



MEM-DAF-CM-2019-0005

Fecha de emisión: 08/02/2019

Ministerio de Energía y Minas

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: MEM-2019-00029

Descripción: Adquisición de Toners para Impresoras HP.

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

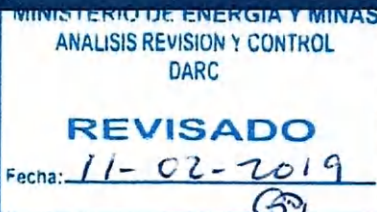
Teléfono: 808-508-1278

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago: Crédito

Moneda: DOP



Monto Total: 335,806.26

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	44103103	Tóner 380A, para Impresora HP COLOR LASERJET MFP476NW / color Negro.	15.00	UD	4,226.19	63,392.85		11,410.71	0.00	74,803.56

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Nelson Suarez
Firma

Nelson Suarez
Nombre y Apellido



Antonio Isai Conde
Firma

Antonio Isai Conde
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
2	44103103	Tóner 381A, para Impresora HP COLOR LASERJET MFP476NW / color Cyan.	10.00 ✓	UD	5,658.85	56,588.50		10,185.93	0.00	66,774.43 ✓
3	44103103	Tóner 382A, para Impresora HP COLOR LASERJET MFP476NW / Color Amarillo.	10.00 ✓	UD	5,658.85	56,588.50		10,185.93	0.00	66,774.43 ✓
4	44103103	Tóner 383A, para Impresora HP COLOR LASERJET MFP476NW / Color Magenta.	9.00 ✓	UD	5,658.85	50,929.65		9,167.34	0.00	60,096.99 ✓
5	44103103	Tóner 410X, para Impresora HP LASERJET MFP477 / Color negro.	12.00 ✓	UD	4,756.84	57,082.08		10,274.77	0.00	67,356.85 ✓

Subtotal RD\$	284,581.58 ✓
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	51,224.68 ✓
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	335,806.26 ✓

MINISTERIO DE ENERGIA Y MINAS
ANALISIS REVISION Y CONTROL
DARC
REVISADO
11-02-2019
Ch: [Signature]
[Signature]

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Signature]
Firma

Nelson Suarez
Nombre y Apellido



MEM-DAF-CM-2019-0005

[Signature]
Firma

Antonio Isa Conde
Nombre y Apellido