



Instituto Nacional de Formación Profesional

Gobierno de la República



SP-10-2024

MEMORANDO

PARA: OFICIAL DE INFORMACION PUBLICA (OIP)
UNIDAD DE TRANSPARENCIA
ELISA GIRÓN MEZA

DE: JEFE SECCION PROVEEDURIA
ING. MOISES MORAZAN

ASUNTO: CIERRE DE COMPRAS SEPTIEMBRE 2023

FECHA: 09 DE ENERO DE 2024




Por este medio remito cierre de compras correspondiente al mes de Septiembre del año 2023, con su respectiva matriz y documentación soporte.



Bulevar Centroamérica
Tegucigalpa, frente a colonia
Miraflores.

www.infop.hn

05-12-23

 Instituto Nacional de Formación Profesional Gobierno de la República	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-004	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Orden de Compra Mayor	Página 1 de 1	

No. OCU-632-2023
Cot. No. 688-2023

FECHA: 06 SEPTIEMBRE 2023

PROVEEDOR: INVERSIONES Y REPRESENTACIONES MYM

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C.

UNIDAD DE ALMACEN

ENTRÉGUESE A:
INMEDIATA

Entregar antes o el día
CREDITO

Condiciones de Pago

NOTA: El número de esta Orden debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero.

Favor suministrar y/o efectuar por nuestra cuenta lo siguiente considerando las condiciones que indicamos a continuación

No.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	TOTAL
1	1	UND	TONER HP 81X NEGRO	L 8,500.00	L 8,500.00
SUB TOTAL					L 8,500.00
I.S.V 15%					L 1,275.00
TOTAL					L 9,775.00

Valor Letras:

NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES: ACT. 2000 DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA (PARA USO EN LABORES DE OFICINA)



Instituto Nacional de Formación Profesional

Amel Sierra
0801-1987-15409

Firma Proveedor
Acepto las condiciones de esta orden

Sección Proveeduría/Infop-Miraflores
Elaborada por: Jonathan Molina



NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 128325

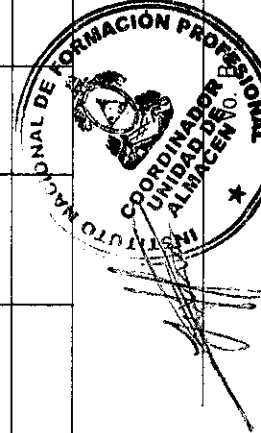
Concepto COMPRA
de DONACIÓN
Entrada TRASLADO
 DEVOLUCIÓN

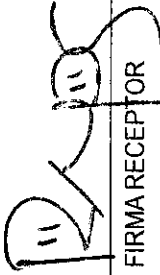
Lugar y fecha: Tegucigalpa, p.c. 24 de Noviembre de 2023

Proveedor: Inversiones y Representaciones MYM Dirección: col. Miraflores

Orden de Compra: OCU 632-2023 Factura No. 000-001-01-0000 Observaciones: Act. 2000
0724

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN			PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				REGLÓN	REF.	EXT.		
	1	c/u	Toner para Impresora HP 81X color negro.	396	0201-C		977500	
			U.I.					
			Req. 1418					
			exhibia Salgado					
			Total					lps. 977500




 FIRMA RECEPTOR

Instituto Nacional de Formación Profesional <small>Gobierno de la República</small>	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		GBS-FO-001	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Suministro		Página 1 de 1	

Handwritten: 688

Lugar y Fecha: TEGUCIGALPA 10/07/2023 No. _____

División o Departamento: ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Sección o Unidad: _____

Cantidad	Unidad	Descripción
1	UNIDAD	TONER 81X

Lugar de Entrega: INFOP MIRAFLORES

Para utilizar en: OFICINA DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Con Cargo a la Actividad No: 2000

Observaciones: _____

SOLICITANTE

Fecha: 10/7/2023

Nombre: CYNTHIA SALGADO

Firma: *[Signature]*

AUTORIZA

Fecha: 10/7/2023

Nombre: GILBERTO SANABRIA

Firma 1: *[Signature]*

Firma 2: _____

PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO

Fecha: 10/06/2023

Nombre: UNIDAD DE PRESUPUESTO 2000

Disponibilidad: 0 JUL. 2023

Necesaria: SI NO

Vo.Bo. *[Signature]*

Vo.Bo. JEFE INMEDIATO

Fecha: 10/7/2023

Nombre: GILBERTO SANABRIA

Firma: *[Signature]*



ON DE CALIDAD GBS-FO-003

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS Fecha: 05/08/2022 Versión 02

Formato de Cuadro Comparativo de ofertas Página: 1 de

Solicitud No.: 000688

Fecha: 11/07/2023

SOLICITANTE: ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

ACTIVIDAD: 2000

No.	DESCRIPCIÓN	CANT.	UNIDAD	Inversiones N & M		PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
				PRECIO UNITARIO	IMPORTE						
01	TONER 81X	1	CAJ	9,500.00	8,500.00						

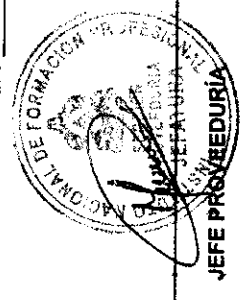
1,975.00
 9,775.00
 632-22


SUMINISTRADOR SELECCIONADO POR:

- Mejor precio: ()
- Mejor calidad: ()
- Mejor plazo de entrega: ()
- Única fuente: ()
- Tiempo de entrega: (X)
- Condiciones de entrega: ()
- Descuento: ()
- Precio CIF FDB GAS: ()

O/C _____ O/C _____ O/C _____ O/C _____

OBSERVACIONES:



	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Cotización	Página:: 1 de	

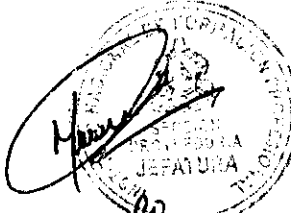
SOLICITANTE: ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA 11/07/2023



Solicitud de suministros No. 000688

Estimado Señor(es): Inversiones M & M

- * Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
- * Llenarla a tinta y consignar el número en el sobre cerrado y sellado.
- * Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, respuestos y servicio.
- * En el caso que amerite indicar marca y modelo.
- * Anotar su R.T.N. y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843.

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	TONER 81X	1	C/U	8,500.00	8,500.00
				SUBTOTAL	8,500.00
				16% IMPUESTO	1,275.00
				TOTAL	9,775.00



 Vo Bo
 05-09-23

CONDICIONES DE PAGO Crédito _____ Contado _____ Favor colocar porcentajes de descuento si los hay.	FORMATO DE ENTREGA Total _____ Parcial _____	LUGAR DE ENTREGA Oficinas de INFOP _____ Almacén Proveedor _____	TIEMPO DE ENTREGA _____
Fecha en que fué entregada la cotización: _____	 JEFE DE PROVEEDURÍA		 COTIZANTE

Para consultas respecto a los suministros o equipos solicitados nuestro correo electrónico es: consultasproveedores@infop.hn
 COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERÁ RECHAZADA

06-12-23

2

 Instituto Nacional de Formación Profesional <small>Gobierno de la República</small>	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-004	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Orden de Compra Mayor	Página 1 de 1	

No. OCU-637-2023
Cot. No. 964-2023

FECHA: 11 SEPTIEMBRE 2023

PROVEEDOR: DELI KITCHEN SERVICE

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C.

UNIDAD DE ALMACEN

ENTRÉGUESE A:

INMEDIATA

Entregar antes o el día

CREDITO

Condiciones de Pago

NOTA: El número de esta Orden debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero.

Favor suministrar y/o efectuar por nuestra cuenta lo siguiente considerando las condiciones que indicamos a continuación

No.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	TOTAL
1	8	UND	CAFÉ ORGANICO	120.00	L 960.00
2	3	CAJA	GALLETAS DE AVENA QUAKER (24 UND)	L 384.00	L 1,152.00
3	8	UND	PAQUETE DE TOALLAS HUMEDAS	L 119.00	L 952.00
4	8	UND	AROMATIZANTE PARA BAÑO	L 127.50	L 1,020.00
5	2	UND	BOTE TE FRIO SABOR LIMON	L 262.50	L 525.00
6	3	UND	BOTE DE CREMORA	L 255.00	L 765.00
7	6	UND	BOTES AEROSOL PLEGE PARA MUEBLES	L 223.50	L 1,341.00
8	6	GALON	AZISTIN LAVANDA	L 217.50	L 1,305.00
9	3	CAJA	TE JENJIBRE	L 103.50	L 310.50
10	3	CAJA	TE LIMON	L 103.50	L 310.50
				SUB TOTAL	L 8,641.00
				I.S.V 15%	L 1,296.15
				TOTAL	L 9,937.15

Valor Letras:

NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE LEMPIRAS CON 15/100

OBSERVACIONES: ACT. 1000 DIRECCION EJECUTIVA (PARA USO EN DIRECCION EJECUTIVA INFOP-MIRAFLORES)


Firma Autorizada
Instituto Nacional de Formación Profesional


Firma Proveedor
Acepto las condiciones de esta orden

Sección Proveeduría/Infop-Miraflores
Elaborada por: Jonathan Molina

INFOP
AUTORIZADO
1000 - 3110
11 SEP. 2023
POR: 
CONTROL PRESUPUESTO



DELI KITCHEN SERVICE, S. DE R.L.

Res. Hacienda del Recreo, Bloque 1, Casa #14, Tegucigalpa M.D.C.,

Cel. 3183-5662 E-mail: delikitchenservice@gmail.com

CAI: 18430A-A87320-144387-435588-69DC1B-42

R.T.N. 08019022357378

DELI

Kitchen Service

FACTURA N° 000-001-01-00000245

Fecha: 11 Sept. del 2023

Cliente: Infop R.T.N.: 08019999407456

Dirección: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS/ REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
8	Cafe Organico	120. =		960. =
3	Cajas Cebolla Allena	384. =		1,152. =
8	paquetes toallas humedas	119. =		952. =
8	Aromatizantes para baño	127.50		1,020. =
2	Botes de te helado	262.50		525. =
3	" de crema	255. =		765. =
6	" aerosol pledge	223.50		1,341. =
6	" Asisten lavanda	217.50		1,305. =
3	Cajas de te de jengibre	103.50		310.50
3	" de te de limón	103.50		310.50

N° Correlativo de Orden de Compra Exenta:	
N° Correlativo de Constancia de Registro Exonerado:	
N° Identificativo del Registro de la SAG:	

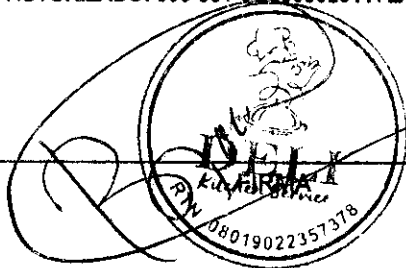
Fecha Límite de Emisión: 16/10/2024

Valor en letras: noventa mil novecientos treinta y siete con 15/100

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00000201 A LA 000-001-01-00000250

IMPORTE EXONERADO	L
IMPORTE EXENTO	L
IMPORTE GRAVADO 15%	L 8,641. =
IMPORTE GRAVADO 18%	L
I.S.V. 15%	L 1,296.15
I.S.V. 18%	L
TOTAL	L 9,937.15

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR



LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXÍJALA!

