

No. EXPEDIENTE

ARD-DAF-CM-2021-0160

Fecha de emisión: 15/12/2021

Armada de República Dominicana
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ARD-2021-00559**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE IMPRESORAS**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Importadora Global PP, SRL**

RNC: **101758368**

Nombre comercial: **Importadora Global PP, SRL**

Domicilio comercial: **Primera, 10604 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-561-3087**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **945,357.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

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	43212110	IMPRESORAS MULTIFUNCIONALES, IMPRIME, COPIA, ESCANEA, SISTEMA DE TINTA CONTINUA	46.00	UD	16,930.00	778,780.00		140,180.40	0.00	918,960.40
2	43212110	IMPRESORA (CHEQUE) PLUS MATRICIAL PARALELOS, USB (C11CC24001	1.00	UD	22,370.00	22,370.00		4,026.60	0.00	26,396.60

Subtotal RD\$	801,150.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	144,207.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	945,357.00

Observaciones: PARA USO EN DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ARMADA DE REPÚBLICA DOMINICANA.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	IMPRESORA (CHEQUE) PLUS MATRICIAL PARALELOS, USB (C11CC24001	ave.españa base naval 27 de febrero OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	15/12/2021 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
1	IMPRESORAS MULTIFUNCIONALES, IMPRIME, COPIA, ESCANEA, SISTEMA DE TINTA CONTINUA	ave.españa base naval 27 de febrero OZAMA O METROPOLITANA DO	46.00	15/12/2021 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido