

COMPRAS AGOSTO 2015

1. ENCARGADO DE GENERAR LA INFORMACIÓN
2. CUADRO COMPRAS AGOSTO
3. ARCHIVOS DE ORDENES DE COMPRAS
4. PROVEEDORES



MEMORANDO SP-109 -2015

PARA: Ing. Marlon Eveline
Coordinador Unidad de Transparencia

DE: María Jesús Rodríguez Landa
Jefa Sección de Proveeduría

ASUNTO: Información Agosto

FECHA: 01 de Septiembre del 2015



Por medio de la presente remito la información necesaria para el portal de transparencia por parte de la Unidad Central realizada en el mes de Agosto.

Adjunto de manera electrónica, cuadro de compras, escaneos y links del portal de Honducompras y Catálogo Electrónico. Asimismo, cuadro de Proveedores.

Atentamente.

La institución no se basa en la fecha de elaboración de la orden de compra sino en fecha de recepción de la misma.

Cc. Archivo



COMPRAS MAYORES UNIDAD CENTRAL AGOSTO

N°	FECHA	PROVEEDOR	RTN	ORDEN DE COMPRA	CARACTERISTICAS	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	VALOR TOTAL	ENLACE HONDUCOMPRAS
1	26/05/2015	VENTAS DE MADERAS PROGRESO	12111962001121	00163	MADERA DE CAOBA O CEDRO REAL	PIES	150	L. 48.00	L. 7,200.00	00163
									L. 7,200.00	
									L. 1,080.00	
									L. 8,280.00	
2	04/05/2015	FORMULARIOS STANDARD	05019995097276	00126	RUTA/TRANSITO DE LOS CHEQUES PARA LA ELABORACION DE CHEQUES DE BANCO CONTINENTAL PARA OFICINA REGIONAL LITORAL ATLANTICO	C/U	2000	L. 3.35	L. 6,700.00	00126
									L. 6,700.00	
									L. 1,005.00	
									L. 7,705.00	
3	07/07/2015	INDUFESA	08019002282606	00190	DISCOS PARA PULIDOS 7" PARA METAL A UTILIZARLO EN PULIDORA INDUSTRIAL	C/U	150	L. 33.65	L. 5,047.50	00190
									L. 5,047.50	
									L. 757.13	
									L. 5,804.63	
4	16/07/2015	LA META	08019995303169	00193	LIMPIADOR DE FRENOS PRESURIZADO	CAJA	1	L. 870.00	L. 870.00	00193
					ACEITE 20W50 PARA MOTOR	BARRIL	1	L. 18,130.00	L. 18,130.00	
									L. 19,000.00	
									L. 2,850.00	
									L. 21,850.00	
5	12/08/2015	PAPELERIA HONDURAS	08019998391040	00208	PLIEGOS DE CARTULINA LINO 26"X39" O 26"X40"	C/U	5000	L. 11.99	L. 59,950.00	00208
									L. 59,950.00	
									L. 8,992.50	
									L. 68,942.50	

6	26/05/2015	CRISTALERIA ALEJANDRA	08011973064535	00165	ESPEJOS CON MARCO DE MARMOLINA COLOR DORADO DE 116X60 CM	C/U	3	L. 600.00	L. 1,800.00	00165
					MESAS PARA MANICURE	C/U	3	L. 3,500.00	L. 10,500.00	
					PAILAS ELECTRICAS PARA PEDICURA	C/U	8	L. 700.00	L. 5,600.00	
									L. 17,900.00	
									L. 2,685.00	
									L. 20,585.00	
7	17/08/2015	ARTES GRAFICAS E Y L S.A	08019002268298	00218	CAJAS DE PELICULA PARA FOTOMECANICA 16"X20"	C/U	2	L. 5,865.00	L. 11,730.00	00218
					PLANCHAS PARA MAQUINA OFFSET KORS 72"	C/U	50	L. 103.00	L. 5,150.00	
					RECLT PARA LAVADOR DE MAQUINA KORS 72"	C/U	1	L. 1,295.00	L. 1,295.00	
									L. 18,175.00	
									L. 2,726.25	
									L. 20,901.25	

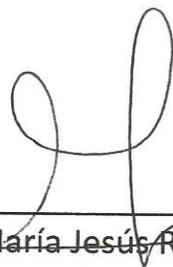
COMPRAS MENORES UNIDAD CENTRAL AGOSTO

N°	FECHA	PROVEEDOR	RTN	ORDEN DE COMPRA	CARACTERISTICAS	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	VALOR TOTAL	ENLACE HONDU COMPRAS
1	16/07/2015	CORDE	08019995347622	00096	ACIDO ACETICO	GALON	3	L. 375.00	L. 1,125.00	00096
					MASCARILLAS DESECHABLES	CAJA	2	L. 192.50	L. 385.00	
					JERINGAS DE 10ML	CAJA	1	L. 326.00	L. 326.00	
					AGUA DESTILADA	GALON	3	L. 110.00	L. 330.00	
									L. 2,166.00	
									L. 324.90	
									L. 2,490.90	

COMPRAS CATALOGO ELECTRONICO UNIDAD CENTRAL AGOSTO

N°	FECHA	PROVEEDOR	RTN	ORDEN DE COMPRA	CARACTERISTICAS	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	VALOR TOTAL	ENLACE HONDU COMPRAS
1	24/08/2015	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE OFICINA Y ASEO, S. DE R.L	08019995290621	503-1-2-0013-2015	RESMA DE PAPEL BOND BASE 20 TAMAÑO CARTA COLOR BLANCO	RESMA	60	L. 62.50	L. 3,750.00	503-1-2-0013-2015
									L. 3,750.00	
									L. 562.50	
									L. 4,312.50	
2	19/08/2015	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE OFICINA Y ASEO, S. DE R.L	08019995290621	503-1-2-0012-2015	RESMA PAPEL BOND BASE 20 TAMAÑO CARTA COLOR BLANCO	RESMA	10	L. 62.50	L. 625.00	503-1-2-0012-2015
					CARTULINA LINO COLOR BLANCO TAMAÑO CARTA RESMA DE 100 UNIDADES	C/U	40	L. 149.50	L. 5,980.00	
									L. 6,605.00	
									L. 990.75	
									L. 7,595.75	
3	10/08/2015	DISTRIBUCIONES VALENCIA	0801198613865	503-1-2-0011-2015	BORRADOR PARA LAPIZ GRAFITO QUE NO MANCHE DIMENSIONES MINIMAS DE 3CM X 1CM X 1 CM	C/U	500	L. 0.88	L. 440.00	503-1-2-0011-2015
									L. 440.00	
									L. 440.00	
4	03/08/2015	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE OFICINA Y ASEO, S. DE R.L	08019995290621	503-1-2-0007-2015	ANILLO PLASTICO DE ENCUADERNACIÓN 1/2" PAQUETE DE 25 UNIDADES	PAQUETE	20	L. 20.50	L. 410.00	503-1-2-0007-2015
									L. 410.00	
									L. 61.50	
									L. 471.50	

COMPRAS AGOSTO 2015



María Jesús Rodríguez Landa
Jefe Sección Proveeduría



BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: UCAPART-SABANAGRANDE

Pag. 1

Sr.(es) Venta de Maderas Progreso

Solicitud de Suministros No. 01

Estimados señores:

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

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a: 2230-0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	MADERA DE CAOBA O CEDRO REAL	150	PIES	48	48
02	COLA BLANCA RESISTOL #850 PARA MADERA	1	GALONES		
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***				SUB. TOTAL	7,200-
				15% IMP.	1,080-
				TOTAL	8,280-

CONDICIONES DE PAGO

Crédito _____
Contado _____

FORMATO DE ENTREGA

Total _____
Parcial _____

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP
Almacén Proveedor _____

TIEMPO DE ENTREGA

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____

JEFE DE PROVEEDURÍA

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERÁ RECHAZADA



Handwritten signature of the provider





INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: UCAPART-SABANAGRANDE

Pag. 1

Sr.(es) Venta de Madera JOSUÉ Solicitud de Suministros No. 01

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

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843

NO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	MADERA DE CAOBA O CEDRO REAL @ caoba.	150 PIES	TABLARES	56.2	8400.2
02	COLA BLANCA RESISTOL #850 PARA MADERA	1	GALONES		
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***				SUB. TOTAL	8400.
				15% IMP.	1260
				TOTAL	9660

CONDICIONES DE PAGO

Crédito _____
Contado _____

FORMATO DE ENTREGA

Total _____
Parcial _____

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP _____
Almacén Proveedor _____

TIEMPO DE ENTREGA

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____

JEFE DE PROVEEDURÍA

Eduardo J. J. J.
COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA

ORDEN DE COMPRA MAYOR

BS-RE.005

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 00126

COTIZACIÓN No. 000241

FECHA: 04 DE MAYO DEL 2015
 PROVEEDOR: FORMULARIOS STANDARD
 DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D..C

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

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 Departamento Administrativo y Financiero.

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

No.	Cantidad	Unidad	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Importe Total	Cárguese a	Recibi de Conformidad
1	2000	C/U	RUTA/TRANSITO DE LOS CHEQUES PARA LA ELABORACION DE CHEQUES DE BANCO CONTINENTAL P/OFICINA REGIONAL LITORAL ATLANTICO	3.35	6,700.00		
Sub - Total					6,700.00		
Imp.S/Ventas					1,005.00		
Total					7,705.00		
SIETE MIL SETECIENTOS CINCO LEMPTRAS NETOS							
PARA USO DEL PROVEEDOR		PARA USO DEL INFOP			JUSTIFICACIÓN DEL CAMBIO		
De la persona o empresa que firma:		NOTA: Usar este cuadro cuando haya variación en cantidades y precios. Cambios imprevistos en ITEM No. _____ que modifican el monto de la Orden de mas L. _____ de menos L. _____			Total de Cambio L. _____		
Identidad No.:		Monto Correcto de la Orden de Compra _____ L.			Vo.Bo. _____		
Imp. S/R:							
Solvencia:							
R.T.N.:							

OBSERVACIONES:

ACT. 2000 DIVISION ADMINISTRATIVA Y F. (REGIONAL LITORAL ATLANTICO)



Firma Autorizada
 Instituto Nacional de Formación Profesional

Firma Proveedor
 Acepto las condiciones de esta orden



INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: DIVISION ADMINISTRATIVA

Pag. 1

Sr.(es) Formularios Standard Solicitud de Suministros No. 173

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

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	RUTA/TRANSITO DE LOS CHEQUES PARA LA ELABORACION DE CHEQUES DE BANCO CONTINENTAL PARA OFICINA REGIONAL LITORAL ATLANTICO	2000	C/U	3.35	6,700.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***				SUB. TOTAL	6,700.00
				15% IMP.	1,005.00
				TOTAL	7,705.00
<p>RTN FORMULARIOS STANDARD: 050119995097276 CAI: 8596D1-0DB432-464D97-AFAE86-C979B1-FE</p> 					

CONDICIONES DE PAGO

Crédito 30 días
Contado _____

FORMATO DE ENTREGA

Total
Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP
Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

30 días

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____
JEFE DE PROVEEDURÍA



Royal Mago
COTIZANTE
C#: 99902108

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: DIVISION ADMINISTRATIVA

Pag. 1

Sr.(es) FORCON

Solicitud de Suministros No. 173

Estimados señores:

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

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a: 2230-0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	RUTA/TRANSITO DE LOS CHEQUES PARA LA ELABORACION DE CHEQUES DE BANCO CONTINENTAL PARA OFICINA REGIONAL LITORAL ATLANTICO	2000	C/U	L. 3.35	L. 6,700.00
	En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***			SUB. TOTAL 15% IMP. TOTAL	L. 6,700.00 L. 1,005.00 L. 7,705.00

CONDICIONES DE PAGO

Crédito 30 DIAS
Contado _____

FORMATO DE ENTREGA

Total _____
Parcial _____

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP _____
Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

30 DIAS

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____

JEFE DE PROVEEDURÍA



COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA

ORDEN DE COMPRA MAYOR

BS-RE.005

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 00190

COTIZACIÓN No. 000327

FECHA: 06 DE JULIO DEL 2015
 PROVEEDOR: INDUFESA
 DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA, M.D.C.

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

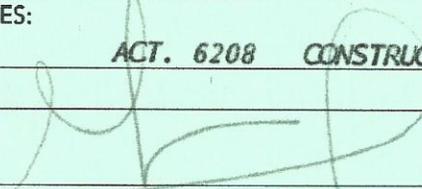
NOTA: El número de esta Orden debe indicarse en la factura original correspondiente. Adjuntar copia de esta Orden a los documentos de cobro respectivo y enviarlos al Departamento Administrativo y Financiero.

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

No.	Cantidad	Unidad	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Importe Total	Cárguese a	Recibi de Conformidad
1	150	C/U	DISCOSSPARA PULIDO 7" PARA METAL A UTILIZARLO EN PULIDORA INDUSTRIAL	33.65	5,047.50		
Sub - Total					5,047.50		
Imp.S/Ventas					757.13		
Total					5,804.63		
PARA USO DEL PROVEEDOR			PARA USO DEL INFOP			JUSTIFICACIÓN DEL CAMBIO	
De la persona o empresa que firma:		NOTA: Usar este cuadro cuando haya variación en cantidades y precios. Cambios imprevistos en ITEM No. _____ que modifican el monto de la Orden de mas L. _____ de menos L. _____ Total de Cambio L. _____ Monto Correcto de la Orden de Compra _____ L. _____					
Identidad No.:							
Imp. S/R:							
Solvencia:							
R.T.N.:							Vo.Bo.

OBSERVACIONES:

ACT. 6208 CONSTRUCCIONES METALICAS


 Firma Autorizada
 Instituto Nacional de Formación Profesional

Firma Proveedor
 Acepto las condiciones de esta orden



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: CONSTRUCCIONES METALICAS

Pag. 1

Sr.(es) INDUFESA

Solicitud de Suministros No. 36

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

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	DISCOS PARA PULIDO 7" PARA METAL A UTILIZARLO EN PULIDORA INDUSTRIAL	150	C/U	33.65	5,047.50
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. *** 08019002282606				SUB. TOTAL	5,047.50
				15% IMP.	757.13
				TOTAL	5,804.63

INDUFESA
CENTRO COMERCIAL
VILLAS DEL SOL
SALIDA A DANLI, TEGUCIGALPA
PBX 230-2769, FAX: 230-2778

CONDICIONES DE PAGO

Crédito
Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total
Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP
Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

Instantáneo

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____

JEFE DE PROVEEDURÍA



[Signature]
COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA

COTIZACIÓN
PRECIOS SUJETOS
A CAMBIOS SIN
PREVIO AVISO



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: CONSTRUCCIONES METALICAS

Pag. 1

Sr.(es) IMFERRA Solicitud de Suministros No. 36

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

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a: 2230-0843

Table with 5 columns: No, DESCRIPCIÓN, CANTIDAD, UNIDAD, PRECIO UNITARIO, IMPORTE. Row 1: 01, DISCOS PARA PULIDO 7" PARA METAL A UTILIZARLO EN PULIDORA INDUSTRIAL, 150, CU, 57.24, 8,580.00. Summary row: SUB. TOTAL 8,580.00, 15% IMP. 1,287.90, TOTAL 9,873.90.

CONDICIONES DE PAGO

Crédito [checked] Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total [checked] Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP [checked] Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

inmediato

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización

JEFE DE PROVEEDURIA



COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002 VERSIÓN 01 PÁGINA de

SOLICITANTE: CONSTRUCCIONES METALICAS # Pag. 1

Sr.(es) Larach y Cia Solicitud de Suministros No. 36

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

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a 2230-0843.

Table with columns: No, DESCRIPCIÓN, CANTIDAD, UNIDAD, PRECIO UNITARIO, IMPORTE. Includes handwritten entries for 'DISCOS PARA PULIDO 7" PARA METAL' and a summary row with 'SUB. TOTAL', '15% IMP.', and 'TOTAL'.

Ver Cotización Adjunta No: SC/17710/134743

CONDICIONES DE PAGO, FORMATO DE ENTREGA, LUGAR DE ENTREGA, TIEMPO DE ENTREGA

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización



JEFE DE PROVEEDURÍA

LARACH & CIA. S. de R.L. de C.A. Marco Arturo Brito

SALA# FIRMA: [Signature] COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA

ORDEN DE COMPRA MAYOR

BS-RE.005

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 00193

COTIZACIÓN No. 00096

FECHA: 16 DE JULIO DEL 2015
 PROVEEDOR: LA META
 DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA, M.D.C.

ALMACEN GENERAL

ENTRÉGUESE A:

Entregar antes o el día

CREDITO

Condiciones de Pago

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 Departamento Administrativo y Financiero.

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

No.	Cantidad	Unidad	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Importe Total	Cárguese a	Recibi de Conformidad
1	1	CAJA	LI MPIADOR DE FRENOS PRESURIZADO	870,00	870,00		
2	1	BARRIL	ACEITE 20W50 PARA MOTOR	18,130,00	18,130,00		
Sub - Total					19,000,00		
Imp.S/Ventas					2,850,00		
VEINTIUN MIL OCHOSCIENTOS CINQUENTA LEMPIRAS EXACTOS Total					21,850,00		
PARA USO DEL PROVEEDOR		PARA USO DEL INFOP					JUSTIFICACIÓN DEL CAMBIO
De la persona o empresa que firma:		NOTA: Usar este cuadro cuando haya variación en cantidades y precios.					
Identidad No.:	Cambios imprevistos en ITEM No. _____						
Imp. S/R:	que modifican el monto de la Orden de mas L. _____ de menos L. _____						
Solvencia:	Total de Cambio L. _____						
R.T.N.:	Monto Correcto de la Orden de Compra _____ L.					Vo.Bo.	

OBSERVACIONES:

ACTY 6203 MECANICA AUTOMOTRIZ

Firma Autorizada
 Instituto Nacional de Formación Profesional

Firma Proveedor
 Acepto las condiciones de esta orden



 INSTITUTO NACIONAL
 DE FORMACIÓN PROFESIONAL
 INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: MECANICA AUTOMOTRIZ

Pag. 1

Sr.(es) Dipromas

Solicitud de Suministros No. 005

Estimados señores:

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

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	CARBUCLEANER	50	BOTES	80.00	4,000.00
02	PENETRANTE	24	BOTES	85.00	2,040.00
03	VASELINA PARA ARMAR EMBRAGUES AUTOMATICOS (SIMPLE)	1/2	LIBRA		
04	CREMA DESENGRASANTE PARA MANOS	4	GALON	395.00	1,580.00
05	GRASA EN PANA HD 3 DE 1 LIBRA	5	C/U	110.00	550.00
06	GRASA EN PANA HD 2 DE 1 LIBRA	23	C/U	110.00	2,530.00
07	LIMPIADOR DE FRENOS PRESURIZADO	1	CAJA	890.00	890.00
08	ACEITE ATF PARA TRANSMISION AUTOMATICA	24	CUARTOS	225.00	5,400.00
09	ACEITE PARA DIRECCION HIDRAULICO	24	PINTAS	198.00	4,752.00
10	LIQUIDO DE FRENOS	48	PINTAS	121.00	5,808.00
11	PASTA PARA ASENTAR VALVULAS	24	C/U	81.00	1,944.00
12	SILICON MEGA GREY	24	TUBOS	78.00	1,872.00

CONDICIONES DE PAGO

Crédito _____
 Contado x

FORMATO DE ENTREGA

Total x
 Parcial _____

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP x
 Almacén Proveedor _____

TIEMPO DE ENTREGA

4 Semanas

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____

JEFE DE PROVEEDURÍA



[Signature]
 COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERÁ RECHAZADA





INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: MECANICA AUTOMOTRIZ

Pag. 2

Sr.(es) _____ Solicitud de Suministros No. 005

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

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a: 2230-0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
13	GRASA EN TUBOS	18	CU	112 00	2,016 00
14	LIQUIDO DESENGRASANTE EN ESPRAY	6	BOTES	98 00	588 00
15	REFRIGERANTE DE MOTOR (COOLANT)	18	GALONES	505 00	9,090 00
16	GRASA GRAFITADA	10	LIBRAS	98 00	980 00
17	ACEITE DE ACEITE 20W50 PARA MOTOR	1	BARRIL	39,990 00	39,990 00
				SUB. TOTAL	64,030 00
				15% IMP.	9,604 50
				TOTAL	73,634 50

En el caso que amerite, indicar marca y modelo.
*** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***

RTN / 1709 1976 003879

CONDICIONES DE PAGO

Crédito _____
Contado X

FORMATO DE ENTREGA

Total _____
Parcial X

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP _____
Almacén Proveedor X

TIEMPO DE ENTREGA

4 Semanas

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____

JEFE DE PROVEEDURÍA



[Signature]
COTIZANTE
DIPROMAS
RECHAZADA

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP

SOLICITUD DE COTIZACION

BS-RE-002

VERSION 01

PAGINA de

SOLICITANTE: MECANICA AUTOMOTRIZ

Pag. 1

Sr.(es) Inversiones MOSI

Solicitud de Suministros No. 005

Estimados señores:

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

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

Table with 6 columns: No, DESCRIPCIÓN, CANTIDAD, UNIDAD, PRECIO UNITARIO, IMPORTE. Contains 12 rows of item specifications and prices.

CONDICIONES DE PAGO

Crédito
Contado X

FORMATO DE ENTREGA

Total X
Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP X
Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

4 semanas

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización

Handwritten signature and official stamp of the Section Chief of Procurement.

Handwritten signature and stamp of the bidder.

COTIZACION QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACION SOLICITADA SERA RECHAZADA

MOSI VENTAS stamp



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: MECANICA AUTOMOTRIZ

Pag. 2

Sr.(es) _____ Solicitud de Suministros No. 005

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

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a: 2230-0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
13	GRASA EN TUBOS	18	C/U	100 =	1,800 =
14	LIQUIDO DESENGRASANTE EN ESPRAY	6	BOTES	110 =	660 =
15	REFRIGERANTE DE MOTOR (COOLANT)	18	GALONES	500 =	9,000 =
16	GRASA GRAFITADA	10	LIBRAS	105 =	1,050 =
17	ACEITE DE ACEITE 20W50 PARA MOTOR	1	BARRIL	21,100 =	21,100 =
				SUB. TOTAL	65,440 =
				15% IMP.	9,816 =
				TOTAL	75,256 =

En el caso que amerite, indicar marca y modelo.
*** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***

RTN 08019007119396

CONDICIONES DE PAGO

Crédito _____
Contado X

FORMATO DE ENTREGA

Total X
Parcial _____

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP X
Almacén Proveedor _____

TIEMPO DE ENTREGA

4 semanas

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____

[Signature]
JEFE DE PROVEEDURÍA

[Signature]
COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERÁ RECHAZADA





INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE:

MECANICA AUTOMOTRIZ

Pag. 1

Sr.(es)

La Meta

Solicitud de Suministros No.

005

Estimados señores:

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

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a: 2230-0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	CARBUCLEANER	50	BOTES	60 =	3,000 =
02	PENETRANTE	24	BOTES	84 =	2,016 =
03	VASELINA PARA ARMAR EMBRAGUES AUTOMATICOS (SIMPLE)	1/2	LIBRA		
04	CREMA DESENGRASANTE PARA MANOS	4	GALON	384 =	1,536 =
05	GRASA EN PANA HD 3 DE 1 LIBRA	5	C/U	105 =	525 =
06	GRASA EN PANA HD 2 DE 1 LIBRA	23	C/U	105 =	2,415 =
07	LIMPIADOR DE FRENOS PRESURIZADO	1	CAJA	870 =	870 =
08	ACEITE ATF PARA TRANSMISION AUTOMATICA	24	CUARTOS	170 =	4,080 =
09	ACEITE PARA DIRECCION HIDRAULICO	24	PINTAS	170 =	4,080 =
10	LIQUIDO DE FRENOS	48	PINTAS	117 =	5,616 =
11	PASTA PARA ASENTAR VALVULAS	24	C/U	60 =	1,440 =
12	SILICON MEGA GREY	24	TUBOS	70 =	1,680 =

CONDICIONES DE PAGO

Crédito

Contado X

FORMATO DE ENTREGA

Total X

Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP X

Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

1 Semana

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización

JEFE DE PROVEEDURÍA

COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA





INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

Pag. 2

SOLICITANTE: MECANICA AUTOMOTRIZ

Sr.(es) _____ Solicitud de Suministros No. 005

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

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230-0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
13	GRASA EN TUBOS	18	C/U	90 =	1,620 =
14	LIQUIDO DESENGRASANTE EN ESPRAY	6	BOTES	85 =	510 =
15	REFRIGERANTE DE MOTOR (COOLANT)	18	GALONES	400 =	7,200 =
16	GRASA GRAFITADA	10	LIBRAS	90 =	900 =
17	ACEITE DE ACEITE 20W50 PARA MOTOR	1	BARRIL	18,130 =	18,130 =
				SUB. TOTAL	55,618 =
				15% IMP.	8,342 70
				TOTAL	63,960 70

En el caso que amerite, indicar marca y modelo.
*** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***

RTN 08019995303169

CONDICIONES DE PAGO

Crédito _____
Contado X

FORMATO DE ENTREGA

Total X
Parcial _____

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP X
Almacén Proveedor _____

TIEMPO DE ENTREGA

1 semana

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____

JEFE DE PROVEEDURIA



COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA





ORDEN DE COMPRA MAYOR

BS-RE.005

VERSIÓN 02

PÁGINA de

N° 00208

COTIZACIÓN No. 000343

FECHA: 12 DE AGOSTO DEL 2015

PROVEEDOR: PAPELERIA HONDURAS

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA, M.D.C.

ALMACEN GENERAL
ENTRÉGUESE A:

Entregar antes o el día

CREDITO
Condiciones de Pago

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 Departamento Administrativo y Financiero.

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

No.	Cantidad	Unidad	DESCRIPCIÓN	Precio		Importe Total	Cárguese a	Recibi de Conformidad
				Unitario				
1	5000	C/U	PLIEGOS DE CARTULINA LINO. 26"X39" O 26"X40"	11.99		59,950.00		
				Sub - Total		59,950.00		
				Imp.S/Ventas		8,992.50		
				Total		68,942.50		
SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS LEMPIRAS							JUSTIFICACIÓN DEL CAMBIO	
PARA USO DEL PROVEEDOR			PARA USO DEL INFOP					
De la persona o empresa que firma:			NOTA: Usar este cuadro cuando haya variación en cantidades y precios.					
Identidad No.:			Cambios imprevistos en ITEM No. _____					
Imp. S/R:			que modifican el monto de la Orden de mas L. _____ de menos L. _____					
Solvencia:			Total de Cambio L. _____					
R.T.N.:			Monto Correcto de la Orden de Compra _____ L.				Vo.Bo.	

OBSERVACIONES:

ACT. 4104 CERTIFICACION OCUPACIONAL

Firma Autorizada
Instituto Nacional de Formación Profesional

Firma Proveedor
Acepto las condiciones de esta orden

AUTORIZACIÓN N° 041 / ONCAE-CM-2015

INSTITUCION SOLICITANTE: INFOP

UNIDAD EJECUTORA: ADMINISTRATIVA

FUNCIONARIO SOLICITANTE: LIC. IVIS RODRIGUEZ

TIPO DE SOLICITUD: AUTORIZACIÓN DE COMPRA POR FUERA DEL CATÁLOGO

RAZONES QUE MOTIVAN LA SOLICITUD: PRODUCTOS SOLICITADOS NO SE ENCUENTRAN EN EL
CATÁLOGO ELECTRÓNICO

FECHA DE SOLICITUD: 29 DE JULIO DEL 2015

La cartulina Lino en presentaciones normales del Mercado si encuentra catalogada, sin embargo debido a que la institución requiere una presentación en pliego, de manera excepcional se **AUTORIZA** la compra por fuera del Catálogo Electrónico.

ITEM	DESCRIPCION
1	PLIEGOS CARTULINO LINO

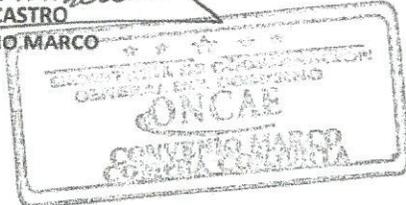
Para aquellos productos en los cuales se autoriza la adquisición por fuera del Catálogo Electrónico, la institución puede proceder a realizar el proceso de adquisición vía el procedimiento normal de compra regido por la Ley de Contratación del Estado, y de acuerdo a los montos establecidos en la Disposiciones Generales del Presupuesto del 2015.

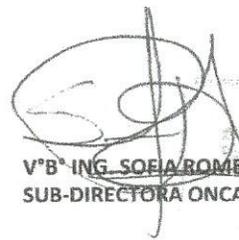
Los demás productos deberán ser adquiridos por medio del Catálogo Electrónico.

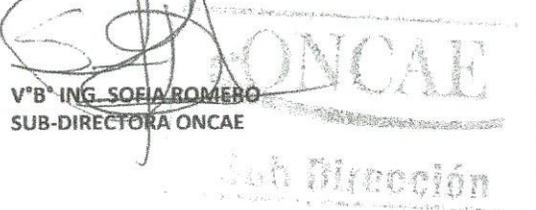
FECHA DE EMISIÓN: 10 DE AGOSTO DEL 2015

VIGENCIA: 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2015


LIC. ANGELA CASTRO
JEFE CONVENIO MARCO




V.B. ING. SOEJA ROMERO
SUB-DIRECTORA ONCAE





INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

Pag. 1

SOLICITANTE: CERTIFICACION OCUPACIONAL

Sr.(es) Pepeñic Honduras S de RL Solicitud de Suministros No. 0003

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

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a: 2230-0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	PLIEGOS DE CARTULINA LINO. 26"X39" O 26" X 40"	5000	CU	11.99	59,950.00
				SUB. TOTAL	
				15% IMP.	8,992.50
				TOTAL	68,942.50

En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***

CONDICIONES DE PAGO

Crédito
Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total
Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP
Almacén Proveedor

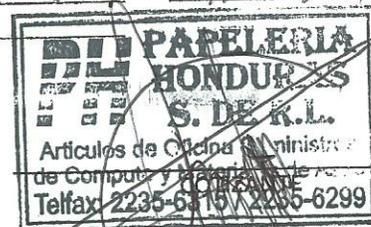
TIEMPO DE ENTREGA

Inmediata

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización

JEFE DE PROVEEDURÍA



COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: CERTIFICACION OCUPACIONAL

Pag. 1

Sr.(es) COIMEX, S. de R.L Solicitud de Suministros No. 0003

Estimados señores:

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

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a: 2230-0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	PLIEGOS DE CARTULINA LINO. 26"X39" O 26" X 40" Codigo 108180 Tamaño 26" x 40"	5000	C/U	12.75	63,750.00
	En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***			SUB. TOTAL	63,750.00
				15% IMP.	9,562.50
				TOTAL Lps.	73,312.50



CONDICIONES DE PAGO

Crédito Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

INMEDIATA DESPUES DE O/COMPRA.

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización 11/08/2015.

[Signature] JEFE DE PROVEEDURÍA

[Signature] COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA

ORDEN DE COMPRA MAYOR

BS-RE.005

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 00165

COTIZACIÓN No. 000212

FECHA: 26 DE MAYO DEL 2015
 PROVEEDOR: CRISTALERIA ALEJANDRA
 DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C.

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

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 Departamento Administrativo y Financiero.

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

No.	Cantidad	Unidad	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Importe Total	Cárguese a	Recibi de Conformidad
1	3	C/U	ESPEJOS C/MARCO D/MARMOLINA COLOR DORADO DE 116X60 CM	600.00	1,800.00		
2	3	C/U	MESAS PARA MANICURE	3,500.00	10,500.00		
3	8	C/U	PAILAS ELECTRICAS P/PEDICURA	700.00	5,600.00		
				Sub - Total	17,900.00		
				Imp.S/Ventas	2,685.00		
				Total	20,585.00		
VEINTE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO LEMPIRAS NETOS PARA USO DEL PROVEEDOR			PARA USO DEL INFOP			JUSTIFICACIÓN DEL CAMBIO	
De la persona o empresa que firma:		NOTA: Usar este cuadro cuando haya variación en cantidades y precios. Cambios imprevistos en ITEM No. _____ que modifican el monto de la Orden de mas L. _____ de menos L. _____ Total de Cambio L. _____ Monto Correcto de la Orden de Compra _____ L.				_____ Vo.Bo.	
Identidad No.:							
Imp. S/R:							
Solvencia:							
R.T.N.:							

OBSERVACIONES:

ACT. 6220 TALLERES POBULARES

Firma Autorizada
 Instituto Nacional de Formación Profesional

Firma Proveedor
 Acepto las condiciones de esta orden



INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: TALLERES POPULARES

Pag. 1

Sr.(es) LA CASA DE LA MEDIA

Solicitud de Suministros No. 0002

Estimados señores:

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

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	ESPEJOS CON MARCO DE MARMOLINA, COLOR DORADO DE 116X60 CM	3	C/U		
02	CALENTADORES O ESTUFITAS PARA DERRETIR CERA	5	C/U	1,100.00	5,500.00
03	MESAS PARA MANICURA	3	C/U	6,700.00	20,100.00
04	LATAS DE CERA DEPILATORIAS	30	C/U	400.00	12,000.00
05	PAILAS ELECTRICAS PARA PEDICURA	8	C/U	1,500.00	12,000.00
06	APARATOS ELECTRICOS PARA DIAGNOSTICAR LA PIEL	5	C/U		
07	APARATOS ELECTRICOS PARA DIAGNOSTICAR CUERO CABELLUDO	5	C/U		
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. *** RTN 08011970063624 Nota: Impuesto incluido				SUB. TOTAL 15% IMP. TOTAL	

CONDICIONES DE PAGO

Crédito _____
 Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total
 Parcial _____

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP
 Almacén Proveedor _____

TIEMPO DE ENTREGA

1 semana

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización 19-03-15

JEFE DE PROVEEDURÍA



La Casa de la Media #2
 TODOS EN ARTICULOS PARA DAMAS
 Lo cobro de tu presencia
 COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: TALLERES POPULARES

Pag. 1

Sr.(es) CRISTALERIA ALEJANDRA.

Solicitud de Suministros No. 0002

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

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	ESPEJOS CON MARCO DE MARMOLINA, COLOR DORADO DE 116X60 CM	3	C/U	600 00	1800 00
02	CALENTADORES O ESTUFITAS PARA DERRETIR CERA	5	C/U	1,500 00	7,500 00
03	MESAS PARA MANICURA	3	C/U	3,500 00	10,500 00
04	LATAS DE CERA DEPILATORIAS	30	C/U	250 00	7,500 00
05	PAILAS ELECTRICAS PARA PEDICURA	8	C/U	700 00	5,600 00
06	APARATOS ELECTRICOS PARA DIAGNOSTICAR LA PIEL	5	C/U		
07	APARATOS ELECTRICOS PARA DIAGNOSTICAR CUERO CABELLUDO	5	C/U		
				SUB. TOTAL	32,900 00
				15% IMP.	4,935 00
				TOTAL	37,835 00

En el caso que amerite, indicar marca y modelo.
 *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***
 R.T.N. 0801-1973-064535
 NOTA-EL INCISO 02 es un kit completo PARA DEPILAR
 -EL INCISO 03 es un juego completo DE UNA MESA, 2 SILLAS, 1 carrito de pie Y 2. LAMPARA.

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

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____

JEFE DE PROVEEDURÍA



COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: TALLERES POPULARES

Pag. 1

Sr.(es) CHENICE BEVERLY HILLS Solicitud de Suministros No. 0002

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

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	ESPEJOS CON MARCO DE MARMOLINA, COLOR DORADO DE 116X60 CM	3	C/U		
02	CALENTADORES O ESTUFITAS PARA DERRETIR CERA	5	C/U	565 83	2829 15
03	MESAS PARA MANICURA	3	C/U	3188 90	9566 70
04	LATAS DE CERA DEPILATORIAS	30	C/U	191 74	5752 20
05	PAILAS ELECTRICAS PARA PEDICURA	8	C/U	1237 01	9896 08
06	APARATOS ELECTRICOS PARA DIAGNOSTICAR LA PIEL	5	C/U		
07	APARATOS ELECTRICOS PARA DIAGNOSTICAR CUERO CABELLUDO	5	C/U		
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. *** RTN 08019010282340				SUB. TOTAL 15% IMP. TOTAL	28044 13 4206 62 32250 75

CONDICIONES DE PAGO

Crédito _____
Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total
Parcial _____

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP
Almacén Proveedor _____

TIEMPO DE ENTREGA

3 DIAS

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.
* Adjunto Cotización e porcentajes

Fecha en que fue entregada la cotización _____

JEFE DE PROVEEDURIA



Yeny Sierra 2239-5542
COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



ORDEN DE COMPRA MAYOR

BS-RE.005

VERSIÓN 02

PÁGINA de

Nº 00218

COTIZACIÓN No. 000356

FECHA: 17 DE AGOSTO DEL 2015
 PROVEEDOR: ARTES GRAFICAS E Y L S.A.
 DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C.

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

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 Departamento Administrativo y Financiero.

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

No.	Cantidad	Unidad	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Importe Total	Cárguese a	Recibi de Conformidad
1	2	C/U	CAJAS DE PELICULA PARA FOTO-MECANICA 16"X20"	5,685.00	11,370.00		
2	50	C/U	PLANCHAS PARA MAQUINA OFFSET KORS 72"	103.00	5,150.00		
3	1	C/U	RACLETA PARA LAVADOR DE MAQUINA KORS 72"	1,295.00	1,295.00		
Sub - Total					17,815.00		
Imp.S/Ventas					2,672.25		
Total					20,487.25		
PARA USO DEL PROVEEDOR			PARA USO DEL INFOP			JUSTIFICACIÓN DEL CAMBIO	
De la persona o empresa que firma:			NOTA: Usar este cuadro cuando haya variación en cantidsdes y precios.				
Identidad No.:			Cambios imprevistos en ITEM No. _____				
Imp. S/R:			que modifican el monto de la Orden de mas L. _____ de menos L. _____				
Solvenca:			Total de Cambio L. _____				
R.T.N.:			Monto Correcto de la Orden de Compra _____ L.				
						Vo.Bo.	

OBSERVACIONES:

ACT. 4302 EDITORIAL



Firma Autorizada
 Instituto Nacional de fformación Profesional

Firma Proveedor
 Acepto las condiciones de esta orden



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: EDITORIAL

Pag. 1

Sr.(es) ARTES GRÁFICAS EYL, S.A. Solicitud de Suministros No. 013

RTN.: 08019007088557

Estimados señores:

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

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230-0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	DE PELICULA PARA FOTOMECANICA 16"X20"	2	CAJAS	5,685.00	11,370.00
02	PARA MAQUINA OFSSET KORS 72"	50	PLANCHAS	103.00	5,150.00
03	PARA LAVADOR DE MAQUINA KORS 72"	1	RAKLETA	1,295.00	1,295.00
				SUB. TOTAL	17,815.00
				15% IMP.	2,672.25
				TOTAL	20,487.25
<p>En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***</p> <p>COTIZAMOS: Pos. 1 PELÍCULA AGFA 16x23 CAJA DE 100 PLIEGOS Pos. 2 PLANCHAS PARA MÁQUINA KORS 72 N555 POS. 3 RACLETA PARA MÁQUINA KORS 72</p>					

CONDICIONES DE PAGO

Crédito 20 DÍAS
 Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total XX
 Parcial

LUGAR DE ENTREGA

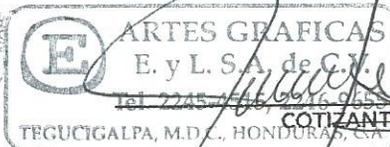
Oficinas del INFOP XX
 Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

INMEDIATA

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización 10-AGOSTO-2015 JEFE DE PROVEEDURÍA



COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: EDITORIAL

Pag. 1

Sr.(es) Distribuidora Mercurio Solicitud de Suministros No. 013

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

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230-0843.

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	DE PELICULA PARA FOTOMECANICA 16"X20"	2	CAJAS	NO	Hay
02	PARA MAQUINA OFSSET KORS 72"	50	PLANCHAS	105 00	3,150 00
03	PARA LAVADOR DE MAQUINA KORS 72"	1	RAKLETA	NO	Hay
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***				SUB. TOTAL	
				15% IMP.	
				TOTAL	

Nota: caja de plancheus
30 vnds. y son de 1 cara.

CONDICIONES DE PAGO

Crédito _____
Contado _____

FORMATO DE ENTREGA

Total _____
Parcial _____

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP _____
Almacén Proveedor _____

TIEMPO DE ENTREGA

Inmediata

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____

JEFE DE PROVEEDURÍA



COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

ORDEN DE COMPRA MENOR

BS-RE-006

VERSIÓN 01

PÁGINA 1 de 1

Lugar y Fecha: **16 DE JULIO DEL 2015**

Sol. De Suministros No.

No. **00096**

Proveedor: **CONDE**

No. De Cotización:

000333

Dirección: **TEGUCIGALPA, M.D.C.**

No. De Cheque:

Favor suministrar lo detallado en la presente orden de compra:

ACT.	REN.	ITEM	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT	VLR. TOTAL
		1	3	GALON	ACIDO ACETICO	375.00	1,125.00
		2	2	CAJA	MASCARILLAS DESECHABLES	192.50	385.00
		3	1	CAJA	JERINGAS DE 10ML	326.00	326.00
		4	3	GALON	AGUA DESTILADA	110.00	330.00
							2,166.00
							324.90
TOTAL							2,490.90

Justificación del Cambio

PARA USO DEL INFOP

Cambios imprevistos en ITEM No. _____, que modifican el monto de la Orden de Compra de MAS L. _____, de MENOS L. _____

TOTAL CAMBIO L.
MONTO CORRECTO L.

PARA UTILIZARSE EN:

ACT. 6213 BIOMEDICA

ISRR.
ELABORADO POR

AUTORIZADO JEFE
PROVEEDURÍA



Vo.Bo. PRESUPUESTO



SOLICITANTE: BIOMEDICA

#Pag: 1

Sr.(es) Farmacia Regis (Corde) Solicitud de Suministros No. 11

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

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a: 2230-0843

No	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
01	GUANTES LATEX NO ESTERILES TAMAÑO LARGE	2	CAJAS		
02	GUANTES LATEX NO ESTERILES TAMAÑO MEDIANO	2	CAJAS	243.00	486.00
03	ALCOHOL ISOPROPILICO	2	GALON	235.00	470.00
04	ACIDO ACETICO	3	GALON	625.00	1,250.00
05	MASCARILLAS DESECHABLES	2	CAJA	375.00	1,125.00
06	JERINGAS DE 10ML x22	1	CAJA	192.50	385.00
07	JERINGAS DE 10ML x21	1	CAJA	404.00	404.00
08	CINTA TESTIGO PARA PRUEBA DE ESTERILIZACION	3	ROLLOS	32.00	32.00
09	SET DE VENOCIPSES PARA BOMBA DE INFUSION GEMINI PC1	12	C/U	11.45	137.40
10	AGUA DESTILADA	3	GALON	110.00	330.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***				SUB. TOTAL	
				15% IMP.	
				TOTAL	4913.40

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 Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización: 12/1/12

JEFE DE PROVEEDURAS



FARMACIA
REGIS CENTRO
TEL. COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



SOLICITANTE: BIOMEDICA

Pag. 1

Sr.(es) Farmacias del Ahorro Solicitud de Suministros No. 11

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

LLENARLA A TINTA Y CONSIGNAR EL NÚMERO EN EL SOBRE CERRADO Y SELLADO

NOTA: Presentar información de las garantías de calidad, funcionamiento y respaldo del producto original del fabricante, mantenimiento, repuestos y servicio. Para mayor información llamar a : 2230 - 0843.

Table with 6 columns: No, DESCRIPCIÓN, CANTIDAD, UNIDAD, PRECIO UNITARIO, IMPORTE. Contains 10 rows of medical supplies and a summary row.

CONDICIONES DE PAGO, FORMATO DE ENTREGA, LUGAR DE ENTREGA, TIEMPO DE ENTREGA

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización

Handwritten signature and stamp of the Jefe de Proveeduría

Stamp and signature of Nancy Salgado, Cotizante

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA

República de Honduras

**Orden de Compra No.
503-1-2-0013-2015**

**Instituto Nacional de Formación Profesional
DIVISION ADMINISTRATIVA
24/08/2015**

Proveedor:	Distribuidora de Productos de Oficina y Aseo, S. de R. L	R.T.N.:	08019995290621
Dirección:	Barrio Guacerique Boulevard Comunidad Econmica Europea Casa No. 2001 frente a yonker la Solución	Tel.:	2225-2623

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales	
33100	1	60	Resma	Papel de Escritorio RESMA DE PAPEL BOND BASE 20 TAMAÑO CARTA COLOR BLANCO, ALTA CALIDAD (ZONA 1) Garantía: Desperfecto por Fabrica Marca: REPORT - Modelo: 7891191003801	62.50	3,750.00	4,312.50	
				Impuesto Sobre Ventas		562.50		
cuatro mil trescientos doce con 50/100								
Observaciones: Act. 4302 Editorial								
Gran Total LPS								4,312.50

NOTA: Los compradores al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberán verificar que los mismos cumplen con las condiciones de calidad y entrega estipuladas en el Catálogo. De no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a ONCAE del Incumplimiento.

**El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido en el catálogo; de no hacerlo se procederá conforme a Ley para la anulación de la orden de compra*.*

Elaborado por: Klinsmann Gerardo
Ordoñez Auxiliar de Proveeduría

Aprobado



El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en físico de la orden de compra debidamente firmada y sellada, acompañada del documento F01 correspondiente a nivel de compromiso o su equivalente. En aplicación al Artículo 72 de la Ley de Contratación del Estado las instituciones pueden aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.

República de Honduras

**Orden de Compra No.
503-1-2-0012-2015**

**Instituto Nacional de Formación Profesional
DIVISION ADMINISTRATIVA
19/08/2015**

Proveedor:	Distribuidora de Productos de Oficina y Aseo, S. de R. L	R.T.N.:	08019995290621
Dirección:	Barrio Guacerique Boulevard Comunidad Econmica Europea Casa No. 2001 frente a yonker la Solución	Tel.:	2225-2623

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales	
33100	1	10	Resma	Papel de Escritorio RESMA DE PAPEL BOND BASE 20 TAMAÑO CARTA COLOR BLANCO, ALTA CALIDAD (ZONA 1) Garantía: Desperfecto por Fabrica Marca: REPORT - Modelo: 7891191003801	62.50	625.00	718.75	
				Impuesto Sobre Ventas		93.75		
33400	1	40	Unidad	Productos de Papel y Cartón CARTULINAS LINO COLOR BLANCO TAMAÑO CARTA RESMAS DE 100 UNIDADES, ALTA CALIDAD (ZONA 1) Garantía: Desperfecto de Fábrica Marca: DIGRAL - Modelo: 1000143	149.50	5,980.00	6,877.00	
				Impuesto Sobre Ventas		897.00		
siete mil quinientos noventa y cinco con 75/100								
Observaciones: Act.6220, Talleres Populares								
Gran Total LPS								7,595.75

NOTA: Los compradores al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberán verificar que los mismos cumplen con las condiciones de calidad y entrega estipuladas en el Catálogo. De no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a ONCAE del Incumplimiento.

**El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido en el catálogo; de no hacerlo se procederá conforme a Ley para la anulación de la orden de compra*.*

Elaborado por: Klinsmann Gerardo
Ordoñez Auxiliar de Proveeduría

Aprobado



El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en físico de la orden de compra debidamente firmada y sellada, acompañada del documento F01 correspondiente a nivel de compromiso o su equivalente. En aplicación al Artículo 72 de la Ley de Contratación del Estado las instituciones pueden aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.

República de Honduras

**Orden de Compra No.
503-1-2-0011-2015**

**Instituto Nacional de Formación Profesional
DIVISION ADMINISTRATIVA
10/08/2015**

Proveedor: DISTRIBUCIONES VALENCIA
Dirección: COLONIA LA JOYA, FRENTE A TALLER MECANICO LA JOYA

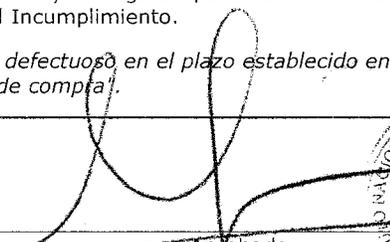
R.T.N.: 0801198613865
Tel.: 2228-7918

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales	
39200	1	500	Unidad	Útiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza BORRADOR PARA LÁPIZ GRÁFITO QUE NO MACHE DIMENSIONES MÍNIMAS DE 3 CM X 1 CM X 1 CM, ALTA CALIDAD (ZONA 1) Garantía: Desperfecto de fábrica Marca: STUDIO - Modelo: 1551	0.88	440.00	440.00	
				Impuesto Sobre Ventas		0.00		
cuatrocientos cuarenta con 00/100								
Observaciones: Act. 2121 Almacen General								
Gran Total LPS								440.00

NOTA: Los compradores al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberán verificar que los mismos cumplen con las condiciones de calidad y entrega estipuladas en el Catálogo. De no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a ONCAE del Incumplimiento.

El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido en el catálogo; de no hacerlo se procederá conforme a Ley para la anulación de la orden de compra.

Elaborado por: Klinsmann Gerardo
Ordoñez Auxiliar de Proveeduría


 Aprobado
 

El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en físico de la orden de compra debidamente firmada y sellada, acompañada del documento F01 correspondiente a nivel de compromiso o su equivalente. En aplicación al Artículo 72 de la Ley de Contratación del Estado las instituciones pueden aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.

2121 - 39200

July

2015 08 - 0011 - 10 - 01

República de Honduras

Orden de Compra
 2015-00000000000000000000

Instituto Nacional de Formación Profesional
DIVISION ADMINISTRATIVA
 03/08/2015

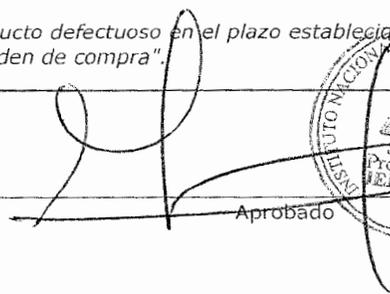
Proveedor:	Distribuidora de Productos de Oficina y Aseo, S. de R. L	R.T.N.:	08019995290621
Dirección:	Barrio Guacerique Boulevard Comunidad Econmica Europea Casa No. 2001 frente a yonker la Solución	Tel.:	2225-2623

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
39200	1	20	Paquete	Utiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza ANILLO PLASTICO DE ENCUADERNACION 1/2" PAQUETE DE 25 UNIDADES, MARCA PROPIA (ZONA 1) Garantía: Desperfecto de fábrica. marca: TINY LINE - Modelo: 750225CS23L06 Impuesto Sobre Ventas	20.50	410.00	471.50
cuatrocientos setenta y uno con 50/100							
Observaciones: Ninguna							
Gran Total LPS							471.50

NOTA: Los compradores al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberán verificar que los mismos cumplen con las condiciones de calidad y entrega estipuladas en el Catálogo. De no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a ONCAE del Incumplimiento.

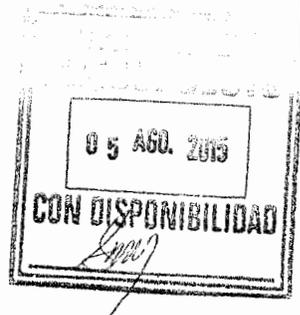
**El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido en el catálogo; de no hacerlo se procederá conforme a Ley para la anulación de la orden de compra*.*

Elaborado por: Klinsmann Gerardo
 Ordoñez Auxiliar de Proveeduría


 Aprobado



El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en físico de la orden de compra debidamente firmada y sellada, acompañada del documento F01 correspondiente a la orden de compra. En aplicación al Artículo 77 de la Ley de Contratación del Estado los recibos de pago no escobrecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.



PROVEEDORES AGOSTO 2015

N°	Nombre o razon social	RTN	Teléfono	Correo Electrónico
1	ARTES GRAFICAS E Y L S.A	08019007088557	2245-4515	---
2	DISTRIBUIDORA MERCURIO	08019995225424	2239-0930	gerencia@mercuriohn.com
3	PAPELERIA DE HONDURAS	08019998391040	2235-6315	papeleriahondurastgu@yahoo.mx
4	COIMEX	08019003248190	2238-5144	acarranza@coimexhn.com
5	INDUFESA	08019002282606	2244-8000	ebendeck@grupobeta.com
6	LARACH Y CIA	08019000235234	2231-3560	larachco@larachycia.com
7	IMFERRA	05019003075741	2264-0190	imferra@imferra.com
8	VENTA DE MADERA PROGRESO	12111962001121	2223-1908	--
9	CHENICE BEVERLY HILLS	08019010282340	2239-5542/ 2239-6146	chenicebh@yahoo.com
10	CRISTALERIA ALEJANDRA	08019010282340	2238-9678	--
11	LA CASA DE LA MEDIA	08011970063624	2213-0102	--
12	FORMULARIOS STANDARD	05019995097276	2221-4923	karol.meza@fs.com.hn
13	FORCON	08019004461102	2232-2490	forcontegucigalpa@yahoo.com
14	FARMACIA REGIS (CORDE)	08019995347622	2237-0102	administracion.grma@grupomandafer.com
15	FARMACIAS DEL AHORRO	08019003000364	2237-5250	sumintegus@hotmail.com
16	LA META	08019995303169	2220-1659	ana.canales@lametahn.com
18	DISPROA	08019995290621	2225-2879	disproabodega@hotmail.com
19	DISTRIBUCIONES VALENCIA	0801198613865	2228-7918	dvalenciahonduras@yahoo.com