

Instituto Duartiano

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Inst. Duartiano-2019-00069**

Descripción: **Impresión de revista duartiana, boletín duartiano, Ley de símbolos patrios y hojas y sobres timbrados.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Alfa Digital Sings and Graphics, SRL**

RNC: **130942562**

Nombre Comercial: **Alfa Digital Sings and Graphics, SRL**

Domicilio Comercial: **19 de Marzo, 91000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-279-4346**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

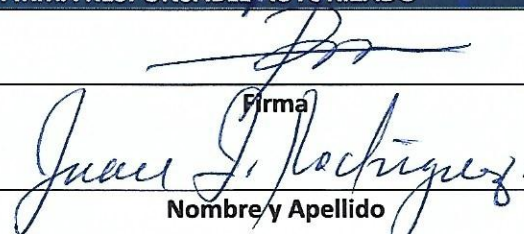
Monto Total: **32,000.00**

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
------	--------	-------------	----------	--------	------------------------	----------------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------------------	--------------------------

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

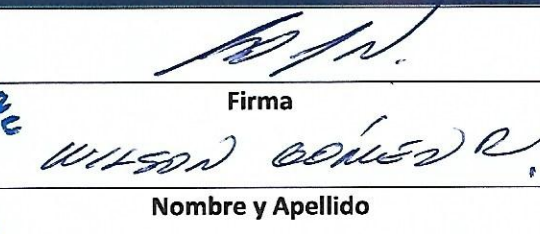
Juan L. Rodríguez

Nombre y Apellido



INSTITUTO DUARTIANO

MUSEO
CASA DUARTIANO
BIBLIOTECA
SANTO DOMINGO, REP. DOM.



Firma

Wilson González

Nombre y Apellido

Inst. Duartiano-DAF-CM-2019-0006

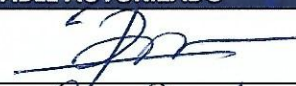
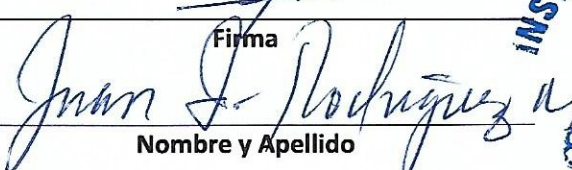
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
3	8212150 6	CARTILLA: LEY DE SÍMBOLOS PATRIOS. (ver pliego)	1000.0000 00	UD	32.0000 00	32000.000 000		0.000000	0.000000	32000.000000

Subtotal RD\$	32,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	32,000.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	CARTILLA: LEY DE SÍMBOLOS PATRIOS. (ver pliego)	Calle Isabel la Católica 304, Zona Colonial OZAMA O METROPOLITANA DO	1,000.00	11/11/2019 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

 Firma  Nombre y Apellido	 INSTITUTO DUARTE MUSEO CASA DUARTE Inst. Duarte 2019-0006 SAO DOMINGO, REP. DOM.	 Firma  Nombre y Apellido
--	---	---