

ORDEN DE COMPRA MAYOR

BS-RE.005

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 00025

COTIZACIÓN No. 000168

FECHA: 19 DE MARZO DEL 2015
 PROVEEDOR: ELECTRONICA DE HONDURAS
 DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA, M.D.C.

ALMACEN GENERAL
 ENTREGUESE A:
 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.	Cantidad	Unidad	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Importe Total	Cárguese a	Recibi de Conformidad
1	60	C/U	RESISTENCIAS DE CARBON 100 OHMIO/1/2 W	3.50	210.00		
2	60	C/U	RESISTENCIAS DE CARBON 220 OHMIOS/1/2 W	3.50	210.00		
3	60	C/U	RESISTENCIAS DE CARBON 330 OHMIO/ 1/2 W	3.50	210.00		
4	60	C/U	RESISTENCIAS DE CARBON 470 OHMIO/ 1/2 W	3.50	210.00		
5	60	C/U	RESISTENCIAS DE CARBON 1K OHMIOS/1/2W	3.50	210.00		
6	60	C/U	RESISTENCIAS DE CARBON 2.2K OHMIOS/ 1/2W	3.50	210.00		
7	60	C/U	RESISTENCIAS DE CARBON 3.3K OHMIOS/ 1/2W	3.50	210.00		
8	60	C/U	RESISTENCIAS DE CARBON 4.7K OHMIOS/ 1/2W	3.50	210.00		
9	60	C/U	RESISTENCIA DE CARBON 10K OHMIOS/ 1/2W	5.00	300.00		
				Sub - Total			
				Imp.S/Ventas			
				Total			

PARA USO DEL PROVEEDOR		PARA USO DEL INFOP		JUSTIFICACIÓN DEL CAMBIO
De la persona o empresa que firma:		NOTA: Usar este cuadro cuando haya variación en cantidades y precios. Cambios imprevistos en ITEM No. _____ que modifican el monto de la Orden de mas L. _____ de menos L. _____ Total de Cambio L. _____ Monto Correcto de la Orden de Compra L. _____		
Identidad No.:				
Imp. S/R:				
Solvencia:				
R.T.N.:				Vo.Bo.

OBSERVACIONES:

ACT. 6213 BIOMEDICA



Firma Autorizada
 Instituto Nacional de Formación Profesional

Firma Proveedor
 Acepto las condiciones de esta orden

FECHA: 19 DE MARZO DEL 2015

PROVEEDOR: ELECTRONICA DE HONDURAS

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA, M.D.C.

ALMACEN GENERAL

ENTRÉGUESE A:

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.	Cantidad	Unidad	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Importe Total	Cárguese a	Recibí de Conformidad
10	48	C/U	RESISTENCIAS DE CARBON 22K OHMIOS/ 1/2W	3.50	168.00		
11	48	C/U	RESISTENCIAS DE CARBON 47K OHMIOS/ 1/2W	3.50	168.00		
12	36	C/U	POTENCIOMETROS 10K	25.00	900.00		
13	36	C/U	CONDENSADORES ELECTROLITICOS 1000 MICROFARADIOS 50 VOLTIOS	25.00	900.00		
14	12	C/U	CONDENSADORES ELECTROLITICOS 4.7 MICROFARADIOS 250VOLTIOS M	15.00	180.00		
15	36	C/U	CONDENSADORES CERAMICOS 0.02 MICROFARADIOS 50VOLTIOS	15.00	540.00		
16	36	C/U	CONDENSADORES CERAMICOS 0.33 MICROFARADIOS 50 VOLTIOS	15.00	540.00		
Sub - Total					5,376.00		
Imp. S/Ventas					806.40		
SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y DOS LEMPIRAS 40/100					Total	6,182.40	

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la persona o empresa que firma:

Identidad No.:

Imp. S/R:

Solvencia:

R.T.N.:

PARA USO DEL INFOR

NOTA: Usar este cuadro cuando haya variación en cantidades y precios.

Cambios imprevistos en ITEM No. _____ que modifican el monto de la Orden de mas L. _____ de menos L. _____

Total de Cambio L. _____

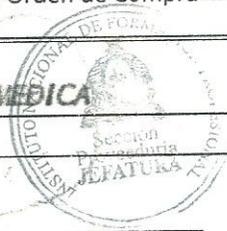
Monto Correcto de la Orden de Compra _____ L.

JUSTIFICACIÓN DEL CAMBIO

Vo.Bo.

OBSERVACIONES:

ACT. 6213 BIOMEDICA



Firma Autorizada
Instituto Nacional de Formación Profesional

Firma Proveedor
Acepto las condiciones de esta orden



INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: BIOMEDICA

Pag. 1

Sr.(es) ELECTRONICA de Honduras

Solicitud de Suministros No. 02

Estimados señores:

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

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	RESISTENCIAS DE CARBON 100 OHMIO / 1/2 W	60	C/U	3.50	210.00
02	RESISTENCIA DE CARBON 220 OHMIOS / 1/2 W	60	C/U	3.50	210.00
03	RESISTENCIA DE CARBON 330 OHMIO / 1/2 W	60	C/U	3.50	210.00
04	RESISTENCIAS DE CARBON 470 OHMIO / 1/2W	60	C/U	3.50	210.00
05	RESISTENCIA DE CARBON 1K OHMIOS / 1/2W	60	C/U	3.50	210.00
06	RESISTENCIAS DE CARBON 2.2 OHMIOS / 1/2W	60	C/U	3.50	210.00
07	RESISTENCIAS DE CARBON 3.3 K OHMIOS / 1/2 W	60	C/U	3.50	210.00
08	RESISTENCIAS DE CARBON 4.7 K OHMIOS / 1/2 W	60	C/U	3.50	210.00
09	RESISTENCIA DE CARBON 10K OHMIOS / 1/2W	60	C/U	5.00	300.00
10	RESISTENCIAS DE CARBON 22K OHMIOS / 1/2W	48	C/U	3.50	168.00
11	RESISTENCIAS DE CARBON 47K OHMIOS / 1/2W	48	C/U	3.50	168.00
12	POTENCIOMETROS 10K	36	C/U	25.00	900.00

CONDICIONES DE PAGO

Crédito X
Contado X

FORMATO DE ENTREGA

Total X
Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP X
Entrega al Proveedor X

TIEMPO DE ENTREGA

inmediata

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización 12 marzo 2015

[Signature]
JEFE DE PROVEEDURIA
[Stamp: INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL - Sección Proceduría JEFATURA]

[Signature: José Arce]
COTIZANTE
[Stamp: COMUNICA DE HONDURAS IV 2 - Tegucigalpa, M.D.C.]

COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: BIOMEDICA

Pag. 2

Sr.(es) _____ Solicitud de Suministros No. 02

Estimados señores:
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

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
13	CONDENSADORES ELECTROLITICOS 1000 MICROFARADIOS 50 VOLTIOS	36	C/U	25.00	900.00
14	CONDENSADORES ELECTROLITICOS 10 MICRO FARADIOS 250 VOLTIOS	12	C/U	60.00	720.00
15	CONDENSADORES ELECTROLITICOS 4.7 MICRO FARADIOS 250 VOLTIOS	12	C/U	15.00	180.00
16	CONDENSADORES CERAMICOS 0.02 MICRO FARADIOS 50 VOLTIOS	36	C/U	15.00	540.00
17	CONDENSADORES CERAMICOS 0.33 MICRO FARADIOS 50 VOLTIOS	36	C/U	15.00	540.00
				SUB. TOTAL	6,096.00
				15% IMP.	914.40
				TOTAL	7,010.40

En el caso que amerite, indicar marca y modelo.
*** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***

Rtn: 08011934018960

CONDICIONES DE PAGO	FORMATO DE ENTREGA	LUGAR DE ENTREGA	TIEMPO DE ENTREGA
Crédito <input checked="" type="checkbox"/>	Total <input checked="" type="checkbox"/>	Oficinas del INFOP <input checked="" type="checkbox"/>	inmediata
Contado <input checked="" type="checkbox"/>	Parcial <input type="checkbox"/>	Almacén Proveedor <input checked="" type="checkbox"/>	

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización 12 marzo 2015
 _____ JEFE DE PROVEEDURIA



_____ Sose A. ...
 COTIZANTE



COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: BIOMEDICA

Pag. 1

Sr.(es) SUPERIOR ELECTRONICA

Solicitud de Suministros No. 02

Estimados señores:

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

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	RESISTENCIAS DE CARBON 100 OHMIO / 1/2 W	60	C/U	8 -	480 -
02	RESISTENCIA DE CARBON 220 OHMIOS / 1/2 W	60	C/U	8 -	480 -
03	RESISTENCIA DE CARBON 330 OHMIO / 1/2 W	60	C/U	8 =	480 -
04	RESISTENCIAS DE CARBON 470 OHMIO / 1/2W	60	C/U	8 -	480 -
05	RESISTENCIA DE CARBON 1K OHMIOS / 1/2W	60	C/U	8 -	480 -
06	RESISTENCIAS DE CARBON 2.2 OHMIOS / 1/2W	60	C/U	8 =	480 -
07	RESISTENCIAS DE CARBON 3.3 K OHMIOS / 1/2 W	60	C/U	8 -	480 -
08	RESISTENCIAS DE CARBON 4.7 K OHMIOS / 1/2 W <i>74u</i>	60	C/U	8 -	480 -
09	RESISTENCIA DE CARBON 10K OHMIOS / 1/2W	60	C/U	8 -	480 -
10	RESISTENCIAS DE CARBON 22K OHMIOS / 1/2W	48	C/U	8 -	384 -
11	RESISTENCIAS DE CARBON 47K OHMIOS / 1/2W	48	C/U	8 =	384 -
12	POTENCIOMETROS 10K	36	C/U	98 ✓	3528 =

CONDICIONES DE PAGO

Crédito _____

Contado _____

FORMATO DE ENTREGA

Total _____

Parcial _____

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP _____

Almacén Proveedor _____

TIEMPO DE ENTREGA

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____

[Signature]
JEFE DE PROVEEDURÍA



[Signature]
COTIZANTE



COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERÁ RECHAZADA



INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: BIOMEDICA

Pag. 2

Sr.(es) _____ Solicitud de Suministros No. 02

Estimados señores:
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

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
13	CONDENSADORES ELECTROLITICOS 1000 MICROFARADIOS 50 VOLTIOS	36	C/U	62 =	2232 =
14	CONDENSADORES ELECTROLITICOS 10 MICRO FARADIOS 250 VOLTIOS	12	C/U	38 =	456 =
15	CONDENSADORES ELECTROLITICOS 4.7 MICRO FARADIOS 250 VOLTIOS	12	C/U	38 =	456 =
16	CONDENSADORES CERAMICOS 0.02 MICRO FARADIOS 50 VOLTIOS	36	C/U	25 =	900 =
17	CONDENSADORES CERAMICOS 0.33 MICRO FARADIOS 50 VOLTIOS 100V	36	C/U	38 =	1368 =
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***				SUB. TOTAL 15% IMP. TOTAL	14,028 =

R.T.N. 080119995322097

CONDICIONES DE PAGO FORMATO DE ENTREGA LUGAR DE ENTREGA TIEMPO DE ENTREGA

Crédito _____ Total _____ Oficinas del INFOP _____
Contado _____ Parcial _____ Almacén Proveedor _____

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____

JEFE DE PROVEEDURÍA



COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: BIOMEDICA

Pag. 1

Sr.(es) ELECTROMUNDO

Solicitud de Suministros No. 02

Estimados señores:

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

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	RESISTENCIAS DE CARBON 100 OHMIO / 1/2 W	60	C/U	10 =	600 =
02	RESISTENCIA DE CARBON 220 OHMIOS / 1/2 W	60	C/U	10 =	600 =
03	RESISTENCIA DE CARBON 330 OHMIO / 1/2 W	60	C/U	10 =	600 =
04	RESISTENCIAS DE CARBON 470 OHMIO / 1/2W	60	C/U	10 =	600 =
05	RESISTENCIA DE CARBON 1K OHMIOS / 1/2W	60	C/U	10 =	600 =
06	RESISTENCIAS DE CARBON 2.2 OHMIOS / 1/2W	60	C/U	10 =	600 =
07	RESISTENCIAS DE CARBON 3.3 K OHMIOS / 1/2 W	60	C/U	10 =	600 =
08	RESISTENCIAS DE CARBON 4.7 K OHMIOS / 1/2 W	60	C/U	10 =	600 =
09	RESISTENCIA DE CARBON 10K OHMIOS / 1/2W	60	C/U	10 =	600 =
10	RESISTENCIAS DE CARBON 22K OHMIOS / 1/2W	48	C/U	10 =	600 =
11	RESISTENCIAS DE CARBON 47K OHMIOS / 1/2W	48	C/U	10 =	600 =
12	POTENCIOMETROS 10K	36	C/U	58 =	2088 =

CONDICIONES DE PAGO

Crédito
 Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total
 Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP
 Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

Instantánea

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización



JEFE DE PROVEEDURÍA



COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA

VA →



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: BIOMEDICA

Pag. 2

Sr.(es) Electromundo Solicitud de Suministros No. 02

Estimados señores:
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

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
13	CONDENSADORES ELECTROLITICOS 1000 MICROFARADIOS 50 VOLTIOS	36	C/U	48	1,728.00
14	CONDENSADORES ELECTROLITICOS 10 MICRO FARADIOS 250 VOLTIOS	12	C/U	48	576.00
15	CONDENSADORES ELECTROLITICOS 4.7 MICRO FARADIOS 250 VOLTIOS	12	C/U	48	576.00
16	CONDENSADORES CERAMICOS 0.02 MICRO FARADIOS 50 VOLTIOS	36	C/U	58	2,088.00
17	CONDENSADORES CERAMICOS 0.33 MICRO FARADIOS 50 VOLTIOS	36	C/U	58	2,088.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. *** 08019995372570				SUB. TOTAL	15,504.00
				15% IMP.	2,325.60
				TOTAL	17,829.60

Nota: ya se le adjunto el descuento.

total

CONDICIONES DE PAGO

Crédito
Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total
Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP
Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

Instantáneo

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización

JEFE DE PROVEEDURÍA
Sección Proveeduría JEFATURA

COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA

→ Vione.