

No. EXPEDIENTE

INST. DUARTIANO-DAF-CM-2021-0008

Fecha de emisión: 1/9/2021

Instituto Duarteano
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **Inst. Duarteano-2021-00045**

Descripción: **Adquisición de Banderas dominicanas de diferentes tamaños, para uso institucional y en jornadas de concientización patriótica**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Banderas Global HC, SRL**

RNC: **131157319**

Nombre comercial: **Banderas Global HC, SRL**

Domicilio comercial: **Siervas de María , Local No.2, 10122 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-547-7675**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **482,555.10**

Moneda: **DOP**

Detalle

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	55121715	BANDERA DOM. 3 X 4 PIES (ver pliego)	933.00	UD	165.00	153,945.00		0.00	27,710.10	181,655.10
2	55121715	BANDERA DOM. 4 X 6 PIES (ver pliego)	600.00	UD	370.00	222,000.00		0.00	39,960.00	261,960.00
3	55121715	BANDERA DOM. 10 X 15 PIES (ver ficha)	10.00	UD	3,300.00	33,000.00		0.00	5,940.00	38,940.00

Subtotal RD\$	408,945.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	73,610.10
Total RD\$	482,555.10

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	BANDERA DOM. 10 X 15 PIES (ver ficha)	Calle Isabel la Católica 304, Zona Colonial OZAMA O METROPOLITANA DO	10.00	23/9/2021 12:00:00 a.m.
2	BANDERA DOM. 4 X 6 PIES (ver pliego)	Calle Isabel la Católica 304, Zona Colonial OZAMA O METROPOLITANA DO	600.00	23/9/2021 12:00:00 a.m.
1	BANDERA DOM. 3 X 4 PIES	Calle Isabel la Católica 304, Zona Colonial OZAMA O METROPOLITANA DO	933.00	23/9/2021 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	(ver pliego			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido