

Nº 00077

COTIZACIÓN No. 000179
000184

FECHA: 27 DE MARZO DEL 2015
PROVEEDOR: PAPELERIA HONSUEBAS S DE RL
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	2000	C/U	MARCADORES PERMANENTES GRUESOS COLORES VERDE	4.95	9,900.00		
2	10000	C/U	VASOS TERMINOS PARA CAFE DE 7 ONZAS	0.51	5,100.00		
Sub - Total					15,000.00		
Imp.S/Ventas					2,250.00		
Total					17,250.00		

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:

ACT/ 2121 UNIDAD DE ALMACEN (STOCK)

Firma Autorizada
Instituto Nacional de Formación Profesional

Firma Proveedor
Acepto las condiciones de esta orden



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: UNIDAD DE ALMACEN (STOCK)

Pag. 1

Sr.(es) Papeleteria Honduras s de r l 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	MARCADORES PERMANENTES GRUESOS COLORES: VEDE, ROJO, NEGRO Y AZUL 500 DE CADA COLOR	2000	C/U	4.95	9900.00
02	BORRADORES DE GOMA LYRATO <i>Studio</i>	500	C/U	2.00	1000.00
03	ALMOHADILLAS PARA SELLO	12	C/U	13.75	165.00
04	TINTA NEGRA EN ROLL ON PARA ALMOHADILLA	12	BOTE	22.00	264.00
05	CORRECTOR LIQUIDO EN BOTE	200	BOTE	10.50	2100.00
06	SACAGRAPAS	24	C/U	7.75	186.00
07	SACAPUNTAS ESCOLARES METALICOS	100	C/U	2.50	250.00
				SUB. TOTAL	13865.00
				15% IMP.	2079.75
				TOTAL	15944.75

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 _____
Oficinas del INFOP _____
Almacén Proveedor _____

LUGAR DE ENTREGA

TIEMPO DE ENTREGA

INMEDIATA

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización _____

[Handwritten Signature]
JEFE DE PROVEEDURIA

PAPELERIA HONDURAS DE R.L.
Artículo Cotizado Suministros de Computación y Materiales de Aseo
Teléfono: 2235-6315/2235-6299

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



*** ★ ★ ★ ***
 INSTITUTO NACIONAL
 DE FORMACIÓN PROFESIONAL
 INFOP

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: UNIDAD DE ALMACEN (STOCK)

Pag. 1

Sr.(es) ACOSA 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	MARCADORES PERMANENTES GRUESOS COLORES: VEDE, ROJO, NEGRO Y AZUL 500 DE CADA COLOR	2000	C/U	5.93	11,860.00
02	BORRADORES DE GOMA LYRATO	500	C/U	—	—
03	ALMOHADILLAS PARA SELLO	12	C/U	13.57	162.84
04	TINTA NEGRA EN ROLL ON PARA ALMOHADILLA	12	BOTE	19.50	234.00
05	CORRECTOR LIQUIDO EN BOTE	200	BOTE	—	—
06	SACAGRAPAS	24	C/U	6.88	165.12
07	SACAPUNTAS ESCOLARES METALICOS	100	C/U	3.02	302.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. *** 05019995 108892				SUB. TOTAL	12,773.96
				15% IMP.	1,863.29
				TOTAL	14,587.25

CONDICIONES DE PAGO

Crédito
 Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total
 Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP
 Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

ACOSA
 Depto. Corporativo Tegucigalpa
 R.T.N. 05019995108892
 Tel: 2239 4035 / 4037
 Bly Morazan frente a la Iglesia Guadalupe

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización 26-03-2015

JEFE DE PROVEEDURIA

COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: UNIDAD DE ALMACEN (STOCK)

Pag. 1

Sr.(es) Pacasa 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	MARCADORES PERMANENTES GRUESOS COLORES: VEDE, ROJO, NEGRO Y AZUL 500 DE CADA COLOR	2000	C/U	5.11	10,220.00
02	BORRADORES DE GOMA LYRATO <u>goma 8100</u>	500	C/U	1.15	575.00
03	ALMOHADILLAS PARA SELLO	12	C/U	14.02	168.24
04	TINTA NEGRA EN ROLL ON PARA ALMOHADILLA	12	BOTE	22.95	275.40
05	CORRECTOR LIQUIDO EN BOTE <u>Base agua bic</u>	200	BOTE	9.59	1,918.00
06	SACAGRAPAS	24	C/U	7.51	180.24
07	SACAPUNTAS ESCOLARES METALICOS	100	C/U	1.52	152.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***				SUB. TOTAL	13,488.64
				15% IMP.	1,914.15
				TOTAL	15,403.03

CONDICIONES DE PAGO

Crédito
Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total
Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP
Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

67 dias despues %

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización 26-03-15

JEFE DE PROVEEDURÍA



COTIZANTE

COTIZACIÓN QUE NO CONTenga TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

BS-RE-002

VERSIÓN 01

PÁGINA de

SOLICITANTE: UNIDAD DE ALMACEN (STOCK)

Pag. 1

Sr.(es) Papeleteria Honduran S de RL Solicitud de Suministros No. 015

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	VASOS TERMICOS PARA CAFE DE 7 ONZAS <u>46</u>	10000	C/U	<u>0.51</u>	<u>5,100.00</u>
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***				SUB. TOTAL	<u>5,100.00</u>
				15% IMP.	<u>765.00</u>
				TOTAL	<u>5,865.00</u>

CONDICIONES DE PAGO

Crédito _____
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



COTIZACIÓN QUE NO CONTENGA TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA SERA RECHAZADA