



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: Sec. Adm. Ramo  
 C/Bianca: Suministrante

REPUBLICA DE HONDURAS  
**ORDEN DE COMPRA**

Forma  
**PCEFD001**  
**095**

**INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN**  
 Unidad Ejecutora **MIGRACION Y EXTRANIERIA**  
 Lugar **TEGUCIGALPA M.D.C.**  
 Fecha **15 DE OCTUBRE DE 2020**

NOMBRE: **ALMACENES EXTRA S. A.**  
 Dirección del Suministrante: **OFICINA PRINCIPAL, BLV. SUYAPA.**

**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	1	40	GALON	<b>ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL</b> PEDILUVIOS  15% IMPUESTO SOBRE VENTAS  :ULTIMA LINEA:  ONCE MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS.  NOTA: PARA SER USADOS EN LAS DIFERENTES AREAS DEL INM.	L. 256.52	L. 10,260.87  L. 1,539.13	L. 11,800.00
<b>TOTAL...</b>							L. 11,800.00

NOTA: Orden de Compra Original debe adjuntarse a la factura y recibo al momento de la entrega para tramite de pago/  
 Proceso **CM-073-INM-2020** El ELABORADO POR: **W.A.S.F**

*Cecilia Navarro*  
**Cecilia Navarro**  
 Unidad de Compras  
 Revisado



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



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





# ALMACENES XTRA S.A.

Col. Florencia Norte, Fte. A Emisoras Unidas, Teg.  
RTN: 08019008185410, FM  
(504)2235-3477

## Cotizacion

No Trans: 2491  
Cuenta #: 0  
Página: 1 of 1  
Fecha: 15/10/2020  
Hora: 03:47:03 p.m.  
Cajero: JOSUE  
POS #: 2  
CLIENTE

CAI #: CA48C9-004261-F04E93-14E35D-A59911-74

RTN: 08019014685187

Nombre: INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION

### Comentario:

Caja	Articulo	Descripcion	Cantidad	Precio	Und	Descuento	Extentido
35390-3	7920200624130	ALFONBRA 2 EN 1 PARA DESINFECC ( G )	40	L.	295.00	L.	- L. 10,260.87

  
Sesenta y tres mil seiscientos cincuenta Lempiras  
Noventa y nueve

Fecha Limite de Emision: 23/01/2021  
Rango Autorizado  
000-001-01-01370401  
000-001-01-01560400

OC Exenta #: 0  
Const.Regis.Exonerado #: 0  
Registro SAG #: 0  
Carnet Diplomatico #: 0

LA FACTURA ES  
BENEFICIO DE TODOS  
!!! EXIJALA!!!





Sub Total	L. 10,260.87
Descuento/Rebajas Otorgados	L. 0.00
Importe Exento	L. 0.00
Importe Exonerado	L. 0.00
Importe Gravado ISV 18%	L. 0.00
Importe Gravado ISV 15%	L. 10,260.87
ISV 15%	L. 1,539.13
ISV 18%	L. 0.00
Total	L. 11,800.00
EFFECTIVO Recibido	L. 11,800.00
Cambio	L. 0.00



EMPORIO SUPER STORE  
ALMACENES XTRA S.A.  
Sucursal  
Final del Biv. Morazan  
Contiguo a Pello Campero  
Pista Banco de Occidente, MDC, FM  
RTN: 08019008185410  
(504)2238-8114

**FACTURA**

003-001-01-00717159

CAJ # C9E8AC-2E3A08-3849B0-  
640D8F-5C784B-47

Fecha : 18/10/2020 Hora : 04:07:00 p.m.  
Cajero : FRANCY PUS# : 2  
Reg. Exonerado: 0 Registro SAG:  
Orden de Compra Exent# : 0  
Carriz Dipuntativo: 0  
Artículos : 40

Nombre: INSTITUTO NACIONAL DE  
MIGRACION

RTN 08019019005187

Cod/Cant	Descrip/P.U	Monto
79202006	ALFOMBRA 2 E	L. 10,260.
40	L. 256.52	
Desc:	L. 0.00	

Desc:	L. 0.00
Importe Exonerativ.	L. 0.00
Exento	0.00
Gravado ISV 15%	10,260.87
Gravado ISV 18%	0.00
ISV 15%	L. 1,539.1
ISV 18%	L. 0.00
Total	L. 11,800.
EFFECTIVO Recibido	L. 11,800.
Cambio	L. 0.00

Once mil ochocientos lampiras  
Fecha Límite de Emisión: 18/03/2021  
Rango de Facturas:  
003-001-01-00710001 al  
003-001-01-00710000  
Original: Cliente  
Copia Amarella: Contribuyente Emisor  
Oficina Principal  
C.A. Florencia Norte, Biv. Suyapa  
Tegucigalpa, MDC, Honduras, C.A.  
Tel.: 2235 - 3477  
Email: francym@almacenesxtra.com