

SPC

INFOP**INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL**TEGUCIGALPA, M.D.C. APDO. POSTAL 128-C
SAN PEDRO SULA, CORTES APDO. 849
LA CEIBA, ATLANTIDATELEFONOS: 2232-6923
2552-3137
2442-2905**ORDEN DE COMPRA Y SERVICIO**

Nº 041003

FECHA: 05 DE MARZO DEL 2015

PROVEEDOR: INGRASA

DIRECCION: TEGUCIGALPA M.D.C.

ENTREGUESE A:

ALMACEN

Entregar antes o el día
CREDITO

Condiciones de Pago

Garantía:

Solicitud de

Suministros Nº

Cotización No. 000034

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	100	BLOCKS	AUTORIZACION DE VIAJE Y ANTICIPO DE VIATICOS (BLOCK DE 50, 1 ORIGINAL, 1 COPIA CELESTE, 1 VERDE, 1 ROSADA NUMERO CORRELATIVO 00001-05000	104.00	10,400.00		
2	100	BLOCKS	LIQUIDACION DE GASTOS DE VIAJE (BLOCKS) DE 50, 1 ORIGINAL, BLANCA, 1 COPIA CELESTE, 1 VERDE, 1 ROSADA No. CORRELATIVO 00001-05000	104.00	10,400.00		
3	4	BLOCKS	NOTA DE ENTRADA DE MATERIALES Y EQUIPO BLOCK 50 1 BLANCA ORIGINAL, 1 COPIA AZUL, 1 AMARILLA, NO CORRELATIVO 00001-00200	243.00	,972.00		
Sub-Total:							
Descuento							
Imp. S./Venta							
TOTAL			*****VAN*****				
PARA USO DEL PROVEEDOR			PARA USO DEL INFOP			Justificación del Cambio _____	
De la persona que firma { Ident. Nº _____ Imp. S./R. _____ Solvencia _____ R.T.N. _____			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. _____			_____	
Empresa { Solvencia _____ Imp. S./R. _____ R.T.N. _____			Monto Correcto de la Orden de Compra _____ L.			Vo. Bo. _____	

OBSERVACIONES: ACT. 2000 DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.

Instituto Nacional de Formación Profesional

Acepto(amos) las condiciones de esta Orden

Firma Autorizada

Firma Proveedor



SOLICITANTE:

DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Sr.(es)

IMGRASA

Solicitud de Suministros No.

00

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	AUTORIZACION DE VIAJE Y ANTICIPO DE VIATICOS (BLOCK DE 50) 1 ORIGINAL BLANCA COPIAS: 1 CELESTE, 1 VERDE, 1 ROSADA, CORRELATIVOS DEL 00001	100	BLOCKS	104.00	10,400.00
01	AL 05000				
02	LIQUIDACION DE GASTOS DE VIAJE (BLOCK 50) 1 ORIGINAL BLANCA, 1 COPIA CELESTE, 1 COPIA VERDE, 1 COPIA ROSADA, CORRELATIVOS 00001 - 05000	100	BLOCKS	104.00	10,400.00
03	NOTA DE ENTRADA DE MATERIALS Y EQUIPOS (BLOC 50) 1 ORIGINAL BLANCA, COPIAS: 1 AZUL, 1 AMARILLA, CORRELATIVO 00001-00200	4	BLOCKS	243.00	972.00
04	ORDENES DE COMPRA MAYOR (BLOCKS 50) CORRELATIVOS 00001-00250 1 ORIGINAL BLANCA COPIAS: 1 AMARILLA, 1 ROSADA, 1 BLANCA	5	BLOCKS	230.00	1150.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***				SUB. TOTAL	22,922.00
RTN = 0801 9011 35 4090				15% IMP.	3,438.30
				TOTAL	26,360.30

CONDICIONES DE PAGO

Crédito
Contado

FORMATO DE ENTREGA

Total
Parcial

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP
Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

3 días

1. Favor colocar porcentajes de Descuentos si los hay.

Fecha en que fue entregada la cotización

[Signature]
JEFE DE PROVEEDURÍA



[Signature]
IMGRASA
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:

DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Pag. 1

Sr.(es)

Punto Gráfico

Solicitud de Suministros No.

00

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	AUTORIZACION DE VIAJE Y ANTICIPO DE VIATICOS (BLOCK DE 50) 1 ORIGINAL BLANCA COPIAS: 1 CELESTE, 1 VERDE, 1 ROSADA, CORRELATIVOS DEL 00001	100	BLOCKS	115.00	11,500.00
01	AL 05000				
02	LIQUIDACION DE GASTOS DE VIAJE (BLOCK 50) 1 ORIGINAL BLANCA, 1 COPIA CELESTE, 1 COPIA VERDE, 1 COPIA ROSADA, CORRELATIVOS 00001 - 05000	100	BLOCKS	115.00	11,500.00
03	NOTA DE ENTRADA DE MATERIALS Y EQUIPOS (BLOC 50) 1 ORIGINAL BLANCA, COPIAS: 1 AZUL, 1 AMARILLA, CORRELATIVO 00001-00200	4	BLOCKS	260.00	1,040.00
04	ORDENES DE COMPRA MAYOR (BLOCKS 50) CORRELATIVOS 00001-00250 1 ORIGINAL BLANCA COPIAS: 1 AMARILLA, 1 ROSADA, 1 BLANCA	5	BLOCKS	260.00	1,300.00
En el caso que amerite, indicar marca y modelo. *** FAVOR ANOTAR SU R.T.N. ***				SUB. TOTAL	25,340.00
				15% IMP.	3,801.00
				TOTAL	29,141.00

CONDICIONES DE PAGO

Crédito

Contado

X

FORMATO DE ENTREGA

Total

Parcial

[Handwritten Signature]

LUGAR DE ENTREGA

Oficinas del INFOP

Almacén Proveedor

TIEMPO DE ENTREGA

5 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



Empresa Nacional de Artes Graficas

Colonia Miraflores Sur, Centro Cívico Gubernamental, PBX: 2230-6767, 2291-0355/56/70,
Fax: 2291-0357, 2230-4956, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C. A.



COTIZACION N° 012581

R.T.N. 08019999408325

Institución: INFOP

Dirección: _____

Día	Mes	Año
24	02	2015

N°	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	Precio Unitario	Valor Total
1	100		Taloanrios de autorizacion de viaje y anticipo de viaticos de 50 juegos original con 3 copias celeste, verde y rosado tamaño carta en papel quimico a un color negro numerado 00001 al 5000	96.27	9,627.00
2	100		Taloanrios de liquidacion de gastos de viaje de 50 juegos original con 3 copias celeste, verde y rosado tamaño carta en papel quimico a un color negro numerado del 00001 al 5000	96.27	9,627.00
3	4		Taloanrios nota de entrada de material y equipo de 50 juegos original con 2 copias azul y amarillo tamaño carta impreso a un color negro numerado del 00001 al 00200 en papel quimico.	163.00	652.00
4	5		Taloanrios ordenes de compra mayor de 50 juegos original con 3 copias amarillo rosado y blanco tamaño carta impreso a b/n papel quimico #00001 al 00250	174.31	871.55
Esta cotización no es válida sin el sello y firma del cotizador.				Sub-total	20,777.55
Duración de la oferta 30 días				15% Imp. S/V	3,116.63
TIEMPO MINIMO DE ENTREGA 15 DIAS UNA VEZ RECIBIDA ORDEN				Total	23,894.18

[Firma]
Firma Cotizador

[Firma]
Sub Gerencia Administrativa

Original: Cliente
Copia: Cotizaciones