



**INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL
(I N F O P)**

ORDEN DE COMPRA MENOR

No. 00007

Lugar y Fecha: 23 DE FEBRERO DEL 2015

Sol. de Suministros No. _____

Proveedor: URLA

No. Cotización: 00012

Dirección: TEGUCIGALPA M.D.C.

No. de Cheque: _____

Favor suministrar lo detallado en la presente orden de compra:

ACT.	REN.	ITEM.	CANT.	UNID.	DESCRIPCION	P. UNIT.	VAL. TOTAL
		1	2	C/U	CRONOMETROS	591.30	1,182.60
							1,182.60
							177.39
TOTAL						L.	1,359.99

Justificación del Cambio:

PARA USO DEL INFOP

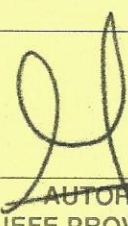
Cambios imprevistos en ITEM No. _____, que modifican el monto de la Orden de Compra de MAS L. _____, de MENOS L. _____
TOTAL CAMBIO..... L. _____

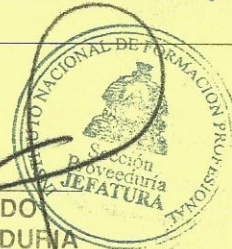
Vo. Bo.

(Monto Correcto) L. _____

PARA UTILIZARSE EN: ACT. 4401 UNIDAD DE SELECCION (ORIENTACION)

ALIE.
ELABORADO POR:


AUTORIZADO
JEFE PROVEEDURIA



Vo. Bo. PRESUPUESTO



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

licitante: UNIDAD DE SELECCION (ORIENTACION)

Pag. 1

(es) URLA Solicitud de Suministros No. 00

Estimados señores:
Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.

ENARLARLA 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.

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
CRONOMETROS	2	CU	591.30	1182.60
SACAGRAPAS	4	CU		
ALMOHADILLAS PARA SELLO	3	CU		
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***			SUB. TOTAL	1187.60
			15% IMP.	177.31
			TOTAL	1354.91

CONDICIONES DE PAGO: Crédito / Entregado

FORMATO DE ENTREGA: Total / Parcial

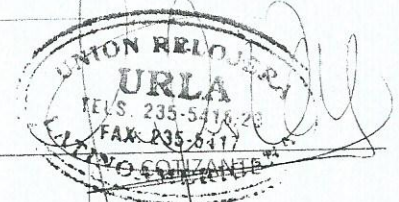
LUGAR DE ENTREGA: Oficinas del INFOP / Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA: Inmediato

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

Handwritten signature and initials

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE:

UNIDAD DE SELECCION (ORIENTACION)

Pag. 1

Sr. LARACH y CIA

Solicitud de Suministros No. 00

Estimados señores:

Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.

LLEVAR 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	COMETROS	2	C/U	NO hay	
02	GRAPAS	4	C/U		
03	HADILLAS PARA SELLO	3	C/U	14.22	56.88
				38.26	114.78
				SUB. TOTAL	171.66
				15% IMP.	25.75
				TOTAL	197.41

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

CONDICIONES DE PAGO

Crédito Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

Inmediata

1. Favor indicar porcentajes de descuento si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización

Handwritten signature and stamp of the provider

LARACH & CIA, S. de R.L. de C.V. Marco Arturo Brito

SALA# FIRMA: [Signature] COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA