

Firma

MUNICIPALIDAD DE SAN ANTONIO DEL NORTE LA PAZ, HONDURAS



Teléfonos: (504) 9708-6593 / (504) 8837-4741

salcaldiamunicipal@rocketmail.com

RTN: 12119010315131

ORDEN DE COMPRA N° 0554

Proveedor: <u>Blanca Rubi Molina</u>	R.T.N.: <u>1211963000027</u>
Dirección: <u>San Antonio del Norte</u>	Tel.: _____
Fecha: <u>22 de febrero de 2023</u>	

Conforme a su cotización previa, sírvase a proveer a esta municipalidad los insumos o artículos que a continuación detallamos:

CÓDIGO	CANT.	DESCRIPCIÓN	FDP	PRECIO U.	PRECIO TOTAL
	25	Almuerzos (pollo, arroz, ensalada y puré de papas, tres tortillas).		120.00	3,000.00
		15% I.S.V.			450.00
				Total	3,450.00

OBSERVACIONES:
Compra de alimentación para la Mesa Intersectorial de Salud.



Alcalde Municipal



Tesorera Municipal



República de Honduras
Municipalidad
SAN ANTONIO DEL NORTE
DEPARTAMENTO DE LA PAZ
Tel. 8837-4741
Correo: lapazsanantoniodelnorte@municipalidad.info
CM-013-SAN-2023



Estimado señor, de la manera más atenta nos permitimos solicitar a usted nos suministre una cotización para el siguiente servicio que se detallan en el cuadro. Este servicio se requiere para apoyo MESA INTERSECTORIAL DE SALUD..

NO.	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO (L)	TOTAL (L)
1	Almuerzos -pollo arroz, ensalada y pure de papas y tres tortillas .	25	120	3 000.00
2				/
3				
4				
SUBTOTAL				3 000.00
ISV (15%)				450.00
TOTAL				3 450.00

Requisito Indispensable para esta cotización poseer Facturación CAI.

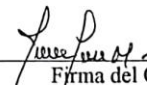
Adjunto con la oferta presentada debe anexar los siguientes documentos:

- Copia del RTN, Copia del DNI.

Favor indicar al pie de ésta, el periodo de vigencia de la presente cotización.

Agradeciendo su atención a la presente:


Lesvia Maldonado M.
Coordinadora Comisión de compras


Firma del Cotizante
Nombre del Cotizante: Blanca Ruby Molina.
Fecha de emisión: 22-02-2023
Vigencia: 2 días