



CALLE PASEO DE LOS FERRETEROS NO 3
ENSANCHE MIRAFLORES, STO. DGO.
Tel. 809-566-4161, Fax 809-547-1769
RNC 401-05178-8
Tipo Orden SUMINISTRO

RT-03-PT-ONA-077 Edición 1

Orden No.: 00110162

Página 1 de 1
Fecha Orden 28/02/2020 02:35 PM
Fecha Entrega 28/05/2020

No. Requisición: 00187355

Proveedor	010376 ZONA CTP SOLUTIONS, SRL	RNC: 131333745
Dirección	AV. SAN MARTIN, 82, VILLA JUANA	CED
Teléfono	829-547-3339, Fax --	Representante
Condición de Pago	30 DIAS	Cotización No.
Lugar de Entrega	ALMACEN NACIONAL, CIUDAD, SANTO DOMINGO	

Código Prod.	Cantidad	Descripción	Unidad	Refer.	Costo Unitario	Total Bruto	Itbis	Total Neto	
016206	5,000.00	BROCHUR VALIDACION OCUPACIONAL (Tamaño 25.6 x 54 picas cerrado (76.2 x 54 picas abierto), impreso en papel Bond 28, a full color, tiro y retiro, terminación doblado en tres.)	UNIDAD	1/1	4.00	20,000.00	3,600.00	23,600.00	
016207	5,000.00	IMPRESION DE CARPETA INSTITUCIONAL (Tamaño 12½ x 9½ pulgs. (cerrada), 12½ x 19 pulgs. (abierto). Impresa a full color, en Cartonite 18, con bolsillo derecho (tamaño 5 x 9½ pulgs., troquelado con curva de la sección del óvalo. Terminación: barnizado.)	UNIDAD	1/1	21.00	105,000.00	18,900.00	123,900.00	
002318	2,000.00	SOLICITUD DE SERVICIOS (Tamaño 8½ x 11 pulgs. Impresión a un color (azul - Pantone 281C), tiro y retiro, en Bond 20. (100 hojas))	BLOCK	100/1	50.00	100,000.00	18,000.00	118,000.00	
019744	5,000.00	IMPRESION DE CARPETA PARA CURSO (Tamaño 9 x 11½ pulgs. (cerrada), 18 x 11½ pulgs. (abierto). Impresa a full color, en Cartonite 14 (80 grs.), con bolsillo derecho (tamaño 5 x 9 pulgs., troquelado. Terminación: barnizado.)	UNIDAD	1/1	17.00	85,000.00	15,300.00	100,300.00	
TOTAL RD\$					Valor Descuento	.00	310,000.00	55,800.00	365,800.00

La Suma de: **TRESCIENTOS SESENTICINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON 00/100

Aprobado por y Observaciones: DIRECCION GENERAL, SOLICITADO POR LA COORDINACION DE MERCADEO, PARA USO INSTITUCIONAL PROCESO INFOTEP-CM-2020-0002. EMOJICA

VISTO BUENO
PRESUPUESTO

2 MAR 2020

Fodc202
Rodc203

Firma

Revisada

Validada

Autorizada

Control Previo Presupuesto

FAVOR SOMETER SU FACTURA PARA FINES DE PAGO ACOMPAÑADA DEL ORIGINAL DE ESTA ORDEN DE COMPRA

Original-Proveedor Cópia 1-Almacén Cópia 2-Cronológico

