



16/02/2015  
No. 000005



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL INFOP

# SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA

de

# Pag. 1

SOLICITANTE: UNIDAD DE ALMACEN (STOCK)

Sr.(es) Punto Gráfico Solicitud de Suministros No. 0001

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	PAPEL MANILA DE 36"	24	ROLLOS	763 75	18,330 00
02	PAPEL BOND BASE 20 TAMAÑO CARTA <u>Dispala ser</u>	1000	RESMA	98 00	98,000 00
03	PAPEL BOND BASE 20 TAMAÑO OFICIO <u>Dispala ser</u>	500	RESMA	123 50	61,750 00
04	PAPEL BOND BASE 20 TAMAÑO 26"X34" <u>Chambal</u>	5	RESMA	1,053 00	5,265 00
				SUB. TOTAL	183,345 00
				15% IMP.	27,501 75
				TOTAL	210,846 75

En el caso que amerite, indicar marca y modelo.  
\*\*\* FAVOR ANOTAR SU R.T.N. \*\*\*  
RTN. 08011958007958

### 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



COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



SOLICITANTE: UNIDAD DE ALMACEN (STOCK)

# Pag. 1

Sr.(es) Comunicación Grafica

Solicitud de Suministros No. 0001

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. Contains 4 rows of paper specifications and a summary row with handwritten RTN: 08019995259292.

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





SOLICITANTE: UNIDAD DE ALMACEN (STOCK)

Sr.(es) IMGRASA

Solicitud de Suministros No. 0001

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 rows for paper products and a summary row with handwritten RTN.

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 PROVEEDURIA



COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA