

No. EXPEDIENTE
ONE-UC-CD-2018-0269

Fecha de emisión: 09/10/2018

Oficina Nacional de Estadísticas

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ONE-2018-00390**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE TONER PARA IMPRESORA XEROX ASIGNADA AL ÁREA DE PUBLICACIONES**

Modalidad de Compras: **Compras por Debajo del Umbral**

Datos del Proveedor

Razón social: **Productive Business Solutions Dominicana, SAS**

RNC: **101025506**

Nombre Comercial: **Productive Business Solutions Dominicana, SAS**

Domicilio Comercial: **Bolivar, 10109 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-567-8231**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **107,380.00**

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	43211606	Tóner 7500 yellow high capacity	1.00	UD	22,900.00	22,900.00		4,122.00	0.00	27,022.00
2	43211606	Tóner 7500 magenta high	1.00	UD	22,900.00	22,900.00		4,122.00	0.00	27,022.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]
Firma
[Handwritten Name]
Nombre y Apellido

[Handwritten Signature]
Firma 9/10/18
[Handwritten Name]
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
		capacity								
3	43211606	Tóner 7500 cyan high capacity	1.00	UD	22,900.00	22,900.00		4,122.00	0.00	27,022.00
4	43211606	Tóner 7500 black high capacity	1.00	UD	19,300.00	19,300.00		3,474.00	0.00	22,774.00
5	43211606	Contenedor de residuos phaser 7500	1.00	UD	3,000.00	3,000.00		540.00	0.00	3,540.00

Subtotal RD\$	91,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	16,380.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	107,380.00

Observaciones: SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE COORDINACIÓN DEL SEN PARA LA IMPRESORA XEROX ASIGNADA AL ÁREA DE PUBLICACIONES.

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Slipp
Firma

Rosario Slipp
Nombre y Apellido

[Signature]
Firma

[Signature]
Nombre y Apellido

9/10/18