C Original: Orden de Pago
C/Azul: Dirección General de Presupuesto
C/Verde: Contaduria Oral. República
C/Amarillo Oro; Sex. Adm. Dep.
C/Amarillo Canario: Sec. Adm. Ramo
C/Blanca: Suministrarte

REPUBLICA DE HONDURAS

ORDEN DE COMPRA

Forma
PCEFD001
042

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN
Unidad Ejecutora MIGRACION Y EXTRANJERIA
Lugar TEGUCIGALPA M.D.C.
Fecha 12 DE MARZO DE 2020

NOMBRE: **MULTISERVICIOS LAGOS SM S. DE R.L**
Dirección del Suministrante: RESIDENCIAL EL MANTANTIAL, SANTA ANA, FRANCISCO MORAZANA TEL:2226-0730

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
39100				ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO			L. 39,700.00
	1	200	GALON	JABON LIQUIDO	L. 130.00	L 26,000.00	
	2	200	GALON	CLORO	L. 49.00	L 9,800.00	e
				15% IMPUESTO SOBRE VENTAS		L 3,900.00	
				::::::::::::::::::::::::::ULTIMA LINEA:::::::::::::::::::::::::::			
				TREINTA Y NUEVE MIL SETENCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS			
				NOTA: INSUMOS DE HIGIENE PARA PUESTOS FRONTERIZOS DEL INM, COMO MEDIDAS DE PROTECCION CONTRA EPIDEMIAS.			
				TOTAL...			L. 39,700.00

NOTA: Orden de Compra Original debe adjuntarse a la factura y recibo al momento de la entrega para tramite de pago/

Proceso CM-033-INM-2020 ***Elaborado por: C.M.N.M.***

Cecilia Navarro
Unidad de Compras
Revisado

Karina Mejia
Presupuesto y Contabilidad
Verificado disponibilidad presupuestaria

Lic. Mario Fernandez
Gerente de Administracion y Finanzas

Institución: INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN

Oficina de Compra:

COTIZACIÓN

Señores: MULTISERVICIOS LAGOS SM S DE R.L

Nombre Comercial

RTN 0822901792188 2 MULTISERVICIOS LAGOS SM S DE R.L

Nombre del Titular del RTN

Tarjeta de Identidad 0607195700131

Nombre Completo según T.I

Dirección de Proveedor: RESIDENCIAL MANANTIAL FM

Por este medio le solicitamos precios de los siguientes bienes y servicios

No	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Valor Total
	200	GALONES	JABON LIQUIDO	L. 130.00	L. 26,000.00
	200	GALONES	CLORO EXT	L. 49.00	L. 9,800.00
					L. -
					L. -
					L. -
					L. -
					L. -
				SUB TOTAL	L. 35,800.00
				ISV	L. 3,900.00
				TOTAL	L. 39,700.00

MULTISERVICIOS LAGOS SM S DE R.L TEL. 2226-0730 R.T.N. 08229017921882

Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
			1 2	0 3	2 0

Sello y Firma Unidad Cotizadora

Sello y Firma Proveedor

Nota Importante

Si es comerciante individual escriba correctamente el Código de RTN y el nombre a quien corresponda y entre paréntesis el nombre del establecimiento comercial que vende el bien servici si es persona natural escriba correctamente su código de identidad.

En caso de serle adjudicada la compra, el cheque se emite a nombre de quien posea el RTN o la

Institución: INS. . JTO NACIONAL DE MIGRACIÓN

Oficina de Compra:

COTIZACIÓN

Señores: DIMAOR S DE RL DE CV

Nombre Comercial

RTN

0	8	0	19	99	94	047	5	0

DIMAOR S DE RL DE CV

Nombre del Titular del RTN

Tarjeta de Identidad

0	6	1	5	1	9	5	3	0	0	3	7	7

Nombre Completo según T.I

Dirección de Proveedor: COL EL PRADO 5 CALLE 2 AVE

Por este medio le solicitamos precios de los siguientes bienes y servicios

No	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Valor Total
	200	GALONES	JABON LIQUIDO	L. 150.00	L. 30,000.00
	200	GALONES	CLORO EXE	L. 70.00	L. 14,000.00
				SUB TOTAL	L. 44,000.00
				ISV	L. 4,500.00
				TOTAL	L. 48,500.00

DIMAOR S. DE R.L.
SUPLIDORA DE ARTICULOS DE OFICINA
TEL. 2239-2272
TEGUCIGALPA, M. D. C.

Día	Mes	Año

Día		Mes		Año	
1	2	0	3	2	0

Sello y Firma Unidad Cotizadora

Sello y Firma Proveedor

Nota Importante

Si es comerciante individual escriba correctamente el Código de RTN y el nombre a quien corresponda y entre paréntesis el nombre del establecimiento comercial que vende el bien servicio si es persona natural escriba correctamente su código de identidad.

En caso de serle adjudicada la compra, el cheque se emite a nombre de quien posea el RTN o la

MULTISERVICIOS
LAGOS-SM, S. DE R. L.

CAI. CC3440-102A61-134290-21BB5D-D77BAC-BD

R.T.N. 08229017921882
Residencial Manantial, Santa Ana Francisco Morazan, Honduras, C.A.
Teléfono: 2226-0730
E-mail:multiservicioslagossm@gmail.com

FECHA		
Día	Mes	Año
01	04	2020

CLIENTE: Instituto Nacional de Migración

R.T.N.: 08019014685187 TELÉFONO:

DIRECCIÓN:

FACTURA

No. 000-001-01- 00 000371

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	VALOR TOTAL
200	Galones de jabon liquido	130.00		26,000.00
200	Galones de Cloro	49.06		9,800.00