

Tels.: 2231-0914, 16, 17
18, 19, 20, 21, 33
37, 39, 42, 45, 46
48, 50, 51, 52, 53
2232-5053
2232-5269
2232-5454
2232-4046

Boulevard Centroamerica Frente
a las Colinas Tegucigalpa, M.D.C.



REPÚBLICA DE HONDURAS
INSTITUTO NACIONAL
DE
PREVISIÓN DEL MAGISTERIO



Número Piloto: 2232-4036
2232-5613
Técnico Financiero: 2232-5269
Fax Secretaría: 2232-4651
Tesorería: 2239-0776
Apartado Postal No. 92
Comayagüela, M.D.C.

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Sr.(es) GBM DE HONDURAS
que se solicita a continuación:

rogamos a usted(es) detallar los precios de los bienes y/o servicios

No.	Cantidad	Código	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
1	24	55-00073	CINTA IMPRESORA IBM 6400	L.3,986.29	L.15,945.16
				12% IMPUESTO SOBRE VENTAS	L. 1,913.42
				TOTAL EN LPS	17,858.58

Fecha 4/MARZO/2013 Firma y Sello de Proveedor

Teléfono 2232-23-19



Nota: Este documento no constituye compromiso para el proveedor, quedando a discreción del INPREMA la asignación del pedido. Deberá remitirse en sobre sellado al Departamento Administrativo de INPREMA. No se aceptará este formulario si presenta señales de adulteración, manchas o borrones.

NOTA: SE COTIZARON 4 PAQUETES, CADA PAQUETE CONTIENE 6 UNIDADES
QUE TOTALIZAN LAS 24 SOLICITADAS

"Por una Administración al Servicio del Magisterio Nacional"
INPREMA, Líder en Previsión Social

Tels.: 2231-0914, 16, 17
18, 19, 20, 21, 33
37, 39, 42, 45, 46
48, 50, 51, 52, 53
2232-5053
2232-5269
2232-5454
2232-4046

Boulevard Centroamérica Frente
a las Colinas Tegucigalpa, M.D.C.



REPÚBLICA DE HONDURAS
INSTITUTO NACIONAL
DE
PREVISIÓN DEL MAGISTERIO



Número Piloto: 2232-4036
2232-5613
Técnico Financiero: 2232-5269
Fax Secretaría: 2232-4651
Tesorería: 2239-0776
Apartado Postal No. 92
Comayagüela, M.D.C.

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Sr.(es) TEKNICOS S DE R.L.
que se solicita a continuación:

rogamos a usted(es) detallar los precios de los bienes y/o servicios

o.	Cantidad	Código	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
----	----------	--------	-------------	-----------------	--------------

1	24	55-00073	CINTA IMPRESORA IBM 6400	700.00	16800.00
---	----	----------	--------------------------	--------	----------

12% IMPUESTO SOBRE VENTAS

TOTAL EN LPS

Fecha _____ Firma y Sello de Proveedor _____

Teléfono 2239-6004

Nota: Este documento no constituye compromiso para el proveedor quedando a disposición del INPREMA la asignación del pedido. Deberá remitirse en sobre sellado al Departamento Administrativo de INPREMA. No se aceptará este formulario si presenta señales de adulteración, manchas o borradores.

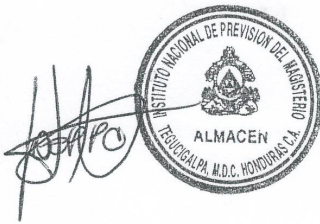


"Por una Administración al Servicio del Magisterio Nacional"
INPREMA, Líder en Previsión Social

Solicitud De Compra Y/O Servicio

Fecha:19/02/2013

Cantidad	Codigo	Descripcion	Medida
24	55 00073	CINTA IMPRESORA IBM 6400	UNI



Nb. de Ingreso: 80025655

*** INGRESO DE MERCADERIA ***

Numero de Orden . . : 2013000011
Fecha de Recibido . . : 02/05/2013
Proveedor : 0128 GEM DE HONDURAS S.A.
Sub-total : 15,945.1600
Valor Total : 17,858.5792



Artículo Descripción		Uni. Med.		I V A	Neto
Cantidad	Precio Unitario	Total	Descuento		
55-00073	CINTA IMPRESORA IEM 6400		UNI		
24	664.38166667	15,945.1600	.0000	1,913.4192	17,858.5792
Fin de Reporte					

Mamm
23/05/13
11:50



GBM de Honduras, S.A.

COLONIA SAN IGNACIO, EDIFICIO SONISA, CONTIGUO A BANCATLÁN
APARTADO POSTAL Nº 310
TEL.: 2290-5500, FAX: 2235-9181
TEGUCIGALPA, M.D.C., HONDURAS
R.T.N.: 08019002278467

AVE. CIRCUNVALACIÓN, 12 CALLE
COLONIA TREJO
EDIFICIO YUDE CANAHUATI
2º NIVEL, APDO. POSTAL Nº 230
TELS.: 2556-5531 AL 41

Pág: 1

CLIENTE:
10004690

INPREMA
BLVD. SUYAPA FRENTE A BCO ATLANTIDA HONDURAS Honduras

FECHA:
26/04/2013

REFERENCIA:

Nº FACTURA:
00088281

Descripción				TOTAL:	
CARGO A SU CUENTA POR VENTA DE LO SOLICITADO SEGÚN ORDEN DE COMPRA 2013000011					
1040990	Lexmark 6400/6408 Ribbon	4	L	3.986,28	L 15.945,10

TERMINOS DE PAGO GBM DE HONDURAS
Toda factura debe ser pagada 15 días después de su entrega, o de acuerdo a las condiciones que se negociaron en la compra.
Contactos: SPS-Adela Pizzati Fax: 556-5423
556-5631 Ext. 4320 / 4321
TCU-José C. Jimenez Fax: 235-9181
232-2319 Ext. 4294

RECIBIMOS EL ORIGINAL DE
ESTE DOCUMENTO PARA
TRAMITAR SU PAGO.
Fecha : 7/05/13
Firma : *[Signature]*
Nombre : *[Signature]*
Fecha de Pago : _____

NOTA: EL MONTO DE ESTA FACTURA PODRA PAGARSE EN DOLARES O EN LEMPIRAS EN CASO DE PAGO EN LEMPIRAS SE TOMARÁ COMO BASE LA TASA DE VENTA POR VENTANILLA EN EL SISTEMA BANCARIO AL MOMENTO DEL PAGO.

DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CINCUENTA Y UN
/100 LEMPIRA HONDUREÑO

ESTA FACTURA SE CONSIDERA CANCELADA ÚNICAMENTE CON EL CORRESPONDIENTE RECIBO O SELLO DE CAJA. LA VALIDEZ DEL RECIBO O SELLO DE CAJA QUEMUESTRAS EL MEDIO DE PAGO SEA DEBIDAMENTE SATISFECHO A FAVOR DE GBM O SU BANCO. EN CASO DE RECUSACIÓN, RENUNCIO A MI DOMICILIO Y LOS TRÁMITES DE JUICIO EJECUTIVO. AL MISMO TIEMPO, ACEPTO LAS CONDICIONES DEL CÓDIGO DE COMERCIO. TODA FACTURA DEVENGA INTERESES DEL 5% ANUAL DESPUÉS DE VENCIDA.

SUB-TOTAL	L	15.945,10
IMP. VENTAS	L	1.913,41
TOTAL	L	17.858,51

FACTURA
Nº 88281

RECIBIDO CONFORME

Nº DE IDENTIDAD

ORIGINAL - BLANCO - CLIENTE