GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS

SERVICIO NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO Y PEQUEÑOS NEGOCIOS
SENPRENDE
COMPRAS SENPRENDE 2020

SENPRENDE

N°	COMPRA COVID19												
	FECHA DE INGRESO A ONCAE	SOLICITANTE	DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO	N° CM	Mes	FECHA DE O/C		N° O/C	MONTO DE O/C	ESTADO	ADJUDICADO	OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA
						DÍA	MES						
1	18/3/2020	GERENCIA ADMINSTRATIVA	MATERIAL Y EQUIPO DE BIOSEGURIDAD PARA LUCHA CONTRA EL COVID-19	CM-0029-2020	Marzo	20	03	00044	L. 228,112.00	Adjudicado	DISTRIBUIDORA UNIVERSAL	N/A	24-03-2020 ,30-03-2020 Y 3-04-2020
						TOTAL COMPRAS ADJUDICADAS LPS:			L. 228,112.00				

40

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS

SERVICIO NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO Y PEQUEÑOS NEGOCIOS
SENPRENDE
COMPRAS SENPRENDE 2020

SENPRENDE

SERVICIO NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO Y PEQUEÑOS NEGOCIOS
ORDEN DE COMPRA

No.00044

LUGAR Y FECHA: 20 DE MARZO 2020
PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA UNIVERSAL
DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA MDC
SOLICITADO POR : SENPRENDE-GA-022-2020

N° ART.	Descripcion	Objeto del Gasto	Cantidad	Precio Unitario	TOTAL
1	CAJA DE GUANTES DE POLIPROPILENO	39100	500	12.00	6,000.00
2	GALON DE GEL ANTIBACTERIAL (EXCENTO)	39100	50	890.00	44,500.00
3	MASCARILLA DESECHABLE QUIRURJICA(EXCENTO)	39100	2000	26.00	52,000.00
4	GALON DE CLORO(EXCENTO)	39100	40	105.00	4,200.00
5	BOTE DE JABON LIQUIDOO ANTIBACTERIAL 460 ML	39100	312	65.00	20,280.00
6	BOTE DE TOALLAS LAYSOL GRANDES 80 WIPES	39100	20	380.00	7,600.00
7	BOTE DE TOALLAS LAYSOL PEQUENA 35 WIPES	39100	25	280.00	7,000.00
8	MASCARILLA KN95 CON VALVULA(EXCENTO)	39100	200	240.00	48,000.00
9	MASCARILLA DELTA PLUS M600	39100	3	1,565.22	4,695.65
10	BOTE DE ALCOHOL DE 1000ML CON ATOMIZADOR(EXCENTO)	39100	100	150.00	15,000.00
11	BOTE DE ALCOHOL DE 1000ML TAPON NORMAL(EXCENTO)	39100	100	120.00	12,000.00
XXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXULXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXX
SUB- TOTAL					221,275.65
VENTAS GRAVADAS					45,575.65
VENTAS EXCENTAS					175,700.00
10% IMPUESTO					0.00
15 % IMPUESTO					6,836.35
TOTAL					228,112.00

Nota: Nos reservamos el derecho de devolver a costo, parte o todos los bienes en esta orden, si por cualquier motivo no son como se soliciten.

Nota1:Para cancelar su cuenta envie esta orden con factura documentos solicitados y la siguiente certificacion:

*Certificamos que esta cuenta es justa y correcta y que aun no se ha recibido el pago por ella , ademas de anotar en la factura el numero de R.T.N. La falta de estos requisitos atrasara la cancelacion de su cuenta.

ELABORADA POR : Victor Peña
Nombre y Firma

REVISADO POR: ENCARGADO DE COMPRAS

APROBADA POR: GERENCIA ADMINISTRATIVA

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40

40