

No. EXPEDIENTE

**UASD-DAF-CM-2021-0041**

Fecha de emisión: 8/3/2021

**Universidad Autónoma de Santo Domingo**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **UASD-2021-00065**

Descripción: **Adquisición de planchas de impresión para la Editora Universitaria**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Zona CTP Solutions, SRL**

RNC: **131333745**

Nombre Comercial: **Zona CTP Solutions, SRL**

Domicilio Comercial: **San Martin, 10413 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-547-3339**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**

Monto Total: **679,090.00**

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

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
1	8212180 1	Planchas de impresion tamaño 762x686	300.00	UD	625.00	187,500.00		33,750.00	0.00	221,250.00
2	8212180 1	Planchas de impresión , tamaño 676x650	500.00	UD	445.00	222,500.00		40,050.00	0.00	262,550.00
3	8212180 1	Planchas de impresión AB-DICK 360	200.00	UD	175.00	35,000.00		6,300.00	0.00	41,300.00
4	8212180 1	Planchas de impresión AB-Dick385	100.00	UD	175.00	17,500.00		3,150.00	0.00	20,650.00
5	8212180 1	Planchas de impresión Komori	200.00	UD	565.00	113,000.00		20,340.00	0.00	133,340.00

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>575,500.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	103,590.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>679,090.00</b>

Observaciones:

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

