

ORDEN DE COMPRA

14 octubre 2021 Teg MDC
 Lugar y Fecha

Impresiones y Distribuciones tireh

Este número debe aparecer en todas las facturas, paquetes y correspondencia. **Nº 01062**

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
100	cajas de mascarillas, en color negro con forro blanco con 3 capas protectoras para el abaste cimiento de toda la institucion y seguir con las medidas de Bioseguridad contra el covid-19	\$11,500.00
	sub total	\$11,500.00
	15%	— 0 —
	total	\$11,500.00

E.N.A.G. Tel: 2230-1120, R.T.N. 08019595405325

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

M.RR.HH. No. 159 -2021

PARA: LIC. LIBETH ÁVILA
GERENTE ADMINISTRATIVO
CONSUCOOP

CC: KAREN ARTEAGA
OFICIAL DE BIENES Y COMPRAS

DE: LIC. ISABEL CASTILLO
JEFE DE RECURSOS HUMANOS

ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA DE GEL, ALCOHOL
Y MASCARILLAS

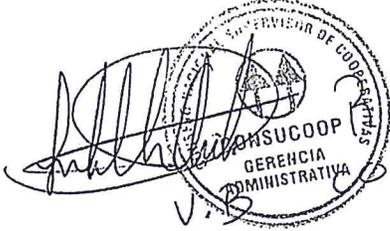
FECHA: 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

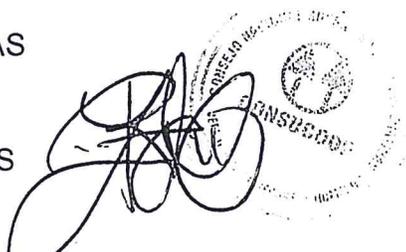
Licenciada Ávila:

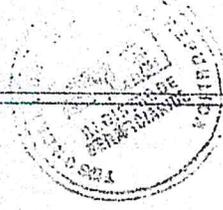
Respetuosamente solicito su aprobación para la compra de 12 galones de gel antibacterial, 12 galones de alcohol y 100 cajas de mascarillas color negro forro blanco, para los empleados de este Consejo, a fin de continuar manteniendo todas las medidas de bioseguridad.

Agradezco su atención a la presente.

Atentamente,


V.S. Realizar compra en octubre.





Lugar: Distrito Central
 Fecha Elaboración: 08/08/2017

Número de Documento: 00208114 - 002
 Tipo Operación: Modificaciones
 Estado: ENTREGADO

TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA

NOMBRE O RAZON SOCIAL: IMPRESIONES Y DISTRIBUCIONES JIREH. S. DE R.L. SIGLA Beneficiario
 Actividad Comercial: IMPRESION DE PAPELERIA Y Clase: DISTRIBUCION Institución: Código:
 Clase: PERSONA JURIDICA Tipo: PROVEEDOR, CONTRATISTA O BENEFICIARIO GENERAL

IDENTIFICACION

País : HONDURAS
 Tipo de Documento: REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL
 Número Documento: 08019016877831

RTN Nro:

DOMICILIO

Dirección: BO. MORAZAN AVENIDA SAN MARTIN, CASA # 19
 Fax : 9731-3659 Email : impresionesjireh16@gmail.com Teléfono : 2236-8508
 Departamento : DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZAN País: HONDURAS

REPRESENTANTE

Nombre : ROSA MARIA GARCIA / GERENTE GENERAL
 País : HONDURAS
 Número Documento: 1501-1966-00337

Tipo de Documento: TARJETA DE IDENTIDAD
 Poder Legal:

APODERADO

CUENTAS BANCARIAS

Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Libreta CUT
BANCO DE OCCIDENTE S.A.	Caja de Ahorro	21-402-119678-0	

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 PUEDAN EFECTUAR DICHOS PAGOS EN TODO MOMENTO.

FIRMA DEL TITULAR _____ NOMBRE _____ FECHA _____

Elaborado por : LANDINO1	Impreso por BACOSTA1	Aprobado por: SVILLALTA
Fecha : 08/08/2017 16:17:44	Fecha : 15/08/2017 10:03:57	Fecha : 08/08/2017 16:27:37