

SUBASTA DE ACTIVOS EVENTUALES PRESENTACIÓN DE OFERTA

RESIDENCIAL BRISAS DE ALTAMIRA, CIUDAD DE COMAYAGUA, DEPTO. DE COMAYAGUA

NOMBRE: _____

IDENTIDAD: _____

DIRECCION: _____

TELÉFONO: _____

SI ES PARTICIPANTE DEL INJUPEMP: ACTIVO ___; EN SUSPENSO ___; JUBILADO O
PENSIONADO ___

SI ES PARTICIPANTE ACTIVO INDIQUE LA DEPENDENCIA ADONDE LABORA:

SI EL OFERTANTE NO ES AFILIADO AL INJUPEMP, ÚNICAMENTE PODRÁ ADQUIRIR EL O
LOS LOTES MEDIANTE PAGO AL CONTADO CON CHEQUE CERTIFICADO A NOMBRE DEL
INJUPEMP.

LOTES A SUBASTAR

No.	BLOQUE	LOTE	VRS ²	PRECIO BASE
1	D	6	301.18	289,898.90
2	E	14	301.18	259,778.46
3	E	15	388.77	402,557.72
4	E	19	301.18	244,726.77
5	E	21	301.18	244,721.90
6	E	22	301.18	244,721.60
7	E	23	301.18	244,722.38
8	E	24	301.18	244,721.90
9	E	27	301.18	244,722.38
10	F	5	301.18	244,721.90
11	F	20	603.44	595,360.75
12	F	27	301.18	274,839.90
13	H	13	301.18	305,657.90
14	I	7	301.18	290,427.37

VALOR OFERTADO

1) BLOQUE _____ LOTE _____ L. _____

2) BLOQUE _____ LOTE _____ L. _____

3) BLOQUE _____ LOTE _____ L. _____

4) BLOQUE _____ LOTE _____ L. _____

MODALIDAD DE COMPRA

FONDOS PROPIOS _____

A) FINANCIADO (*) _____ B) CONTADO _____ PRESTAMO CON OTRA INSTITUCION _____

**(*) ÚNICAMENTE PARTICIPANTES DEL INJUPEMP
CAPACIDAD DE ENDEUDAMIENTO (ADJUNTAR CONSTANCIA)**

LPS: _____

***DEBERA ADJUNTAR COPIA DE LA IDENTIDAD Y DEL CARNET DE AFILIACION**

REFERENCIAS PERSONALES

1) _____ TEL. _____

2) _____ TEL. _____

TENDRAN UN PERIODO DE 15 DIAS HABILES PARA EFECTUAR EL PAGO UNA VEZ FINALIZADA LA SUBASTA O PARA INICIAR EL TRAMITE DE FINANCIAMIENTO CON EL INJUPEMP.

TEGUCIGALPA, M.D.C. _____ DE _____ DEL AÑO 2018.

FIRMA _____

**LA OFERTA DEBE SER PRESENTADA EN SOBRE CERRADO ANTE LA COORDINACION DE
ACTIVOS EVENTUALES EN LA DIVISION DE FINANZAS DEL INJUPEMP DEL 16 DE FEBRERO
AL 16 DE MARZO DE 2018.**