



Página 1 de 2

No. EXPEDIENTE

MOPC-DAF-CM-2017-0047

Fecha de emisión: 28/12/2017

Ministerio de Obras Públicas-y-Comunicaciones ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

>

No. Orden: MOPC-2017-00558

Descripción: Adquisición de correas y zapatos para ser utilizados por la Comisión Militar y Policial del

MOPC

`>

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Servicios Generales M.A., SRL

RNC: 101679735

Nombre Comercial: Servicios Generales M.A., SRL

Domicilio Comercial: Charles de Gaulle, 11500 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-245-9416

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago: Crédito

Moneda: DOP

Monto Total: 545,160.00

Detalle

ltem	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	5311150 1	Zapato tipo Militar color negro en piel y suela de caucho vulcanizado	200.00	UD	1,920.00	384,000.00		69,120.00	0.00	453,120.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

MOPC-DAF-CM-2017-0047

Ç.

7

Ç.



	*4		•		*	-4.5		-4		-46
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	5310250 1	Correa color negro de Nylon con hebilla Solid Brass	200.00	UD	390.00	78,000.00		14,040.00	0.00	92,040.00

		<u> </u>		Subtotal RD\$	462,000.00
				Total Descuentos RD\$	0.00
				Total ITBIS RD\$	83,160.00
				Total Otros Impuestos RD\$	0.00
>	"}	`}	 `}	Total RD\$	545,160.00

Observaciones:

Nombre y Apellido

SAUGUICAS Y COMMING		
	Plan de entrega	
Ítem Descripción	Dirección de entrega	Cantidad Fecha requerida necesidad
Licda. Maria A. Scheker Directora Unidad Operativ Compras y Contratacion	va de Dirección General Dire	cda. Ana Mateo ctora Administrativa
Lic. Domingo Lora Ogand Director General Administra y Financiero	no Jomingo R O Gor tivo Minis	pzalo Castillo Terrero stro de Obras Públicas Comunicaciones
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO		
Firma		Firma

Nombre y Apellido