

No. EXPEDIENTE
UAF-UC-CD-2019-0023

Fecha de emisión: 03/06/2019

Unidad de Análisis Financiero

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **UAF-2019-00061**

Descripción: **Adquisición de materiales para la Reparación de la Fotocopiadora del Centro de Copiado de la UAF.**

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

Datos del Proveedor

Razón social: **RR Supercopy, SRL**

RNC: **130345988**

Nombre Comercial: **RR Supercopy, SRL**

Domicilio Comercial: **Lorenzo Despradel, 10133 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-686-3355**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

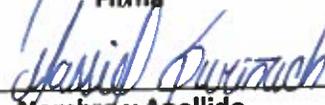
Monto Total: 48,875.60

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	4410150 1	Adquisición de Materiales para la Reparación de la Fotocopiadora	1.00	UD	41,420.00	41,420.00		7,455.60	0.00	48,875.60

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido




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
		del Centro de Copiado de la UAF Comentarios del comprador: Color Drum Xerox 013R00662; 2ND Tranfer Roller Workcentre 7525 008R13064; Transfer Belt Cleaner Xerox Workcentre 7525 001R00613; Waste Tóner Container Xerox Workcentre 7525 008R13061								

Subtotal RD\$	41,420.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	7,455.60
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	48,875.60

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Adquisición de Materiales para la Reparación de la Fotocopiadora del Centro de	Calle Federico Henriquez y Carvajal No. 11, Gazcue OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	04/06/2019 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	Copiado de la UAF			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Mariel Purinach

Nombre y Apellido



Firma

Juan Diego

Nombre y Apellido