CREATIVOS TEGUCIGALPA S. DE R.L. TEL.: 2243-1371 R.T.N.: 08019017948495 CERTIFICADO No. 9231-21-10500-143



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFP

GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 128349

Lugar y fecha: Tegucigalpa MDC28 de Noviembre del 2023

Proveedor: Deli Kitchen Service Dirección: Col. Miraflores

Orden de Compra: DCO-637-2023 Factura No. DCO-00101-00000220

Observaciones: Act. 1000

Concepto de Entrada

COMPRA	<input checked="" type="checkbox"/>
DONACIÓN	<input type="checkbox"/>
TRASLADO	<input type="checkbox"/>
DEVOLUCIÓN	<input type="checkbox"/>

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

GBS-FO-010

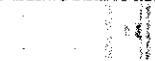
SISTEMA DE GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Formato de Nota de Entrada de Materiales y Equipo

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN		PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				REGLÓN	REF. EXT.		
	8	Bolsa	Cafe	311	0016	138 00	1104 00
	3	Coja	Galleta de Avena	311	0010 -B	441.60	1324 80
	8	paquete	Toallas Humedas	334	0050 -A	136.8500	1094 80
	8	Frasco	Aromatizante para baño Glade	391	0046 -A	146.62 50	1173 00
	2	Bote	Te Frio en polvo	311	0079	301.87 50	603 75
	3	Bote	Crema	311	0099 -A	293 25	879 75
	6	Frasco	Pledge para mueble (limpiador)	391	0075 -B	257.02 50	1542 15
	6	Galón	Azistin lavanda	391	6076 DD	250.12 50	1500 75
	6	Coja	Te Varios Sabores (Jenjibre, Limón)	311	0021 -B	119.02 50	714 15
			Req # 1433				
			Norma Gabriela Escoto. Total			ps	9937 15



FIRMA RECEPTOR

 Instituto Nacional de Formación Profesional <small>Ministerio de Educación</small>	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-001	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha: 05/08/2022	Versión: 02
	Formato de Solicitud de Suministro	Página 1 de 1	

Lugar y Fecha: Tegucigalpa M.D.C, 04 de septiembre del 2023 No. 037

División o Departamento: DIRECCION EJECUTIVA

Sección o Unidad: DIRECCION EJECUTIVA

Cantidad	Unidad	Descripción
08	BOTES	CAFÉ ARTESANAL ORIGINAL DE PALO (Para Director Ejecutivo)
03	CAJAS	GALLETAS DE AVENA QUAKER
8	PAQUETES	TOALLAS HUMEDAS
8	UNIDADES	AROMATIZANTE PARA BAÑO
2	BOTES	TÉ HELADO SABOR LIMÓN
3	BOTES	CREMORA
6	BOTES	AEROSOL PLEDGE ORIGINAL PARA CUIDADO DE MUEBLES
6	BOTES	AZISTIN LAVANDA
3	CAJAS	TE DE JENGIBRE
3	CAJAS	TÉ DE LIMÓN

Lugar de Entrega: INFOP MIRAFLORES

Para utilizar en: DIRECCION EJECUTIVA

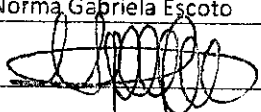
Con Cargo a la Actividad No: 1000

Observaciones: ASIGNADO PARA USO DE DIRECCION EJECUTIVA -INFOP MIRAFLORES

SOLICITANTE

Fecha: 04 SEPTIEMBRE DEL 2023

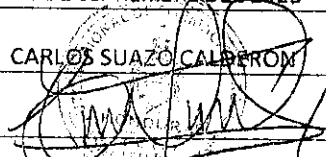
Nombre: Norma Gabriela Escoto

Firma: 

AUTORIZA

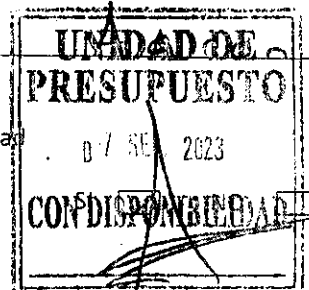
Fecha: 04 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

Nombre: CARLOS SUAZO CALDERON

Firma 1: 


PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO

Fecha: 07-09-23

Nombre: 

Disponibilidad: 07 SE 2023

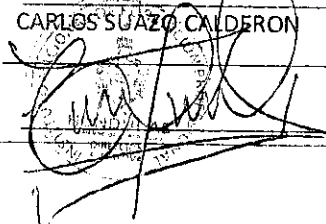
Necesaria: CONDISPONIBILIDAD

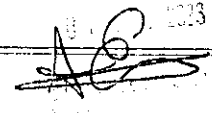
Vo.Bo. 

Vo. Bo. JEFE INMEDIATO

Fecha: 4 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

Nombre: CARLOS SUAZO CALDERON

Firma: 

Firma 2: 

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

GBS-FO-003

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha: 05/08/2022
Versión 02

Formato de Cuadro Comparativo de ofertas

Página: 1 de

Solicitud No.: 000964

ACTIVIDAD: 1000

SOLICITANTE: DIRECCIÓN EJECUTIVA

Fecha: 11/09/2023

No.	DESCRIPCIÓN	CANT.	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	BOTES DE CAFE ARTESANAL ORIGINAL DE PALO	8	CU	120.00	960.00						
02	CAJAS DE GALLETAS DE AVENA QUAKER (24 UNDS)	3	CU	16.00	1152.00						
03	PAQUETES DE TOALLAS HUMEDAS	8	CU	119.00	952.00						
04	AROMATIZANTES PARA BAÑOS	8	CU	127.50	1020.00						
05	BOTES DE TE HELADO SABOR LIMON	2	CU	262.50	525.00						
06	BOTES DE CREMORA	3	CU	255.00	765.00						
07	BOTES DE AEROSOL PARA CUIDADO DE MUEBLES	6	CU	223.50	1341.00						
08	BOTES DE DESINFECTANTE LAVANDA	6	CU	217.50	1305.00						
09	CAJAS DE TE DE JENGIBRE	3	CU	103.50	310.50						
10	CAJAS DE TE DE LIMON	3	CU	103.50	310.50						

SUMINISTRADOR SELECCIONADO POR:

- Mejor precio: ()
- Mejor calidad: ()
- Mejor plazo de entrega: ()
- Única fuente: ()
- Tiempo de entrega: ()
- Condiciones de entrega: ()
- Descuento: ()
- Precio CIF FDB GAS: ()

O/C

O/C

O/C

O/C

O/C

O/C

O/C

O/C

O/C

O/C

OBSERVACIONES:

JEFE PROVEEDURÍA



DELI
Kitchen Service

RTN: 08019022357378

Tegucigalpa M.D.C 07 de septiembre del 2023

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL

RTN: 08019999407456

Dirección: Boulevard Centro América Tegucigalpa M.D.C.

Responsable: Departamento compras

Fecha de cotización: 07 de septiembre del 2023


COTIZACIÓN

Cantidad	Especificaciones	Precio Unitario	Total
8	Café orgánico	120.00	960.00
3	Cajas de galletas de avena quaker (24 UND)	16.00	1,152.00
8	Paquetes de toallas húmedas	119.00	952.00
8	Aromatizante para baño	127.50	1,020.00
2	Botes de Te helado sabor limón	262.50	525.00
3	Botes de cremora	255.00	765.00
6	Botes Aerosol pledge original para muebles.	223.50	1,341.00
6	Botes azistin lavanda galon	217.50	1,305.00
3	Cajas de te de jengibre	103.50	310.50
3	Cajas de te limón.	103.50	310.50
SUB TOTAL			8,641.00
Impuesto 15%			1,296.15
TOTAL			9,937.15


BRENDA ELOISA MORENO
Gerente General
DELI KITCHEN SERVICE.
Tel. 3183-5662

06-12-23

3

 Instituto Nacional de Formación Profesional Gobierno de la República	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-004	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Orden de Compra Mayor	Página 1 de 1	

No. OCU-660-2023
Cot. No. 902-2023

FECHA: 19 SEPTIEMBRE 2023

PROVEEDOR: COMPUSER

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C.

UNIDAD DE ALMACEN

ENTRÉGUESE A:

INMEDIATA

Entregar antes o el día

CREDITO

Condiciones de Pago

NOTA: El número de esta Orden debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero.

Favor suministrar y/o efectuar por nuestra cuenta lo siguiente considerando las condiciones que indicamos a continuación

No.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	TOTAL
1	2	UND	SILLAS EJECUTIVAS	L 4,309.32	L 8,618.64
				SUB TOTAL	L 8,618.64
				I.S.V 15%	1,292.80
				TOTAL	L 9,911.44

Valor Letras:

NUEVE MIL NOVECIENTOS ONCE LEMPIRAS CON 44/100

OBSERVACIONES: ACT. 5200 DEPTO. EVALUACION (PARA USO EN DEPTO. EVALUACION)


 Firma Autorizada
 Instituto Nacional de Formación Profesional


 Firma Proveedor
 Acepto las condiciones de esta orden



Sección Proveeduría/Infop-Miraflores
Elaborada por: Jonathan Molina


 OK ✓ Bran
 AUT


 INFO AUTORIZADO
 5200 42110
 26 SEP 2023
 POR: _____

COMPUTADORAS Y SERVICIOS S. de R.L de CV
 COMPUSER S. de R.L. de CV

FACTURA CREDITO
 "ORIGINAL - CLIENTE"



CASA MATRIZ SUCURSAL
 4 AVE. 10 Y 11 CALLE, N.O. BARRIO LAS ACACIAS BLVD. LOS PROCERES, EDIFICIO DE ESQUINA CONTIGUO
 SAN PEDRO SULA HONDURAS DISTRITO CENTRAL HONDURAS
 Tel.: 25614004/4007 Tel.: 2217-1950

Fecha : 30/11/2023
 Hora : 12:46:08 PM
 Factura N 001-001-01-00016132

compuser@corporacionoliva.hn Fecha Limite de Autorizacion: 17/07/2024
 R.T.N 05019003075248 CAI: 24C439-B62E3A-184290-0EAA79-B4D86D-C9

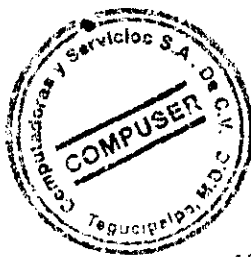
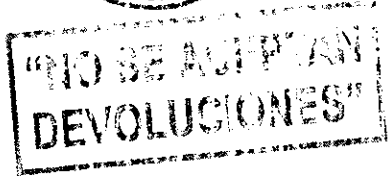
RTN : 08019999407456

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL(INFOP)

Rango Autorizado:
 Desde: 001-001-01- 00015201
 Hasta:001-001-01- 00016700

COL. KENNEDY, BOULEVARD CENTRO AMERICA, EDIFICIO ADMINISTRATIVO, INFO

Vendedor:JACKELINE ROQUE

Qty	Item Interno	Producto	Valor Uni.	Descuento y Rebajas Otorgado	Total
2	SITM500	SILLA EJECUTIVA SIT CAPACIDAD 260 LIBRAS NEGRA ISV 15% Gar./Dias 90 BF 5 BR 6 U.L.	L. 4,309.32	L. 0.00	L. 8,618.64
 					
TOTAL			L.	0.00	L. 8,618.64

Observacion:
 OCU-660-2023

Valor en letras:

Nueva Mil Novecientos Once Lempiras. Con 44/100 Centavos

FACTURA .CREDITO 30 DIAS .Fecha de Vencimiento:30/12/2023

Orden de compra exenta #

Constancia de Reg. de Exonerados #

N. identificacion del registro SAG #

La Factura es Beneficio de Todos Exijala!!

ENTREGADO
 COMPUSER
 Entregado Por:

Lina



Recibido Por:

Importe Exonerado	L.	0.00
Importe Exento	L.	0.00
Importe gravado 15%	L.	8,618.64
Importe gravado 18%	L.	0.00
ISV 15%	L.	1,292.80
ISV 18%	L.	0.00
Total a Pagar	L.	9,911.44

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Cotizacion #: 00353917



SAN PEDRO SULA
 4 Ave., 10 y 11 Calle, No. 97, Bo. Las Acacias,
 Tel.: 2561-4001 al 4012 • Fax: 2561-4012
 R.T.N. 05019003075248

TEGUCIGALPA
 Blvd. Los Proceres, Edificio de
 esquina, contiguo a CERAGEM,
 frente a Gasolinera PUMA 21 de Octubre
 Tel: (504)2217-1950 / 2217-1951
 compuser@corporacionaliva.hn

LPS.



COMPROBANTE DE RECIBIDO DE CAJA
 ESTE NO ES UN DOCUMENTO FISCAL

Nº 004111

Tegucigalpa, 30 de Noviembre del 2023

Recibimos de: Instituto Nacional de Formación Profesional (INFOP)

La suma de: Nueve Mil Novecientos Once Lempiras con 44/100

Por concepto de: Pago de Factura No. 001-001-01-00016132

según orden de compra NO. 660-2023

Colector: Jackeline Roque 0801-1994-18640

Cheque No.:	
Banco:	
Valor:	

[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL RECEPTOR

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

GBS-FO-003

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha: 05/08/2022
Versión: 02

Formato de Cuadro Comparativo de ofertas

Solicitud No.: 000902

Página: 1 de

Fecha: 22/08/2023

ACTIVIDAD: 5200

SOLICITANTE: EVALUACION

No.	DESCRIPCIÓN	CANT.	UNIDAD	Sx Com		Compu R		PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
				PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE						
01	SILLAS EJECUTIVAS	2	C/U	8095.65		4309.32	2618.64						

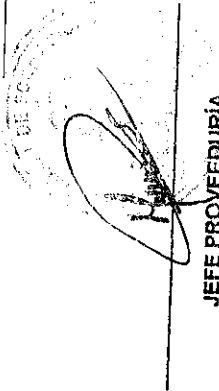
8,618.64
1,292.80
9,911.44
660 - 23

ADMINISTRADOR SELECCIONADO POR:

- mejor precio: (X)
- mejor calidad: ()
- mejor plazo de entrega: ()
- mejor precio fuente: ()
- plazo de entrega: ()
- condiciones de entrega: ()
- descuento: ()
- precio CIF FDB GAS: ()

O/C _____ O/C _____ O/C _____ O/C _____
O/C _____ O/C _____ O/C _____ O/C _____

OBSERVACIONES:


JEFE PROVEEDURÍA

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Cotización	Página: 1 de	

SOLICITANTE: EVALUACION

22/08/2023

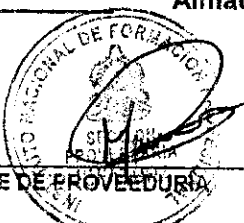

Solicitud de suministros No. 000902

Estimado Señor(es): Compuce

- * Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
- * Llenarla a tinta y consignar el número en el sobre cerrado y sellado.
- * Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, respuestos y servicio.
- * En le caso que amerite indicar marca y modelo.
- * Anotar su R.T.N. y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843.

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	SILLAS EJECUTIVAS	2	C/U	4,309 32	8,618 64
				SUBTOTAL	8,618 64
				15% IMPUESTO	1,292 80
				TOTAL	9,911 44

Handwritten signature

CONDICIONES DE PAGO Crédito <u>30 días</u>	FORMATO DE ENTREGA Total <input checked="" type="checkbox"/>	LUGAR DE ENTREGA Oficinas de INFOP <input checked="" type="checkbox"/>	TIEMPO DE ENTREGA <u>Inmediato</u>
Contado _____	Parcial _____	Almacén Proveedor _____	
Favor colocar porcentajes de descuento si los hay.			
Fecha en que fué entregada			
Fecha de cotización: _____	JEFE DE PROVEEDURÍA	COTIZANTE	



COMPUTADORAS Y SERVICIOS S. de R.L de CV
 BLVD. LOS PROCERES, EDIFICIO DE ESQUINA CONTIGUO A CERAGEM,
 DISTRITO CENTRAL HONDURAS
 Tel.: 2217-1950 Fax.: 0
 compuser@corporacionoliva.hn
 R.T.N 05019003075248

COTIZACION
 Fecha: 29/08/2023
 Hora: 03:01:29 PM
 Numero: 00352206
 Vendedor: JACKELINE ROQUE

RTN : 08019999407456
 INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL(INFOP)

COL. KENNEDY, BOULEVARD CENTRO AMERICA, EDIFICIO ADMINISTRATIVO, INFO

Qty	Item Interno	Producto	Gar./Dias	Valor Unitario	Total
2	AM160XTK01	SILLA EJECUTIVA XTECH CAPACIDAD 260 LIBRAS NEGRA	365 L.	4,309.32 L.	8,618.64

U.L.

Handwritten signature

Handwritten signature

Entrega inmediata


Esta Cotizacion tiene una vigencia de 3 días, Precios pueden variar sin notificación.
 Vigencia no aplica en promociones. Ofertas validas dentro del mes al cual apliquen.

Observaciones:

SubTotal	L.	8,618.64
Descuento	L.	0.00
Importe Exonerado	L.	0.00
Importe Exento	L.	0.00
Imp. impuesto 15%	L.	8,618.64
ISV 5%	L.	1,292.80
Total	L.	9,911.44

Entregado Por:

Recibido Por:

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Cotización	Página: 1 de	

SOLICITANTE: EVALUACION

22/08/2023



Solicitud de suministros No. 000902

Estimado Señor(es): Sycorn

- * Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
- * Llenarla a tinta y consignar el número en el sobre cerrado y sellado.
- * Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, respuestos y servicio.
- * En el caso que amerite indicar marca y modelo.
- * Anotar su R.T.N. y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843.

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	
01	SILLAS EJECUTIVAS	2	C/U	8,095 65	16,191	30
				SUBTOTAL	16,191	30
				15% IMPUESTO	2,428	70
				TOTAL	18,620	00

[Handwritten signature]

CONDICIONES DE PAGO Crédito <u>X</u>	FORMATO DE ENTREGA Total <u>X</u>	LUGAR DE ENTREGA Oficinas de INFOP <u>X</u>	TIEMPO DE ENTREGA <u>Instantánea</u>
Contado _____	Parcial _____	Almacén Proveedor _____	
Favor colocar porcentajes de descuento si los hay.			
Fecha en que fué entregada la cotización: <u>8/15/23</u>	 JEFE DE PROVEEDURÍA		 COTIZANTE



SYCOM S.A. DE C.V.
R.T.N 05019002074321
11 Calle, 10 avenida Bo. Los Andes N.O.
Sucursal: Bulevar Morazán Centro comercial Plaza Criolla local #15-16
Tegucigalpa, Francisco Morazán
Tel +504 2544-0124 | contabilidad@sycomhn.com

COTIZACION NO. C00081158

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION
PROFESIONAL (INFOP)
R.T.N.: 08019999407456

Fecha de pedido: 31/08/2023 14:52:17
Fecha de expiracion:
Vendedor: Gina Isela Andrews Amaya

Descripcion	Cantidad	Garantía	Precio	Descuento	Subtotal	Impuesto	Total
[AM188A NEGRO] Silla Ejecutiva Cuero AM188A Negra 3MG	2.00	3M	8,521.739	852.1739	L 16,191.30	ISV 15%	L 18,620.00

ULTIMA LINEA*



Gina
Andrews

PARA DEPOSITO A CUENTA:



Cuenta en Lempiras
200106649



Cuenta en Lempiras
021101548591



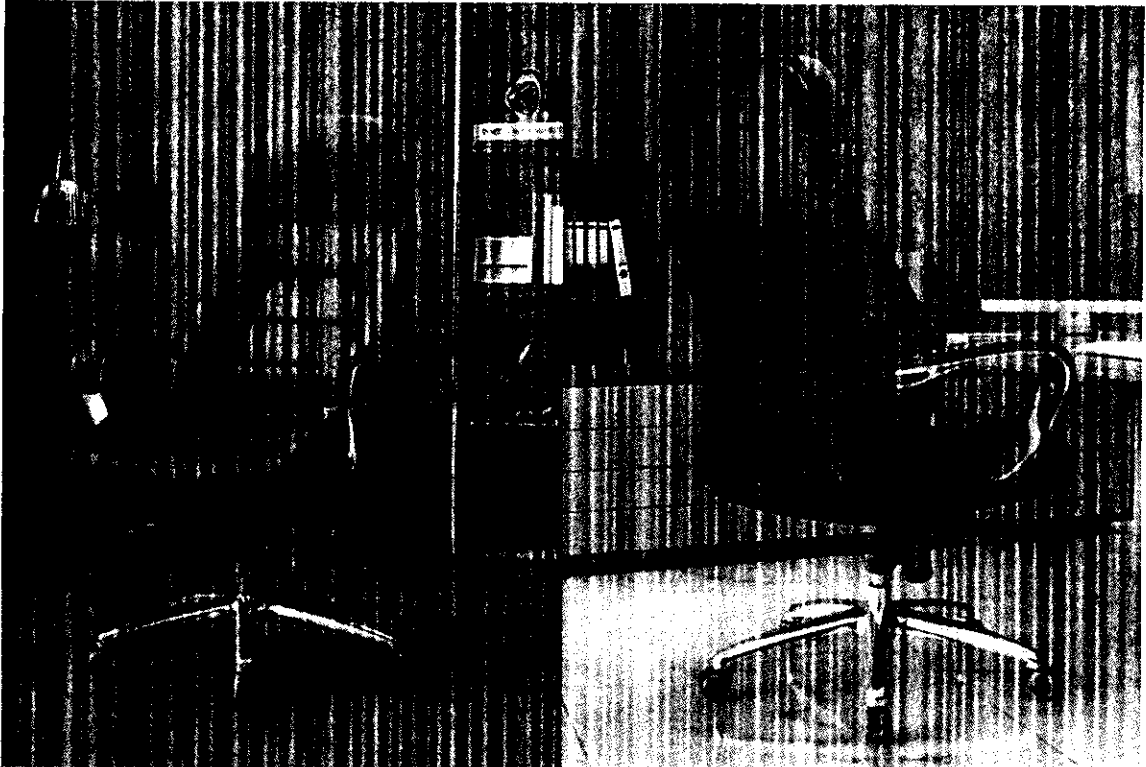
Cuenta en Dolares
720025711



Cuenta en Lempiras
01-010-000180-4


Comentarios:

Descuento: L 852.17
Subtotal: L 16,191.30
ISV 15%: L 2,428.70
Total: L 18,620.00



11-12-23

4

 Instituto Nacional de Formación Profesional Gobierno de la República	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-004	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Orden de Compra Mayor	Página 1 de 1	

No. OCU-688-2023
Cot. No. 890-2023

FECHA: 22 SEPTIEMBRE 2023

PROVEEDOR: SUPLIDORA MEDICA S. DE R.L. DE C.V.

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C.

UNIDAD DE ALMACEN

ENTRÉGUESE A:
INMEDIATA

Entregar antes o el día
CREDITO

Condiciones de Pago

NOTA: El número de esta Orden debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero.

Favor suministrar y/o efectuar por nuestra cuenta lo siguiente considerando las condiciones que indicamos a continuación

No.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	TOTAL
1	2	UND	CAJA DE GUANTES TALLA M	L 263.16	L 526.32
2	1	UND	DESCARTADOR DE AGUJAS	L 841.75	L 841.75
3	4	CAJA	ACETAMINOFEN 500 MG	L 66.67	L 266.68
4	4	CAJA	ALERGIL CAP.	L 735.00	L 2,940.00
5	2	CAJA	SUERO ORAL	L 466.51	L 933.02
6	2	CAJA	ALK-SELTZER	L 589.20	L 1,178.40
				SUB TOTAL	L 4,385.08
				I.S.V 15%	L 345.16
				TOTAL	L 7,031.33

Valor Letras:
SIETE MIL TREINTA Y UN LEMPIRAS CON 33/100

OBSERVACIONES: ACT. 10000 ENFERMERIA OLANCHO (PARA USO EN ENFERMERIA OLANCHO)


 Firma Autorizada
 Instituto Nacional de Formación Profesional



 Firma Proveedor
 Acepto las condiciones de esta orden



Sección Proveeduría/Infop-Miraflores
Elaborada por: Jonathan Molina

INFOP
AUTORIZADO
 10000 - 39510
 22 Sep. 2023
 POR: 
CONTROL
PRESUPUESTO

97

 Instituto Nacional de Formación Profesional <small>Gobierno de la República</small>	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-004	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Orden de Compra Mayor	Página 1 de 1	

No. OCU-688-2023
Cot. No. 890-2023

FECHA: 22 SEPTIEMBRE 2023

PROVEEDOR: SUPLIDORA MEDICA S. DE R.L. DE C.V.

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C.

UNIDAD DE ALMACEN

ENTRÉGUESE A:
INMEDIATA

Entregar antes o el día
CREDITO

Condiciones de Pago

NOTA: El número de esta Orden debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero.

Favor suministrar y/o efectuar por nuestra cuenta lo siguiente considerando las condiciones que indicamos a continuación

No.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	TOTAL
1	2	UND	CAJA DE GUANTES TALLA M	L 263.16	L 526.32
2	1	UND	DESCARTADOR DE AGUJAS	L 841.75	L 841.75
3	3	CAJA	SERTAL COMPUESTA TABLETAS	L 1,360.13	L 4,080.39
4	3	CAJA	DICLOFENAC CAP.	L 66.67	L 200.01
5	4	CAJA	ACETAMINOFEN 500 MG	L 66.67	L 266.68
6	2	CAJA	DESKETOPROFENO 25 MG	L 2,667.00	L 5,334.00
7	4	CAJA	ALERGIL CAP.	L 735.00	L 2,940.00
8	2	CAJA	SUERO ORAL	L 466.51	L 933.02
9	2	CAJA	ALK-SELTZER	L 589.20	L 1,178.40
				SUB TOTAL	L 16,300.57
				I.S.V 15%	L 345.16
				TOTAL	L 16,645.73

Valor Letras:
DIECISEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO LEMPTRAS CON 73/100

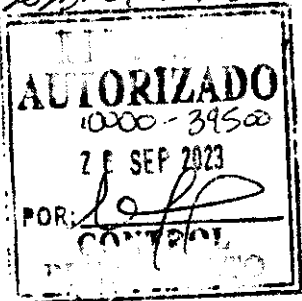
OBSERVACIONES: ACT. 10000 ENFERMERIA OLANCHO (PARA USO EN ENFERMERIA OLANCHO)



Firma Autorizada
Instituto Nacional de Formación Profesional

2023-09-CSR 26-09

Firma Proveedor
Acepto las condiciones de esta orden



Sección Proveeduría/Infop-Miraflores
Elaborada por: Jonathan Molina



FACTURA
000-003-01-00025150

SUPLIDORA MEDICA S. DE R.L. DE C.V.
R.T.N. 08019008185616
Tegucigalpa, Honduras

Fecha de factura 30/11/2023
Factura Vence 30/12/2023
Vendedor RAA
Direccion Cliente

Tel: (504) 22300137-22305581-22283386
Correo: knunez@suplimedic.com.co
C.A.I. D1FE17-368B9F-AD4982-491E3F-C4DEF4-7F
Rango Autorizado del 000-003-01-00023501 Al 000-003-01-00025500
Fecha limite de Emision: 26-06-2024

Tegucigalpa

Cliente	INFOP	RTN	*08019999407456
---------	-------	-----	-----------------

ITEM	CANT	PREST	PRECIO UNITARIO	DESC. Y REBAJAS	ISV	SUB-TOTAL	PRECIO FINAL
1	2	CAJA	GUANTES TALLA M	263.16		526.32	526.32
2	1	UNIDAD	DESCARTADOR DE AGUJAS	841.75		841.75	841.75
3	4	CAJA	ACETAMINOFEN 500MG	66.67		266.68	266.68
4	4	CAJA	ALERGIL	735.00		2,940.00	2,940.00
5	2	CAJA	SUERO ORAL	466.51	15%	933.02	933.02
6	2	CAJA	ALK-SELZER	589.20		1,178.40	1,178.40
						6,686.17	6,686.17

VALOR EN LETRAS

SIETE MIL TREINTA Y UN LEMPIRAS CON 33/100

FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

La Factura vencida pagara el 3% de interes y por cada cheque debuelto se pagara Lps 800.00

No. Correlativo de Orden de Compra exenta
No. Correlativo de Constancia de Registro de exoneraco
No. Identificativo del registro de la SAG

Autorizado por:

Revisada Por: *[Firma]*
Firma y Sello cliente



Descots. y Rebajas otorg.	-
Importe Exonerado	
Importe Exento	4,385.08
Importe Grabado 15%	2,301.09
Importe Grabado 18%	
I.S.V. 15%	345.16
ISV 18%	
TOTAL A PAGAR	7,031.33

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

COPIA: CONTABILIDAD



SUPLIMEDIC

Suplidora Medica S. de R.L. de C.V.

Tegucigalpa M.D.C. 01 de diciembre de 2023

Señores

INFOP (INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL)

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes por el motivo de una orden de compra No.688-2023 con numero de Cot.890-2023 extendida de parte de INFOP hacia SUPLIMEDIC, la cual no haremos entrega de los siguientes medicamentos:

- Sertal compuesta tabletas
- Diclofenaco capsula
- Desketoprofeno 25mg

Estos 3 medicamentos no se entregarán por el motivo que no hay materia prima para fabricar dichos medicamentos y no podemos proceder con compra ni con entrega hacia INFOP.

Sin otro motivo en particular, quedo a la espera de su respuesta y les mando un saludo cordial.

Saludos.

Atentamente:



GERENTE GENERAL

QUEBIN NUÑEZ

SUPLIMEDIC, S. de R.L. de C.V.

Oficina Principal: Tegucigalpa, M.D.C. Honduras.
Tel: +504 2230-5581, 2230-0137, y 2228-3386

Sucursal: San Pedro Sula, Honduras.
Tel: +504 2550-1223, 2550-1208, FAX: +504 2550-1238



GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS

★ ★ ★ ★

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD GESTION DE BIENES Y SERVICIOS

GBS-FO-010

Formato de Nota de Entrada de Materiales y Equipo

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSION 02

PAGINA de

Nº 128457

Lugar y fecha: Tegucigalpa M.D. 06 de Diciembre 2003

Proveedor: Suplidora Medica S de RL de CUD Dirección: Col. Mira Flores

Orden de Compra: OCW-688-2003 Factura No. 000-003-DI-00025150 Observaciones: Act. 10000

Concepto de Entrada

COMPRA	<input checked="" type="checkbox"/>
DONACION	<input type="checkbox"/>
TRASLADO	<input type="checkbox"/>
DEVOLUCION	<input type="checkbox"/>

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	UBICACION		PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				REGLON	REF.		
	2	Caja	Guantes Tollo m (latex	343	0085	302.6850	605.27
	1	clw	Descartador de agujas (Tipo Basovero) plastico				
			Marca: Clinical Waste				
			Color: Amarillo con tapa				
			Transparente	358	0011	-C	968.01
	4	Caja	Acetaminofen de 500 mg (100tblts)	352	0005	66.67	266.68
	4	Caja	Allergil (100 Capsulas / caja)	352	0371	735.00	2940.00
	2	Caja	Suero Oral (54 sobres / caja)	352	0030	536.4050	1072.97
	2	Caja	Alk-Selzer (60 Tableta / caja)	352	0012	589.20	1178.40
			Reg # 1469, 1045-E Adriana M. Total			1ps	7031.33



Firma

FIRMA RECEPTOR

890
Jorge

Instituto Nacional de Formación Profesional	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-001	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Suministro	Página 1 de 1	

Lugar y Fecha: Catacamas, Bloncho No. DD2-2023
 División o Departamento: Departamento de enfermería
 Sección o Unidad: _____

Cantidad	Unidad	Descripción
2.	cajas	Gautes descartables (Talla M)
1.	clu	descontador de líquidos
3.	cajas	Bertal compuesto tab.
3.	cajas	Diclofenaco cap.
4.	cajas	Acetaminofen 500 mg.
2.	cajas	Dexketoprofeno 25 mg.
4.	cajas	Almiral cap.
3.	cajas	Norbexol Tab.
2.	cajas	Buenos Dientes
2.	cajas	DIK-Seltzer.

Lugar de Entrega: Regional Catacamas
 Para utilizar en: departamento de enfermería
 Con Cargo a la Actividad No: 7000
 Observaciones: Se utilizará en los participantes de las diferentes áreas de la Regional Catacamas

SOLICITANTE
 Fecha: 06/07/23
 Nombre: Adriana Marino
 Firma: _____



Vo.Bo. JEFE INMEDIATO
 Fecha: 07/07/23
 Nombre: Diana Jacketinez
 Firma: _____

AUTORIZA
 Fecha: _____
 Nombre: Delcy Mariang Orta
 Firma 1: _____

Fecha: _____
 Nombre: _____
 Firma 2: _____

PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO
 Fecha: 21-08-23
 Nombre: UNIDAD DE PRESUPUESTO
 Disponibilidad Necesaria: 2 SI NO
 Vo.Bo. _____
CON DISPONIBILIDAD

 Instituto Nacional de Formación Profesional	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		GBS-FO-003
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		Fecha 05/08/2022
	Formato de Cuadro Comparativo de ofertas		Versión 02 Página: 1 de

Solicitud No.: 000890

Fecha: 08/09/2023

SOLICITANTE: ENFERMERIA CATACAS OLANCHO

ACTIVIDAD: 10000

No.	DESCRIPCIÓN	CANT.	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	CAJAS GAUNTES TALLA M	2	C/U	290.00	580.00	263.16	526.32				
02	DESCARTADOR DE AGUJAS	1	C/U	885.00	885.00	841.75	841.75				
03	CAJAS SERTAL COMPUESTA TABETAS	3	C/U	1460.00	4380.00	1360.13	4080.39				
04	CAJAS DE DICLOFENAC CAP	3	C/U	95.00	285.00	66.67	200.01				
05	CAJAS DE ACETAMINOFEN 500 MG	4	C/U	95.00	380.00	66.67	266.68				
06	CAJAS DE DESKETOPROFENO 25 MG	2	C/U	3100.00	6200.00	2667.00	5334.00				
07	CAJAS DE ALEGIL CAP.	4	C/U	815.00	3260.00	735.00	2940.00				
08	CAJAS DE NOLUSEOL TAB	3	C/U								
09	CAJAS DE SUERO ORAL	2	C/U	526.00	1052.00	466.51	933.02				
10	CAJAS DE ALK-SELTZER	2	C/U	625.00	1250.00	589.20	1178.40				

16,300.57
 -345.14

 16,645.73
 688-23

SUMINISTRADOR SELECCIONADO POR:

- Mejor precio: (X)
- Mejor calidad: ()
- Mejor plazo de entrega: ()
- Única fuente: ()
- Tiempo de entrega: ()
- Condiciones de entrega: ()

O/C _____ O/C _____ O/C _____ O/C _____



OBSERVACIONES: Notas: ítem 3, 4, 5, 6, 7 y 10 no pagan I SU



Venta y Distribucion De Material Medico Quirurgico y Equipo Hospitalario

Colonia Miraflores , Tegucigalpa Honduras. R.T.N. 08019008185616 Tel. (504) 2230-0137
 emails: telefonarcadeo@suplimedic.com.hn info@supli-medico.com.hn
 #CAI: 4E2B46-90DD35-484594-3F49BD-6E724A-DD

Señores: **INPOP (INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL)**

FECHA:

Atencion: **DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA**

COTIZACIÓN

SEGÚN SU COTIZACIÓN NOS AGRADA PRESENTAR NUESTROS MEJORES PRECIOS.

Nº	Descripción	Present.	Cant.	ISV	Precio	Total
1	GUANTES DESCARTABLES TALLA M	CAJA	2	SI	L 263.16	L 526.32
2	DESCARTADOR DE AGUJAS (OFRECEMOS: DE 23 LITROS)	UNID.	1	SI	L 841.75	L 841.75
3	SERTAL COMPUESTO TAB. (SERTRASIL COMPUESTO)	CAJA/100	3	NO	L 1,360.13	L 4,080.39
4	DICLOFENACO CAPSULA	CAJA/100	3	NO	L 66.67	L 200.01
5	ACETAMINOFEN 500MG	CAJA/100	4	NO	L 66.67	L 266.68
6	DESKETOPROFENO 25MG	CAJA/100	2	NO	L 2,667.00	L 5,334.00
7	ALERGIL CAPSULA	CAJA/100	4	NO	L 735.00	L 2,940.00
8	NOLASEOL TABLETA	NO DISPONIBLE				
9	SUEROS ORALES	CAJA/54 SOBRES	2	SI	L 468.51	L 933.02
10	ALK-SELTZER	CAJA/60	2	NO	L 589.20	L 1,178.40
	*****U.L*****					
NOTA: TIEMPO DE ENTREGA INMEDIATA						
SUJETO A INVENTARIO						
COTIZACION VALIDA POR 30 DIAS						
NOTA: DISPONIBILIDAD DEL PRODUCTOS SUJETO A CONFIRMAR AL MOMENTO DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRAS					Sub-Total	16,300.57
					Impuesto	345.16
					Total	16,645.73

ANDREA ARIAS
 SUPLI MEDIC S. DE R.L. DE C.V.
 CELULAR: 3290-1205

Andrea Arias

Firma Y Sello

[Handwritten signature]

COTIZACION



FORMATO 002-2019

GRUPO ARQCONTEC S.A. DE C.V.

San Ignacio, Villa Las Virgineas, C-14
Tegucigalpa M.D.C., Honduras.

Tel: 22020381

Fax: info@arqcontec.com

Q8C19013584590

DB21Cz-A499EC-9D4DA7-9EFB9E-C6ED2C-3B

CONTACTO DE VENTAS: **VICTOR GONZLAES**
TEL: 97816565

COTIZACION N°: 557
FECHA:
PEDIDO No.
ORD. COMPRA N°:
CONDICIONES: Contado
PERIODO ENTREGA: **INMEDIATO**
TRANSPORTE: Servidor
F.O.B.:
FORMA DE PAGO: cheque / transferencia

EN FAVOR DE:

INFOP

ENVIAR A:

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

TIRAD	UNIDAD	DESCRIPCION	IPV	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2	CAJA	GUANTES DESCARTABLES TALLA M	SI	L. 290.00	L. 580.00
1	UNID.	DESCARTADOR DE AGUJAS (OFRECEMOS: DE 23 LITROS)	SI	L. 885.00	L. 885.00
3	CAJA/100	SERTAL COMPUESTO TAB. (SERTRASIL COMPUESTO)	NO	L. 1,460.00	L. 4,380.00
3	CAJA/100	DICLOFENACO CAPSULA	NO	L. 95.00	L. 285.00
4	CAJA/100	ACETAMINOFEN 500MG	NO	L. 95.00	L. 380.00
2	CAJA/100	DESKETOPROFENO 25MG	NO	L. 3,100.00	L. 6,200.00
4	CAJA/100	ALERGIL CAPSULA	NO	L. 815.00	L. 3,260.00
0		NOLASEOL TABLETA			
2	CAJA/54 SOB.	SUEROS ORALES	SI	L. 526.00	L. 1,052.00
2	CAJA/60	ALK-SELTZER	NO	L. 625.00	L. 1,250.00

CONDICIONES:

ENTREGA INMEDIATA. SEGUN INVENTARIO EN TIENDA

Subtotal:	L.	18,272.00
Descuento		
Subtotal:	L.	18,272.00
Impuesto Ventas		377.55
Transporte		
TOTAL	L.	18,649.55

INFORMACION IMPORTANTE

El tiempo de entrega de los pedidos es de 80 días hábiles. El tiempo de entrega empezará a correr cuando el cliente confirme y se le proporcione la siguiente información: tallas, nombres, colores, logos, anticipo y datos de facturación. Los pedidos urgentes tendrán un recargo del 20% para entregar entre 5 y 10 días hábiles. Si el producto se requiere con menos de 5 días hábiles, tendrá un recargo del 40% y previo a establecer el compromiso de entrega, se debe verificar la disponibilidad en producción. Este tipo de pedidos deberán ser cancelados anticipadamente en su totalidad. Si el pago es realizado con cheque, favor de emitirlo a nombre de GRUPO ARQCONTEC S.A DE C. V.



06-12-23

5

<p>Instituto Nacional de Formación Profesional Gobierno de la República</p>	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-004	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Orden de Compra Mayor	Página 1 de 1	

No. OCU-695-2023
Cot. No. 789-2023

FECHA: 25 SEPTIEMBRE 2023

PROVEEDOR: FERRYMAS

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C.

UNIDAD DE ALMACEN

ENTRÉGUESE A:

INMEDIATA

Entregar antes o el día

CREDITO

Condiciones de Pago

NOTA: El número de esta Orden debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero.

Favor suministrar y/o efectuar por nuestra cuenta lo siguiente considerando las condiciones que indicamos a continuación

No.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	TOTAL
1	10	UND	INTERRUPTOR DIMMER	L 190.00	L 1,900.00
2	20	UND	FOCOS LED DE TRES TIEMPOS DE 15W LUZ BAJA, MEDIA Y ALTA	L 450.00	L 9,000.00
				SUB TOTAL	L 10,900.00
				I.S.V 15%	L 1,635.00
				TOTAL	L 12,535.00

Valor Letras:

DOCE MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES: ACT. 6205 TALLER DE ELECTRICIDAD (PARA USO EN TALLER ELECTRICIDAD I ETAPA)



Firma Autorizada
Instituto Nacional de Formación Profesional



Firma Proveedor
Acepto las condiciones de esta orden

Sección Proveeduría/Infop-Miraflores
Elaborada por: Jonathan Molina



2023-10-06R-12-09





Aldea Germania, Calle Principal,
 Casa N° 13, esquina opuesta al
 Taller Quintero, Distrito Central, F. M.
 Tel.: 8910-2910
 E-mail: ferrymas.hn@gmail.com
R.T.N. 08019022362772

FACTURA No.
000-001-01-00000950

FECHA
 27 Noviembre 23

CLIENTE: INFOP.

DIRECCIÓN: Infop, Miraflores, Tegucigalpa.
No. 000-695-2023

R.T.N. 08019999407456

CONDICIONES
 Contado Crédito Fecha de Vencimiento: _____

IMPRESOS GRÁFICOS VÁSQUEZ S. DE R. L. - R.T.N. 0801989384208 - CERTIFICADO N° 9231-22-16600-33

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	TOTAL
10	Interruptor Dimmer	190.00		1,900.00
20	Foco led de 3 tiempos.	450.00		9,000.00
FERRYMAS su ferreteria...				
<i>Lma Petri</i>				
UNIDAD DE ALMACEN GENERAL				
TOTAL				10,900.00

NUMERO INICIAL: 000-001-01-00000950 - NUMERO FINAL: 000-001-01-00001300

FECHA LIMITE DE EMISION: 20/07/2024

CAI: CC05E6-ADA011-C7419C-AEB5D5-1DEA84-07

No. Correlativo de Orden de Compra Exenta: _____
 No. Correlativo de Constancia de registro exonerado: _____
 No. Identificativo del registro SAG: _____

Cantidad en Letras: Doce mil, quinientos treinta y cinco lempiras exactos.

Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	10,900.00
Importe Gravado 18% L.	
I. S. V. 15% L.	1,635.00
I. S. V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	12,535.00

La factura es beneficio de todos "EXIJALA"

Original: Cliente
 1ª Copia: Obligado Tributario
 2ª Copia: Archivo

[Signature]
 FIRMA

Instituto Nacional de Formación Profesional Bosque de la Republica	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		GBS-FO-001	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		Fecha: 05/08/2022	Versión: 02
	Formato de Solicitud de Suministro		Página 1 de 2	

Lugar y Fecha: Tegucigalpa, MDC 27 de JULIO 2023 N°: _____
 División o Departamento: INDUSTRIA
 Sección o Unidad: ELECTRICIDAD

Cantidad	Unidad	Descripción
20	C/U	INTERRUPTOR SENCILLO, B/R
20	C/U	INTERRUPTOR DOBLE, B/R
20	C/U	INTERRUPTOR TRIPLE, B/R
20	C/U	INTERRUPTOR DE TRES VIAS (VAIVEN) SENCILLO, B/R
10	C/U	INTERRUPTOR DE CUATRO VIAS (VAIVEN), B/R
20	C/U	INTERRPTOR DOBLE DE TRES VIAS (VAIVEN), B/R
10	C/U	INTERRUPTOR DIMMER
20	C/U	INTERRUPTOR SENCILLO CON TOMACORRIENTE INCORPORADO, B/R
10	C/U	SENSOR DE MOVIMIENTO DE 360 GRADOS
10	C/U	BASE PARA FOTOCELDA
10	C/U	FOTOCELDA
80	C/U	PORTA LAMPARA (ROCETA PLASTICA)
16	C/U	FOCOS LED DE 12 WATTS
16	C/U	FOCOS LED DE 20 WATTS
20	C/U	FOCOS LED DE TRES TIEMPOS DE 15 WATTS (LUZ BAJA, MEDIA, ALTA)
5	C/U	CAJAS DE TORNILLOS PARA TABLA YESO #6 DE 3/4 DE PULGADA (PUNTA FINA)
5	C/U	CAJAS DE TORNILLOS PARA TABLA YESO #8 DE 1 DE PULGADA (PUNTA FINA)

Lugar de Entrega: TALLER DE ELECTRICIDAD, PRIMERA ETAPA
 Para utilizar en: GRUPO DE CENTRO
 Con Cargo a la Actividad No: 6205
 Observaciones: ENTREGA URGENTE

SOLICITANTE		AUTORIZA		USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO	
Fecha: 27/7/2023	Nombre: Norma Amador	Fecha: 27/7/2023	Nombre: Ron Zelaya	Fecha: 27/07/2023	Nombre: OS. Conales
Firma: <i>Norma Amador</i>	Firma 1: <i>[Firma]</i>	Firma 1: <i>[Firma]</i>	Firma 2: <i>[Firma]</i>	Disponibilidad Necesaria: UNIDAD DE PRESUPUESTO	27 JUL 2023
Vo. Bo. JEFE INMEDIATO	Fecha: 27/7/2023	Nombre: Francisco Espinoza	Nombre: Mario Zepeda	Vo. Bo. <i>[Firma]</i>	CONDISPONIBILIDAD
Firma: <i>[Firma]</i>	Firma 2: <i>[Firma]</i>				

Solicitud No.: 000799

Fecha: 01/08/2023

SOLICITANTE: ELECTRICIDAD

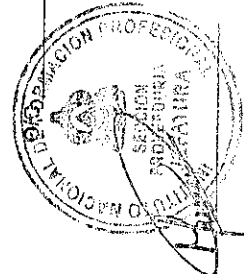
ACTIVIDAD: 6205

No.	DESCRIPCIÓN	CANT.	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	INTERRUPTOR SENCILLO, B/R	20	C/U	31.30	626.00	95.00	1900.00	34.00			
02	INTERRUPTOR DOBLE B/R	20	C/U	53.91		140.00		48.00	960.00		
03	INTERRUPTOR TRIPLE B/R	20	C/U	34.78		171.00		55.00	1100.00		
04	INTERRUPTOR DE TRES VIAS (VAIVEN) SENCILLO, B/R	20	C/U	36.52		185.00		28.00	560.00		
05	INTERRUPTOR DE CUATRO VIAS (VAIVEN) B/R	10	C/U	143.48	1434.80	210.00					
06	INTERRUPTOR DOBLE DE TRES VIAS (VAIVEN) B/R	20	C/U	65.22	1304.40	285.00		79.00			
07	INTERRUPTOR DIMMER	10	C/U	291.30		190.00	1900.00	348.00			
08	INTERRUPTOR SENCILLO CON TOMACORRIENTE	20	C/U	58.26		165.00		53.00	1060.00		
09	SENSOR DE MOVIMIENTO DE 360 GRADOS	10	C/U	282.00	2820.00	350.00		392.00			
10	BASE PARA FOTOCELDA	10	C/U	113.04	1130.40	200.00		140.00			
11	FOTOCELDA	10	C/U	156.52	1565.20	245.00		205.00			
12	PORTA LAMPARA (ROCETA PLASTICA)	80	C/U	19.13	1530.40	35.00		25.00			
13	FOCOS LED DE 12 WATTS	16	C/U	40.00	640.00	95.00		42.00			
14	FOCOS LED DE 20 WATTS	16	C/U	95.65		175.00		60.00	960.00		
15	FOCOS LED DE TRES TIEMPOS DE 15 WATTS (LUZ BAJA,	20	C/U			450.00	9000.00				

SUMINISTRADOR SELECCIONADO POR:

- Mejor precio: (X)
- Mejor calidad: ()
- Mejor plazo de entrega: ()
- Única fuente: ()
- Tiempo de entrega: ()
- Condiciones de entrega: ()
- Descuento: ()
- Precio CIF FDB GAS: ()

O/C _____ O/C _____ O/C _____ O/C _____



OBSERVACIONES:

JEFE PROVEEDURÍA

11 H

Instituto de Investigaciones
Forestales y Agropecuarias

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

GBS-FO-003

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha: 05/08/2022
Versión 02

Formato de Cuadro Comparativo de ofertas

Página: 2 de

Solicitud No.: 000789

ACTIVIDAD: 6205

SOLICITANTE: ELECTRICIDAD

Fecha: 01/08/2023

No.	DESCRIPCIÓN	CANT.	UNIDAD	Loech y Cia PERLA HAR		Valmoco		PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
				PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE						
16	CAJAS DE TORNILLOS PARA TABLA YESO #6 DE 3/4 PULG.	6	CU	26.99	130.45	310.00		50.00					
17	CAJAS DE TORNILLOS PARA TABLA YESO #8 DE 1 PULG.	6	CU	32.17	160.85	340.00		70.00					

11,348.60 / 10,900.00 / 4,640.00 /
 1,702.29 / 1,635.00 / 696.00 /
13,050.89 / 12,535.00 / 5,336.00 /
 694.23 / 695.23 / 696.23

SUMINISTRADOR SELECCIONADO POR:

- Mejor precio: (X)
- Mejor calidad: ()
- Mejor plazo de entrega: ()
- Única fuente: ()
- Tiempo de entrega: ()
- Condiciones de entrega: ()
- Descuento: ()
- Precio CIF FDB GAS: ()

O/C

O/C

O/C

O/C

O/C



JEFE PROVEDURIA

OBSERVACIONES:

SOLICITANTE: ELECTRICIDAD

01/03/2022

Solicitud de suministros No. 000739

Estimado Señor(es): Verma Co.

- * Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
- * Llenar a tinta y consignar el número en el sobre cerrado y sellado.
- * Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, respuestos y servicio.
- * En el caso que amare indicar marca y modelo.
- * Anclar a: R.T.M. y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843.

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	INTERRUPTOR SENCILLO, B/R	20	C/U	34 00	680 00
02	INTERRUPTOR DOBLE B/R	20	C/U	48 00	960 00
03	INTERRUPTOR TRIPLE B/R	20	C/U	55 00	1,100 00
04	INTERRUPTOR DE TRES VIAS (VAIVEN) SENCILLO, B/R	20	C/U	28 00	560 00
05	INTERRUPTOR DE CUATRO VIAS (VAIVEN) B/R	10	C/U	—	—
06	INTERRUPTOR DOBLE DE TRES VIAS (VAIVEN) B/R	20	C/U	79 00	1,580 00
07	INTERRUPTOR DIMMER	10	C/U	348 00	3,480 00
08	INTERRUPTOR SENCILLO CON TOMACORRIENTE INCORPORADO, B/R	20	C/U	53 00	1,060 00
09	SENSOR DE MOVIMIENTO DE 360 GRADOS	10	C/U	392 00	3,920 00
10	BASE PARA FOTOCELDA	10	C/U	140 00	1,400 00
11	FOTOCELDA	10	C/U	205 00	2,050 00
12	PORTA LAMPARA (ROCETA PLASTICA)	80	C/U	25 00	2,000 00
13	FOCOS LED DE 12 WATTS	16	C/L	42 00	672 00
14	FOCOS LED DE 20 WATTS	16	C/U	60 00	960 00
15	FOCOS LED DE TRES TIEMPOS DE 15 WATTS (LUZ BAJA, MEDIA Y ALTA)	20	C/U	—	—

CONDICIONES DE PAGO
Crédito

FORMATO DE ENTREGA
Total

LUGAR DE ENTREGA
Oficinas de INFOP

TIEMPO DE ENTREGA

Credito

Parcial

Almacén Proveedor

Favor colocar porcentajes de descuento si los hay.

Fecha en que fué entregada

JEFE DE PROVEEDURIA

Fany Meze
COTIZANTE

la cotización:

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Cotización	Página: 2 de	

SOLICITANTE: ELECTRICIDAD

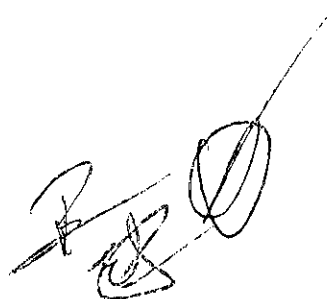
01/08/2023

Solicitud de suministros No. 000769

Estimado Señor(es):

- * Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
- * Llenarla a tinta y consignar el número en el sobre cerrado y sellado.
- * Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, respuestos y servicio.
- * En la caso que amerite indicar marca y modelo.
- * Anotar su R.T.N. y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843.

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
16	CAJAS DE TORNILLOS PARA TABLA YESO #8 DE 3/4 PULG. (PUNTA FINA) 100 unidades	5	C/U	50 00	250 00
17	CAJAS DE TORNILLOS PARA TABLA YESO #8 DE 1 PULG (PUNTA FINA) 100 unidades	5	C/U	70 00	350 00
				SUBTOTAL	21,022 00
				15% IMPUESTO	3,153 30
				TOTAL	24,175 30



CONDICIONES DE PAGO

Credito _____

Contado _____

Favor colocar porcentajes de descuento si los hay.

Fecha en que fué entregada

la cotización: _____

FORMATO DE ENTREGA

Total _____


Parcial _____

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas de INFOP _____

Almacén Proveedor _____

TIEMPO DE ENTREGA


JEFE DE PROVEEDURÍA




COTIZANTE

SOLICITANTE: ELECTRICIDAD

01/03/2022

Solicitud de suministros No. 000789

Estimado Señor(es): Ferrymas

- * Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
- * Llenarla a tinta y consignar el número en el sobre cerrado y sellado.
- * Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, respuestos y servicio.
- * En lo caso que amerite indicar marca y modelo.
- * Añotar su R.T.N. y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843.

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	INTERRUPTOR SENCILLO, B/R	20	C/U	95 00	1,900 00
02	INTERRUPTOR DOBLE B/R	20	C/U	140 00	2,800 00
03	INTERRUPTOR TRIPLE B/R	20	C/U	177 00	3,420 00
04	INTERRUPTOR DE TRES VIAS (VAIVEN) SENCILLO, B/R	20	C/U	185 00	3,700 00
05	INTERRUPTOR DE CUATRO VIAS (VAIVEN) B/R	10	C/U	270 00	2,700 00
06	INTERRUPTOR DOBLE DE TRES VIAS (VAIVEN) B/R	20	C/U	285 00	5,700 00
07	INTERRUPTOR DIMMER	10	C/U	190 00	1,900 00
08	INTERRUPTOR SENCILLO CON TOMACORRIENTE INCORPORADO, B/R	20	C/U	165 00	3,300 00
09	SENSOR DE MOVIMIENTO DE 360 GRADOS	10	C/U	350 00	3,500 00
10	BASE PARA FOTOCELDA	10	C/U	200 00	2,000 00
11	FOTOCELDA	10	C/U	245 00	2,450 00
12	PORTA LAMPARA (ROCETA PLASTICA)	80	C/U	35 00	2,800 00
13	FOCOS LED DE 12 WATTS	16	C/U	95 00	1,520 00
14	FOCOS LED DE 20 WATTS	16	C/U	175 00	2,800 00
15	FOCOS LED DE TRES TIEMPOS DE 15 WATTS (LUZ BAJA, MEDIA Y ALTA)	20	C/U	450 00	9,000 00

CONDICIONES DE PAGO
Crédito

FORMATO DE ENTREGA
Total

LUGAR DE ENTREGA
Oficinas de INFOP

TIEMPO DE ENTREGA

Contado
Favor colocar porcentajes de descuento si los hay.

Parcial Almacén Proveedor

1 Semana

Fecha en que fué entregada

la cotización: 10-8-23

JEFE DE PROVEEDURÍA

FERRYMAS
su tienda

COTIZANTE

SOLICITANTE: ELECTRICIDAD

01/08/2022

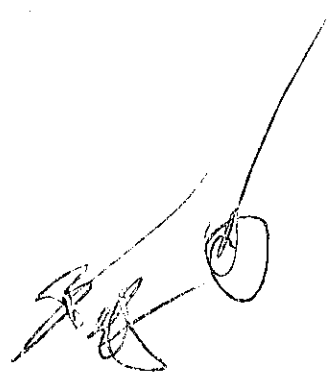
Solicitud de suministros No. 000769

Estimado Señor(es):

- * Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
- * Llenarla a tinta y consignar el número en el sobre cerrado y sellado.
- * Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, respuestos y servicio.
- * En la caso que amerite indicar marca y modelo.
- * Anotar su R.T.M. y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843.

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
16	CAJAS DE TORNILLOS PARA TABLA YESO #6 DE 3/4 PULG. (PUNTA FINA)	5	C/U	310 ⁰⁰	1,550 ⁰⁰
17	CAJAS DE TORNILLOS PARA TABLA YESO #8 DE 1 PULG (PUNTA FINA)	5	C/U	340 ⁰⁰	1,700 ⁰⁰
				SUBTOTAL	52,740 ⁰⁰
				15% IMPUESTO	7,821 ⁰⁰
				TOTAL	59,961 ⁰⁰

Quince mil y nueve mil, novecientos sesenta y un tempras con 00/100 Centavos.



CONDICIONES DE PAGO

Crédito

FORMATO DE ENTREGA

Total

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas de INFOP

TIEMPO DE ENTREGA

1 Semana

Credito 10-8-23

Parcial

Almacén Proveedor

Favor colocar porcentajes de descuento si los hay.

Fecha en que fué entregada

la cotización: 10-8-23

JEFE DE PROVEEDURIA

COTIZANTE

Julis Kios

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	GBS-FO-002	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Cotización	Página: 2 de	

SOLICITANTE: ELECTRICIDAD

16/08/202

Solicitud de suministros No. 000789

Estimado Señor(es):

- * Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
- * Llenarla a tinta y consignar el número en el sobre cerrado y sellado.
- * Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, respuestos y servicio.
- * En el caso que amerite indicar marca y modelo.
- * Anotar su R.T.N. y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843.

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
16	CAJAS DE TORNILLOS PARA TABLA YESO #6 DE 3/4 PULG. (PUNTA FINA)	5	C/U	26 09	130 45
17	CAJAS DE TORNILLOS PARA TABLA YESO #8 DE 1 PULG (PUNTA FINA)	5	C/U	32 17	160 85
				SUBTOTAL	20,261 40
				15% IMPUESTO	3,039 21
				TOTAL	23,300 61

CONDICIONES DE PAGO Crédito _____	FORMATO DE ENTREGA Total _____	LUGAR DE ENTREGA Oficinas de INFOP _____	TIEMPO DE ENTREGA _____
Contado _____	Parcial _____	Almacén Proveedor _____	
Favor colocar porcentajes de descuento si los hay.			
Fecha en que fué entregada la cotización: _____	 _____ JEFE DE PROVEEDURIA		EMILIA COTIZANTE _____ EMILIA COTIZANTE

11-12-23



República de Honduras

2023-10-0C-11-03
Orden de Compra No.
503-1-36-1486-2023

Instituto Nacional de Formación Profesional
Unidad Central
28/09/2023

Proveedor: ACOSA S.A. DE C.V.
Dirección: Barrio Guamillito, 3ra Calle, 6ta Avenida.

R.T.N.: 05019995108892
Tel.: 2217-1091

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales	
39600				Repuestos y Accesorios			1,903.48	
	1	2	Unidad	TINTA EPSON T544220 CYAN (ZONA 1) Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: Epson - Modelo: T544220-AL	208.03	416.06		
	2	2	Unidad	TINTA EPSON T544320 MAGENTA (ZONA 1) Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: Epson - Modelo: T544320-AL	208.03	416.06		
	3	2	Unidad	TINTA EPSON T544420 AMARILLO (ZONA 1) Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: Epson - Modelo: T544420-AL	208.03	416.06		
	4	2	Unidad	TINTA EPSON T544120 NEGRO (ZONA 1) Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: Epson - Modelo: T544120-AL	203.51	407.02		
				Impuesto Sobre Ventas		248.28		
un mil novecientos tres con 48/100								
Observaciones: COT. 0021 / ACT. 6500 DESARROLLO EMPRESARIAL								
Gran Total LPS							1,903.48	

NOTA: Los compradores al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberán verificar que los mismos cumplen con las condiciones de calidad y entrega estipuladas en el Catálogo. De no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a ONCAE del Incumplimiento.

*El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido en el catálogo; de no hacerlo se procederá conforme a Ley para la anulación de la orden de compra".

Elaborado por: Instituto Nacional de Formación Profesional INFOP Gerencia Central Jonathan Josué Molina Canales / Personal de Apoyo Tel. 2230-0843





Original

FACTURA

ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y OFICINAS S.A. DE C.V.
TEL: 05019995108892
COSA CENTRO DE DISTRIBUCION

No. 016-001-01-00180215
FECHA 05/12/2023
VENCE 04/01/2024
CONDICIONES: A 30 Dias

13:58

Casa Matriz: 6 Ave 3 Calle N.O. Barrio Guamilito, San Pedro Sula
Centro Distribucion: Final BLVD. Morazan Cotiguo a Firmamento, Tegucigalpa, MDC, Honduras, C.A.

TEL: +504 2544-1085
Correo: gerencia@acosa.com.hn
CUI: CE0DA7-5816F0-E3449F-B8684C-4EC594-65

CODIGO:CTEG00333
RTN08019999407456

Plazo Autorizado del: 016-001-01-00170001 al 016-001-01-00185000
FECHA LIMITE: 30/12/2023

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP
DIRECCION: Contiguo a Transito Miraflores.

TELEFONO: 22300886
CIUDAD: Tegucigalpa
OC CLIENTE: 503-1-36-1486-2023

CONTACTO - Tegucigalpa
VENDEDOR Ventas Oncae/Alejandra Rovelc

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	ISV	Descuentos y Rebajas Otorgadas	TOTAL
0343941977	Tinta Epson T544 Negro	2	203.51	ISV		407.02
0343941984	Tinta Epson T544 Cyan	2	208.03	ISV		416.06
0343941991	Tinta Epson T544 Magenta	2	208.03	ISV		416.06
0343942004	Tinta Epson T544 Amarillo	2	208.03	ISV		416.06

ACOSA
Centro Distribución
Tegucigalpa

Total Articulos: 8	IMPORTE EXONERADO L.	0.00
REFERENCIA 1400153931	IMPORTE EXENTO L.	
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJA"	IMPORTE GRAVADO 15% L.	1,655.20
* Correlativo de orden de compra exenta:	IMPORTE GRAVADO 18% L.	
* Correlativo de constancia de registro exonerado:	I.S.V. 15% L.	248.28
* Identificativo del registro de la SAG:	I.S.V. 18% L.	
VALOR EN LETRAS: MIL NOVECIENTOS TRES LEMPIRAS CON 48/100	TOTAL A PAGAR L.	1,903.48

RESERVACIONES Por Cada Cheque Devuelto se Cobrara: Lps.750.00
Toda cuenta vencida pagara el 3.5% mensual

CONDICIONES La Posesión de la factura original no constituye un comprobante de pago, mientras no esté debidamente cancelada mediante recibo oficial de pago, Todo pago deberá hacerse a nombre de ACOSA
No se aceptan RECLAMOS O DEVOLUCIONES después de 15 días efectuada la venta.

Lina Peña
NOMBRE RECIBE

Lina Peña
FIRMA RECIBI CONFORME

Alejandra Rovelc
POR ACOSA



R. T. N: 05019995108892

RECIBO NO. 016-001-01- 00180215

LPS 1,903.48

Fecha: 05/12/2023

RECIBIMOS DE: INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP

LA CANTIDAD DE: MIL NOVECIENTOS TRES LEMPIRAS CON 48/100 CTVS

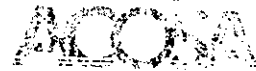
POR CONCEPTO DE: TRAMITE DE PAGO DE LA FACTURA N° 016-001-01- 00180215

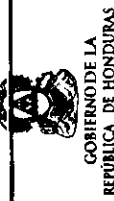
LA CUAL ESTA RESPALDADA CON ORDEN DE COMPRA N° 503-1- 36-1486- 2023

Pascual Mendiaga
ID 0801-1992-12504

Supervisor Dept. Créditos TGU

DEPARTAMENTO DE CREDITOS Y CONTROL
C/01, Morazan, Frente Iglesia La Guadalupe
Teléfonos: 2239-4033 / 37
E-Mail: creditocoala@acosa.com.hn





GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSION 02

PAGINA de

COMPRA	<input checked="" type="checkbox"/>
DONACION	<input type="checkbox"/>
TRASLADO	<input type="checkbox"/>
DEVOLUCION	<input type="checkbox"/>

Concepto de Entrada

Nº 128435

Lugar y fecha: Tegucigalpa M.D.C. 08 de Diciembre de 2023

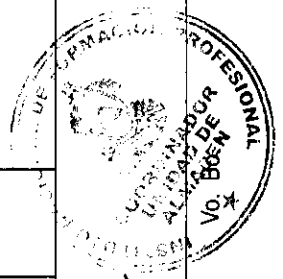
Proveedor: ACOSEA S.A. de s.v. Dirección: col. Miraflores

Orden de Compra: 503-J-36-1486-2023-actura No. 016-001-01-0018 Observaciones: Act. 4500

0215

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN		PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				RENGLÓN	REF. EXT.		
2		Bote Tinta para Impresora Epson T544 color negro.		396	1604	234.0365	468.07
4		Bote Tinta para Impresora Epson T544 color cyan, Magenta Amarillo.		396	1603	239.2345	1435.41
			Req. 1485				
			Sobía Lisset López				
			Total				lps. 1903.48

[Handwritten Signature]
FIRMA RECEPTOR



278

Instituto Nacional de Formación Profesional	STEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-001	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Suministro	Página 10 de 10	

Col. 0023

Lugar y Fecha: Tegucigalpa MDC 17 FEBRERO 2023 No. 10

División o Departamento: ACCIONES FORMATIVAS / DESARROLLO EMPRESARIAL

Sección o Unidad: _____

Cantidad	Unidad	Descripción
2	UNID	TINTA COLOR NEGRO PARA IMPRESORA MARCA EPSON MODELO L 3250
2	UNID	TINTA COLOR AMARILLO PARA IMPRESORA MARCA EPSON MODELO L 3250
2	UNID	TINTA COLOR AZUL PARA IMPRESORA MARCA EPSON MODELO L 3250
2	UNID	TINTA COLOR MAGENTA PARA IMPRESORA MARCA EPSON MODELO L 3250
		...UL ..

INFOP RECIBIDO
14 MAR. 2023
Orden.
Sección de
Proveduría

Lugar de Entrega: ALMACEN CENTRAL INFOP MIRAFLORES

Para utilizar en: DESARROLLO EMPRESARIAL

Con Cargo a la Actividad No: 6500

Observaciones: PARA USO DEL DEPARTAMENTO

SOLICITANTE

Fecha: 20-02-23

Nombre: Sonia Lisset Lopez

Firma: _____

AUTORIZA

Fecha: 29-02-23

Nombre: María Zepeda

Firma 1: _____

PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO

Fecha: 14/03/2023

Nombre: OSL Canales

Vo.Bo. JEFE INMEDIATO

Fecha: 20-02-23

Nombre: Maricela Ordoñez

Firma: _____

Fecha: _____

Nombre: _____

Firma 2: _____

UNIDAD DE PRESUPUESTO

Disponible: SI NO

Necesaria: SI NO

14 MAR. 2023

CON DISPONIBILIDAD

Vo.Bo. _____

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL
UNIDAD DE GESTIÓN DE COBROS
OK
WAS BIGN

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL
DIVISIÓN ACCIONES FORMATIVAS


21 FEB 2023

RECIBIDO: Rivera

HORA: 10:00 AM

18-12-23

7

 Instituto Nacional de Formación Profesional Gobierno de la República	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		GBS-FO-005	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Orden de Compra Menor		Página 1 de 1	

No. OCD-171-2023
Cot. No. 182-2023

FECHA: 14 SEPTIEMBRE 2023

PROVEEDOR: PAPELERA MONICA

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C.

UNIDAD DE ALMACEN

ENTRÉGUESE A:

INMEDIATA

Entregar antes o el día

CREDITO

Condiciones de Pago

NOTA: El número de esta Orden debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero.

Favor suministrar y/o efectuar por nuestra cuenta lo siguiente considerando las condiciones que indicamos a continuación

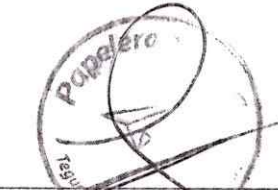
No.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P.UNITARIO	TOTAL
1	10	UND	PLIEGOS DE CARTULINA OPALINA BLANCA	L 10.00	L 100.00
2	12	UND	BOLIGRAFO TINTA NEGRA	L 5.00	L 60.00
3	12	UND	BOLIGRAFO TINTA ROJA	L 5.00	L 60.00
4	2	UND	ROLLOS GRANDES DE PAPEL ESTRAZA KRAF DE 36"	L 650.00	L 1,300.00
5	150	UND	CARPETAS COLGANTES	L 13.00	L 1,950.00
				SUB TOTAL	L 3,470.00
				I.S.V 15%	L 520.50
				TOTAL	L 3,990.50

Valor Letras:

TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA LEMPIRAS CON 50/100

OBSERVACIONES: ACT. 4305 MATERIAL DIDACTICO (PARA USO EN MATERIAL DIDACTICO)


 Firma Autorizada
 Instituto Nacional de Formación Profesional


 Firma Proveedor
 Acepto las condiciones de esta orden

Sección Proveeduría/Infop-Miraflores
Elaborada por: Jonathan Molina

INFOP
AUTORIZADO
 4305 - 33100
 27 SEP. 2023
 POR: 
CONTROL
PRESUPUESTO

Papelera Mónica



Barrio La Guadalupe
 Esquina Opuesta Delikatessen
 Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.
 ☎ : 2239-6827, 2232-0243
 ✉ : papeleramonica@gmail.com
 RTN: 08019015753539

POR LPS. 3,990.50

EMITIDO POR Z	DÍA 6	MES 12	AÑO 2013
-------------------------	-----------------	------------------	--------------------

RECIBO (COMPROBANTE DE PAGO)

Nº 009876

Recibí de:	TU FOR
La cantidad de:	Tres mil novecientos noventa con 50/100
Por concepto de:	Factura # 231272 / 3990.50
Observaciones:	se extiende recibo para tramite de pago

Forma de Pago		Saldo	
Cheque		Saldo anterior Lps.	
Banco		Abono Lps.	
Efectivo		Saldo Pendiente Lps.	

Firma y Sello

POR CADA CHEQUE DEVUELTO SE COBRARA UN RECARGO DE LPS. 500.00
 ORIGINAL - CLIENTE / COPIA - EMISOR



Papelera Mónica
S. de R.L.

Barrio La Guadalupe
Esquina Opuesta Delikatessen. Blvd Morazán
Francisco Morazán, D.C., Honduras C.A.
☎ : 2239-6827, 2232-0243, 2237-6077
✉ : papeleramonica@gmail.com

DÍA	MES	AÑO
6	12	2023

INFO. SAR: papeleramonica@gmail.com, 2237-6077
CAI: D87919-9E4FD2-8143BC-F54313-8BB261-D2
RTN: 08019015753539

CRÉDITO CONTADO

FACTURA N° 000-001-01-00231272

Cliente: LIVEOP		RTN:		
Dirección:				
No. Orden de Compra Exenta:		No. Constancia de Registro Exonerado:		
No. Registro de la SAG:				
CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
30	Piegos Cartulina opalina	30.00		300.00
12	boligrafos Tinta negra	5.00		60.00
12	boligrafos Tinta Roja	5.00		60.00
2	Rollos Papel Kraft	650.00		3300.00
150	Carpetas Colgantes	13.00		1950.00
La factura es beneficio de todos ¡Exijala!		TOTAL	L.	L.

Rango Autorizado: 000-001-01-00225001 al 000-001-01-00235000

Industrias Litográficas Pmt Color, S. de R.L. R.T.N: 08019015753561 Certificado N° 9231-23-10500-11 / pmtcolorh@gmail.com / Tel: 2239-1608

Son: _____

Punto de Partida: _____

Punto de Destino: _____

Transportista Nombre: _____ ID: _____

Vehículo Marca: _____ Placa: _____

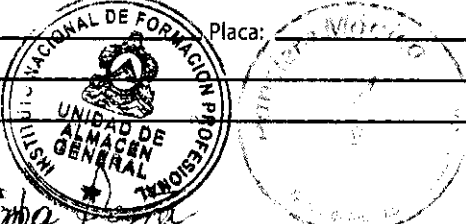
Fecha de Inicio del Traslado: _____

Fecha de Terminación del Traslado: _____

Importe Exonerado	L.
Importe Exento	L.
Importe Gravado 15%	L. 3,470.00
Importe Gravado 18%	L.
I.S.V. 15%	L. 520.50
I.S.V. 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 3,990.50

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor
Modalidad: Impresión por Imprenta
Fecha Límite Emisión: 15/08/2024


Papelera Mónica Nombre y Sello del Cliente



CRÉDITO DIAS



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Formato de Nota de Entrada de
de Materiales y Equipo

GBS-FO-010

NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO

BS-RE-007

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 128450

Lugar y fecha: Tegucigalpa M.D.C. 14 de Diciembre de 2023

Proveedor: papelería Mónica

Dirección: col. Miraflores

Orden de Compra: OCD 171-2023 Factura No. 000-001-01-0023 Observaciones: Act. 4305

1272

Concepto de Entrada


COMPRAS	<input checked="" type="checkbox"/>
DONACIONES	<input type="checkbox"/>
TRASLADOS	<input type="checkbox"/>
DEVOLUCIONES	<input type="checkbox"/>

No.	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN		PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				RENGLÓN	REF. EXT.		
10		pliego	cartulina opalina	334	0025-B	11.50	115.00
12		c/u	Bolígrafos tinta negra	392	0027	5.75	69.00
12		c/u	Bolígrafos tinta roja	392	0028-DD	5.75	69.00
2		Rollo	papel Kraft	334	0099	747.50	1495.00
150		c/u	carpetas colgantes (pendientes)	333	0218	14.95	2242.50
			U.L.				
			Req. 1504				
			Digma Sierra				
			Total				lps. 3990.50

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

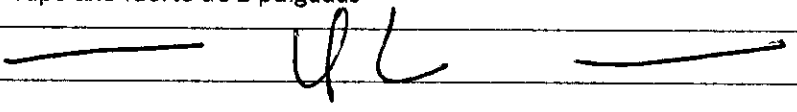
132

 Instituto Nacional de Formación Profesional Gobierno de la República	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GBS-FO-001	
	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Fecha 05/08/2022	Versión 02
	Formato de Solicitud de Suministro	Página 1 de 1	

Lugar y Fecha: Tegucigalpa 27 de febrero de 2023 No. 002

División o Departamento: Depto. Servicios Técnicos

Sección o Unidad: Unidad de Material Didáctico

Cantidad	Unidad	Descripción
10 X	c/u	Pliegos de Cartulina Opalina color blanca
10 X	c/u	Pliegos de Cartulina Opalina color beige
10	c/u	Resmas de papel Bond tamaño carta
12 X	c/u	12 bolígrafos Tinta Negra
12 X	c/u	12 bolígrafos Tinta Roja
2 X	c/u	2 Rollos grande de papel estraza (KRAFT) DE 36"
150 X	c/u	150 carpetas colgantes
3	c/u	Tape tixo fuerte de 2 pulgadas
		

Lugar de Entrega: Unidad de Material Didáctico

Para utilizar en: Actividades del POA

Con Cargo a la Actividad No: 4305

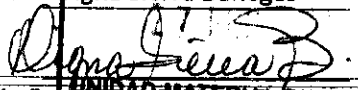
Observaciones: Urgente

fo prof
27/02/23

SOLICITANTE **INFOP**

Fecha: 27/02/2023


Nombre: Digna Sierra Banegas

Firma: 

Vo.Bo. **UNIDAD DE MATERIAL DIDACTICO**

Fecha: 27/02/2023

Nombre: *[Handwritten]*


Firma: 

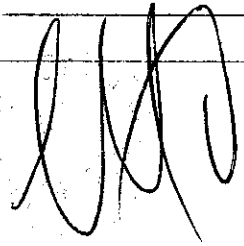
INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS TÉCNICOS

AUTORIZA

Fecha: 27/02/2023

Nombre: Glorys Koritza Díaz

Firma 1: 

Firma 2: 

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
DIVISIÓN TÉCNICA

PARA USO EXCLUSIVO PRESUPUESTO

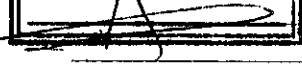
Fecha: 27/02/23

Nombre: **UNIDAD DE PRESUPUESTO**

Disponibilidad Necesaria: 27 FEB. 2023

SI NO

CON DISPONIBILIDAD

Vo.Bo. 

RECIBIDO

27 FEB. 2023

[Handwritten]

Sección de Proceso

Instituto Nacional de
Formación Profesional

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
Formato de Cuadro Comparativo de ofertas

Fecha: 05/08/2022
Página: 1 de

Solicitud No.: 000182

ACTIVIDAD: 4305

SOLICITANTE: MATERIAL DIDACTICO

Fecha: 02/03/2023

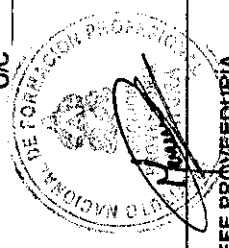
No.	DESCRIPCIÓN	CANT.	UNIDAD	PRECIO UNITARIO		IMPORTE		PRECIO UNITARIO		IMPORTE	
				PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE		
01	PLIEGOS DE CARTULINA OPALINA COLOR BLANCA	10	C/U	10.00	100.00						
02	PLIEGOS DE CARTULINA OPALINA COLOR BEIGE	10	C/U								
03	BOLIGRAFOS TINTA NEGRA	12	C/U	5.00	60.00						
04	BOLIGRAFOS TINTA ROJA	12	C/U	5.00	60.00						
05	ROLLOS GRANDES DE PAPEL ESTRAZA KRAFT DE 36"	2	C/U	650.00	1,300.00						
06	CARPETAS COLGANTES	150	C/U	13.00	1,950.00						

3,470.00
520.00
3,990.50
171-23

SUMINISTRADOR SELECCIONADO POR:

- Mejor precio: ()
- Mejor calidad: ()
- Mejor plazo de entrega: ()
- Única fuente: ()
- Tiempo de entrega: (X)
- Condiciones de entrega: ()
- Descuento: ()
- Precio CIF FDB GAS: ()

O/C _____ O/C _____ O/C _____ O/C _____



JEFE PROVEEDORIA

OBSERVACIONES:

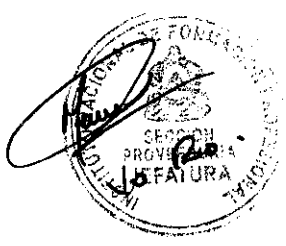
SOLICITANTE: MATERIAL DIDACTICO 14/09/2023


Solicitud de suministros No. 000182

Estimado Señor(es): Papelera Mónica

- * Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
- * Llenarla a tinta y consignar el número en el sobre cerrado y sellado.
- * Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, respuestos y servicio.
- * En el caso que amerite indicar marca y modelo.
- * Anotar su R.T.N. y C.A.I. Para mayor información llamar al 2230-0843.

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	PLIEGOS DE CARTULINA OPALINA COLOR BLANCA	10	C/U	10 00	100 00
02	PLIEGOS DE CARTULINA OPALINA COLOR BEIGE	10	C/U	--	--
03	BOLIGRAFOS TINTA NEGRA	12	C/U	5 00	60 00
04	BOLIGRAFOS TINTA ROJA	12	C/U	5 00	60 00
05	ROLLOS GRANDES DE PAPEL ESTRAZA KRAFT DE 36"	2	C/U	650 00	1300 00
06	CARPETAS COLGANTES	150	C/U	13 00	1950 00
				SUBTOTAL	3470 00
				15% IMPUESTO	520 50
				TOTAL	3990 50



CONDICIONES DE PAGO Crédito <u>30 días</u>	FORMATO DE ENTREGA Total <u>3990.50</u>	LUGAR DE ENTREGA Oficinas de INFOP	TIEMPO DE ENTREGA <u>2 meses</u>
Contado _____	Parcial _____	Almacén Proveedor _____	
Favor colocar porcentajes de descuento si los hay.			
Fecha en que fué entregada			
la cotización: <u>14 9 2022</u>		