

SPC

INFOP**INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL**TEGUCIGALPA, M.D.C. APDO. POSTAL 128-C
SAN PEDRO SULA, CORTES APDO. 849
LA CEIBA, ATLANTIDA

TELEFONOS:

232-6923

552-3137

442-2905

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO

Nº 40992

FECHA: 05 DE FEBRERO DEL 2015PROVEEDOR: REPREQUIMICADIRECCION: TEGUCIGALPA M.D.C.

ENTREGUESE A:

ALMACEN GENERALEntregar antes o el día
CREDITO

Condiciones de Pago

Garantía:

Solicitud de

Suministros N°

Cotización No. 0000001

Anticipo L.

Carnet No.

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 Depto. Admvo. y Financiero.

Favor suministrar o/y efectuar por nuestra cuenta lo siguiente considerando las condiciones que indicamos a continuación:

Art.	Cantidad	Unidad	DESCRIPCION	Precio Unitario	Importe	Cárguese a	Recib. de conformidad
1	100	GALONES	CERA	110,00	11,000,00		
2	100	GALONES	AMBIENTAL	140,00	14,000,00		
3	100	C/U	MECHAS PARA TRAPEADOR	70,00	7,000,00		
4	100	C/U	PALOS GRANDES PARA TRAPEADOR	78,00	7,800,00		
5	80	YARDAS	FRANELA	60,00	4,800,00		
6	150	BOLSAS	ASE DE UNA LIBRA	65,00	9,750,00		
7	150	BARRAS	JABON DONA BLANCA	31,00	4,650,00		
8	400	PAQUETES	BOLSAS PARA BASURA	12,50	5,000,00		
Sub-Total:							
Descuento							
Imp. S./Venta							
TOTAL							

*****VAN*****

2015-02-EBR-09-02

232-39100

PARA USO DEL PROVEEDORDe la persona que firma { Ident. N° _____
Imp. S./R. _____
Solvencia _____
R.T.N. _____Empresa { Solvencia _____
Imp. S./R. _____
R.T.N. _____**PARA USO DEL INFOP**

NOTA: Usar este cuadro cuando haya variación en cantidades y precios

Cambios imprevistos en renglón (es) N° _____ que modifican el monto de la Orden

de Compra de más L. _____ de menos L. _____ Total cambio de L. _____

Monto Correcto de la Orden de Compra { _____ L.

Justificación del Cambio _____

Vo. Bo. _____

OBSERVACIONES: ACT. 2302 UNIDAD DE ASEO

Instituto Nacional de Formación Profesional

Acepto(amos) las condiciones de esta Orden

Firma Autorizada

Firma Proveedor



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL

TEGUCIGALPA, D.C. APDO POSTAL 128-C
SAN PEDRO SULA, CORTES, APDO. 849
LA CEIBA, ATLANTIDA

TELEFONOS: 32-6923
52-3137 O/C^o No. 40992
42-2905

FECHA: 05 DE FEBRERO DEL 2015
PROVEEDOR: REPREQUIMICA
DIRECCION: TEGUCIGALPA M.D.C.

ENTREGUESE A:
ALMACEN GENERAL
Entregar antes o el día
CREDITO
Condiciones de Pago

Garantía: _____
Solicitud de Suministros N° _____
Cotización N° 000001
Anticipo L. _____
Cernet N° _____

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 Depto. Admvo. y Financiero.

Favor suministrar o/y efectuar por nuestra cuenta lo siguiente considerando las condiciones que indicamos a continuación:

Art.	Cantidad	Unidad	DESCRIPCION	Precio Unitario	Importe	Cárguese a	Recib. de Conformidad
9	100	CIU	PASTES VERDES	16.50	1,650.00		
10	80	CIU	GALONES DE DESMANCHADOR DE BAÑO	195.00	15,600.00		
11	100		BOTES AJAX	64.00	6,400.00		
12	100		GALONES CLORO	58.00	5,800.00		
13	100		GALONES PINESOL	110.00	11,000.00		
Sub-Total:						104,450.00	
Descuento						15,667.50	
Imp. S./Venta							
TOTAL						120,117.50	

CIENTO VEINTE MIL CIENTO DIECISIETE LEPTIRAS 50/100 PARA USO DEL INFOP

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la Persona que Firma { Ident. N° _____
Imp. S./R. _____
Solvencia _____
R. T. N. _____

Empresa { Solvencia _____
Imp. S./R. _____
R. T. N. _____

NOTA: Usar este cuadro cuando haya variación en cantidades y precios.
Cambios Imprevistos en renglón(es) N° _____ que modifican el monto de la Orden de Compra de más L. _____ de menos L. _____ Total cambio de L. _____
Monto Correcto de la Orden de Compra _____ L.

Justificación del cambio: _____
Vo. Bo. _____

508. 11-84 BULNES
OBSERVACIONES: ACT, 2302 UNIDAD DE ASEO

Instituto Nacional de Formación Profesional

Firma Autorizada _____

Firma Autorizada _____

_____ Acepto(amos) las condiciones de esta Orden

_____ Firma Proveedor

_____ Firma Proveedor



SOLICITANTE: UNIDAD ASEO (SERVICIOS GENERALES)

Pag. 1

Sr.(es) Reprequimica Solicitud de Suministros No. 00

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	CLORO	100	GALONES	58 =	5800 =
02	PINESOL	100	GALONES	110 =	11,000 =
03	CERA	100	GALONES	110 =	11,000 =
04	AMBIENTAL	100	GALONES	140 =	14,000 =
05	MECHAS PARA TRAPEADOR	100	C/U	70 =	7,000 =
06	PALOS GRANDES PARA TRAPEADOR	100	C/U	78 =	7,800 =
07	FRANELA	80	YARDAS	60 =	4,800 =
08	ASE (BOLSAS DE UNA LIBRAS)	150	C/U	65 =	9,750 =
09	JABON DOÑA BLANCA	150	BARRAS	31 =	4,650 =
10	BOLSAS PARA BASURA	400	PAQUETES	12.50 =	5,000 =
11	PASTES VERDES	100	C/U	16.50 =	1,650 =
12	DESMANCHADORES DE BAÑO	80	C/U	195 =	15,600 =

CONDICIONES DE PAGO

Crédito Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

Inmediata

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización

FIRMA Y SELLO

JEFE DE PROVEEDURÍA



FIRMA Y SELLO

COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

SOLICITANTE: UNIDAD ASEO (SERVICIOS GENERALES)

Pag. 2

Sr.(es) _____ Solicitud de Suministros No. 00

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
13	AJAX	100	BOTES	64 =	6400 =
	En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***			SUB. TOTAL	704,450 =
				15% IMP	151,667 50
				TOTAL	120,117 50

CONDICIONES DE PAGO

Crédito
 Contado _____

FORMATO DE ENTREGA

Total
 Parcial _____

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP
 Almacén Proveedor _____

TIEMPO DE ENTREGA

INMEDIATA

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

FIRMA Y SELLO

FIRMA Y SELLO

Fecha en que fue entregada la cotización _____

JEFE DE PROVEEDURÍA

COTIZANTE

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: UNIDAD ASEO (SERVICIOS GENERALES)

Pag. 1

Sr.(es) Inversiones Caribe

Solicitud de Suministros No. 00

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	CLORO	100	GALONES	68 00	6.800 00
02	PINESOL	100	GALONES	120 00	12.000 00
03	CERA	100	GALONES	118 00	11.800 00
04	AMBIENTAL	100	GALONES	168 00	16.800 00
05	MECHAS PARA TRAPEADOR	100	C/U	75 00	7.500 00
06	PALOS GRANDES PARA TRAPEADOR	100	C/U	85 00	8.500 00
07	FRANELA	80	YARDAS	78 00	6.240 00
08	ASE (BOLSAS DE UNA LIBRAS)	150	C/U	70 00	10.500 00
09	JABON DOÑA BLANCA	150	BARRAS	36 00	5.400 00
10	BOLSAS PARA BASURA	400	PAQUETES	15 00	6.000 00
11	PASTES VERDES	100	C/U	17 00	1.700 00
12	DESMANCHADORES DE BAÑO	80	C/U	210 00	16.800 00

CONDICIONES DE PAGO

Crédito _____
 Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total _____
 Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP
 Almacén Proveedor _____

TIEMPO DE ENTREGA

15 DÍAS

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

FIRMA Y SELLO

FIRMA Y SELLO

 COTIZANTE

Fecha en que fue entregada la cotización _____

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: UNIDAD ASEO (SERVICIOS GENERALES)

Pag. 2

Sr.(es) _____ Solicitud de Suministros No. _____ 00

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	
13	AJAX	100	BOTES	82	00	8,200	00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***				SUB. TOTAL			
				15% IMP.			
				TOTAL			
				Sub Total		118,240	00
				15%		17,736	00
				TOTAL		135,976	00

CONDICIONES DE PAGO

Crédito _____
Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total _____
Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP
Almacén Proveedor _____

TIEMPO DE ENTREGA

15 DIAS

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____

FIRMA Y SELLO

JEFE DE PROVEEDURÍA



FIRMA Y SELLO

COTIZANTE



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: UNIDAD ASEO (SERVICIOS GENERALES)

Pag. 1

Sr.(es) Industria Quimica

Solicitud de Suministros No. 00

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	COLORO	100	GALONES	65 00	6,500 00
02	PINESOL	100	GALONES	122 00	12,200 00
03	CERA	100	GALONES	125 00	12,500 00
04	AMBIENTAL	100	GALONES	155 00	15,500 00
05	MECHAS PARA TRAPEADOR	100	C/U	78 00	7,800 00
06	PALOS GRANDES PARA TRAPEADOR	100	C/U	82 00	8,200 00
07	FRANELA	80	YARDAS	70 00	5,600 00
08	ASE (BOLSAS DE UNA LIBRAS)	150	C/U	72 00	10,800 00
09	JABON DOÑA BLANCA	150	BARRAS	38 00	5,700 00
10	BOLSAS PARA BASURA	400	PAQUETES	14 00	5,600 00
11	PASTES VERDES	100	C/U	18 00	1,800 00
12	DESMANCHADORES DE BAÑO	80	C/U	220 00	17,600 00

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 _____

FIRMA Y SELLO

JEFE DE PROVEEDURÍA



COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: UNIDAD ASEO (SERVICIOS GENERALES)

Pag. 2

Sr.(es) _____ Solicitud de Suministros No. 00

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
13	AJAX	100	BOTES	7800	7,800.00
	En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***			SUB. TOTAL	117,600.00
				15% IMP	17,640.00
				TOTAL	135,240.00

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 _____

FIRMA Y SELLO
JEFE DE PROVEEDURÍA

Sección Proveduría JEFATUR

FIRMA Y SELLO
COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERÁ RECHAZADA