

SPC

INFOP**INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL**TEGUCIGALPA, M.D.C. APDO. POSTAL 128-C
SAN PEDRO SULA, CORTES APDO. 849
LA CEIBA, ATLANTIDATELEFONOS: 232-6923
582-3137
442-2905**ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO**

Nº 40629

FECHA: 03 DE ABRIL DEL 2014

PROVEEDOR: INVERSU

DIRECCION: TEGUCIGALPA M.D.C.

ENTREGUESE A:
ALMACEN GENERALEntregar antes o el día
CREDITO

Condiciones de Pago

Garantía: _____
Solicitud de
Suministros Nº 000185
Cotización 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	1	C/U	FOTOCOPIADORA	44,791.00	44,791.00		
2	1	C/U	FAX - TELEFONO MARCA BROTHER	3,200.00	3,200.00		
3	2	C/U	SILLAS DE OFICINA (EJECUTIVAS)	4,595.00	9,190.00		
			NOTA: LA FOTOCOPIADORA ES MARCA SHARP DIGITAL Y MULTIFUNCIONAL CON GABINETE INCLUIDO,				
			Sub-Total:		57,181.00		
			Descuento				
			Imp. S./Venta		8,577.15		
			TOTAL		65,758.15		
PARA USO DEL PROVEEDOR			SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO LEMPIRAS CON 15/100 PARA USO DEL INFOP				
De la persona que firma	Ident. N° _____	NOTA: Usar este cuadro cuando haya variación en cantidades y precios		Justificación del Cambio _____			
	Imp. S./R. _____	Cambios imprevistos en renglón (es) N° _____ que modifican el monto de la Orden		_____			
Empresa	Solvencia _____	de Compra de más L. _____ de menos L. _____ Total cambio de L. _____		_____			
	Imp. S./R. _____	Monto Correcto de la Orden de Compra { _____ L.		Vo. Bo. _____			
	R.T.N. _____						

OBSERVACIONES: ACT. 2000 UAPA DANLI

Instituto Nacional de Formación Profesional

Acepto(amos) las condiciones de esta Orden

Firma Autorizada

Firma Proveedor

SPC

INFOP**INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL**TEGUCIGALPA, M.D.C. APDO. POSTAL 128-C
SAN PEDRO SULA, CORTES APDO. 849
LA CEIBA, ATLANTIDATELEFONOS: 232-8923
552-3137
442-2905

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO

Nº 40704

FECHA: 22 DE MAYO DEL 2014
PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA DILOP'S
DIRECCION: TEGUCIGALPA M.D.C.ENTREGUESE A:
ALMACEN GENERALEntregado el día
CREDITO

Condiciones de Pago

Garantía: _____
Solicitud de Suministros N° 000189/201
Cotización 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	3	C/U	ARMARIOS CON PUERTAS (ARRIBA Y ABAJO) TIPO CORTINA	13,428.00	40,284.00		
2	4	ROLLOS	PLASTICOS PARA LAMINAR DE 3.0 ML 38"X 250" PARA UTILIZAR CON PLASTICADORA MARCA EAGLE DE 36" .	3,312.00	13,248.00		
Sub-Total:					53,532.00		
Descuento							
Imp. S./Venta					8,029.80		
TOTAL					61,561.80		
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. _____	

ACT. 4401 ORIENTACION ACT. 4303 MEDIOS AUDIOVISUALES

OBSERVACIONES: _____

Instituto Nacional de Formación Profesional

Acepto(amos) las condiciones de esta Orden

Firma Autorizada

Firma Proveedor

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 40708**FECHA: **23 DE MAYO DEL 2014**PROVEEDOR: **TONER STORE S.DE.E.L.**DIRECCION: **TEGUCIGALPA M.D.C.**ENTREGUESE A:
ALMACEN GENRALEntregarse el día
CREDITO

Condiciones de Pago

Garantía:

Solicitud de

Suministros Nº

000208/221

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	2	C/U	TINTA P/IMPRESORA HP LASER JET M2727nf (53A)	2,713.00	5,426.00		
2	1	C/U	CAJA DE PEINES PARA ENCUADERNAR 4 AGUJ.	1,046.00	1,046.00		
3	2	C/U	GRAPADORA DE ESCRITORIO	94.00	188.00		
4	1	C/U	GRAPADORA GRANDE	1,150.00	1,150.00		
5	6	C/U	TINTA P/IMPRESORA HP F380 (21 NEGRA)	495.00	2,970.00		
Sub-Total:						10,780.00	
Descuento							
Imp. S./Venta						1,617.00	
TOTAL						12,397.00	
PARA USO DEL PROVEEDOR			PARA USO DEL INFOP				
De la agencia que firma Ident. N° _____ Imp. S./R. _____ Solvencia _____ 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. _____			Justificación del Cambio _____ _____ _____ Vo. Bo. _____	
Empresa Solvencia _____ Imp. S./R. _____ R.T.N. _____			Monto Correcto de la Orden de Compra { _____ L.				

OBSERVACIONES:

ACT. 2000 DEPTO ADMINISTRATIVO ACT. 5200 DEPTO DE EVALUACION

Instituto Nacional de Formación Profesional

Acepto(amos) las condiciones de esta Orden

Firma Autorizada

Firma Proveedor

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 40768

FECHA: 5 DE JUNIO DEL 2014

PROVEEDOR: CONSULTORES EN SOLUCIONES

DIRECCION: TEGUCIGALPA M.D.C.

ENTREGUESE A:

ALMACEN GENERAL

Entregar antes o el día

CREDITO

Condiciones de Pago

Garantía: _____

Solicitud de
Suministros Nº _____

Cotización No. 000311/300

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	1	C/U	FOTOCOPIADORA SAMSUNG SCX3405F	11,000.00	11,000.00		
2	1	C/U	REFRIGERADORA DE 9 PIES	9,080.00	9,080.00		
Sub-Total:					20,080.00		
Descuento							
Imp. S./Venta					3,012.00		
TOTAL					23,092.00		
PARA USO DEL PROVEEDOR			PARA USO DEL INFOP				
De la persona que firma { Ident. N° _____ Imp. S./R. _____ Solvencia _____ 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. 11,000.00 total cambio de L.		Justificación del Cambio EL PROVEEDOR NO ENTREGO EL ITEM No. 1.  Vo. Bo. _____		
Empresa { Solvencia _____ Imp. S./R. _____ R.T.N. _____			Monto Correcto de la Orden de Compra { DIEZ MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS LEMPIRAS NETOS.		11,000.00 10,442.00		

OBSERVACIONES: ACT. 10000 REGIONAL CATACAMAS OLANCHO

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

TÉLEFONOS: 232-6923
 552-3137
 442-2905

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO

Nº 40774

FECHA: 06 DE JUNIO DEL 2014PROVEEDOR: EQUIPOS Y REPUESTO WOLOZNYDIRECCION: TEGUCICALPA M.D.C.

ENTREGUESE A:

ALMACEN GENERAL

Entregar antes o el día
CREDITO

Condiciones de Pago

Garantía: _____

Solicitud de
Suministros N° _____Cotización No. 0000306/258

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/ó 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	1	CIU	AIRE ACONDICIONADO SPLIT DE TECHO DE 60,000 BTU (SHP)	28,050.00	28,050.00			
	Sub-Total:				28,050.00			
	Descuento							
	Imp. S./Venta				4,207.50			
	TOTAL		TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE LEMPERAS 601507300		32,257.50			
PARA USO DEL PROVEEDOR			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. _____				Justificación del Cambio _____	
De la persona que firma: Ident. N° _____ Imp. S./R. _____ Solvencia _____ R.T.N. _____			Monto Correcto de la Orden de Compra } _____ L.				Vo. Bo. _____	
Empresa: Solvencia _____ Imp. S./R. _____ R.T.N. _____								

OBSERVACIONES: ACT. 6000 DIVISION ACCIONES FORMATIVAS.

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:

232-8923
552-3137
442-2905**ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO**

Nº 40780

FECHA: **06 DE JUNIO DEL 2014**PROVEEDOR: **ERCO LIMITED**DIRECCION: **TEGUCIGALPA M.D.C.**ENTREGUESE A:
ALMACEN GENERALEntregar antes del día
CREDITO

Condiciones de Pago

Garantía:

Solicitud de

Suministros N°

000304

Cotización 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	4	C/U	ESTACIONES DE TRABAJO DE 60X135 INCLUYE 1 CAJONERA DE 2 GAVETAS EN CADA ESTACION Y SU PANEL DIVISORIA DE 54X120.	12,101.65	48,406.60		
1	1	C/U	ESTACION DE TRABAJO DE 60X120 INCLUYE 1 CAJONERA DE 2 GAVETAS C/SUS RESPECTIVO PANELES DE TELA VIDRIO	71,292.94	71,292.94		
3	2	C/U	ESTACION DE TRABAJO DE 55X160 INCLUYE 1 CAJONERA DE TRES GAVETAS POR CADA ESTACION CON SUS RESPECTIVOS PANELES DE TELA	84,602.01	169,204.02		
			Sub-Total:		180,903.56		
			Descuento		28,335.53		
			Imp. S./Venta		24,085.20		
			TOTAL		184,653.22		
PARA USO DEL PROVEEDOR			CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES LEMPIRAS CON 22/100 PARA USO DEL INFOP				
De la persona que firma	Ident. N°	NOTA: Usar este cuadro cuando haya variación en cantidades y precios					Justificación del Cambio
	Imp. S./R.	Cambios imprevistos en renglón (es) N° _____ que modifican el monto de la Orden					
Empresa	Solvencia	de Compra de más L. _____ de menos L. _____ Total cambio de L. _____					Vo. Bo.
	R.T.N.	Monto Correcto de la Orden de Compra { _____ L.					

OBSERVACIONES:

ACT. 2000 DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Instituto Nacional de Formación Profesional

Acepto(amos) las condiciones de esta Orden

Firma Autorizada

Firma Proveedor

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



TELEFONOS:

232-8923
552-3137
442-2905

Nº 40828

FECHA: 01 DE JULIO DEL 2014

PROVEEDOR: INVERSU

DIRECCION: TEGUCIGALPA M.D.C.

ENTREGUESE A:

ALMACEN GENERAL

Entregar antes o el día
CREDITO

Condiciones de Pago

Garantía:

Solicitud de

Suministros Nº

Cotización No: 000234

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	3	C/U	ESCRITORIOS EJECUTIVOS DE METAL	5,384.00	16,152.00		
2	3	C/U	SILLA SEMI EJECUTIVA	2,623.00	7,869.00		
3	2	C/U	IMPRESORAS LASER DE TONER	5,085.00	10,170.00		
4	2	C/U	COMPUTADORAS DE ESCRITORIO DISCO DURO 512 GB MEMORIA RAM 4GB MONITOR LCD DE 18" 17" COMBO DE MOUSE Y TECLADO INCLUIDO.	19,495.00	38,990.00		
Sub-Total:					73,181.00		
Descuento							
Imp. S./Venta					10,977.15		
TOTAL					84,158.15		
PARA USO DEL PROVEEDOR			LEMPERAS CON 151100. PARA USO DEL INFOP				
De la persona que firma Ident. N° _____ Imp. S./R. _____ Solvencia _____ 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. _____		Justificación del Cambio _____ _____ _____ Vo. Bo. _____		
Empresa Solvencia _____ Imp. S./R. _____ R.T.N. _____			Monto Correcto de la Orden de Compra { _____ L.				

OBSERVACIONES: ACT. 6213 BIOMEDICA

SPC

INFOP**INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL**TEGUCIGALPA, M.D.C. APDO. POSTAL 128-C
SAN PEDRO SULA, CORTES APDO. 349
LA CEIBA, ATLANTIDATELEFONOS: 232-8923
552-3137
442-2805**ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO**

Nº 40857

FECHA: 29 DE JULIO DEL 2014
PROVEEDOR: CORINSA S.A.
DIRECCION: TEGUCIGALPA M.D.C.ENTREGUESE A:
ALMACEN GENERALEntregarse antes o el día
CREDITO

Condiciones de Pago

Garantía: _____
Solicitud de Suministros N° 000166
Cotización 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	30	LIBRAS	ALAMBRE MAGNETICO # 16	165.16	4,954.80		
2	30	LIBRAS	ALAMBRE MAGNETICO # 17	161.02	4,830.60		
3	50	LIBRAS	ALAMBRE MAGNETICO # 20	170.37	8,518.50		
4	50	LIBRAS	ALAMBRE MAGNETICO # 24	180.82	9,041.00		
5	50	LIBRAS	ALAMBRE MAGNETICO # 25	183.39	9,169.50		
6	50	LIBRAS	ALAMBRE MAGNETICO # 26	195.73	9,786.50		
7	50	LIBRAS	ALAMBRE MAGNETICO # 27	187.03	9,351.50		
8	50	LIBRAS	ALAMBRE MAGNETICO # 28	200.32	10,016.00		
	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. 6205 ELECTRICIDAD

Instituto Nacional de Formación Profesional

Acepto(amos) las condiciones de esta Orden

Firma Autorizada

Firma Proveedor

INFOP**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, ATLANTIDATELEFONOS: 32-6923
52-3137
42-2905

O/C. No. 40857

FECHA: 29 DE JULIO DEL 2014PROVEEDOR: CORINSA S.A.DIRECCION: TEGUCIGALPA H.D.C.

ENTREGUESE A:

ALMACEN GENERAL

Entregar antes o el día

CREDITO

Condiciones de Pago

Garantía: _____

Solicitud de
Suministros N° _____Cotización N° 000166

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:

Art.	Cantidad	Unidad	DESCRIPCION	Precio Unitario	Importe	Cárguese a	Recib. de Conformidad
9	30	LIBRAS	ALAMBRE MAGNETICO # 29	204.12	6,123.60		
10	10	LIBRAS	ALAMBRE MAGNETICO # 30	206.26	2,062.60		
11	10	LIBRAS	ALAMBRE MAGNETICO # 32	319.97	3,199.70		
12	10	LIBRAS	ALAMBRE MAGNETICO # 34	237.12	2,371.20		
13	20	LIBRAS	ALAMBRE MAGNETICO # 36	248.51	4,970.20		
	Sub-Total:				84,395.70		
	Descuento						
	Imp. S./Venta				12,659.36		
	TOTAL		NOVENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y CINCO LEMPIRAS CON 06/100		97,055.06		
PARA USO DEL PROVEEDOR		PARA USO DEL INFOP					
De la Persona que Firma Empresa	Ident. N°	NOTA: Usar este cuadro cuando haya variación en cantidades y precios.					
	Imp. S./R.	Cambios Imprevistos en renglón(es) N° _____ que modifican el monto de la Orden					
	Solvencia	de Compra de más L. _____ de menos L. <u>26,708.90</u> Total cambio de L. <u>26,708.90</u>					
	R. T. N.	Monto Correcto de la Orden de Compra <u>SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 02/100</u>					
	Imp. S./R.	66,339.02					
R. T. N.	Justificación del cambio: EL PROVEEDOR NO ENTREGÓ LOS ITEMS 7, 8, 12, Y 13.						
Vo. Bó.							

508. 11-84 BULNES

OBSERVACIONES: ACT. 6205 ELECTRICIDAD

Instituto Nacional de Formación Profesional

Acepto(amos) las condiciones de esta Orden

Firma Autorizada.

Firma Proveedor

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

TELEFONOS: 232-8923
 552-3137
 442-2905

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO
 N° 40867

FECHA: 01 DE AGOSTO DE 2014
 PROVEEDOR: TECNO RYO S. DE R.L.
 DIRECCION: TEGUCIGALPA, M.D.C.

ENTREGUESE A:
ALMACEN GENERAL

Entregar antes o el día
CREDITO

Condiciones de Pago

Garantía: _____
 Solicitud de
 Suministros N° **000335**
 Cotización 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	11	C/U	ACUMULADORES 12V 85 AMPERIOS	1,347.83	14,826.13		
2	1	C/U	ACUMULADORES 12V 85 AMPERIOS	1,652.17	1,652.17		
3	25	C/U	ACUMULADORES 12V 100 AMPERIOS	1,739.13	43,478.25		
4	1	C/U	ACUMULADORES 12V 100 AMPERIOS	1,739.13	1,739.13		
5	10	C/U	ACUMULADORES 12V 120 AMPERIOS	2,086.96	20,869.60		
6	1	C/U	ACUMULADORES 12V 120 AMPERIOS	2,086.96	2,086.96		
7	1	C/U	ACUMULADORES 12V 130 AMPERIOS	2,260.87	2,260.87		
		Sub-Total:			86,913.11		
		Descuento					
		Imp. S./Venta			13,036.97		
		TOTAL	NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS 087100		99,950.08		

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. 6203 MECANICA AUTOMOTRIZ

SPC

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

TELEFONOS:

232-8923

552-3137

442-2905

Nº 40877

FECHA: **07 DE AGOSTO DEL 2014**
PROVEEDOR: **SUMINISTROS ELECTRICOS**
DIRECCION: **TEGUCIGALPA, M.D.C.**ENTREGUESE A:
ALMACEN GENERAL
CREDITO o el día
Condiciones de PagoGarantía: _____
Solicitud de
Suministros Nº **000403**
Cotización 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	5	CAJAS	TUBOS FLUORESCENTES 40W	487.50	2,437.50		
2	60	CIU	LAMPARAS DE CANASTA COMPLETAS 175W	740.00	44,400.00		
3	3	DOCENAS	TERMINALES PARA LAMPARAS DE 40W	66.00	198.00		
4	3	DOCENAS	TERMINALES PARA LAMPARAS DE 96W	180.00	540.00		
5	1	ROLLO	ALAMBRE DE COMETIDA 3#X 6	1,476.00	1,476.00		
Sub-Total:					49,051.50		
Descuento							
Imp. S./Venta					7,357.73		
TOTAL					56,409.23		
PARA USO DEL PROVEEDOR			PARA USO DEL INFOP			EN PROVEEDOR NO	
De la persona que firma Ident. N° _____ Imp. S./R. _____ Solvencia _____ 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. 44,400.00			Justificación del Cambio ENTREGO EL ITEM 2. YA QUE SUBIERON DE PRECIO.	
			Monto Correcto de la Orden de Compra CINCO MIL TRECIENTOS CUARENTA Y NUEVE L.			44,400.00 5,349.23	

ACT. 2303 UNIDAD DE VIGILANCIA

OBSERVACIONES: _____

Instituto Nacional de Formación Profesional

Acepto(amos) las condiciones de esta Orden

Firma Autorizada

Firma Proveedor

SPC

INFOP**INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL**TEGUCIGALPA, M.D.C. APDO. POSTAL 128-C
SAN PEDRO SULA, CORTES APDO. 849
LA CEIBA, ATLANTIDATELEFONOS: 232-6923
852-3137
442-2905**ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO**

Nº 40870

FECHA: 04 DE AGOSTO DEL 2014PROVEEDOR: TAPICESDIRECCION: TEGUCIGALPA M.D.C.ENTREGUESE A:
ALMACEN GENERAL

Entregas antes o el día

Condiciones de Pago

Garantía: _____
Solicitud de _____
Suministros N° 000171
Cotización 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	20	GALONES	PEGAMENTO DE CONTACTO P/TAPICERIA O ZAPATERIA	400.00	8,000.00		
2	1	GALON	PEGAMENTO P/VULCANIZAR CALZADO	370.00	370.00		
3	12	CAJAS	CLAVILLOS PAPISTOLA Senco 2" LARGO CALI BIK 18	170.00	2,040.00		
4	12	CAJAS	CLAVILLOS PAPISTOLA Senco 1 1/2" LARGO CALI BIK 18	137.00	1,644.00		
5	1	DOCENA	CAJAS DE TIZAS P/SASTRERIA COLORES SURTI LOS	120.00	120.00		
6	2	C/U	CLIPS FORRADO P/RESORTE ZIG-ZAG	2,250.00	4,500.00		
7	6	DOCENAS	PATAS PLASTICAS DE 2" LARGO C/SUS TUERCA	102.00	612.00		
8	6	DOCENAS	PATAS PLASTICAS DE 4" O 6" LARGO C/SUS TU	114.00	684.00		
9	5	HOLLOS	CINTA ADHESIVA POR AMBAS CARAS 2" ANCHO	40.00	200.00		
		Sub-Total:			18,170.00		
		Descuento					
		Imp. S./Venta			2,725.50		
		TOTAL	VEINTE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO LEMPIRAS CCN 50/100		20,895.50		
PARA USO DEL PROVEEDOR			PARA USO DEL INFOP			Justificación del Cambio _____	
De la persona que firma { Ident. N° _____ Imp. S./R. _____ Solvencia _____ R.T.N. _____			NOTA: Usar este cuadro cuando haya variación en cantidades y precios			_____	
Empresa { Solvencia _____ Imp. S./R. _____ R.T.N. _____			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.			Vo. Bo. _____	

OBSERVACIONES:

ACT. 6204 TAPICERIA .

Instituto Nacional de Formación Profesional

Firma Autorizada

Acepto(amos) las condiciones de esta Orden

Firma Proveedor

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 40882**FECHA: **13 DE AGOSTO DEL 2014**PROVEEDOR: **IMPORTACIONES URIEL**DIRECCION: **TEGUCIGALPA M.D.C.**ENTREGUESE A:
ALMACEN GENERALEntregar antes o el día
CREDITO

Condiciones de Pago

Garantía: _____
Solicitud de _____
Suministros Nº _____
Cotización No. **000434**
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	3	CIU	MAQUINAS PLANAS INDUSTRIAL	31,000.00	93,000.00		
	Sub-Total:				93,000.00		
	Descuento						
	Imp. S./Venta				13,950.00		
	TOTAL		CIENTO SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS		106,950.00		
PARA USO DEL PROVEEDOR			PARA USO DEL INFOP			Justificación del Cambio _____	
De la persona que firma			NOTA: Usar este cuadro cuando haya variación en cantidades y precios			_____	
Ident. N° _____			Cambios imprevistos en renglón (es) N° _____ que modifican el monto de la Orden			_____	
Imp. S./R. _____			de Compra de más L. _____ de menos L. _____ Total cambio de L. _____			_____	
Solvencia _____			Monto Correcto de la Orden de Compra _____ L.			Vo. Bo. _____	
R.T.N. _____						_____	
Empresa						_____	
Solvencia _____							
Imp. S./R. _____							
R.T.N. _____							

OBSERVACIONES: **ACT. 6305 VALLE DE ANGELES**

Instituto Nacional de Formación Profesional

Acepto(amos) las condiciones de esta Orden

Firma Autorizada

Firma Proveedor

