

Oficina Presidencial de Tecnologías de la Información y Comunicación

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **OPTIC-2021-00015**

Descripción: **Adquisición de Mascarillas para prevención de Virus**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Grupo Remi, SRL**

RNC: **130964912**

Nombre Comercial: **Grupo Remi, SRL**

Domicilio Comercial: **Mayor Piloto Valverde, Edif. GSA, 10203 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-732-2228**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **94,400.00**

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	4213160 2	Mascarillas KN-95 Sin filtros, color blanco. Segun especificaciones tecnicas.	5,000.00	UD	16.00	80,000.00		14,400.00	0.00	94,400.00

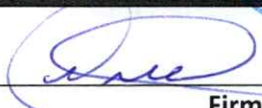
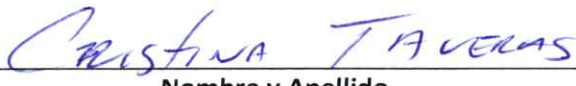
Subtotal RD\$	80,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	14,400.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>94,400.00</b>



**Observaciones:**

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



**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
  
Nombre y Apellido

  
Firma  
  
Nombre y Apellido