

No. EXPEDIENTE

**UTECO-DAF-CM-2024-0037**

Fecha de emisión: 26/11/2024

**Universidad Tecnológica del Cibao Oriental**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **UTECO-2024-00281**

Descripción: **Adquisición de materiales gastables de oficina para suplir las necesidades de los diferentes departamentos de la UTECO**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Galen Office Supply, SRL**

RNC: **132076923**

Nombre comercial: **Galen Office Supply, SRL**

Domicilio comercial: **Primera, 10208 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-435-3927**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

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

Monto total: **80,647.10**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**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
6	44103105	Tinta Negra epson 534	1.00	UD	405.00	405.00		72.90	0.00	477.90
11	44103103	Toner 30A (Original)	4.00	UD	4,050.00	16,200.00		2,916.00	0.00	19,116.00
12	44103103	Toner 85A (original)	13.00	UD	3,980.00	51,740.00		9,313.20	0.00	61,053.20

<b>Subtotal \$</b>	<b>68,345.00</b>
Total Descuentos \$	0.00
Total ITBIS \$	12,302.10
Total Otros Impuestos \$	0.00
<b>Total \$</b>	<b>80,647.10</b>

**Observaciones:** Adquisición de materiales gastables de oficina para suplir las necesidades de los diferentes departamentos de la UTECO

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
12	Toner 85A (original)	Av. Universitaria #100 43000 CIBAO SUR DO	13.00	2/12/2024 2:00:00 p.m.
11	Toner 30A (Original)	Av. Universitaria #100 43000 CIBAO SUR DO	4.00	2/12/2024 2:00:00 p.m.
6	Tinta Negra epson 534	Av. Universitaria #100 43000 CIBAO SUR DO	1.00	2/12/2024 2:00:00 p.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido