.00</b>

NOTA: Orden de Compra Original debe adjuntarse a la factura y recibo al momento de la entrega para tramite de pago/  
 Proceso **CM-037-INM/2020** El ELABORADO POR: **W.A.S.F**

  
**Cecilia Navas**  
 Unidad de Compras  
 Revisado



  
**Lic. Mario Fernandez**  
 Gerente de Administración y Finanzas  
 Aprobado



  
**Karina Mejia**  
 Presupuesto y Contabilidad  
 Verificado disponibilidad presupuestaria



# Droguería y Distribuciones Diversas de Centroamérica S. de R.L.

Bo. Abajo media cuadra al Oeste del Centro de Salud, Comayagua, Comayagua  
Teléfonos para Ventas y Servicio al Cliente: (504)2772-1000, (504)3389-7113, Adm: (504)2772-1000  
www.distribucionesca.com divercahn@hotmail.com info@distribucionesca.com

RTN: 03039015766793



## COTIZACIÓN

001092

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION

Dirección:

Teléfono: 2213-1393

Vendedor:

Fecha de emisión: 17/04/2021

Costo de entrega: Incluido

Forma de pago: Al Contado

No	Código	Descripción	Tipo Iva	Presentación	Cant.	Precio	Total
1	FMMQ-067	CARETAS DE PROTECION	15%	UNIDAD	400	65,00	26.000,00

OBSERVACIONES:

Plazo de entrega:

Validez de la oferta:



Firma y Sello Cliente

Firma y Sello Empresa

Importe exento	0,00
Importe gravado	26.000,00
Impuesto 15%	3.900,00
Descuento	0,00
<b>Total cotización</b>	<b>29.900,00</b>

7 abr. 20 10:39

Facturador: Cinthia Mejia

PAG. 1 de 1

