



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.: 00095253

Página 1 de 1  
 Fecha Orden 14/05/2018 11:03 AM  
 Fecha Entrega 28/06/2018

Proveedor	010159 THE PRINT FACTORY MP, SRL	RNC: 130746222
Dirección	AUTOP. 6 NOVIEMBRE KM. 1 1/2, ENGOMBE 3	CED
Teléfono	809-487-0700, Fax --	Representante DINO PAOLO DANERI CONTRERAS
Condición de Pago	15 DIAS	Cotización No.
Lugar de Entrega	ALMACEN NACIONAL, CIUDAD, SANTO DOMINGO	

Código Prod.	Cantidad	Descripción	Unidad	Refer.	Costo Unitario	Total Bruto	Itbis	Total Neto	
019746	300.00	BOLSO EN POLIPROPILENO 80 G. TIPO SOB (De polipropileno de 80 grs. , tamaño 11" ancho x 14", tipo sobre, en color azul marino o royal, según muestra. Incluye impresión de logo a un color.)	UNIDAD	1/1	45.0000	13,500.00	2,430.00	15,930.00	
007508	200.00	CONFECCION DE LIBRETA (Tamaño 14 x 20.7 cms. Color: Azul. 80 páginas rayadas, con separador de hojas y bolígrafo metálico. Logo grabado en la cubierta y el lapicero.)	UNIDAD	1/1	395.0000	79,000.00	14,220.00	93,220.00	
012018	200.00	IMPRESION BOLIGRAFO DE METAL BRILLANTE COLOR AZUL, LOGO GRABADO A LASER (De metal con acabado brillante. Color azul. Logo grabado a láser.)	UNIDAD	1/1	395.0000	79,000.00	14,220.00	93,220.00	
016398	200.00	PARAGUAS (60" de diámetro, varillas de grafito, automático, color azul marino. Incluye impresión del logo en blanco.)	UNIDAD	1/1	395.0000	79,000.00	14,220.00	93,220.00	
018950	200.00	BOLSO EN TELA (De polipropileno , tamaño 13" x 20" x 8", color azul marino o royal. Incluye impresión de logo a un color.)	UNIDAD	1/1	60.0000	12,000.00	2,160.00	14,160.00	
<b>TOTAL RD\$</b>					Valor Descuento	.00	262,500.00	47,250.00	309,750.00

La Suma de: \*\*TRESCIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00/100

Aprobado por y Observaciones: GCIA. ADM. Y FINANZAS/SOLICITADO POR LA GCIA. DE MERCADEO  
 REQ. 157628

RBEATO

VISTO BUENO  
 PRESUPUESTO

15 MAY 2018

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 Copia 1-Almacén Copia 2-Cronológico

