CONSEJO NACIONAL SUPERVISOR DE COOPERATIVAS
CONSUCOOP

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS

ORDEN DE COMPRA

14/octubre/2021 Teg MDC
Lugar y Fecha

Ebenezer Publicidad

Este número debe aparecer en todas las facturas, paquetes y correspondencia.	Nº 01063

Estimado(s) Señor(es)
Favor suministrarnos los artículos detallados abajo y entregarlos a:_____
Para la cancelación, debe adjuntarse la presente Orden de Compra a su factura.

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR	
8	Galones de Alcohol	960	00
15	Galones de Gel	1,620	00
	Sub total	L. 2,580	00
	15 %	— o	—
	total	2,580	00

E.N.A.G. Tel.: 2230-1120, R.T.N. 08019999408325

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

CONSUCOOP GERENCIA ADMINISTRATIVA

PROVEEDOR

JEFE ADMINISTRATIVO

TIPO DE COMPRA: ORDINARIO ☐ EXTRAORDINARIO ☐ DE EMERGENCIA ☐

EBENEZER PUBLICIDAD S. de R.L

EBENEZER PUBLICIDAD

Col. Palmira Ave. Juan Lindo, Una cuadra arriba de Gasolinera
Texaco Reforma Casa N°545 Tel. 2236-8672 / 2221-4363 Ext. 219
Email: ebenezerventas1@gmail.com
R.T.N 08019012503147

FACTURA

N°000-001-01-00005958

Fecha: 21/10/21
Contado: ✓
Crédito: ✓ Días:

Nombre: Consucoop

RTN: 05019995112994

Dirección: **Tel:**

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	P/ UNITARIO	TOTAL
8	Galones de Alcohol		120.=	960.00
15	Galones de Gel		108.=	1,620.00

TOTAL EN LETRAS Dos mil quinientos ochenta exactos.

TOTAL 2,580.=

IMPORTE EXONERADO L.
IMPORTE EXENTO L.
IMPORTE GRAVADO 15% L.
IMPORTE GRAVADO 18% L.
I.S.V. 15% L.
I.S.V. 18% L.
TOTAL A PAGAR L. 2,580.=

N° Correlativo de orden de compra exenta	
N° Correlativo de constancia de registro exonerado	
N° Identificativo del registro de la SAG	

CAI: E6E269-44DF5F-B14D93-66B1A4-806DE7-37
RANGO AUTORIZADO 000-001-01-00005651 / 000-001-01-00006150
FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 12/02/2022

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, "EXÍJALA".

EBENEZER PUBLICIDAD S DE RL 08019012503147 CERTIFICADO N°.9231-15-10500-158

RECIBÍ CONFORME LA (S) MERCADERIA (S) ARRIBA DESCRITA (S) Y ACEPTO LA PRESENTE FACTURA CAMBIARIA SIN PROTESTO

NOMBRE: IDENTIDAD:

(F). POR. EBENEZER PUBLICIDAD S DE R L

CONSUCOOP

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

EBENEZER PUBLICIDAD

Col. Palmira Ave. Juan Lindo, Antiguo Local Clinicas Pacaya, Casa No. 2451.
R.T.N. 08019012503147 / TEL: (+504)2236-7307 2221-4363 EXT 219

COTIZACIÓN

Miercoles,13 de Octubre de 2021

CONSUCOOP

CLIENTE:

ATENCIÓN: Lic. KAREN ARTEAGA

Cantidad		P. Unitario	total
8	15 GALONES DE ALCOHOL	120.00	960.00
12	15 GALONES DE GEL	135.00	1,620.00
		-	-
		-	-
		-	-
		SUB -TOTAL	2,580.00
		15% ISV	-
		TOTAL	L. 2,580.00

TIEMPO DE ENTREGA: 02 DIAS HABILES DESPUES DE APROBADA LA COTIZACION

VALIDEZ DE OFERTA: 30 DIAS

GARANTIA DE EL PRODUCTO: DE FABRICA

FORMA DE PAGO: TRANSFERENCIA SIAFIA O CHEQUE AL MOMENTO DE RECIBIR EL

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

JORGE FERNANDEZ
ASESOR DE CUENTAS
(+504) 3201-1193 / (+504)2236-7307
jfernandezebenezerpublicidadhn@gmail.com

M.RR.HH. No. 159 -2021

PARA: LIC. LIBETH ÁVILA
GERENTE ADMINISTRATIVO
CONSUCOOP

V.B. Realizar compra en octubre.

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,