



No. EXPEDIENTE
PAFI-DAF-CM-2019-0028

Fecha de emisión: 14/10/2019

Programa de Administración Financiera Integrada
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PAFI-2019-00119**

Descripción: **Adquisición de toners para suplir las distintas direcciones de este Ministerio.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Omega Tech, SA**

RNC: **122021523**

Nombre Comercial: **Omega Tech, SA**

Domicilio Comercial: **JOHN F. KENNEDY, 10132 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-683-4343**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto Total: **131,825.38**

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
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Cynthia Cruz
Firma

Nombre y Apellido



Judith Jiménez
Firma

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
1	44103103	CE411X (305 Cyan)	6.000000	UD	3440.690000	20644.140000		3715.945200	0.000000	24360.085200
2	44103103	CE412X (305 Yellow)	6.000000	UD	3440.690000	20644.140000		3715.945200	0.000000	24360.085200
3	44103103	CE413X (305 Magenta)	6.000000	UD	3440.690000	20644.140000		3715.945200	0.000000	24360.085200
4	44103103	CE411X (410 Cyan)	10.000000	UD	4978.400000	49784.000000		8961.120000	0.000000	58745.120000

Subtotal RD\$	111,716.42
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	20,108.96
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	131,825.38

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Cynthia Cruz
Firma



Nombre y Apellido

Judith Jiménez
Firma



Nombre y Apellido