



Cooperación de Acueducto y Alcantarillado Moca

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CORAAMOCA-2020-00004**

Descripción: **PARA USO DE LA INSTITUCIÓN.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Soluciones y Tecnologías Hábiles SRL, SOLUTECH**

RNC: **130148082**

Nombre Comercial: **Soluciones y Tecnologías Hábiles SRL, SOLUTECH**

Domicilio Comercial: **27 de Febrero, Edif. 247, Edif. Juan Rosa Ceballos, 51053 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-471-4432**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

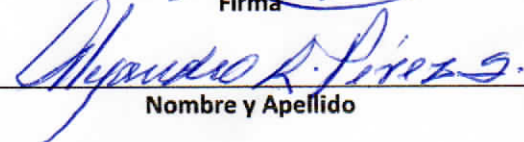
Monto Total: **608,880.00**

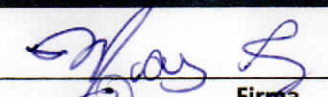
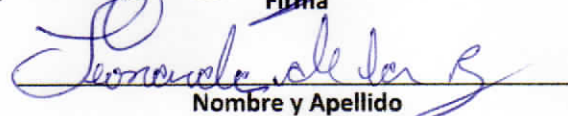
Moneda: **DOP**

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	44101501	Alquiler de impresora, copiadora, escaner, con promedio de 50,000 copias por mes. Capacidad de papel hasta 11*17	6.00	MES	21,000.00	126,000.00		22,680.00	0.00	148,680.00
2	45101511	Alquiler de impresora Laser a color	6.00	MES	2,000.00	12,000.00		2,160.00	0.00	14,160.00
3	82121503	Hojas pre-impresas 8-1/2*11. Parar por oficina de compras a verificar formato.	270,000.00	UD	1.40	378,000.00		68,040.00	0.00	446,040.00

Subtotal RD\$	516,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	92,880.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	608,880.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma]
Firma
Leonora de la Cruz
Nombre y Apellido



[Firma]
Firma
Alfredo B. Torres
Nombre y Apellido