



No. EXPEDIENTE

INAZUCAR-DAF-CM-2023-0003

Fecha de emisión: 18/7/2023

**Instituto Azucarero Dominicano
ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **INAZUCAR-2023-00058**Descripción: **ADQUISICION DE EQUIPOS INFORMATICOS.****Para ser utilizados en las oficinas del INAZUCAR.****Mipymes**Modalidad de compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Corporación Copycorp RD, SA**RNC: **130680493**Nombre comercial: **Corporación Copycorp RD, SA**Domicilio comercial: **Luis Alberti, Esquina Andrés Avelino, 10119 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-368-2101****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **20.000000%**Forma de pago: **Transferencia**Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**Monto total: **98,847.19****FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

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
2	43212105	Impresoras Multifuncional, tanque de tinta, resolucion de impresión hasta 4800 x 1200 dp,	4.00	UD	19,576.40	78,305.60		14,095.01	0.00	92,400.61
12	52161514	Audifono Con micrófono, estereo, conector 3.5, negro	4.00	UD	1,365.80	5,463.20		983.38	0.00	6,446.58

Subtotal RD\$	83,768.80
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	15,078.39
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	98,847.19

Observaciones: 2-Epson L5590 Color.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
12	Audifono Con micrófono, estereo, conector 3.5, negro	Avenida López de vega 106 667 DO	4.00	26/7/2023 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Impresoras Multifuncional, tanque de tinta, resolución de impresión hasta 4800 x 1200 dp,	Avenida López de vega 106 667 DO	4.00	26/7/2023 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido