

FECHA: 07 DE ABRIL DEL 2015
 PROVEEDOR: ELECTROMUNDO
 DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C.

ALMACEN GENRAL
 ENTRÉGUESE A:
 Entregar antes o el día
CREDITO
 Condiciones de Pago

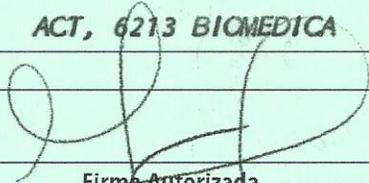
NOTA: El número de esta Orden debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero.

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	Recibi de Conformidad		
1	2	C/U	RELE DE ESTADO SOLIDO MONOFÁSICO DE TIRISTOR EN ANTIPARALELO HHHG2 O SIMILAR	1,698.00	3,396.00				
2	3	C/U	LIMPIADOR DE CONTACTOS (DE 300ML	168.00	504.00				
3	12	C/U	DIODO SHOKLY MBR 1645	198.00	2,376.00				
Sub - Total					6,276.00				
Imp.S/Ventas					941.40				
Total					7,217.40				
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. <u>2,376.00</u>			EL PROVEEDOR NO ENTREGO EL ITEM 3. Vp.Bo.				
Identidad No.:				2,2,376.00					
Imp. S/R:				4,485.00					
Solvencia:									
R.T.N.:	Monto Corrécto de la Orden de Compra <u>CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO LEMPIRAS.</u>								

OBSERVACIONES:

ACT, 6213 BIOMEDICA


 Firma Autorizada
 Instituto Nacional de Formación Profesional

Firma Proveedor
 Acepto las condiciones de esta orden



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: BIOMEDICA

Pag. 1

Sr.(es) Electronica de Honduras Solicitud de Suministros No. 04

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	RELE DE ESTADO SOLIDO MONOFASICO DE TIRISTOR EN ANTIPARALELO, HHHG2 O SIMILAR.	6	C/U		
02	FET NTE-132	12	C/U		
03	MOSFET BUZ 11	12	C/U	35.00	420.00
04	LIMPIADOR DE CONTACTOS (DE 300ML)	3	C/U	290.00	870.00
05	DIODO SHOKLY MBR 1645	12	C/U	(1,200)00	
06	MULTIMETROS ANALOGOS CON RANGOS DE: OHMIOS X1, X10, X100, X1K, X100K, VOLTAJES 1.5V, 10V, 50V, 250V, 1000VDC, 10, 50, 250, 1000VAC, CORRIENTE 50UA				
06	25MA, 250MA	6	C/U	1,200.00	7,200.00
07	MULTIMETRO DIGITAL. AUTO POWER OFF, RANGOS DE VOLTAJE AC/DC HASTA 1000V, RESISTENCIA 200 OHMIOS, 2K, 20K, 200K, 2M OHMIOS, 20M OHMIOS,				
07	200M OHMIOS, PRUEBA DE DIODOS, PRUEBA DE BUZER DE CONTINUIDAD, RANGO DE CORRIENTE: 20UA, 200UA, 2MA, 200MA, 2A, 10A.	6	C/U	1,200.00	7,200.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***				SUB. TOTAL	15,690.00
				15% IMP.	2,353.50
				TOTAL	18,043.50

0804934018960

CONDICIONES DE PAGO

Crédito
Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total
Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP
Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

Rápido

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización 25/03/2015

JEFE DE PROVEEDURÍA

Jose Mejia
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) Suplencia Electronica Solicitud de Suministros No. 04

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	RELE DE ESTADO SOLIDO MONOFASICO DE TIRISTOR EN ANTIPARALELO, HHHG2 O SIMILAR.	6	C/U		
02	FET NTE-132	12	C/U	128 =	1,536 =
03	MOSFET BUZ 11 <u>EC 62389</u>	12	C/U	99 =	1,188 =
04	LIMPIADOR DE CONTACTOS (DE 300ML) <u>16 onzas</u>	3	C/U	198 =	594 =
05	DIODO SHOKLY MBR 1645	12	C/U		
06	MULTIMETROS ANALOGOS CON RANGOS DE: OHMIOS X1, X10, X100, X1K, X100K, VOLTAJES 1.5V, 10V, 50V, 250V, 1000VDC, 10, 50, 250, 1000VAC, CORRIENTE 50UA, 25MA, 250MA <u>solo 10K</u>	6	C/U	799 =	4,794 =
07	MULTIMETRO DIGITAL, AUTO POWER OFF, RANGOS DE VOLTAJE AC/DC HASTA 1000V, RESISTENCIA 200 OHMIOS, 2K, 20K, 200K, 2M OHMIOS, 20M OHMIOS, <u>2000 mV</u>	6	C/U	550 =	3,300 =
07	200M OHMIOS, PRUEBA DE DIODOS, PRUEBA DE BUZER DE CONTINUIDAD, RANGO DE CORRIENTE: 20UA, 200UA, 2MA, 200MA, 2A, 10A.	6	C/U		
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***				SUB. TOTAL 15% IMP. TOTAL	11,412 <u>00</u>

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

COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA

