

No. EXPEDIENTE

BAGRICOLA-DAF-CM-2021-0027

Fecha de emisión: 4/1/2022

Banco Agrícola de la República Dominicana
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **BAGRICOLA-2022-00001**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE BANDERAS NACIONAL ES E INSTITUCIONALES**

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: **317.184,00**

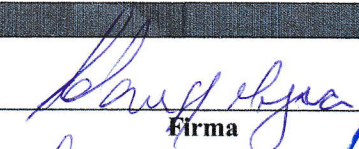
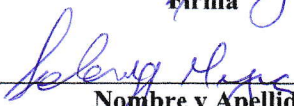
Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido


Firma

Nombre y Apellido

BAGRICOLA-DAF-CM-2021-0027



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 NACIONAL , TAMAÑO 4X6 PIES USO EXTERIOR(RE PÚBLICA DOMINICANA)	64,00	UD	3.075,00	196.800,00		0,00	35.424,00	232.224,00
2	55121715	BANDERA INSTITUCIONAL, TAMAÑO 4X6 PIES PARA USO EXTERIOR	64,00	UD	1.125,00	72.000,00		0,00	12.960,00	84.960,00

Subtotal RD\$	268.800,00
Total Descuentos RD\$	0,00
Total ITBIS RD\$	0,00
Total Otros Impuestos RD\$	48.384,00
Total RD\$	317.184,00

Observaciones:

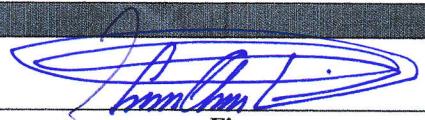
Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	BANDERA INSTITUCIONAL, TAMAÑO 4X6 PIES PARA USO EXTERIOR	Av. George Washington No.601, Santo Domingo, D.N., RD 10134 OZAMA O METROPOLITANA DO	64,00	28/1/2022 2:00:00 p.m.
1	BANDERA NACIONAL , TAMAÑO 4X6 PIES USO EXTERIOR(REPÚBLICA	Av. George Washington No.601, Santo Domingo, D.N., RD 10134 OZAMA O METROPOLITANA DO	64,00	28/1/2022 2:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma


Nombre y Apellido




Firma

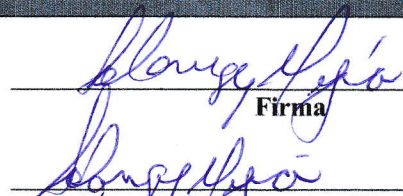
Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	DOMINICANA)			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Donis
 Nombre y Apellido




 Firma
 Flaura
 Nombre y Apellido

