

Tesorería Nacional
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **TESORERIA NACIONAL-2018-00121**

Descripción: **CONTRATACION DE LOGISTICA PARA TALLER DE PROCESO, ACTIVIDAD QUE SERA REALIZADA LOS DIAS 12 Y 13 DE ABRIL 2018**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Extra Mile, SRL**

RNC: **131562132**

Nombre Comercial: **Extra Mile, SRL**

Domicilio Comercial: **Paseo de los Proceres, 11109 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-508-1924**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **626,131.60**

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	8210150 1	TALLER PARA 35 PERSONAS EN EL HOTEL CROWNE PLAZA INCLUYE:	1.00	UD	371,520.00	371,520.00		66,873.60	0.00	438,393.60

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Ítem	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
		ESTACION LIQUIDA PERMANENTE								
2	53121704	PORTAFOLIOS CON SUS HOJAS, JUEGO DE MARCADORES DE DIVERSOS COLORES, GAFETES IMPRESOS CON CORDON, LIBRETAS, BOLIGRAFOS Y CARPETAS	1.00	UD	95,100.00	95,100.00		17,118.00	0.00	112,218.00
3	45111616	PROYECTORES, PANTALLAS, MICROFONOS INALAMBRICOS, CABLES DATAS, SONIDO Y LUCES	1.00	UD	64,000.00	64,000.00		11,520.00	0.00	75,520.00
4	44122003	COORDINACION Y LOGISTICA	1.00	UD	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00

Subtotal RD\$	530,620.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	95,511.60
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	626,131.60

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido