SPC **INFOP** **INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL**

TEGUCIGALPA, M.D.C. APDO. POSTAL 128-C ○ TELEFONOS: 232-6923
SAN PEDRO SULA, CORTES APDO. 849 ○ 552-3137
LA CEIBA, ATLANTIDA ○ 442-2905

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO

Nº 40674

FECHA: 06 DE MAYO DEL 2014
PROVEEDOR: ROCA FUERTE INVERSIONES
DIRECCION: TEGUCIGALPA M.D.C.

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

Garantía:
Solicitud de Suministros Nº 0009
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	D E S C R I P C I O N	Precio Unitario	Importe	Cárguese a	Recib. de conformidad
1	250	BLOCK	NOTAS DE ENTRADA DE MATERIAL Y EQUIPO EN				
			PAPEL QUIMICO CON UN ORIGINAL BLANCO				
			UNA COPIA AZUL, Y UNA COPIA AMARILLA				
			DEL No. 079001 EN ADELANTE.	96.00	24,000.00		
	Sub-Total:				24,000.00		
	Descuento						
	Imp. S./Venta				3,600.00		
	TOTAL		VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS LEMPIRAS NETOS		27,600.00		

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la persona que firma
- Ident. Nº
- 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) Nº _____ 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. 2121 STOCK DE ALMACEN

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 ○ TELEFONOS: 232-6923
SAN PEDRO SULA, CORTES APDO. 849 ○ 552-3137
LA CEIBA, ATLANTIDA ○ 442-2905

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO

Nº 40899

FECHA: 25 DE AGOSTO DEL 2014
PROVEEDOR: G.M.G. COMERCIAL HONDURAS
DIRECCION: TEGUCIGALPA M.D.C.

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

Garantía:
Solicitud de Suministros Nº 000443
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	D E S C R I P C I O N	Precio Unitario	Importe	Cárguese a	Recib. de conformidad
1	1	C/U	REFRIGERADORA DE DOS PUERTAS CETRON	8,543.40	8,543.48		
2	1	C/U	ESTUFA ELECTRICA DE 4 HORNILLAS ATLAS	7,239.13	7,239.13		
	Sub-Total:				15,782.61		
	Descuento						
	Imp. S./Venta				2,367.39		
	TOTAL		DIECIOCHO MIL CIENTO CINCUENTA LEMPIRAS NETOS.		18,150.00		

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. 10211 CEFEDH COLONIA AGRICOLA

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 ○ TELEFONOS: 232-6923
SAN PEDRO SULA, CORTES APDO. 849 ○ 552-3137
LA CEIBA, ATLANTIDA ○ 442-2905

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO

Nº 40742

FECHA: 02 DE JUNIO DEL 2014
PROVEEDOR: LARACH Y CIA
DIRECCION: TEGUCIGALPA M.D.C.

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

Garantía:
Solicitud de Suministros Nº 000224
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	D E S C R I P C I O N	Precio Unitario	Importe	Cárguese a	Recib. de conformidad
1	15		GALONE PEGAMENTO BLANCO PARA ENCUADERNAR # 525	313.04	4,695.60		
	Sub-Total:				4,695.60		
	Descuento						
	Imp. S./Venta				704.34		
	TOTAL		CINCO MIL TRECIENTOS NOVENTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 94/100		5,399.94		

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la persona que firma
- Ident. Nº
- 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) Nº _____ 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. 4302 EDITORIAL

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 40890

FECHA: 20 DE AGOSTO DEL 2014
PROVEEDOR: INFRA DE HONDURAS S.A.DE C.V
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. 000432
Anticipo L.
Camet 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	D E S C R I P C I O N	Precio Unitario	Importe	Cárguese a	Recib. de conformidad
1	18	C/U	RECARGA DE CILINDRO DE OXIGENO 220 PC	440.00	7,920.00		
2	8	C/U	RECARGA DE CILINDRO DE ACETILENO 221PC	1,392.30	11,138.40		
	Sub-Total:				19,058.40		
	Descuento						
	Imp. S./Venta				2,858.76		
	TOTAL		VEINTIUN MIL NOVECIENTOS DIECISIETE LEMPIRAS CON 16/100		21,917.16		

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la persona que firma
- Ident. Nº
- 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) Nº _____ 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. 6208 CONSTRUCCIONES METALICAS

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 ○ TELEFONOS: 232-6923
SAN PEDRO SULA, CORTES APDO. 849 ○ 552-3137
LA CEIBA, ATLANTIDA ○ 442-2905

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO

Nº 40743

FECHA: 02 DE JUNIO DEL 2014

PROVEEDOR: WNET

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. 000243

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	D E S C R I P C I O N	Precio Unitario	Importe	Cárguese a	Recib. de conformidad
1	1	C/U	ACCESS POINT CARACTERISTICAS TRANSMISION DE DATOS (RECUPERACION AUTOAMTICA)802.11n HASTA 300 Mbps STANDAR IEEE, 802 11n IEEE 802.11g,802.3PUERTO LAN AUTO-MDIX 100/1000 Mbps FILTRO DE DIRECCION MAC FRECUENCIA 2.4 5GHZ SEGURIDAD 64/128-bit WEP. MARCA TRENDNET M/TEW-753DAP	5,585.00	5,585.00		
	Sub-Total:				5,585.00		
	Descuento						
	Imp. S./Venta				837.75		
	TOTAL		SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS LEMPIRAS CON 75/100		6,422.75		

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la persona que firma
- Ident. Nº
- 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) Nº _____ 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. 2000 DIVISION ADMINISTRATIVA Y F,.

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. 649 ○
LA CEIBA, ATLANTIDA ○

TELEFONOS: 232-6923, 552-3137, 442-2905

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO

Nº 40887

FECHA: 15 DE AGOSTO DEL 2014

PROVEEDOR: CAMOSAS

DIRECCION: TEGUCIGALPA M.D.C.

ENTREGUESE A: ALMACEN GENERAL

Entregar antes o el día

CREDITO

Condiciones de Pago

Garantía:

Solicitud de Suministros Nº 000446

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	D E S C R I P C I O N	Precio Unitario	Importe	Cárguese a	Recib. de conformidad
1	1	JUEGO	REPUESTOS MOTOR 4219, D,T,DF,TF	26,854.20	26,854.20		
	Sub-Total:				26,854.20		
	Descuento						
	Imp. S./Venta				4,028.13		
	TOTAL		TREINTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS LEMPIRAS CON 33/100		30,882.33		

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la persona que firma
- Ident. Nº
- 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) Nº _____ 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. 2000 DIVISION ADMINISTRATIVA (CENFA LA PAZ).

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 ○ TELEFONOS: 232-6923
SAN PEDRO SULA, CORTES APDO. 849 ○ 552-3137
LA CEIBA, ATLANTIDA ○ 442-2905

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO

Nº 40750

FECHA: 03 DE JUNIO DEL 2014

PROVEEDOR: ACOSA

DIRECCION: TEGUCIGALPA M.D.C.

ENTREGUESE A: ALMACEN GENERAL

Entregar antes o el día

CREDITO

Condiciones de Pago

Garantía: _____

Solicitud de Suministros N° 000299

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	D E S C R I P C I O N	Precio Unitario	Importe	Cárguese a	Recib. de conformidad
1	5	C/U	TELEFONOS CON VINCHA ALAMBRICOS	1,913.57	9,567.85		
	Sub-Total:				9,567.85		
	Descuento						
	Imp. S./Venta				1,435.18		
	TOTAL		ONCE MIL TRES LEMPIRAS CON 03/100		11,003.03		

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. 6600 DEPTO INFOP VIRTUAL.

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 ○ TELEFONOS: 232-6923
SAN PEDRO SULA, CORTES APDO. 849 ○ 552-3137
LA CEIBA, ATLANTIDA ○ 442-2905

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO

Nº 40886

FECHA: 13 DE AGOSTO DEL 2014

PROVEEDOR: INDUSTRIAS METALICAS ROJAS NUÑEZ

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. 000427/430

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	D E S C R I P C I O N	Precio Unitario	Importe	Cárguese a	Recib. de conformidad
1	1	C/U	ARCHIVO DE 4 GAVETAS	3,300.00	3,300.00		
2	1	C/U	ARCHIVO DE 4 GAVETAS EN COLOR BEIGE CON 27"	3,300.00	3,300.00		
	Sub-Total:			6,600	6,600.00		
	Descuento						
	Imp. S./Venta				990.00		
	TOTAL		SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA LEMPIRAS	NETOS	7,590.00		

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la persona que firma: Ident. Nº _____ 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) Nº _____ 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. 4401 ORIENTACION

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 40796

FECHA: 12 DE JUNIO DEL 2014
PROVEEDOR: LARACH Y CIA.
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. 000173
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	D E S C R I P C I O N	Precio Unitario	Importe	Cárguese a	Recib. de conformidad
1	5	JUEGO	REGLAS CURVAS	39.50	197.50		
2	2	JUEGO	MUCHUELOS Y TERRAFAS CON SU MANERAL	1,456.25	2,912.50		
3	4	JUEGO	LAPICES PARA DIBUJO TECNICO	330.00	1,320.00		
4	3	JUEGO	ENGRAPADORES DE 4, 5, 7, 8, 10, y 12mm	460.87	1,382.61		
5	2	JUEGO	BROCAS	278.26	556.52		
6	5	C/U	MARTILLO DE ALISAR PARA APLANAR	134.78	673.90		
7	3	C/U	TALADRO ELECTRICO MANUAL DE 1/2 DE DIAM.	2,065.22	6,195.66		
8	3	C/U	AMOLDADORA ELECTRICA MANUAL DE 9" DE DI.	3,369.57	10,108.71		
	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. 6304 CAPART/INFOP SABANA GRANDE FCO. MORAZAN

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 ○ TELEFONOS: 232-6923
SAN PEDRO SULA, CORTES APDO. 849 ○ 552-3137
LA CEIBA, ATLANTIDA ○ 442-2905

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO

Nº 40884

FECHA: 13 DE AGOSTO DEL 2014

PROVEEDOR: ACOSA

DIRECCION: TEGUCIGALPA, M.D.C.

ENTREGUESE A: ALMACEN GENERAL

Entregar antes o el día

CREDITO

Condiciones de Pago

Garantía:

Solicitud de Suministros Nº 000827

Cotización No.

Anticipo L.

Camet 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	D E S C R I P C I O N	Precio Unitario	Importe	Cárguese a	Recib. de conformidad
1	1	C/U	IMPRESORA MULTIFUNCIONAL CON WIFI	4,520.00	4,520.00		
	Sub-Total:				4,520.00		
	Descuento						
	Imp. S./Venta				678.00		
	TOTAL		CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO LEMPIRAS NETOS		5,198.00		

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la persona que firma
- Ident. Nº
- 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) Nº _____ 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. 4401 ORIENTACION

Instituto Nacional de Formación Profesional

Sección Proveeduría JEFATURA

Firma Autorizada

Acepto(amos) las condiciones de esta Orden

Firma Proveedor

INFOP — INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO

O/C Nº 40796

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

TELEFONOS: 32-6923, 52-3137, 42-2905

FECHA: 12 DE JUNIO DEL 2014
PROVEEDOR: LARACH Y CIA.
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 000173
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	D E S C R I P C I O N	Precio Unitario	Importe	Cárguese a	Recib. de Conformidad
9	3	C/U	AMOLADORA ELECTRICA MANUAL DE 4" DE DIAME.	1,169.57	3,508.71		
10	1	C/U	AEROGRAFO MAS EL COMPRESOR	496.65	496.65		
			Sub-Total:		27,352.76		
			Descuento		4,102.91		
			Imp. S./Venta		31,455.67		
			TOTAL				

TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO LEMPIRAS CON 67/100.

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la Persona que Firma: Ident. Nº ____ 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) Nº ____ que modifican el monto de la Orden de Compra de más L. ____ de menos L. 1227.63 Total cambio de L. 13,227.63

Monto Correcto de la Orden de Compra: TRECE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO LEMP L. 13,976.04
CON 01/100 64/100

Justificación del cambio: EL PROVEEDOR NO ENTREGO EL ITEM No. 4, 8 Y 9. Y EL ITEM 1 Y 3 NO PAGAN IMPUESTO.

Vo. Bo.

50B. 11-84 BULNES

OBSERVACIONES: ACT. ACT. 6304 CARRT/INFOP SABANA GRANDE FCO. MORAZAN

Instituto Nacional de Formación Profesional

Firma Autorizada

Acepto(amos) las condiciones de esta Orden

Firma Proveedor

Firma Proveedor

SPC **INFOP** **INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL**

TEGUCIGALPA, M.D.C. APDO. POSTAL 128-C ○ TELEFONOS: 232-6923
SAN PEDRO SULA, CORTES APDO. 849 ○ 552-3137
LA CEIBA, ATLANTIDA ○ 442-2905

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO

Nº 40881

FECHA: 13 DE AGOSTO DEL 2014

PROVEEDOR: GERMAN IFRAIN COLINDRES GARCIA

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. 000431
Anticipo L.
Camet 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	D E S C R I P C I O N	Precio Unitario	Importe	Cárguese a	Recib. de conformidad
1	3000	PIES	CEDRO DE MADERA REAL	39.00	117,000.00		
	Sub-Total:				117,000.00		
	Descuento						
	Imp. S./Venta				17,550.00		
	TOTAL		CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS		134,550.00		

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. 6305 VALLE DE ANGELES.

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 40823

FECHA: 30 DE JUNIO DEL 2014
PROVEEDOR: INFRA DE HONDURAS
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. 000319
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	MANOMETROS O REGULADOR DE ALTA PRESION DE ACETILENO P/RED DEL TALLER DE SOLDADURA OXIACETILENICA CAPACIDAD 20 PUESTOS DE TRABAJO.	3,047.00	9,141.00		
2	3	C/U	MANOMETROS O REGULADOR DE ALTA PRESION DE OXIGENO P/RED DE DISTRIBUCION DEL TALLER DE SOLDADURA OXIACETILENICA CON CAPACIDAD P/20 PUESTOS DE TRABAJO	3,047.00	9,141.00		
3	23	C/U	VALVULAS DE SEGURIDAD ANTI RETORNO (CHECK) P/ACETILENO S/MUESTRA Y VALVULAS ANTIRETORNO P/VALULAS DE OXIGENO	337.27	7,757.21		
					26,039.21		
	Sub-Total:						
	Descuento				3,905.88		
	Imp. S./Venta						
	TOTAL		VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO LEMPIRAS CON 09/100		29,945.09		

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. 6200 CONSTRUCCIONES METALICAS .

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 ○ TELEFONOS: 232-6923
SAN PEDRO SULA, CORTES APDO. 849 ○ 552-3137
LA CEIBA, ATLANTIDA ○ 442-2905

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO

Nº 40879

FECHA: 07 DE AGOSTO DEL 2014
PROVEEDOR: EQUIPOS INDUSTRIALES
DIRECCION: TEGUCIGALPA, M.D.C.

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

Garantía:
Solicitud de Suministros Nº 00408
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	D E S C R I P C I O N	Precio Unitario	Importe	Cárguese a	Recib. de conformidad
1	25	C/U	FOCOS AHORRADORES LUZ BLANCA 30W	70.56	1,764.00		
2	25	C/U	FOCOS REFLECTORES DE 75W CHATOS	85.00	2,125.00		
3	13	C/U	BALASTROS DE 2 X 96W	266.00	3,458.00		
4	5	ROLLOS	CINTA AISLANTE	16.00	80.00		
	Sub-Total:				7,427.00		
	Descuento						
	Imp. S./Venta				1,114.05		
	TOTAL		OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN LEMPIRAS 5/100		8,541.05		

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la persona que firma: Ident. Nº ____ 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) Nº ____ que modifican el monto de la Orden de Compra de más L. 3,458.00 de menos L. ____ Total cambio de L. 3,458.00

Monto Correcto de la Orden de Compra: CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO LEMPIRAS CON 35/100 L. 4,564.35

Justificación del Cambio: EL PROVEEDOR NO ENTREGO EL ITEM No. 3.

Vo. Bo. ____

OBSERVACIONES: ACT. 2302 UNIDAD DE VIGILANCIA

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 40825

FECHA: 01 DE JULIO DEL 2014
PROVEEDOR: SOMBRAS ILIMITADAS
DIRECCION: TEGUCIGALPA M.D.C.

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

Garantía:
Solicitud de Suministros Nº
Cotización No. 000363
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	C/U	BANDERAS DE HONDURAS PARA EXTERIORES				
			108" DE LARGO X 72" DE ANCHO	1,850.00	9,250.00		
	Sub-Total:				9,250.00		
	Descuento						
	Imp. S./Venta				1,387.50		
	TOTAL		DIEZ MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE LEMPIRAS CON 50/100		10,637.50		

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. 1002 RELACIONES PUBLICAS.

Instituto Nacional de Formación Profesional

Firma Autorizada

Acepto(amos) las condiciones de esta Orden

Firma Proveedor

INFOP — 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, 42-2905

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO

O/C Nº 40076

FECHA: 06 DE AGOSTO DEL 2014
PROVEEDOR: INVERSIONES CULTURALES AMERICANAS
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 000220
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
09	1	C/U	DISEÑO DE BISUTERIA CON ABALORIOS	847.00	847.00		
10	1	C/U	BIBLIOTECA DE CARROCERIA Y PINTURA	2,002.00	2,002.00		
11	1	C/U	INSTALACIONES DOMOTICAS	770.00	770.00		
12	1	C/U	TECNICAS PARA LA PREVENCION DE RIESGOS LABORALES	1,848.00	1,848.00		
13	1	C/U	DICCIONARIO JURIDICO CONSULTOR MAGNO	2,002.00	2,002.00		
14	1	C/U	PUERTAS Y PORTONES RESIDENCIALES MADERA-HIERRO	1,748.00	1,748.00		
15	1	C/U	MOTORES DIESEL 3 MANUAL DE MANTENIMIENTO Y REPARACION	2,840.00	2,840.00		
	Sub-Total:				22,844.00		
	Descuento						
	Imp. S./Venta						
	TOTAL		VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO LEMPIRAS NETOS		22,844.00		

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la Persona que Firma:
Ident. Nº
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) Nº _____ que modifican el monto de la Orden de Compra de más L. _____ de menos L. 1,155.00 Total cambio de L. 1,155.00

Monto Correcto de la Orden de Compra L. 21,689.00

Justificación del cambio: EL PROVEEDOR NO ENTREGO EL ITEM No. 7.

Vo. Bo.

50B. 11-84 BULNES

OBSERVACIONES: ACT. 4301 DOCUMENTACION E INFORMACION

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 40830

FECHA: 02 DE JULIO DEL 2014
PROVEEDOR: DROGUERIA MEDICA COMERCIAL 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 Nº 000331
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	2,500	C/U	ACETAMINOFEN 500 MG	0.70	1,750.00		
2	2,000	C/U	TRIMETROPRIN SULFA	1.98	3,960.00		
3	2,000	C/U	AMOXICILINA AMBROXOL	12.50	25,000.00		
4	1,000	C/U	CEFIXIME 400 MG	40.00	40,000.00		
5	2,500.00	C/U	ANTIGRIPAL VIA ORAL	2.10	5,250.00		
6	500	C/U	MECLIZINA PIRIDOXINA	8.40	4,200.00		
7	2,000	C/U	OMEPRAZOL 20 MG	2.98	5,960.00		
8	1,000	C/U	RELAJANTE MUSCULAR	8.00	8,000.00		
	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. 3000 DIVIBION DE RECURSOS HUMANOS (CLINICA)

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 40876

FECHA: 06 DE AGOSTO DEL 2014
PROVEEDOR: INVERSIONES CULTURALES AMERICANAS
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. 000220
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	D E S C R I P C I O N	Precio Unitario	Importe	Cárguese a	Recib. de conformidad
1	1	C/U	MANUAL DE CALEFACCION	1,848.00	1,848.00		
2	1	C/U	PARRILLAS ASADOS Y BRASAS	1,155.00	1,155.00		
3	1	C/U	1000 IDEAS PARA DISEÑOS DE JARDINES	1,155.00	1,155.00		
4	1	C/U	COCINANDO CON SANDRA CACERES COCINA HONDUREÑA	1,470.00	1,470.00		
5	1	C/U	INSTALACIONES ELECTRICAS DE INTERIORES	1,694.00	1,694.00		
6	1	C/U	ESCULTURA EN FRUTAS Y VERDURAS	1,155.00	1,155.00		
7	1	C/U	BOCADITOS Y PIQUEOS	1,155.00	1,155.00		
8	1	C/U	EL GRAN LIBRO DEL VIDRIO	1,155.00	1,155.00		
	Sub-Total:						
	Descuento						
	Imp. S./Venta						
	TOTAL	**********	VAN **********				

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la persona que firma
- Ident. Nº
- 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) Nº _____ 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. 4301 DOCUMENTACION E INFORMACION

Instituto Nacional de Formación Profesional
Firma Autorizada

Acepto(amos) las condiciones de esta Orden
Firma Proveedor

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO

INFOP — 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, 42-2905

O/C. No. 40830

FECHA: 02 DE JULIO DEL 2014

PROVEEDOR: DROGUERIA MEDICA COMERCIAL 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 Nº _____

Cotización Nº 000331

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
9	1000	C/U	IBUPROFENO 600 MG	1.50	1,500.00		
10	1000	C/U	DICLOFENAC 100 MG	2.90	2,900.00		
11	1000	C/U	LORATADINA 10 MG	1.98	1,980.00		
12	500	C/U	CETIRIZINA	16.00	8,000.00		
13	500	FRASCOS	ANTITUSIVO	35.00	17,500.00		
14	50	C/U	ACIDO FUSIDICO BETAMETASONA	360.00	18,000.00		
15	50	C/U	KETOCONAZOL TOPICO	70.00	3,500.00		
16	200	C/U	ANTIGRIPAL AMPOLLAS (SET JERINGA Y ALGODON)	78.00	15,600.00		
	Sub-Total:						
	Descuento						
	Imp. S./Venta						
	TOTAL		***********VAN**********				

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la Persona que Firma: Ident. Nº _____ 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) Nº _____ 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. 3000 DIVISION DE RECURSOS HUMANOS .(CLINICA)

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 40874

FECHA: 06 DE AGOSTO DEL 2014
PROVEEDOR: SISTEL COM
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. 000429
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	D E S C R I P C I O N	Precio Unitario	Importe	Cárguese a	Recib. de conformidad
1	3	C/U	DETECTOR DE METAL	1,800.00	5,400.00		
	Sub-Total:				5,400.00		
	Descuento						
	Imp. S./Venta				810.00		
	TOTAL		SEIS MIL DOSCIENTOS DIEZ LEMPIRAS NETOS		6,210.00		

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la persona que firma
- Ident. Nº
- 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) Nº _____ 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. 2301 UNIDAD DE VIGILANCIA

Instituto Nacional de Formación Profesional
Firma Autorizada

Acepto(amos) las condiciones de esta Orden
Firma Proveedor

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO

INFOP — 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, 42-2905

O/C. No. 40030

FECHA: 02 DE JULIO DEL 2014

PROVEEDOR: DROGUERIA MEDICA COMERCIAL 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 Nº _____

Cotización Nº 000331

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
				60.00	3,000.00		
17	50	C/U	ANTIACIDO				
18	100	C/U	AMPOLLAS COMPLEJO B INYECTABLE (SET JERINGA	190.00	19,000.00		
			Y ALGODON)	3.00	300.00		
19	100	C/U	ANTIESPASMODICO EN TABLETAS				
			Sub-Total:				
			Descuento				
			Imp. S./Venta				
			TOTAL		185,400.00		

CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS LEMPIRAS

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la Persona que Firma: Ident. Nº _____ 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) Nº _____ 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. _____

50B. 11-84 BULNES

OBSERVACIONES: ACT. 3000 RECURSOS HUMANOS (CLINICA)

Instituto Nacional de Formación Profesional

Firma Autorizada

Acepto(amos) las condiciones de esta Orden

Firma Proveedor

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 40873

FECHA: 06 DE AGOSTO DEL 2014
PROVEEDOR: LA ARMERIA
DIRECCION: TEGUCIGALPA, M.D.C.

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

Garantía:
Solicitud de Suministros Nº 000429
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	PISTOLA 9MM	19,200.00	76,800.00		
2	1	C/U	ESCOPETA 12MM	11,000.00	11,000.00		
3	2	C/U	MUNICIONES 12MM	472.000	2,944.000		
4	4	C/U	MUNICIONES 9MM	625.00	2,500.00		
5	15	C/U	CINTURON CON FUNDA Y ACCESORIOS PARA PISTOLA	490.00	7,350.00		
6	4	C/U	MUNICIONES 38	649.00	2,596.00		
	Sub-Total:				101,190.00		
	Descuento				15,178.50		
	Imp. S./Venta				15,178.50		
	TOTAL		CIENTO DIECISEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO LEMPIRAS 50/100		116,368.50		

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la persona que firma
- Ident. Nº
- 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) Nº _____ 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. 2301 UNIDAD DE VIGILANCIA

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 40837

FECHA: 04 DE JULIO DEL 2014
PROVEEDOR: INVERSIONES Y SERVICIOS
DIRECCION: TEGUCIGALPA M.D.C.

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

Garantía:
Solicitud de Suministros Nº 000280
Cotización No.
Anticipo L.
Camet 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	CIU	C/U	AIRE ACONDICIONADO 60,000 BTU TIPO MINI SPLIT	58,700.00	117,400.00		
					117,400.00		
	Sub-Total:						
	Descuento				17,610.00		
	Imp. S./Venta						
	TOTAL		CIENTO TREINTA Y CINCO MIL DIEZ LEMPIRAS.CON		135,010.00		

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la persona que firma
- Ident. Nº
- 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) Nº _____ 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, 6213 BIOMEDICA

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 ○ TELEFONOS: 232-6923
SAN PEDRO SULA, CORTES APDO. 849 ○ 552-3137
LA CEIBA, ATLANTIDA ○ 442-2905

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO

Nº 40872

FECHA: 04 DE AGOSTO DEL 2014
PROVEEDOR: LARACH Y CIA
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. 000171
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	D E S C R I P C I O N	Precio Unitario	Importe	Cárguese a	Recib. de conformidad
1	2	DOCENAS	ESPUMA PARA LIMPIAR TELA	980.88	1,961.76		
2	1,000	C/U	TORNILLO TABLA YESO DE 2"	291.30	291.30		
3	1,000	C/U	TORNILLO TABLA YESO DE 1 1/2"	260.90	260.90		
4	2	DOCENAS	BROCHAS DE 2"	292.20	584.40		
5	2	DOCENAS	BROCHAS DE 3"	500.88	1,001.76		
6	2	DOCENAS	BROCHAS DE 1/2"	45.96	91.92		
7	6	C/U	SEGUETAS DE 1" PULGADA	134.78	808.68		
	Sub-Total:				5,000.72		
	Descuento						
	Imp. S./Venta				750.11		
	TOTAL		CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS 83/100		5,750.83		

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la persona que firma: Ident. Nº _____ 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) Nº _____ 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. 6201 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: 232-6823, 552-3137, 442-2905

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO

Nº 40840

FECHA: 04 DE JULIO DEL 2014
PROVEEDOR: EQUIPOS Y REPUESTOS WOLOZNY
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. 000043
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	6	C/U	GALONES DE ACEITE PARA REFRIGERANTE 134	1,481.00	8,886.00		
2	24	C/U	CARGADOR SOLDABLE CON CENTRO (FEETEN)	14.00	336.00		
	Sub-Total:				9,222.00		
	Descuento						
	Imp. S./Venta				1,383.30		
	TOTAL		DIEZ MIL SEISCIENTOS CINCO LEMPIRAS CON 30/100		10,605.30		

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la persona que firme
- 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. 6206 REFRIGERACION Y AIRE ACONDICIONADO

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 ○ TELEFONOS: 232-6923
SAN PEDRO SULA, CORTES APDO. 849 ○ 552-3137
LA CEIBA, ATLANTIDA ○ 442-2905

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO

Nº 40866

FECHA: 31 DE JULIO DEL 2014
PROVEEDOR: INDUSTRIAS PANAVISION
DIRECCION: TEGUCIGALPA M.D.C.

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

Garantía:
Solicitud de Suministros Nº
Cotización No. 000425
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	D E S C R I P C I O N	Precio Unitario	Importe	Cárguese a	Recib. de conformidad
1	20	C/U	SILLAS PLEGABLES ACOLCHONADAS CON BRAZO	331.74	6,634.80		
	Sub-Total:				6,634.80		
	Descuento						
	Imp. S./Venta				995.22		
	TOTAL		SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA LEMPIRAS CON 02/100		7,630.02		

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la persona que firma
- Ident. Nº
- 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) Nº _____ 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. 4401 ORIENTACION

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 ○ TELEFONOS: 232-6923
SAN PEDRO SULA, CORTES APDO. 849 ○ 552-3137
LA CEIBA, ATLANTIDA ○ 442-2905

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO

Nº 40841

FECHA: 11 DE JULIO DEL 2014
PROVEEDOR: INDUSTRIAS PANAVISION
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. 000352
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. Admva. y Financiero.

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

Art.	Cantidad	Unidad	D E S C R I P C I O N	Precio Unitario	Importe	Cárguese a	Recib. de conformidad
1	6	C/U	MESAS COCTELERAS	667.18	4,003.08		
2	3	C/U	MESAS RECTANGULARES DE 180X180	1,195.90	3,587.70		
	Sub-Total:				7,590.78		
	Descuento						
	Imp. S./Venta				1,138.62		
	TOTAL		OCHO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE LEMPIRAS CON		8,729.40		

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la persona que firma
- Ident. Nº
- 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) Nº _____ 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. 6301 FORMACION EN TURISMO

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 40865

FECHA: 31 DE JULIO DEL 2014
PROVEEDOR: DIGRAL
DIRECCION: TEGUCIGALPA M.D.C.

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

Garantía:
Solicitud de Suministros Nº
Cotización No. 000419
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	D E S C R I P C I O N	Precio Unitario	Importe	Cárguese a	Recib. de conformidad
1	5000	PLIEGOS	CARTULINA LINO 26 X 39 O 26 X 40	9.20	46,000.00		
	Sub-Total:				46,000.00		
	Descuento						
	Imp. S./Venta				6,900.00		
	TOTAL		CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS LEMPIRAS NETOS		52,900.00		

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la persona que firma
- Ident. Nº
- 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) Nº _____ 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. 4104 CERTIFICACION OCUPACIONAL

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 40854

FECHA: 28 DE JULIO DEL 2014

PROVEEDOR: LA CASA DE LA MUSICA

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. 000387

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	D E S C R I P C I O N	Precio Unitario	Importe	Cárguese a	Recib. de conformidad
1	5	C/U	TROMPETAS YTR-8335RS	15,314.13	76,570.65		
2	1	C/U	SOUSOFONO COLOR BLANCO YSH-301	40,434.78	40,434.78		
3	1	C/U	FLAUTA PICOLO: YPC-81R	6,343.25	6,343.25		
4	2	C/U	SNARE DRUM HIGH TENSION HOOP (MS-9300 SFZ)	17,446.64	34,893.28		
5	1	PAR	PLATILLOS ZILDJIAN DE 20": SKU: A0485	3,487.97	3,487.97		
	Sub-Total:				161,729.98		
	Descuento						
	Imp. S./Venta				24,259.49		
	TOTAL		CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE LEMPIRAS 42/100		185,989.42		

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la persona que firma
- Ident. Nº
- 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) Nº _____ 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

Firma Autorizada

Acepto(amos) las condiciones de esta Orden

Firma Proveedor

INFOP

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, 42-2905

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO

O/C Nº 40861

FECHA: 31 DE JULIO DEL 2014

PROVEEDOR: REPREQUIMICA

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 000421

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	D E S C R I P C I O N	Precio Unitario	Importe	Cárguese a	Recib. de Conformidad
9	100	BARRAS	JABON DORA BLANCA	29.00	2,900.00		
10	300	PAQUETES	BOLSAS PARA BASURA	11.50	3,450.00		
11	70	PARES	GUANTES	48.00	3,360.00		
12	100	C/U	POSTES VERDES	16.50	1,650.00		
13	70	C/U	DESMANCHADOR DE BANO	125.00	8,750.00		
	Sub-Total:				71,660.00		
	Descuento						
	Imp. S./Venta				10,749.00		
	TOTAL		OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NUEVE LEMPIRAS NETOS		82,409.00		

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la Persona que Firma:
Ident. Nº _____
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) Nº _____ 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. _____

50B. 11-84 BULNES

OBSERVACIONES: ACT. 2302 UNIDAD ASEO

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 ○ TELEFONOS: 232-6923
SAN PEDRO SULA, CORTES APDO. 849 ○ 552-3137
LA CEIBA, ATLANTIDA ○ 442-2905

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO

Nº 40855

FECHA: 28 DE JULIO DEL 2014
PROVEEDOR: COLUMBIA ELECTRONICA
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. 000407
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	6	C/U	TONER PARA FOTOCOPIADORA LANIER LD315	795.00	4,770.00		
	Sub-Total:				4,770.00		
	Descuento						
	Imp. S./Venta				715.50		
	TOTAL		CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO LEMPIRAS 50/100		5,485.50		

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la persona que firma:
Ident. Nº
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) Nº _____ que modifican el monto de la Orden de Compra de más L. _____ de menos L. 1,828.50 Total cambio de L. 1,828.50

Monto Correcto de la Orden de Compra: TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE LEMPIRAS NETOS 3,657.00

Justificación del Cambio: EL PROVEEDOR NO ENT
LOS SEIS CARTUCHOS SOLO ENTREGO
4 TONER.

Vo. Bo.

OBSERVACIONES: ACT. 4401 ORIENTACION

Instituto Nacional de Formación Profesional
Sección Tesorería

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 40861

FECHA: 31 DE JULIO DEL 2014

PROVEEDOR: REPREQUIMICA

DIRECCION: TEGUCIGALPA, M.D.C.

ENTREGUESE A: ALMACEN GENERAL

Entregar antes o el día

CREDITO

Condiciones de Pago

Garantía:

Solicitud de Suministros Nº 000421

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	70	GALONES	CLORO	55.00	3,850.00		
2	70	GALONES	CERA LIQUIDA	110.00	7,700.00		
3	70	GALONES	AMBIENTAL	140.00	9,800.00		
4	70	GALONES	PINESOL	110.00	7,700.00		
5	60	C/U	MECHA PARA TRAPEADOR	65.00	3,900.00		
6	60	C/U	PALOS GRANDES PARA TRAPEADOR	72.00	4,320.00		
7	60	YARDAS	FRANELA	58.00	3,480.00		
8	100	BOLSAS	ACE (LIBRA Y MEDIA)	108.00	10,800.00		
	Sub-Total:						
	Descuento						
	Imp. S./Venta						
	TOTAL	**********	VAN **********				

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la persona que firma
- Ident. Nº
- 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) Nº _____ 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 ASEO

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 ○ TELEFONOS: 232-6923
SAN PEDRO SULA, CORTES APDO. 849 ○ 552-3137
LA CEIBA, ATLANTIDA ○ 442-2905

ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO

Nº 40856

FECHA: 29 DE JULIO DEL 2014
PROVEEDOR: HD COMERCIALIZACIONES DIVERSAS
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. 000402
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	D E S C R I P C I O N	Precio Unitario	Importe	Cárguese a	Recib. de conformidad
1	3	C/U	BATERIA P/VEHICULO DIESEL FRONTIER 3.0				
			TURBO DE 115 AMPERIOS	2,414.78	7,244.34		
2	1	C/U	BATERIA P/VEHICULO DIESEL LAND-ROVER				
			DE 115 AMPERIOS	2,414.78	2,414.78		
	Sub-Total:				9,659.12		
	Descuento						
	Imp. S./Venta				1,448.87½		
	TOTAL		ONCE MIL CIENTO SIETE LEMPIRAS CON 99/100		11,107.99		

PARA USO DEL PROVEEDOR

De la persona que firma
- Ident. Nº
- 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) Nº _____ 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. 2501 SERVICIOS GENERALES

Instituto Nacional de Formación Profesional

Firma Autorizada

Acepto(amos) las condiciones de esta Orden

Firma Proveedor