



No. EXPEDIENTE  
**OPTIC-DAF-CM-2018-0023**

Fecha de emisión: 12/06/2018

**Oficina Presidencial de Tecnologías de la Información y Comunicación**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **OPTIC-2018-00109**

Descripción: **Adquisición e instalación de puertas de emergencias**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **FIRE TECHNOLOGIES, SRL**

RNC: **101874759**

Nombre Comercial: **FIRE TECHNOLOGIES, SRL**

Domicilio Comercial: **C/ ELIPSE NO. 1, URB. FERNANDEZ, DISTRITO NACIONAL, - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-472-6633**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **312,561.82**

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	30171510	Puertas cortafuegos de emergencia	1.00	UD	87,694.83	87,694.83		15,785.07	0.00	103,479.90
2	30171510	Puertas cortafuegos de	1.00	UD	87,694.83	87,694.83		15,785.07	0.00	103,479.90

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**


  
 Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido \_\_\_\_\_ 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
		emergencia								
3	30171707	Cristal en puerta cortafuego	2.00	UD	10,780.00	21,560.00		3,880.80	0.00	25,440.80
4	31162808	Barra antipático, tipo push bar	2.00	UD	10,057.20	20,114.40		3,620.59	0.00	23,734.99
5	46171602	Alarma interna para panic bar.	2.00	UD	6,548.03	13,096.06		2,357.29	0.00	15,453.35
6	30171514	Cierra puerta	2.00	UD	5,238.13	10,476.26		1,885.73	0.00	12,361.99
7	72102602	Instalación	1.00	UD	24,246.52	24,246.52		4,364.37	0.00	28,610.89

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>264,882.90</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	47,678.92
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>312,561.82</b>

Observaciones:

**Plan de entrega**

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad



**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Firma manuscrita]*  
Firma

*[Firma manuscrita]*  
Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido