

# ORDEN DE COMPRA MAYOR

BS-RE.005

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 00019

COTIZACIÓN No. 000171/00172

FECHA: 18 DE MARZO DEL 2015

PROVEEDOR: COLUMBIA ELECTORNICA

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C.

**ALMACEN GENERAL**

ENTRÉGUESE A:

Entregar antes o el día  
**CREDI TOP**

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	4	C/U	TINTA P/IMPRESORA C/NEGRO 113 R00722 PHASER 6180 XEROX	3,010.00	12,040.00		
2	4	C/U	TINTA P/IMPRESORA C/CYAN 113 R00719 PHASER 6180 XEROX	3,010.00	12,040.00		
3	4	C/U	TINTA P/IMPRESORA C/MAGENTA 113R00720 PHASER 6180 XEROX	3,010.00	12,040.00		
4	4	C/U	TINTA P/IMPRESORA C/AMARILLO 113R00721 PHASER 6180	3,010.00	12,040.00		
5	2	C/U	TONER AR-310NT PARA FOTOCOPIADORA SHARP ARM257	2,025.00	4,050.00		
Sub - Total					52,210.00		
Imp.S/Ventas					7,831.50		
Total					60,041.50		
<b>PARA USO DEL PROVEEDOR</b>			<b>PARA USO DEL INFOP</b>			<b>JUSTIFICACIÓN DEL CAMBIO</b>	
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. 4101 DISEÑO CURRICULAR

Firma Autorizada  
Instituto Nacional de Formación Profesional

Firma Proveedor  
Acepto las condiciones de esta orden



SOLICITANTE: DISEÑO CURRICULAR

# Pag. 1

Sr.(es) Columbia Electrónica Solicitud de Suministros No. 017

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	CARTUCHO DE IMPRESION NEGRO 113R00722 PHASER 6180 XEROX	4	CU	R. 3,010.00	R. 12,040.00
02	CARTUCHO DE IMPRESION CYAN 113R00719 PHASER 6180 XEROX	4	CU	R. 3,010.00	R. 12,040.00
03	CARTUCHO DE IMPRESION MAGENTA 113R00720 PHASER 6180 XEROX	4	CU	R. 3,010.00	R. 12,040.00
04	CARTUCHO DE IMPRESION AMARILLO 113R00721 PHASER 6180 XEROX	4	CU	R. 3,010.00	R. 12,040.00
				SUB TOTAL	R. 48,160.00
				15% IMP.	7,224.00
				TOTAL	R. 55,384.00

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

Tiempo de Entrega: 25-30 días

Rtn. 0801 9003243906

CONDICIONES DE PAGO: Crédito  Contado

FORMATO DE ENTREGA: Total  Parcial

LUGAR DE ENTREGA: Oficinas del INFOP  Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA: 25-30 días

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización 12/03/15

JEFE DE PROVEEDURÍA

COLUMBIA ELECTRONICA  
COTIZANTE  
S. de R.L.

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: DISEÑO CURRICULAR

# Pag. 1

Sr.(es)

WNET

Solicitud de Suministros No.

017

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	CARTUCHO DE IMPRESION NEGRO 113R00722 PHASER 6180 XEROX	4	CU	3,527 =	14,108 =
02	CARTUCHO DE IMPRESION CYAN 113R00719 PHASER 6180 XEROX	4	CU	3,452 =	13,808 =
03	CARTUCHO DE IMPRESION MAGENTA 113R00720 PHASER 6180 XEROX	4	CU	3,123 =	12,492 =
04	CARTUCHO DE IMPRESION AMARILLO 113R00721 PHASER 6180 XEROX	4	CU	3,586 =	14,344 =
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***				SUB. TOTAL	54,752 =
				15% IMP.	8,212.80
				TOTAL	62,964.80

Tln. 0801900 1230543

CONDICIONES DE PAGO

Crédito    
 Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total    
 Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP    
 Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

21 DIAS HOBILES

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización 12-nov-2015

JEFE DE PROVEEDURÍA



D. L. D. S. WNET COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

No. 000173

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: DISEÑO CURRICULAR

# Pag. 1

Sr.(es) COLUMBIA ELECTRONICA Solicitud de Suministros No. 018

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. Row 1: 01, TONER AR-310NT PARA FOTOCOPIADORA SHARP ARM257, 2, C/U, \$2,025.00, \$4,050.00. Summary row: SUB. TOTAL, 15% IMP., TOTAL, \$4,657.50.

Rtn-08019003243906

CONDICIONES DE PAGO: Crédito / Contado; FORMATO DE ENTREGA: Total / Parcial; LUGAR DE ENTREGA: Oficinas del INFOP / Almacén Proveedor; TIEMPO DE ENTREGA: Inmediatamente

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización 12/03/15

JEFE DE PROVEEDURÍA and COTIZANTE signatures and stamps

COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



SOLICITANTE:

DISEÑO CURRICULAR

#.Pag 1

Sr.(es) ACOSA

Solicitud de Suministros No. 018

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	TONER AR-310NT PARA FOTOCOPIADORA SHARP ARM257	2	C/U	—	—
	En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***			SUB. TOTAL 15% IMP. TOTAL	— — —

Rtn. 05019995108892

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



**ACOSA**  
 Depto. Corporativo  
 Calle 1000, Ciudad Guadalupe  
 COTIZANTE 092  
 Tel: 2238-4036 / 4037  
 P.O. Box 1000, Ciudad Guadalupe