

No. EXPEDIENTE
CNSS-DAF-CM-2018-0006

Fecha de emisión: 10/05/2018

Consejo Nacional de la Seguridad Social

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CNSS-2018-00061**

Descripción: **Compra de útiles de Informática para impresoras del CNSS.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Productive Business Solutions Dominicana, SAS**

RNC: **101025506**

Nombre Comercial: **Productive Business Solutions Dominicana, SAS**

Domicilio Comercial: **Bolivar, 10109 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-567-8231**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Monto Total: **180,304.00**

Moneda: **DOP**

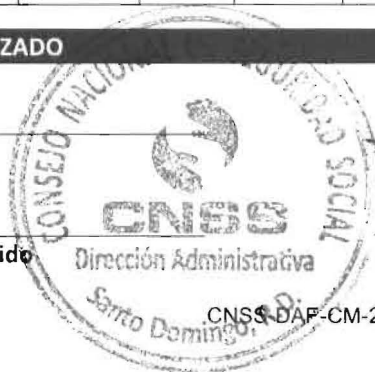
Detalle

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
1	44103103	Tinta en barra Genuine Xerox Solid Ink Black, N/P 108R840	2.00	UD	9,800.00	19,600.00		3,528.00	0.00	23,128.00
2	44103103	Tinta en barra Genuine Xerox	2.00	UD	9,800.00	19,600.00		3,528.00	0.00	23,128.00

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
		Solid Ink Yellow, N/P 108R839					/			
3	44103103	Cartucho de tonner xerox 7855 Bk	2.00	UD	7,000.00	14,000.00	/	2,520.00	0.00	16,520.00
5	44103103	Contenedor de Residuos Xerox 7855	2.00	UD	2,500.00	5,000.00	/	900.00	0.00	5,900.00
6	44103103	Limpiador de la Correa de transferencia xerox 7855	2.00	UD	7,300.00	14,600.00	/	2,628.00	0.00	17,228.00
7	44103103	Segundo Rodillo de la Transferencia de polarizacion xerox 7855	2.00	UD	18,500.00	37,000.00	/	6,660.00	0.00	43,660.00
8	44103103	Drum xerox 7855	2.00	UD	21,500.00	43,000.00	/	7,740.00	0.00	50,740.00

Subtotal RD\$	152,800.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	27,504.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	180,304.00

Observaciones:

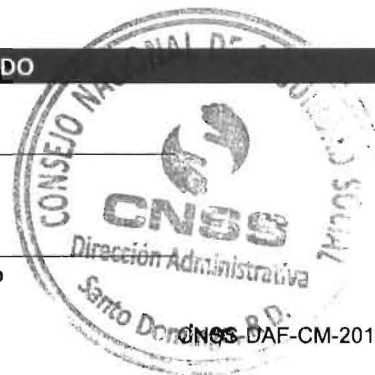
Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

