



No. EXPEDIENTE

CESFRONT-DAF-CM-2021-0001

Fecha de emisión: 28/1/2021

Cuerpo Especializado de Seguridad Fronteriza ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: CESFRONT-2021-00002

Descripción: SERVICIO DE ALQUILER DE IMPRESORAS/FOTOCOPIADORAS MULTIFUNCIONALES

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: TONER DEPOT INTERNATIONAL ARC, SRL

RNC: 130413772

Nombre Comercial: TONER DEPOT INTERNATIONAL ARC, SRL

Domicilio Comercial: Julio Cesar Martinez, Esq. Club Rotario , 11504 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-788-8434

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto Total: 534,540.00

Moneda: DOP

Detalle

	ltem	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	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
1	8111200 5	Servicio de alquiler de (02) impresoras/foto copiadoras multifuncionale s por el periodo de 12 meses.	1.00	UD	453,000. 00	453,000.00		81,540.00	0.00	534,540.00

Subtotal RD\$	453,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	81,540.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	534,540.00

Observaciones: Servicio de alquiler de (02) impresoras/fotocopiadoras multifuncionales por el periodo de 12 meses, las mismas serán utilizadas en las Bases de Operaciones este Cuerpo Especializado, en la Provincia de Dajabón y Pedernales

Plan de entrega					
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad	
1	Servicio de alquiler de (02) impresoras/fotocopiadoras multifuncionales por el periodo de 12 meses.	EN LAS BASES DE OPERACIONES DE ESTE CESFRONT EN LA PROVICNIA, DAJABON Y PERDERNALES.	1.00	31/12/2021 5:00:00 p.m.	

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO	
Firma	Firma
Nombre y Apellido	Nombre y Apellido