

**Ministerio de Energía y Minas**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MEM-2018-00473**

Descripción: **Adquisición de Toners para Impresoras HP y Lexmark.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Compu-Office Dominicana, SRL**

RNC: **130228698**

Nombre Comercial: **Compu-Office Dominicana, SRL**

Domicilio Comercial: **Tercera, 11105 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **808-508-1278**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Monto Total: **448,839.13**

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
6	44103103	Tóner X746H1KG, para Impresora Lexmark-X748 / Color negro.	10.00	UD	9,193.65	91,936.50		16,548.57	0.00	108,485.07
7	44103103	Tóner X748H1YG, para	6.00	UD	12,540.8	75,244.08		13,543.93	0.00	88,788.01

**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
		impresora Lexmark-X748 / Color amarillo.								
8	44103103	Tóner X748H1CG, para impresora Lexmark-X748 / Color cyan.	10.00	UD	12,540.68	125,406.80		22,573.22	0.00	147,980.02
9	44103103	Tóner X748H1MG, para impresora Lexmark-X748 / Color magenta.	7.00	UD	12,540.68	87,784.76		15,801.26	0.00	103,586.02

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>380,372.14</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	68,466.99
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>448,839.13</b>

**Observaciones:** El requerimiento original reposa en la orden de compras No.472.

La diferencia en centavos entre la cotización y la orden de compras es por el Sistema.

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

MEM-DAF-CM-2018-0070