



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

ORDEN DE COMPRA MENOR

No. 0009

Lugar y Fecha: 25 DE FEBRERO DEL 2015

Sol. de Suministros No. _____

Proveedor: JETSTEREO

No. Cotización: 000014

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	TINTA P/IMPRES.HP DESKJET 60 TRICOLOR	373.34	746.68
							746.68
							112.00

TOTAL						L.	858.68
--------------	--	--	--	--	--	----	---------------

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. 1006 UNIDAD SISTEMAS Y PROCEDIMIENTOS

ELABORADO POR: ALIE.

AUTORIZADO
JEFE PROVEEDURIA

Sección
Proveeduría
JEFATURA Vo. Bo. PRESUPUESTO

SOLICITANTE: UNIDAD DE SISTEMAS Y PROCEDIMIENTOS

Pag. 1

Sr.(es) Jetstereo Solicitud de Suministros No. 2

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	TINTA PARA IMPRESORA HP DESKJET 60 TRICOLOR	2	C/U	373.34	746.68
02	TINTA PARA IMPRESORA HP DESKJET 60 NEGRA	6	C/U	348.89	2,093.34
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***				SUB. TOTAL	2,840.02
				15% IMP.	426.00
				TOTAL	3,266.02

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

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización 17-2-15

FIRMA Y SELLO: [Signature]
 JEFE DE PROVEEDURÍA
 FIRMA Y SELLO: [Signature]
 EQUIPO DE OFICINA
 COTIZANTE
 X.: 221-1280

COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



SOLICITANTE: UNIDAD DE SISTEMAS Y PROCEDIMIENTOS

Pag. 2

Sr.(es) ACOSA

Solicitud de Suministros No. 2

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
1	TINTA PARA IMPRESORA HP DESKJET 60 TRICOLOR	2	CU	375.00	750.00
2	TINTA PARA IMPRESORA HP DESKJET 60 NEGRA	6	CU	300.00	1800.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***				SUB. TOTAL	2,555.00
				15% IMP.	383.25
				TOTAL	2,938.25

CONDICIONES DE PAGO

Credito
 Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total
 Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP
 Almacén Proveedor

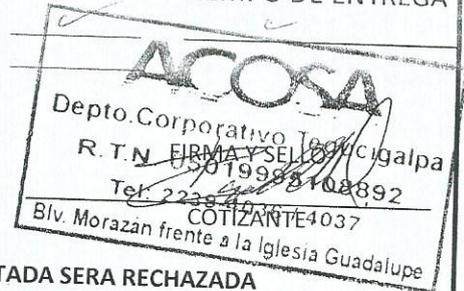
TIEMPO DE ENTREGA

Favor colocar porcentajes de descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización 10-02-2015

FIRMA Y SELLO

JEFE DE PROVEEDURIA



COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA