

LICENCIADA
LOURDES LOPEZ
SU OFICINA

Estimada Licenciada López:

Por este medio comunico que el Consejo Nacional Supervisor de Cooperativas CONSUCOOP para el mes de enero del año 2021, **NO** se realizaron compras de materiales de oficina mediante Catálogo Electrónico del portal de ONCAE, Honducompras.

Por lo tanto, se comunica que **SI** se realizaron compras menores mediante cotización (COMPRAS POR DIFUSION) de productos que no aparecen en dicho portal.

Sin más,
Atentamente,

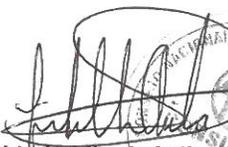

Oficial de Bienes Nacionales
Compras y Suministros
CONSUCOOP


**COMPRAS MENORES REALIZADAS MEDIANTE COTIZACION
HONDUCOMPRAS
ENERO 2021**

N°	DESCRIPCION	PROVEEDOR	FECHA	FACTURA	MONTO
1	RENOVACION DE POLIZA DE SEGUROS DE 3 AUTOMOVILES	EQUIDAD COMPAÑIA DE SEGUROS	21/1/2021	N°FACT- 000-005-01-00118522	20,731.00




Licda. Karen Arteaga
Encargada de Compras
Consucoop




Licda Libeth Avila
Gerente Administrativo
Consucoop

ORDEN DE COMPRA

Equidad compañía de seguros S.A.

Enero del 2021 teg M.D.C.
 Lugar y Fecha

Este número debe aparecer en todas las facturas, paquetes y correspondencia. **Nº 01020**

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
1	Renovación de póliza de seguros de 3 vehículos de consucoop con vigencia anual Pickup Mazda 2010 placa N10041 SPS Pickup Mazda 2010 placa N10039 teg Pickup Mazda 2010 placa N10040 teg Prima comercial Impto 15%	17,940.00 2,691.00
	Sub total	20,631.00
	+ gastos de emisión	100.00
	total	20,731.00

E.N.A.G. Tel: 2230-1120, R.T.N. 0807989540325

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

[Firma]
 Jefe Administrativo

TIPO DE COMPRA: ORDINARIO EXTRAORDINARIO DE EMERGENCIA



EQUIDAD
Compañía de Seguros S. A.

RTN: 08019003247455

EQUIDAD COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Comprobante de Cobro de Prima		Original: Cliente/Copia: Obligado Tributario Emisor		No. Comprobante	000-005-01-00118522
Cliente: CONSEJO NACIONAL SUPERVISOR DE COOPERATIVAS (CONSUCOOP)		Fecha de Emisión		21/01/2021	
		Fecha de Impresión		25/01/2021	
		Prima Neta:		L.	17,940.00
		Descuentos y Rebajas Otorgados:		L.	0.00
RTN Cliente: 050199951129940		Sub Total Exento:		L.	0.00
La Cantidad de: VEINTE MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN LEMPIRAS CON 00 / 100		Sub Total Exonerado:		L.	0.00
Direccion del Contratante: COL. LOMAS DEL MAYAB, CONTIGUO A MAPFRE TEGUCIGALPA		Sub Total Gravado:		L.	17,940.00
		15% de ISV:		L.	2,691.00
		Gastos de Emisión:		L.	100.00
		Prima Total:		L.	20,731.00
Por concepto de emisión de: SEGURO VEHICULOS COLECTIVO según se detalla en anexo adjunto.					
Ramo: VEHICULOS AUTOMOTORES	Producto: VEHICULOS COLECTIVO	Poliza No. AU-CO-5444-0	Endoso No. 1-2021		
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:		<input type="text"/>			
Número Correlativo del Registro de Exonerados:		<input type="text"/>			
Número identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en Despacho de SAG:		<input type="text"/>			
Oficina Principal: Colonia Lomas del Gujarró, Residencial El Triángulo, Bl.5, Lote C, 1/2 cuadra arriba del Ministerio Público, Tegucigalpa, M. D. C. Teléfonos: (504)2239-1881 Fax: (504)2239-1867, 2239-1859 Oficina Regional: Barrio Guamilito, 2da Avenida entre 7 y 8 Calle. Tel. 2552-6139, 2552-6153, Fax: 2558-0106					
Correo Electrónico: servicioalcliente@segurosequidad.hn					



EQUIDAD
Compañía de Seguros S. A.

RTN: 08019003247455

EQUIDAD COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Comprobante de Cobro de Prima		Original: Cliente/Copia: Obligado Tributario Emisor		No. Comprobante	000-005-01-00118522
Cliente: CONSEJO NACIONAL SUPERVISOR DE COOPERATIVAS (CONSUCOOP)		Fecha de Emisión		21/01/2021	
		Fecha de Impresión		25/01/2021	
		Prima Neta:		L.	17,940.00
		Descuentos y Rebajas Otorgados:		L.	0.00
RTN Cliente: 050199951129940		Sub Total Exento:		L.	0.00
La Cantidad de: VEINTE MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN LEMPIRAS CON 00 / 100		Sub Total Exonerado:		L.	0.00
Direccion del Contratante: COL. LOMAS DEL MAYAB, CONTIGUO A MAPFRE TEGUCIGALPA		Sub Total Gravado:		L.	17,940.00
		15% de ISV:		L.	2,691.00
		Gastos de Emisión:		L.	100.00
		Prima Total:		L.	20,731.00
Por concepto de emisión de: SEGURO VEHICULOS COLECTIVO según se detalla en anexo adjunto.					
Ramo: VEHICULOS AUTOMOTORES	Producto: VEHICULOS COLECTIVO	Poliza No. AU-CO-5444-0	Endoso No. 1-2021		
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:		<input type="text"/>			
Número Correlativo del Registro de Exonerados:		<input type="text"/>			
Número identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en Despacho de SAG:		<input type="text"/>			
Oficina Principal: Colonia Lomas del Gujarró, Residencial El Triángulo, Bl.5, Lote C, 1/2 cuadra arriba del Ministerio Público, Tegucigalpa, M. D. C. Teléfonos: (504)2239-1881 Fax: (504)2239-1867, 2239-1859 Oficina Regional: Barrio Guamilito, 2da Avenida entre 7 y 8 Calle. Tel. 2552-6139, 2552-6153, Fax: 2558-0106					

ANEXO DETALLE DE PRIMAS

REFERENCIA: Comprobante No. 932406 - 1

Vigencia

Póliza	Asegurado	Desde	Hasta	Prima Neta	Gastos de Emisión	15% de ISV	Prima Total
AU-CO-5444-1	CONSEJO NACIONAL SUPERVISOR DE COOPERATIVAS (CONSUCCOOP)	12/01/2021	12/01/2022	L5,980.00	L100.00	L897.00	L6,977.00
AU-CO-5444-2	CONSEJO NACIONAL SUPERVISOR DE COOPERATIVAS (CONSUCCOOP)	12/01/2021	12/01/2022	L5,980.00	L0.00	L897.00	L6,877.00
AU-CO-5444-3	CONSEJO NACIONAL SUPERVISOR DE COOPERATIVAS (CONSUCCOOP)	12/01/2021	12/01/2022	L5,980.00	L0.00	L897.00	L6,877.00
Cantidad de Certificados	3	Totales		L17,940.00	L100.00	L2,691.00	L20,731.00