

Universidad Autónoma de Santo Domingo
ORDEN DE COMPRA
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **UASD-2021-00131**Descripción: **Equipos Tecnológicos para uso del Economato Universitario.**Modalidad de Compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Offitek, SRL**RNC: **101893931**Nombre Comercial: **Offitek, SRL**Domicilio Comercial: **Armando Oscar Pacheco, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-566-5151****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**Forma de pago: **Cheque**Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**Monto Total: **206,662.87**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

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
1	43212105	Impresora HP LaserJet PRO M203dw.	1.00	UD	9,317.70	9,317.70		1,677.19	0.00	10,994.89
2	43212110	Impresora Multifuncional Brother MFL-5900DW.	2.00	UD	45,765.00	91,530.00		16,475.40	0.00	108,005.40
3	43211711	Lector Scanner Honeywell Voyager 1202G-2 Wireless MI-110.	2.00	UD	14,047.00	28,094.00		5,056.92	0.00	33,150.92
4	43212108	Impresora Térmica Epson TM-T88V Serie/USB/Port MI-0015.	2.00	UD	20,467.28	40,934.56		7,368.22	0.00	48,302.78
5	44111605	Cashdrawer Gaveta de efectivo Serial/USB/UTP.	2.00	UD	2,630.88	5,261.76		947.12	0.00	6,208.88

Subtotal RD\$	175,138.02
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	31,524.85
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	206,662.87

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido