



No. EXPEDIENTE
SIE-DAF-CM-2021-0045

Fecha de emisión: 2/2/2022

Superintendencia de Electricidad
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **SIE-2022-00020**

Descripción: **Adquisición consumibles de impresoras (tóner) para uso de esta SIE, Puntos Expresos y Centros Técnicos.**

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%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **315,294.16**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Amel Cabalero
Nombre y Apellido

Firma

Rafael Velozco
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	44103103	Tóner para impresoras HP CB435A negro Original	2.00	UD	4,321.33	8,642.66		1,555.68	0.00	10,198.34
2	44103103	Tóner para impresoras HP 312A CF380A negro Original	6.00	UD	5,828.51	34,971.06		6,294.79	0.00	41,265.85
3	44103103	Tóner para impresoras HP 55A CE255A negro Original	24.00	UD	9,316.03	223,584.72		40,245.25	0.00	263,829.97

Subtotal RD\$	267,198.44
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	48,095.72
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	315,294.16

Observaciones:

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	Tóner para impresoras HP 55A CE255A negro Original	AV. JHON F. KENNEDY NO.3 OZAMA O METROPOLITANA DO	24.00	3/2/2022 12:00:00 a.m.
2	Tóner para impresoras HP 312A CF380A negro Original	AV. JHON F. KENNEDY NO.3 OZAMA O METROPOLITANA DO	6.00	3/2/2022 12:00:00 a.m.
1	Tóner para impresoras HP	AV. JHON F. KENNEDY NO.3 OZAMA O METROPOLITANA DO	2.00	3/2/2022 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido





Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	CB435A negro Original			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]
Firma

Quico Casablanca
Nombre y Apellido

Rafael Velasco
Firma

Rafael Velasco
Nombre y Apellido

