

No. EXPEDIENTE

ONE-DAF-CM-2018-0009

Fecha de emisión: 13/06/2018

Oficina Nacional de Estadísticas

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ONE-2018-00184

Descripción: ADQUISICIÓN DE JUEGOS DE TINTAS PARA PLOTTER EPSON SURECOLOR T7270

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: TONER DEPOT INTERNATIONAL ARC, SRL

RNC: 130413772

Nombre Comercial: TONER DEPOT INTERNATIONAL ARC, SRL

Domicilio Comercial: C/ JULIO CESAR MARTINEZ NO. 11, ESQ. CLUB ROTARIO, ALMA ROSA I,
SANTO DOMINGO ESTE, 11504 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-788-8434

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago: Crédito

Monto Total: 296,333.40

Moneda: DOP

Detalle

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	43211501	Ultrachrome XD photo Black Ink For Surecolor T5070 T	3.00	UD	16,742.00	50,226.00		9,040.68	0.00	59,266.68

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
		694100/700ML								
2	4321150 1	Ultrachrome XD Cyan Ink For Surecolor T5070 T 693200/700ML	3.00	UD	16,742.00	50,226.00		9,040.68	0.00	59,266.68
2	4321150 1	Ultrachrome XD Magenta Ink For Surecolor T5070 T 694300/700ML	3.00	UD	16,742.00	50,226.00		9,040.68	0.00	59,266.68
2	4321150 1	Ultrachrome XD Yellow Ink For Surecolor T5070 T 694400/700ML	3.00	UD	16,742.00	50,226.00		9,040.68	0.00	59,266.68
2	4321150 1	Ultrachrome XD Matte Black Ink For Surecolor T5070 T 694500/700ML	3.00	UD	16,742.00	50,226.00		9,040.68	0.00	59,266.68

Subtotal RD\$	251,130.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	45,203.40
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	296,333.40

Observaciones: SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE CARTOGRAFÍA

TIEMPO DE ENTREGA 2 DÍAS LUEGO DE COLOCADA LA ORDEN DE COMPRA

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido