

No. EXPEDIENTE

ISFODOSU-DAF-CM-2019-0130

Fecha de emisión: 23/08/2019

Inst Sup Formacion Docente Salome Urena

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ISFODOSU-2019-00310

Descripción: **Adquisición Artículos Promocional Actividades Diversas**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Promokool, SRL**

RNC: **130807371**

Nombre Comercial: **Promokool, SRL**

Domicilio Comercial: **José Ortega y Gasset, Esq. Arturo Logroño, Segundo Nivel, 10514 - ,
REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-638-3315**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Monto Total: **266,090.00**

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
1	5510151 5	Adquisición Bultos para Laptop	50.000000	UD	2422.00 0000	121100.00 0000		0.000000	21798.000000	142898.000000
2	5510151 5	Adquisición Bolsos en	150.000000	UD	240.000 000	36000.000 000		0.000000	6480.000000	42480.000000

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



ISFODOSU-DAF-CM-2019-0130

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
		Prolipropileno con Logo Institucional								
3	55101515	Adquisición Bolígrafos con Logo Institucional.	50.000000	UD	315.000000	15750.000000		0.000000	2835.000000	18585.000000
4	55101515	Adquisición Paraguas con Logo Institucional.	9.000000	UD	1050.000000	9450.000000		0.000000	1701.000000	11151.000000
5	55101515	Adquisición Maletín para computadora- Portátil con Logo Institucional.	9.000000	UD	4800.000000	43200.000000		0.000000	7776.000000	50976.000000

Subtotal RD\$	225,500.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	40,590.00
Total RD\$	266,090.00

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

ISFODOSU-DAF-CM-2019-0130