

SPC

INFOP**INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL**TEGUCIGALPA, M.D.C. APDO. POSTAL 128-C
SAN PEDRO SULA, CORTES APDO. 848
LA CEIBA, ATLANTIDA

TELEFONOS:

232-6923

552-3137

442-2905

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO

Nº 40981

FECHA: 12 DE NOVIEMBRE DEL 2014

PROVEEDOR: SIGSA

DIRECCION: TEGUCIGALPA M.D.C.

ENTREGUESE A:

ALMACEN GENERAL

Entregar antes o el día
CREDITO

Condiciones de Pago

Garantía:

Solicitud de
Suministros Nº

000511

Colización No.

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	10	C/U	CAPACITORES DE 80MF	890.00	8,900.00		
2	10	C/U	RELAY	366.60	3,666.00		
3	40	C/U	BORNERAS DE 12 CONTACTOS # 12	110.00	5,280.00		
4	10	C/U	FOCOS 110V	95.00	950.00		
5	10	C/U	portalamparas	50.00	500.00		
6	200	C/U	TORNILLOS COLOSOS PARA TABLA YESO	1.80	360.00		
7	10	C/U	RESISTENCIA DE TUSTENO REFRIGERADOR NOT FROST	989.00	9,890.00		
8	6	C/U	AMPERIMETROS DIGITALES	5,100.00	30,600.00		
	Sub-Total:						
	Descuento						
	Imp. S./Venta						
	TOTAL		*****VAN*****				
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. _____		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., 10000 CATACAMAS OLANCHO

Instituto Nacional de Formación Profesional

Acepto(amos) las condiciones de esta Orden

Firma Autorizada

Firma Proveedor

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO

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

TELEFONOS: 32-6923
52-3137
42-2905

O/C. 40931

FECHA: 12 DE NOVIEMBRE DEL 2014

PROVEEDOR: SIGSA

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° 000511

Anticipo L

Carnet 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:

[illegible]

50B. 11-84 BULNES

50B. 11-84 BUENOS
OBSERVACIONES: ACT. 10000 REGIONAL CATACANAS OLANCHO

Instituto Nacional de Formación Profesional

Acepto(amos) las condiciones de esta Orden

Firma Autorizada

Firma Proveedor



INSTITUTO NACIONAL DE
FORMACIÓN PROFESIONAL

No. 000511

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

SOLICITANTE: REGIONAL CATACAMAS OLANCHO

Sr.(es) Solucion de Ingenieria Global

Solicitud de suministros No. 00

Estimados señores:

Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
Para mayor información llamar al Telefono: 2230 - 0843, sección "Proveeduría".

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.

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	MOTORES VENTILADOR PARA CONDENSADOR DE REFRIGERACION	10	C/U	900.00	9000.00
02	CAPACITORES DE 80MF	10	C/U	890.00	8900.00
03	RELAY	10	C/U	366.00	3,660.00
04	BORNERAS DE 12 CONTACTOS #12	48	C/U	110.00	5,280.00
05	PROTOCTORES TERMICOS	10	C/U	No hay	No hay
06	FOCOS 110V	10	C/U	95.00	950.00
07	PORTALAMPARAS	10	C/U	50.00	500.00
08	TORNILLOS GOLOSOS PARA TABLA YESO	200	C/U	1.80	360.00
09	INTERRUPTORES DE LUZ PARA REFRIGERADORA PUSH BOTTON	10	C/U	MAS INFORMACION	
10	RESISTENCIA DE TUSTENO REFRIGERADOR NOT FROST	10	C/U	989.00	9,890.00
11	AMPERIMETROS DIGITALES	6	C/U	5,100.00	30,600.00
12	TUERCAS CONICAS DE 1/4	24	C/U	19.00	456.00

CONDICIONES DE PAGO:

FORMATO DE ENTREGA

LUGAR DE ENTREGA

TIEMPO DE ENTREGA

Crédito _____

Contado _____

Total _____

Parcial _____

Oficinas del INFOP _____

Almacén Proveedor _____

1. Favor colocar porcentajes de descuento 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

22/10/2014

No. **000511**

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

SOLICITANTE: REGIONAL CATACAMAS OLANCHO

Sr.(es) _____

Solicitud de suministros No. 00

Estimados señores:

Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
Para mayor información llamar al Telefono: 2230 - 0843, sección "Proveeduría".

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.

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
13	UNIONES CONICAS DE 1/4	12	C/U	14.00	168.00
14	TUERCAS CONICAS DE 5/16	24	C/U	NO hay	—
15	UNIONES CONICAS DE 5/16	12	C/U	NO hay	—
16	ACEITE 32S	2	GALONES	4,200.00	8,400.00
17	DETERGENTE EN POLVO 1000G	3	C/U	200.00	600.00
18	LIMPIADOR DE ALUMINIO	2	GALONES	410.00	820.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***				SUB. TOTAL	78,964.00
				15% IMP.	11,844.60
				TOTAL	90,808.60

RTN = 080199983 90962

CONDICIONES DE PAGO:

FORMATO DE ENTREGA

LUGAR DE ENTREGA

TIEMPO DE ENTREGA

Crédito _____
Contado _____

Total _____
Parcial _____

Oficinas del INFOP _____
Almacén Proveedor _____

1. Favor colocar porcentajes
de descuento si los hay

Fecha en que fue
entregada la cotización _____

FIRMA Y SELLO

JEFE DE PROVEEDURÍA

FIRMA Y SELLO

Asesoría Técnica Multiple
COTIZANTE 9980-8287

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



INSTITUTO NACIONAL DE
FORMACIÓN PROFESIONAL

No. 000511

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

REGIONAL CATACAMAS OLANCHO

SOLICITANTE: _____

Sr.(es)

CEL

Solicitud de suministros No. 00

R+N 0801 900 54 68 107

Estimados señores:

Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
Para mayor información llamar al Teléfono: 2230-0843, sección "Proveeduría".

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.

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	MOTORES VENTILADOR PARA CONDENSADOR DE REFRIGERACION	10	C/U	900.00	9,000.00
02	CAPACITORES DE 80MF	10	C/U	998.00	9,980.00
03	RELAY	10	C/U	NO	HAY
04	BORNERAS DE 12 CONTACTOS #12	48	C/U	135.00	6,480.00
05	PROTECTORES TERMICOS	10	C/U	NO	HAY
06	FOCOS 110V	10	C/U	102.00	1,020.00
07	PORTALAMPARAS	10	C/U	68.00	680.00
08	TORNILLOS GOLOSOS PARA TABLA YESO	200	C/U	NO	HAY
09	INTERRUPTORES DE LUZ PARA REFRIGERADORA	10	C/U	NO	HAY
10	RESISTENCIA DE TUSTENO	10	C/U	NO	HAY
11	AMPERIMETROS DIGITALES	6	C/U	10,000.00	60,000.00
12	TUERCAS CONICAS DE 1/4	24	C/U	42.00	1,008.00

CONDICIONES DE PAGO:

Crédito _____
Contado _____

FORMATO DE ENTREGA

Total _____
Parcial _____

LUGAR DE ENTREGA

TIEMPO DE ENTREGA

1. Favor colocar porcentajes de descuento si los hay

Fecha en que fue entregada la cotización _____

FIRMA Y SELLO

JEFE DE PROVEEDURÍA

Oficinas del INFOP
Almacén Proveeduría



COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



INSTITUTO NACIONAL DE
FORMACIÓN PROFESIONAL

No. 000511

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

SOLICITANTE: REGIONAL CATACAMAS OLANCHO

Sr.(es) _____

Solicitud de suministros No. 00

Estimados señores:

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

Para mayor información llamar al Telefono: 2230 - 0843, sección "Proveeduría".

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.

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
13	UNIONES CONICAS DE 1/4	12	C/U	48.00	576.00
14	TUERCAS CONICAS DE 5/16	24	C/U	52.00	1,248.00
15	UNIONES CONICAS DE 5/16	12	C/U	52.00	624.00
16	ACEITE 32S	2	GALONES	NO	MM
17	DETERGENTE EN POLVO 1000G	3	C/U	NO	MM
18	LIMPIADOR DE ALUMINIO	2	GALONES	850.00	1,700.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***				SUB. TOTAL	9,216.00
				15% IMP.	1384.40
				TOTAL	106,163.40

CONDICIONES DE PAGO:

Crédito _____
Contado _____

FORMATO DE ENTREGA

Total _____
Parcial _____

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP _____
Almacén Proveedor _____

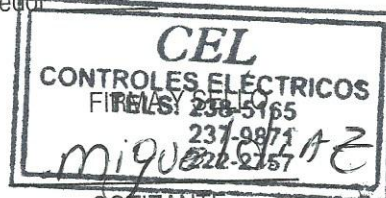
TIEMPO DE ENTREGA

1. Favor colocar porcentajes de descuento si los hay

Fecha en que fue entregada la cotización _____

FIRMA Y SELLO

JEFE DE PROVEEDURÍA



COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



INSTITUTO NACIONAL DE
FORMACIÓN PROFESIONAL

No. 000511

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

REGIONAL CATACAMAS OLANCHO

SOLICITANTE:

Sr.(es)

CYME

Solicitud de suministros No. 00

RTN 0801-9002280170

Estimados señores:

Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
Para mayor información llamar al teléfono: 2230 - 0843, sección "Proveeduría".

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.

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	MOTORES VENTILADOR PARA CONDENSADOR DE REFRIGERACION	10	C/U	890.00	8,900.00
02	CAPACITORES DE 80MF	10	C/U	950.00	9,500.00
03	RELAY	10	C/U	NO HAY INFORMACION	
04	BORNERAS DE 12 CONTACTOS #12	48	C/U	130.00	6,240.00
05	PROTOCTORES TERMICOS	10	C/U	FALTA INFORMACION	
06	FOCOS 110V	10	C/U	99.00	990.00
07	PORTALAMPARAS	10	C/U	66.00	660.00
08	TORNILLOS GOLOSOS PARA TABLA YESO	200	C/U	NO HAY	NO HAY
09	INTERRUPTORES DE LUZ PARA REFRIGERADORA	10	C/U	NO HAY	NO HAY
10	RESISTENCIA DE TUSTENO	10	C/U	NO HAY	NO HAY
11	AMPERIMETROS DIGITALES	6	C/U	9,000.00	54,000.00
12	TUERCAS CONICAS DE 1/4	24	C/U	35.00	840.00

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 descuento si los hay

Fecha en que fue
entregada la cotización _____

FIRMA Y SELLO

JEFE DE PROVEEDURÍA



COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



INSTITUTO NACIONAL DE
FORMACIÓN PROFESIONAL

No. **000511**

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

SOLICITANTE: REGIONAL CATACAMAS OLANCHO

Sr.(es) _____

Solicitud de suministros No. 00

Estimados señores:

Favor cotizar los artículos detallados según calidad y llenar las especificaciones abajo solicitadas.
Para mayor información llamar al Teléfono: 2230 - 0843, sección "Proveeduría".

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.

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
13	UNIONES CONICAS DE 1/4	12	C/U	39.00	468.00
14	TUERCAS CONICAS DE 5/16	24	C/U	44.00	1056.00
15	UNIONES CONICAS DE 5/16	12	C/U	48.00	576.00
16	ACEITE 32S	2	GALONES	NO HAY	NO HAY
17	DETERGENTE EN POLVO 1000G	3	C/U	NO HAY	NO HAY
18	LIMPIADOR DE ALUMINIO	2	GALONES	800.00	1,600.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***				SUB. TOTAL	99,230.00
				15% IMP.	14,884.50
				TOTAL	114,114.50

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 descuento si los hay

Fecha en que fue entregada la cotización _____

FIRMA Y SELLO

JEFE DE PROVEEDURÍA



Gerardo Rivera
COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA