

**ORDEN DE COMPRA**

Equidad Compañía de Seguros S.A.

20/05/2021 Tegucigalpa MDC  
Lugar y Fecha

Este número debe aparecer en todas las facturas, paquetes y correspondencia. **Nº 01033**

Estimado(s) Señor(es)

Favor suministrarlos los artículos detallados abajo y entregarlos a:

Para la cancelación, debe adjuntarse la presente Orden de Compra a su factura.

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR
1	Renovación de Póliza de Fianza de Fidelidad para el Lic Fredy Espinoza Mondragón quien Funge como Director Ejecutivo de consucoop.	
	con vigencia anual del 21/05/21 al 21/05/22	
	Prima	12,500.00
	Imppto 15%	1,875.00
	Gastos de emision	250.00
	Prima total	14,625.00

E.M.A.G. Tel: 2230-1120, R.T.N. 00019999406325

No es válida si no lleva la firma apropiada. La aceptación de esta orden es limitada a los términos aquí descritos y ninguna alteración será permitida.

PROVEEDOR

JEFE ADMINISTRATIVO

TIPO DE COMPRA: ORDINARIO  EXTRAORDINARIO  DE EMERGENCIA



RTN: 08019003247455

**EQUIDAD COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

<b>Comprobante de Cobro de Prima</b>		Original: Cliente/Copia: Obligado Tributarlo Emisor	
Cliente:	FREDY ESPINOZA MONDRAGON	No. Comprobante	<b>000-005-01-00135306</b>
RTN cliente:	0605197902928	Fecha de Emisión	25/05/2021
La Cantidad de:	CATORCE MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO LEMPIRAS CON 00 / 100	Fecha de Impresión	01/06/2021
Direccion del Contratante:	COL. AURORA, CALLE ERMINTA, CASA N° 402, TEGUCIGALPA, M.D.C., FRANCISCO MORAZAN	Prima Neta:	L. 12.500,00
Por concepto de emisión de: SEGURO FIANZA DE FIDELIDAD según se detalla en anexo adjunto.		Descuentos y Rebajas Otorgados:	L. 0,00
Ramo:	FIANZAS	Sub Total Exento:	L. 0,00
Producto:	FIANZA DE FIDELIDAD	Sub Total Exonerado:	L. 0,00
Poliza No.:	FLFF-1946-0	Sub Total Gravado:	L. 12.500,00
Endoso No.:		15% de ISV:	L. 1.875,00
		Gastos de Emisión:	L. 250,00
		Prima Total:	L. 14.625,00

Este comprobante solamente es para el trámite de pago y no representa que Equidad Compañía de Seguros ha recibido el pago del contratante. El recibo original será extendido una vez que sea realizado el pago o bien a través de la notificación y confirmación del depósito a las cuentas de la Compañía. En caso de no pago la Compañía aplicará lo establecido en el Artículo 1133 del CODIGO DE COMERCIO

**Datos del adquirente Exonerado:** Número Correlativo de Orden de Compra Exonerada:  
 Número Correlativo del Registro de Exonerados:  
 Número Identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en Despacho de SAG:

Oficina Principal: Colonia Lomas del Guilierno, Residencial El Tránsito, Et. 5, Lote C, 1/2 cuadra arriba del Ministerio Público, Tegucigalpa, M. D. C. Teléfonos: (504)2239-1981 Fax: (504)2239-1987, 2239-1959 Oficina Regional: Barrio Guamilito, 2da Avenida entre 7 y 8 Calle. Tel. 2552-5139, 2552-5153, Fax: 2558-0106  
 Correo Electrónico: [servicioalcliente@segurosequidad.hn](mailto:servicioalcliente@segurosequidad.hn)