# FRENEZEK

EBENEZER PUBLICIDAD 8 DE RI, 08019012503147 CERTIFICADO Nº 9231-15-10500-158

(F).

Email: ebenezerventas1@gmail.com R.T.N 08019012503147

#### FACTURA

		N°000-0	01-01-00	005744	
Nombre: 9	Lonsajo Nacional Suparussor de	e Fee	cha: 30-0	4-8081	
7	Lonsajo Nacional Suparussor de Longarativa (Consuloop)		ntado:	1	
RTN: (	05019995112994			121	
Dirección:	Tel:	Cre	edito:	Días:	
CANTIDAD	) DESCRIPCIÓN	DESCUENTOS Y REBAJAS O FORGADO	P/UNITARE	O TOTAL	
10	galones de alcohor al 70%		120.00	1,200.00	
10	galones de gal 91 70%		135.00	1,350.00	
	Lecture graphy (Special Trial of Transport Designs) (1999).				
and depolars and a second of the second of t	Same Print the second of the s				
Annual Control of the		Control of		April 1981 A. Toronto and a second a second and a second	
TOTAL EN LE	ETRAS DOS MEL QUENTANTOS		TOTAL	2,500.00	
	Cincuanta	IMPORTE E	ONERADO L.		
			RTE EXENTO L.	2,55000	
	de orden de compra exenta	IMPORTE GRA			
	de constancia de registro exonerado o del registro de la SAG	IMPORTE GRA	-		
CAI: E6E269-44	DF5F-B14D93-66B1A4-806DE7-37		LS.V. 15% L.		
FECHA LIMITE I	IZADO 000-001-01-00005651 / 000-001-01-00006150  DE EMISIÓN: 12/02/2022  LA FACTURA ES  DE TODOS, "	EXÍJALA".	A PAGAR L.	2,550.00	
	CONFORME LA (S) MERCADERIA (S) ARRIBA DESCRITA (S) Y ACEPTO L	A PRESENTE FACTURA	CANBIARIA SIN I	PROTESTO	
NOMBRE:	and here	IDENTA	SA 12/01,		

ORIGINAL: Cliente (Blanca) DUPLICADO: Contabilidad (Azul) TRIPLICADO: Cliente Crédito (Verde)

POR. EBENEZER PUBLICIDAD S DE R L



# EBENEZER PUBLICIDAD S. de R.L. de C.V

Col. Palmira Ave. Juan Lindo, Antiguo Local Clínicas Pacaya. Casa N° 2451, Tel: 2221-4363 Ext. 219 Email: atencionalcliente@ebenezerpublicidadhn.com R.T.N. 08019012503147

	_			Lps. 2,550.00
Recibí de	Consa	lo Nacional =	Dupasus De	de Casperativa
La Cantida	ad de	5 mil Duinian	tos fam	eiros ·
Por Conce				Num 80 000-001-
_000	05744			
RECIBO	N°5710	Día_30	Mes Gran	) (EBEALS



# CONSEJO NACIONAL SUPERVISOR DE COOPERATIVAS

Col Puerta del Sol, boulevard San Juan Bosco contiguo a TV Azteca Tegucigalpa Francisco Morazán

Teléfono: 2271-0308

Fax:

Proveedor

Ebenezer Publicidad S de RL Col. Palmira Avenida Juan Lindo Tegucigalpa MDC Francisco Morazán, Telefono 2221-4363 /3201-1193 RTN 08019012503147 Jorge Hernández ORDEN DE COMPRA

FECHA

PECHA

OC#

ORDEN DE
COMPRA

26/04/2021

Emiregian A

Karen Arteaga

. Prosésovillimaro	Recha de Slaboración	Feeha de Entrega
013	26/04/2021	3-05-2021

Items/Producto	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	TOTAL
1	10 GALONES DE ALCOHOL Y 10 GALONES DE GEL	20	2,550.00	2,550.00



Comentarios o instrucciones especiales	SUBTOTAL IMPUESTO (15%)	2,550.00
	TOTAL	2,550.00

Nota: La institución al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra. deberá verificar que los mismos, cumplen con las condiciones de calidad y entregas estipuladas, de no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a la ONCAE del incumplimiento.

El proveedor tiene la obligación de remplazar el producto defectuoso en el plazo establecido; de no hacerlo se procederá conforme a la ley para la anulación de la orden de compra.

Karen Arteaga consuccoop

Elaborado por:

Autorizado por: Benita Libeth Ávila Licda. Doeth Avria Casco
Gerente Administrativo
CONSUCOOP

El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en efectivo en físico de la orden de compra, debidamente firmada y sellada a acompañada del documento FO1 correspondiente a nivel de compromiso o su equivalente. En aplicación al Artículo # 72 de la Ley de Contratación del Estado, las instituciones pueden aplicar la multa diaria establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.



# FORMATO DE ACTA DE APERTURA DE OFERTAS

# PARA COMPRA MENOR

# Nombre de la Institución

Nombre del Proceso: ADQUISION DE 10 GALONES DE GEL Y

10 GALONES DE ALCOHOL

Número del Proceso: CONSUCOOP-GA-014-2021

Lugar de Apertura: Fecha de Apertura:		Hora de Apertura:
CONSUCOOP	23/04/2021	10:30 AM
Fechá de Solicitud de Cotización	Fecha Límite de Recepción	Nº de Oferentes
17/04/2021	23/4/2021	12

i de la companya de l	integrantes del Con	nité de Apertura		
Nombre	Puesto	Correo electrónico	Teléfono	Firma
BENITA LIBETH AVILA	GERENTE ADMINISTRATIVO	lavila@consucoop.hn	2271-0308	
KAREN ARTEAGA	OFICIAL DE COMPRAS	karteaga@consucoop. hn	2271-0308	
NESTOR LINARES	ASISTENTE DE FACTURACION	nlinares@consucoop.h	2271-0308	

	Detalle de Ofert	as recibidas	
No.	Oferente	RTN	Valor Ofertado
1	EBENEZER PUBLICIDAD S DE RL	08019012503147	2,550.00
2	DISTRIBUIDORA UNIVERSAL	08019013578169	3,200.00
3	LA CASA DE LA MUSICA SA	08029995001593	4,400.00

4	MACDEL DE HONDURAS SA DE CV	05019002058603	4,100.00
- Company	DISTRIBUIDORAS DE PRODUCTOS Y SERVICIOS CABALLERO S DE RL	08019020214762	8,775.00
	PAPELERIA HONDURAS S DE RL	08011999391040	4,800.00
	DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA C&S	08019021252327	3,600.00
	MEDITEKSA PHARMA	08011993157131	4,700.00
	RIDECA/FAUSTO RIEDEL	05011986058118	3,900.00
	CORPORACION GENESIS	08019015779778	3007.60
	REPRESENTACIONES QUIMICAS S DE RL	08019002261399	3,450.00
	CORINFAR SA DE CV	08019002265592	5,900.00

## Observaciones:

Lugar y fecha: Tegucigalpa MDC 26/04/2021

MOUSHRY	CAUSA DBL CAMBIO	RESPONSBLE DEL CAMBIO	MODIFICACION	APROBADO POR	PRCHA DEL
0001	VERSION INICIAL	ONCAE			CAMBIO



# 2. Evaluación técnica y económica

Oferente	Monto de Oferta	Especificaciones Cumple /No cumple	Observaciones
EBENEZER PUBLICIDAD S DE RL	2,550.00	SI CUMPLE	
DISTRIBUIDORA UNIVERSAL	3,200.00	NO CUMPLE	El valor es más alto
LA CASA DE LA MUSICA SA	4,400.00	NO CUMPLE	El valor es más alto
MACDEL DE HONDURAS SA DE CV	4,100.00	NO CUMPLE	El valor es más alto
DISTRIBUIDORAS DE PRODUCTOS Y SERVICIOS CABALLERO S DE RL	8,775.00	NO CUMPLE	El valor es más alto
PAPELERIA HONDURAS S DE RL	4,800.00	NO CUMPLE	El valor es más alto
DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA C&S	3,600.00	NO CUMPLE	El valor es más alto
MEDITEKSA PHARMA	4,700.00	NO CUMPLE	El valor es más alto
RIDECA/FAUSTO RIEDEL	3,900.00	NO CUMPLE	El valor es más alto
CORPORACION GENESIS	3007.60	NO CUMPLE	El valor es más alto
REPRESENTACIONES QUIMICAS S DE RL	3,450.00	NO CUMPLE	El valor es más alto
CORINFAR SA DE CV	5,900.00	NO CUMPLE	El valor es más alto

# 3. Integrantes Comité de Evaluación

Nombre y Apellido	No. Identidad	Firma
KAREN ARTEAGA	0801-1981-22460	Karen Arteiga Encargada de Compras CONSUCOOP
BENITA LIBETH AVILA	0801-1983-12913	Licia. District Arina Calco Gerente Administrativo CONSUCOOP
NESTOR LINARES	0615-1993-00182	Althous The Control of the Control o

Lugar y fecha: TEGUCIGALPA MDC 26 DE ABRIL 2021

### COTIZACION EBENEZER PUBLICIDAD S DE RL/ CONSUCOOP-GA-014-ABRIL-2021

Nº de cotización

Nombre de la Institución	Contacto	N°. Proceso
CONSUCOOP	KAREN ARTEAGA	CONSUCOOP-GA-014- ABRIL-2021
Dirección	Correo Electrónico	Teléfono
COL PUERTA DEL SOL BOULEVARSAN JUAN BOSCO CONTIGUO A TV AZTECA	karteaga@consucoop.hn	2271-0308
Lugar y fecha:	Tegucigalpa 22/04	4/2021

	IOMBRE DE LA EMPRESA/PROVEEDOR
	EBENEZER PUBLICIDAD S DE RL
RTN:	08019012503147
Dirección Exacta:	COLONIA PALMIRA AVENIDA JUAN LINDO
Correo Electrónico:	imprentaebenezerpublicidad@gmail.com
Persona Contacto:	JORGE FERNANDEZ
Teléfono:	2221-4363/ 3201-1193

Ítem/Prod Cantidad	Unidad de	Tiempo de Descripción entrega	Valor en Lempiras				
ucto	ucto Cantidad Medida		Precio Unitario	Sub Total			
1	10	unidad	3 DIAS HABILES	10 GALONES DE ALCOHOL	L. 120.00	L. 1,200.00	L. 1,200.00
2	10	unidad	3 DIAS HABILES	10 GALONES DE GEL	L. 135.00	L. 1,350.00	L. 1,350.00
Valor en let LEMPIRAS	ras: DOS MI	L QUINIEN	OS CINC	UENTA	ISV (15%)	0.00	L. 2.550.00

Validez de la cotización: 10 DIAS HABILES

Entrega: 3 DIAS HABILES

Garantía del Producto: DE FABRICA

Forma de Pago: TRANSFERENCIA SIAFI O CHEQUE

Nota: Esta cotización no es valida sin firma y sello

EBENEZER
PUBLICIDAD
COL. PALMIRA AVENIDA JUAN LINDO
EDIFICIO PACAYA.
TEL. 2221-4350

Firma y sello de la empresa

Nº de cotización

Nombre de la Institución	Contacto	Nº. Proceso	
CONSUCOOP	KAREN ARTEAGA	CONSUCOOP-GA-014- ABRIL-2021	
Dirección	Correo Electrónico	Teléfono	
COL PUERTA DEL SOL BOULEVARSAN JUAN BOSCO CONTIGUO A TV AZTECA	karteaga@consucoop.hn	2271-0308	
Lugar y fecha:	Tegucigalpa M.D.C. 22/04/2021		

ß	NOMBRE DE LA EMPRESA/PROVEEDOR
	DISTRIBUIDORA UNIVERSAL
RTN:	08019013578169
Dirección Exacta:	Col. Alameda Calle Principal 2 casa Arriba de Credimás
Correo Electrónico:	daniel.avilez@distribuidorauniversal.hn
Persona Contacto:	Daniel Avilez
Teléfono:	3301-0538

Valor en letras:	Tres Mil Do	scientos L	empiras Exa	ctos.	ISV (15%)	Exento	3200.00
2	10	Galones	Inmediata	AL 70% EN GALON	150.00	1500.00	1500.00
1	10	Galones	Inmediata	GEL ANTIBACTERIAL AL 70% ALCOHOL EN GALON MARCA ALEMI	170.00	1700.00	1700.00
Ítem/Producto	Cantidad	Unidad de Medida	Tiempo de entrega	Descripción	Va Precio Unitario	lor en Lem Sub Total	oiras Total

Condiciones de Venta	
Validez de la cotización: 3 días	
Entrega: Inmediata	
Garantía del Producto: No Aplica	

Nota: Esta cotización no es valida sin firma y sello



Firma y sello de la empresa

Nº de cotización 2204202105

Nombre de la Institución	Contacto	N°. Proceso
CONSUCOOP	KAREN ARTEAGA	0012
Dirección	Correo Electrónico	Teléfono
COL PUERTA DEL SOL BOULEVARSAN JUAN BOSCO CONTIGUO A TV AZTECA	karteaga@consucoop.hn	2271-0308
Lugar y fecha:	Tegucigalpa 16/04	/2021

	NOMBRE DE LA EMPRESA/PROVEEDOR
	LA CASA DE LA MUSICA S.A.
RTN:	08029995001593
Dirección Exacta:	Barrio los Dolores, Avenida Paulino Valladares
Correo Electrónico:	lacasadelamusicas.a@gmail.com
Persona Contacto:	Fuad R. Kafati Manzour
Teléfono:	2237-5276

	INDIANA	Tiempo de		Valor en Lempiras			
Ítem/Producto	Cantidad de entrega Descripción Medida	Precio Unitari o	Sub Total	Total			
1	10	Galones	1 dia	10 galones de alcohol	220.00	2,200.00	
2	10	Galones	1 dia	10 galones de gel	220.00	2,200.00	
Valor en letras:	CUATRO MI	L CUATRO	CIENTOS		ISV (15%)	0.00	4,400.0

Condiciones de Venta	
Validez de la cotización: 1 dia hábil	
Entrega: 1 dia hábil	
Garantía del Producto: No Aplica	
Forma de Pago: SIAFI	

Nota: Esta cotización no es valida sin firma y sello

Firma y sello de la empresa

Nº de cotización

Nombre de la Institución	Contacto	Nº. Proceso
CONSUCOOP	KAREN ARTEAGA	0012
Dirección	Correo Electrónico	Teléfono
COL PUERTA DEL SOL BOULEVARSAN JUAN BOSCO CONTIGUO A TV AZTECA	karteaga@consucoop.hn	2271-0308
Lugar y fecha:	Tegucigalpa 22/04	/2021

NO	MBRE DE LA EMPRESA/PROVEEDOR
	ACDEL DE HONDURAS S.A DE C.V
RTN:	05019002058603
Dirección Exacta:	Carretera al primer batallón de infantería, frente a la Naval de Honduras
Correo Electrónico:	smatutez@grupomacdel.com
Persona Contacto:	Sulik Matute
Teléfono:	3291-0366

## DETALLE DE LO REQUERIDO

Ítem/		Unidad	Tiempo de		Val	or en Le	mpiras
Producto	Cantidad	de Medida	entrega	Descripción	Precio Unitario	Sub Total	Total
1	10	Galón	Inmediata	Galones de Alcohol	L. 170.00	EXE	L. 1,700.00
2	10	Galón	Inmediata	Galones de gel	L. 240.00	EXE	L. 2,400.00
Valor en le	etras: CUA	TRO MIL	CIEN		ISV (15%)	EXE	L. 4,100.00

Condiciones de Venta

Validez de la cotización: (30 DIAS)

Entrega: (INMEDIATA)

Garantía del Producto: (24 HRS)

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Nota: Esta cotización no es valida sin firma y setto

Nº de cotización

Nombre de la Institución	Contacto	Nº, Proceso
CONSUCOOP	KAREN ARTEAGA	0012
Dirección	Correo Electrónico	Teléfono
COL PUERTA DEL SOL BOULEVARSAN JUAN BOSCO CONTIGUO A TV AZTECA	karteaga@consucoop.hn	2271-0308
Lugar y fecha:	Tegucigalpa 23/04	/2021

DISTRIBUIDORA	DE PRODUCTOS Y SERVICIOS CABALLERO S. DE R.L
RTN:	0801-9020-214762
Dirección Exacta:	VALLE DE ANGELES, FRANCISCO MORAZAN
Correo Electrónico:	diprosecadmon@gmail.com / diprosec@outlook.com
Persona Contacto:	RUBEN CABALLERO
Teléfono:	9555-5522

4.		A Committee of the Comm	Tiempo		Valor en Lempiras		
Ítem/Producto	Cantidad	de Medida	de entrega	Descripción	Precio Unitario	Sub Total	Total
1	10	galon	1 a 5 dias	Alcohol en gel al 70%	405.00	4,050.00	4,050.00
	10	galon	1 a 5 dias	Alcohol al 70%	472.50	4,725.00	4,725.00
Valor en letras: 00/100	OCHO MIL	SETECIEN	TOS SETEN	NTA Y CINCO CON	ISV (15%)		8,775.00

Condiciones de Venta	
Validez de la cotización:	(10 días hábiles)
Entrega: (1 a 5 días)	
Garantía del Producto: (n	o aplica
Forma de Pago: siafi	

Nota: Esta cotización no es valida sin firma y sello



Nº de cotización

Nombre de la Institución	Contacto	Nº. Proceso
CONSUCOOP	KAREN ARTEAGA	0012
Dirección	Correo Electrónico	Teléfono
COL PUERTA DEL SOL BOULEVARSAN JUAN BOSCO CONTIGUO A TV AZTECA	karteaga@consucoop.hn	2271-0308
Lugar y fecha:	Tegucigalpa 22/04	/2021

N	OMBRE DE LA EMPRESA/PROVEEDOR
	Papelería Honduras S. de R. L.
RTN:	08011999391040
Dirección Exacta:	Barrio Morazán, frente al Antiguo Centro Social
Correo Electrónico:	papeleriahondurastgu@gmail.com.mx
Persona Contacto:	Fredy Galo
Teléfono:	22356299

from (Drod John Cantida		ida Unidad T	Tiempo	Valor en Lempiras			
Ítem/Producto	d	de Medida	de entrega	Descripción	Precio Unitario	Sub	Total
1	10	Galones	4 dias	Alcohol 70* Clínico	212.00	2,120.00	2,120.00
2	10	Galones	4 dias	Gel de Manos Marca olimpo	268.00	2,680.00	2,680.00
Valor en letras:	Cuatro Mil	Ochocient	os lempiras	s Exactos	ISV (15%)		4800.00

Condici	ones de Venta
Validez d	e la cotización: (30 días hábiles)
Entrega:	(4 Dias Contra Orden de Compra)
Garantía	del Producto: (indicar el tiempo de garantía)

Forma de Pago: Crédito 30 días

Nota: Esta cotización no es valida sin firma y sello

Nº de cotización

Nombre de la Institución	Contacto	Nº Proceso
CONSUCOOP	KAREN ARTEAGA	0012
Dirección	Correo Electrónico	Teléfono
COL PUERTA DEL SOL BOULEVARSAN JUAN BOSCO CONTIGUO A TV AZTECA	karteaga@consucoop.hn	2271-0308
Lugar y fecha:	Tegucigalpa 16/04	1/2021

RTN:	R.T.N. 08019021252327
Dirección Exacta:	Colonia 15 de Septiembre, atrás del colegio de abogados, Casa de dos plantas color amarillo
	No.5703, Comayagüela D.C Francisco Morazán. Honduras
Correo Electrónico:	disccys@gmail.com
Persona Contacto:	Alejandro Sevilla / Raúl Canales
Teléfono:	+504 96405164, +504 96680196

		Unidad	Tiempo		Val	or en Lemp	iras
Ítem/Producto	Cantidad	de Medida	de entrega	Descripción	Precio Unitario	Sub Total	Total
1	10	GALON		10 GALONES DE ALCOHOL	170	1,700.00	1,700.00
2	10	GALON		10 GALONES DE GEL	190	1,900.00	1,900.00
Valor en letras: 00/100	TRES MIL S	SEISCIENT	OS LEMPIF	RAS EXACTOS CON	ISV (15%)		3,600.0

Condiciones de Venta	
Validez de la cotización: (día	s hábiles)
Entrega: (detallar el tiempo de	e entregar)
Garantía del Producto: (indic	ar el tiempo de garantía)

Nº de cotización

Nombre de la Institución	Contacto	Nº. Proceso
CONSUCOOP	KAREN ARTEAGA	0012
Dirección	Correo Electrónico	Teléfono
COL PUERTA DEL SOL BOULEVARSAN JUAN BOSCO CONTIGUO A TV AZTECA	karteaga@consucoop.hn	2271-0308
Lugar y fecha:	Tegucigalpa 16/04	/2021

	OMBRE DE LA EMPRESA/PROVEEDOR
RTN:	R.T.N. 08019021252327
Dirección Exacta:	Colonia 15 de Septiembre, atrás del colegio de abogados, Casa de dos plantas color amarillo No.5703, Comayagüela D.C Francisco Morazán, Honduras
Correo Electrónico:	disccys@gmail.com
Persona Contacto:	Alejandro Sevilla / Raúl Canales
Teléfono:	+504 96405164, +504 96680196

		Unidad	Tiempo		Valor en Lempiras		
Ítem/Producto	Cantidad	de Medida	de entrega	Descripción	Precio Unitario	Sub Total	Total
1	10	GALON		10 GALONES DE ALCOHOL	170	1,700.00	1,700.00
2	10	GALON		10 GALONES DE GEL	190	1,900.00	1,900.00
Valor en letras: 00/100	TRES MIL S	EISCIENT	OS LEMPIF	RAS EXACTOS CON	ISV (15%)		3,600.0

Condiciones de Ven	ta
Validez de la cotizacion	ón: (días hábiles)
Entrega: (detallar el tie	empo de entregar)
Garantía del Producto	: (indicar el tiempo de garantía)

Nº de cotización

Nombre de la Institución	Contacto	Nº. Proceso
CONSUCOOP	KAREN ARTEAGA	0012
Dirección	Correo Electrónico	Teléfono
COL PUERTA DEL SOL BOULEVARSAN JUAN BOSCO CONTIGUO A TV AZTECA	karteaga@consucoop.hn	2271-0308
Lugar y fecha:	Tegucigalpa 16/04	/2021

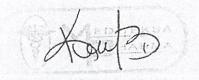
	NOMBRE DE LA EMPRESA/PROVEEDOR
	MEDITEKSA PHARMA
RTN:	0801-1993-157131
Dirección Exacta:	Colonia Río Grande, Parque Empresarial Perisur, Ofibodega # 2, Anillo Periférico Sur Tegucigalpa Honduras
Correo Electrónico:	mediteksapharma@yahoo.com
Persona Contacto:	KARLA LOPEZ
Teléfono:	9440-2344

#### DETALLE DE LO REQUERIDO

İtem/Producto Cantidad	Unidad	Tiempo	Valor en Lempiras				
	de de Medida entrega	Descripción	Precio	Sub Total	Total		
1	10	GALON	INMEDIA TO	ALCOHOL	170		1700
2	10	GALON	INMEDIA TO	GEL ANTIBACTERIAL	300	- 8	3000
Valor en letras:	CUATRO MI	L SETECI	ENTOS LEN	MPIRAS EXACTOS	ISV (15%)		_

Validez de la cotización: (5 )  Entrega: (INMEDIATO)  Garantía del Producto: (indicar el tiempo de garantía)	Condiciones de Venta
	Validez de la cotización: (5 )
Garantía del Producto: (indicar el tiempo de garantía)	Entrega: (INMEDIATO)
	Garantía del Producto: (indicar el tiempo de garantía)
Forma de Pago: 30 DIAS	Forma de Pago: 30 DIAS

Nota: Esta cotización no es valida sin firma y sello



Firma y sello de la empresa

Nº de cotización

Nombre de la Institución	Contacto	Nº. Proceso
CONSUCOOP	KAREN ARTEAGA	0012
Dirección	Correo Electrónico	Teléfono
COL PUERTA DEL SOL BOULEVARSAN JUAN BOSCO CONTIGUO A TV AZTECA	karteaga@consucoop.hn	2271-0308
Lugar y fecha:	Tegucigalpa 16/04	/2021

N	IOMBRE DE LA EMPRESA/PROVEEDOR
	RIDECA / FAUSTO RIEDEL
RTN:	0501 1986 05811 8
Dirección Exacta:	TEGUCIGALPA, HONDURAS, LOMAS DE
	TONCONTIN, 2DA ETAPA, BLOQUE 27, #13
Correo Electrónico:	ERIEDEL1986@GMAIL.COM / RIDECAHN@GMAIL.COM
Persona Contacto:	FAUSTO RIEDEL
Teléfono:	+ (504) 9776-9652

Ítem/Producto	Cantidad	Unidad de Medida	Tiempo de entrega	Descripción	Valor en Lempiras		
					Precio Unitario	Sub Total	Total
1	10	GALON	1-2 DIAS	GALON DE ALCOHOL AL 70 %	190	0	1900
2	10	GALON	1-2 DIAS	GALON DE GEL DESINFECTANTE	200	0	2000
						-	
Valor en letras:	TRES MIL N	OVECIEN	TOS LEMPI	RAS EXACTOS 0/100	ISV (15%)	N/A	3900

Condiciones de Venta	
<b>/alidez de la cotización:</b> (20 días hábiles)	return pracede de
Entrega: (detallar el tiempo de entregar) 1 A 2 DIAS.	
Garantía del Producto: (indicar el tiempo de garantía)	
orma de Pago: SIAFI, CHEQUE, TRANSFERENCIA, EFECTIVO	



#### CONSTANCIA DE REGISTRO DE BENEFICIARIOS

REGISTRO DE DENEFICIARIOS & 26/05/2015 15:33:30

Gestión:

2015

R\_BEN\_DOCB\_DOC

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central

www.sefin.gob.hn

Fecha Elaboración:

20/05/2015

Número de Documento:

00180760 - 000

Tipo Operación: Estado:

Creación **ENTREGADO** 

TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA

NOMBRE O RAZON SOCIAL: EBENEZER PUBLICIDAD S DE RL Actividad Comercial:

PUBLICIDAD E IMPRESIONES

Institución:

Código:

Clase:

**EN GENERAL** PERSONA JURIDICA

Tipo:

PROVEEDOR, CONTRATISTA O

BENEFICIARIO GENERAL

IDENTIFICACION

Pals:

**HONDURAS** 

Tipo de Documento:

REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

Número Documento:

08019012503147

RTN Nro:

SIGLA Beneficiario:

**DOMICILIO** 

Dirección: Fax:

Email:

COLONIA PALMIR 2 CUADRAS GASOLINERA TEXACO FRENTE A LA DEI ebenezerpublicidad2011@yahoo.

Teléfono:

2292-0950

Departamento: DEPARTAMENTO DE FRANCISCOMORAZAN

**HONDURAS** Pais:

REPRESENTANTE

Nombre: ROSA MARIA MATAMOROS OCHOA

Pais:

**HONDURAS** 

Tipo de Documento:

TARJETA DE IDENTIDAD

Número Documento: 0801-1966-02583

Poder Legal:

X

**APODERADO** 

**CUENTAS BANCARIAS** 

Banco BANCO DE AMERICA CENTRAL HONDURAS S.A.

Tipo Cuenta Número Cuenta Cuenta Corriente 730187691

Libreta CUT

TERMINOS DE ADHESION

POR LA PRESENTE DECLARO QUE AUTORIZO A LA TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA A QUE DEPOSITE EN LAS CUENTAS BANCARIAS QUE YO INDIQUE,LOS MONTOS QUE POR CUALQUIER CONCEPTO ME ADEUDE EL GOBIERNO,RELACIONADOS CON MIS NEGOCIOS O ACTIVIDADES CON EL MISMO, Y RECONOZCO EL PODER CANCELATORIO DE DICHOS PAGOS RESPECTO DE LAS DEUDAS RELACIONADAS ASIMISMO ME COMPROMETO A COMUNICAR FEHACIENTEMENTE A LA TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA, SOBRE CUALQUIER CAMBIO EN MIS CUENTAS BANCARIAS, DE MODO QUE SE PUEDÁN EFECTUAR DICHOS PAGOS EN TODO MOMENTO.

FIRMA DEL TITULAR NOMBRE \_\_\_\_ FECHA \_

Elaborado por : BACOSTA1

Fecha:

20/05/2015 09:05:04

Impreso por LANDINO1

Fecha:

26/05/2015 15:33:30

Aprobado por: SVILLALTA

Fecha:

20/05/2015 11:25:05