

No. EXPEDIENTE
BAGRICOLA-DAF-CM-2019-0015

Fecha de emisión: 02/08/2019

Banco Agrícola de la República Dominicana

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **BAGRICOLA-2019-00060**

Descripción: **ADQ. CINTAS PROTECTORAS Y REGISTROS DE FIRMAS SPETROLINE, PARA EXISTENCIA DE ALMACÉN Y SER DISTRIBUIDAS EN LAS SUCURSALES DE ESTA INSTITUCIÓN**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Impormas, SRL**

RNC: **131512399**

Nombre Comercial: **Impormas, SRL**

Domicilio Comercial: **Coronel Fernandez Dominguez, 26250 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-794-7042**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Monto Total: 242,490.00**

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
1	44122110	CINTA ESPETROLINE REGISTRO DE FIRMA	150.00	CAJ	740.00	111,000.00		19,980.00	0.00	130,980.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



 Firma
Dra. Iris E. Jiménez H.
 Nombre y Apellido




 Firma
Mario E. Martínez C.
 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
2	44122110	CINTA ESPETROLINE PROTECTORA DE FIRMAS	150.00	CAJ	630.00	94,500.00		17,010.00	0.00	111,510.00

Subtotal RD\$	205,500.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	36,990.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	242,490.00

Observaciones:

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	CINTA ESPETROLINE PROTECTORA DE FIRMAS	Av. George Washington No.601, Santo Domingo, D.N., RD 10134 OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	150.00	09/08/2019 02:00:00 p.m.
1	CINTA ESPETROLINE REGISTRO DE FIRMA	Av. George Washington No.601, Santo Domingo, D.N., RD 10134 OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	150.00	09/08/2019 02:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
Rafael Medina
Nombre y Apellido


Firma
Nombre y Apellido