



No. EXPEDIENTE  
**OPTIC-DAF-CM-2020-0001**

Fecha de emisión: 8/1/2020

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

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **OPTIC-2020-00002**

Descripción: **Adquisición Emisión de Pólizas de Seguros Full para Vehículos**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Humano Seguros, SA**

RNC: **102017174**

Nombre Comercial: **Humano Seguros, SA**

Domicilio Comercial: **Lope de Vega , 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-476-3526**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **120 días**

Monto Total: **138,237.30**

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
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------

**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	84131503	Emisión de una (1) Póliza de Seguro Full, Mazda, Camioneta doble cabina, año 2018, Modelo BT-50-4X4, Chassis No. MM7UR4DF3J W679584, Póliza de vigencia inmediata. por un año, debe incluir en deducible	1.00	UD	34,379.71	34,379.71		5,500.75	0.00	39,880.46
2	84131503	Emisión de una (1) Póliza de Seguro Full, Mazda, Camioneta doble cabina, año 2017, Modelo BT-50-4X4, Chassis No. MM7UR4DF1H W617420, Póliza de vigencia inmediata. por un año, debe incluir en deducible	1.00	UD	39,267.19	39,267.19		6,282.75	0.00	45,549.94
3	84131503	Emisión de una (1) Póliza de Seguro Full, Jeep Dodge Durango, año 2015, Chassis No. 1C4RDHDG1FC7 22621, Póliza de vigencia al 29/03/2020 hasta 29/03/2021. por un año, debe incluir en deducible	1.00	UD	45,523.19	45,523.19		7,283.71	0.00	52,806.90

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Cristina JAVERAS

Nombre y Apellido



Firma

Daniel Paredes

Nombre y Apellido

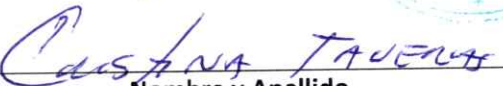
<b>Subtotal RD\$</b>	<b>119,170.09</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	19,067.21
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>138,237.30</b>

Observaciones:

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma

  
Nombre y Apellido



  
Firma

  
Nombre y Apellido

