

ORDEN DE COMPRA MAYOR

BS-RE.005

VERSIÓN 02

PÁGINA de

N° 00032

COTIZACIÓN No. 000169

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: <u>23 DE MARZO DEL 2015</u> | 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. |
| PROVEEDOR: <u>ELECTRONICA DE HONDURAS</u> | | |
| DIRECCIÓN: <u>TEGUCIGALPA M.D.C.</u> | | |

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 | 36 | C/U | LAMPAS DE 12 VOLTIOS | 5.00 | 180.00 | | |
| 1 | 36 | C/U | LAMPARAS DE 6 VOLTIOS | 5,00 | 180.00 | | |
| 3 | 24 | C/U | REGULADOR DE VOLTAJE LM 7805 | 40.00 | 960.00 | | |
| 4 | 6 | C/U | BAQUELITAS VIRGENES 20X16" | 70.00 | 420.00 | | |
| 5 | 36 | C/U | DIODOS 1N4007 | 15.00 | 540.00 | | |
| 6 | 36 | C/U | DIODOS XENER DE 4.7 VOLTIOS 1/2 WATT | 10.00 | 360.00 | | |
| 7 | 36 | C/U | DIODOS ZENER DE 12 VOLTIOS 1/2 WATT | 10.00 | 360.00 | | |
| 8 | 24 | C/U | DIODOS 1N4148 | 10.00 | 240.00 | | |
| 9 | 24 | C/U | PUENTE RECTIFICADOR 2 AMPERIOS | 25.00 | 600.00 | | |
| -----VAN----- | | | | 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. | | | | | |
| Identidad No.: | Cambios imprevistos en ITEM No. _____ | | | | | | |
| Imp. S/R: | que modifican el monto de la Orden de mas L. _____ de menos L. _____ | | | | | | |
| Solvencia: | Total de Cambio L. _____ | | | | | | |
| R.T.N.: | Monto Correcto de la Orden de Compra _____ L. | | | Vo.Bo. | | | |

OBSERVACIONES:

ACT/ 6213



Firma Autorizada

Instituto Nacional de Formación Profesional

Firma Proveedor

Acepto las condiciones de esta orden

BS-RE-005

VERSIÓN 02

PÁGINA de

No. 00032

COTIZACIÓN No. 000169

FECHA: 23 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 | Recibí de Conformidad |
|---------------|----------|--------|---------------------------------|-----------------|---------------|------------|-----------------------|
| 10 | 36 | C/U | DIODOS LED COLRES VARIOS | 6.00 | 216.00 | | |
| 11 | 24 | E/U | CIRCUITO INTEGRADO LM741CN | 20.00 | 480.00 | | |
| 12 | 24 | C/U | CIRCUITO INTEGRADO NTE 948 | 35.00 | 840.00 | | |
| 13 | 24 | C/U | TERMISTOR PTC | 45.00 | 1,080.00 | | |
| 14 | 24 | C/U | TERMISTOR NTC | 45.00 | 1,080.00 | | |
| 15 | 24 | C/U | REGULADORES DE VOLTAJES LM-7812 | 25.00 | 600.00 | | |
| 17 | 12 | C/U | REGULADORES DE VOLTAJES 7912 | 25.00 | 300.00 | | |
| 18 | 24 | C/U | REGULADORES DE VOLTAJES LM-317T | 35.00 | 840.00 | | |
| 19 | 48 | C/U | TRANSISTORES BIPOLAR NTE-123AP | 15.00 | 720.00 | | |
| 20 | 48 | C/U | TRANSISTORES BIOPOLAR NTE-159 | 10.00 | 480.00 | | |
| Sub - Total | | | | | 10,476.00 | | |
| Imp. S/Ventas | | | | | 1,571.40 | | |
| Total | | | | | 12,047.40 | | |

DOCE MIL CUARENTA Y SIETE LEMPIRAS CPN 40/100

| 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 imprevisos 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



SOLICITANTE: BIOMEDICA

Pag. 1

Sr.(es) SUPERIOR ELECTRONICA

Solicitud de Suministros No. 03

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 | BASES PARA CAUTIN | 6 | C/U | 128 = | 768 = |
| 02 | LAMPARAS DE 12 VOLTIOS Rosca | 36 | C/U | 11 = | 396 = |
| 03 | LAMPARAS DE 6 VOLTIOS Rosca | 36 | C/U | 11 = | 396 = |
| 04 | REGULADOR DE VOLTAJE LM 7805 ECT 960 | 24 | C/U | 58 = | 1392 = |
| 05 | BAQUELITAS VIRGENES 20"x16" 20 X 30 CM | 6 | C/U | 488 = | 2928 = |
| 06 | DIODOS 1N4007 | 36 | C/U | 18 = | 648 = |
| 07 | DIODOS XENER DE 4.7 VOLTIOS 1/2 WATT | 36 | C/U | 38 = | 1368 = |
| 08 | DIODOS ZENER DE 12 VOLTIOS 1/2WATT | 36 | C/U | 38 = | 1368 = |
| 09 | DIODOS 1N4148 | 24 | C/U | 25 = | 600 = |
| 10 | PUNTE RECTIFICADOR 2 AMPERIOS 400v ECT 168 | 24 | C/U | 68 = | 1632 = |
| 11 | DIODOS LED COLORES VARIOS | 36 | C/U | 10 = | 360 = |
| 12 | CIRCUITO INTEGRADO LM741CN ECT 941M | 24 | C/U | 128 = | 3072 = |

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 _____

JEFE DE PROVEEDURÍA
 Jefatura

COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERÁ RECHAZADA



SOLICITANTE: BIOMEDICA

Pag. 2

Sr.(es) _____ Solicitud de Suministros No. 03

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.

Table with 6 columns: No, DESCRIPCIÓN, CANTIDAD, UNIDAD, PRECIO UNITARIO, IMPORTE. Includes handwritten entries for various electronic components and a total sum of 2,569.8.

Rtn. 0801 19995322097

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 _____ JEFE DE PROVEEDURÍA



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) Electromondo Solicitud de Suministros No. 03

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 | BASES PARA CAUTIN | 6 | C/U | 80 | 480 |
| 02 | LAMPARAS DE 12 VOLTIOS | 36 | C/U | 15 | 540 |
| 03 | LAMPARAS DE 6 VOLTIOS | 36 | C/U | 15 | 540 |
| 04 | REGULADOR DE VOLTAJE LM 7805 | 24 | C/U | 78 | 1,872 |
| 05 | BAQUELITAS VIRGENES 20"X16" | 6 | C/U | 88 | 526 |
| 06 | DIODOS 1N4007 | 36 | C/U | 18 | 648 |
| 07 | DIODOS XENER DE 4.7 VOLTIOS 1/2 WATT | 36 | C/U | 28 | 1,008 |
| 08 | DIODOS ZENER DE 12 VOLTIOS 1/2WATT | 36 | C/U | 28 | 1,008 |
| 09 | DIODOS 1N4148 | 24 | C/U | 15 | 360 |
| 10 | PUENTE RECTIFICADOR 2 AMPERIOS | 24 | C/U | 38 | 912 |
| 11 | DIODOS LED COLORES VARIOS | 36 | C/U | 13 | 468 |
| 12 | CIRCUITO INTEGRADO LM741CN | 24 | C/U | 78 | 1,872 |

CONDICIONES DE PAGO

Crédito
Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total
Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP
Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

INMediFO

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización 000169

JEFE DE PROVEEDURIA



COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA

van



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: BIOMEDICA

Pag. 2

Sr.(es) _____ Solicitud de Suministros No. 03

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 | CIRCUITO INTEGRADO NTE 948 | 24 | CU | no | Hay |
| 14 | TERMISTOR PTC | 24 | CU | 98 | 2352.00 |
| 15 | TERMISTOR NTC | 24 | CU | 198.00 | 4772.00 |
| 16 | REGULADORES DE VOLTAJES LM-7812 | 24 | CU | 98.00 | 2352.00 |
| 17 | REGULADORES DE VOLTAJES 7912 | 12 | CU | 98.00 | 1176.00 |
| 18 | REGULADORES DE VOLTAJES LM-317T | 24 | CU | 88.00 | 2112.00 |
| 19 | TRANSISTORES BIPOLAR NTE-123AP | 48 | CU | 20.00 | 960.00 |
| 20 | TRANSISTORES BIPOLAR NTE-159 | 48 | CU | 20.00 | 960.00 |
| En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. *** 08019995372570 | | | | SUB. TOTAL | 2724418.00 |
| | | | | 15% IMP. | 408662.70 |
| | | | | TOTAL | 2808070.00 |
| | | | | Total = | 2808070 |

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 PROVEEDURIA



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) Electronica de Honduras Solicitud de Suministros No. 03

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 | BASES PARA CAUTIN | 6 | C/U | 90,00 | 540,00 |
| 02 | LAMPARAS DE 12 VOLTIOS | 36 | C/U | 5,00 | 180,00 |
| 03 | LAMPARAS DE 6 VOLTIOS | 36 | C/U | 5,00 | 180,00 |
| 04 | REGULADOR DE VOLTAJE LM 7805 | 24 | C/U | 40,00 | 960,00 |
| 05 | BAQUELITAS VIRGENES 20"x16" | 6 | C/U | 70,00 | 420,00 |
| 06 | DIODOS 1N4007 | 36 | C/U | 15,00 | 540,00 |
| 07 | DIODOS XENER DE 4.7 VOLTIOS 1/2 WATT | 36 | C/U | 10,00 | 360,00 |
| 08 | DIODOS ZENER DE 12 VOLTIOS 1/2WATT | 36 | C/U | 10,00 | 360,00 |
| 09 | DIODOS 1N4148 | 24 | C/U | 10,00 | 240,00 |
| 10 | PUENTE RECTIFICADOR 2 AMPERIOS | 24 | C/U | 25,00 | 600,00 |
| 11 | DIODOS LED COLORES VARIOS | 36 | C/U | 6,00 | 216,00 |
| 12 | CIRCUITO INTEGRADO LM741CN | 24 | C/U | 20,00 | 480,00 |

CONDICIONES DE PAGO

Crédito
Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total
Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP
Almacén Proveedor

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
Sección Proveeduría
JEFATURA

[Signature]
COTIZANTE

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. 03

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 | CIRCUITO INTEGRADO NTE 948 | 24 | CU | 35.00 | 840.00 |
| 14 | TERMISTOR PTC | 24 | CU | 45.00 | 1,080.00 |
| 15 | TERMISTOR NTC | 24 | CU | 45.00 | 1,080.00 |
| 16 | REGULADORES DE VOLTAJES LM-7812 | 24 | CU | 25.00 | 600.00 |
| 17 | REGULADORES DE VOLTAJES 7912 | 12 | CU | 25.00 | 300.00 |
| 18 | REGULADORES DE VOLTAJES LM-317T | 24 | CU | 35.00 | 840.00 |
| 19 | TRANSISTORES BIPOLAR NTE-123AP | 48 | CU | 15.00 | 720.00 |
| 20 | TRANSISTORES BIPOLAR NTE-159 | 48 | CU | 10.00 | 480.00 |
| En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. *** | | | | SUB. TOTAL | 11,016.00 |
| | | | | 15% IMP. | 1,652.40 |
| | | | | TOTAL | 12,668.40 |

RtN. 08011934018960.

CONDICIONES DE PAGO

Crédito
Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total
Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP
Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

inmediata

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización 12 mayo 2015

JEFE DE PROVEEDURÍA



Jose A. Acosta
COTIZANTE



COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA