



No. EXPEDIENTE  
**UTECO-DAF-CD-2026-0024**

Fecha de emisión: 16/2/2026

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **UTECO-2026-00039**

Descripción: **Adquisición de productos gráficos, personalizados, impresos y otros para la UTECO.**

Modalidad de compras: **Compras por Debajo del Umbral**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Centro de Fotocopias e Impresora Las Mellizas, SRL**

RNC: **130781966**

Nombre comercial: **Centro de Fotocopias e Impresora Las Mellizas, SRL**

Domicilio comercial: **Mella, 43000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-585-2120**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

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

Monto total: **245,000.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Lorfranklin Morillo Brito  
Nombre y Apellido



Firma

Marién Emilio Acosta Otáñez  
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	1412170 1	Impresiones de productos gráficos en general, impresiones en general, fotocopiado, personalizados en general, materiales para impresión e identificación, otros.	1.00	UD	207,627.12	207,627.12		37,372.88	0.00	245,000.00

<b>Subtotal \$</b>	<b>207,627.12</b>
Total Descuentos \$	0.00
Total ITBIS \$	37,372.88
Total Otros Impuestos \$	0.00
<b>Total \$</b>	<b>245,000.00</b>

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Impresiones de productos gráficos en general, impresiones en general, fotocopiado, personalizados en general, materiales para impresión e	Av. Universitaria #100 43000 CIBAO SUR DO	1.00	17/2/2026 8:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Signature]*  
Firma

Lorfranklin Morillo Brito  
Nombre y Apellido



*[Signature]*  
Firma

Marién Emilio Acosta Otáñez  
Nombre y Apellido



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	identificación, otros.			



**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Handwritten signature]*

Firma

Lorfranklin Morillo Brito  
Nombre y Apellido



*[Handwritten signature]*  
Firma

Marién Emilio Acosta Otáñez  
Nombre y Apellido