

No. EXPEDIENTE

ISFODOSU-DAF-CM-2019-0227

Fecha de emisión: 16/10/2019

**Inst Sup Formacion Docente Salome Urena****ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ISFODOSU-2019-00531**Descripción: **Adquisición de uniformes para deportes, extensión y mercadeo**Modalidad de Compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Hernández Alicomsa Hasa, SRL**RNC: **130101663**Nombre Comercial: **Hernández Alicomsa Hasa, SRL**Domicilio Comercial: **Tiradentes, Plaza Galerias de Naco , 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-536-0915****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**Forma de pago: **Transferencia**Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**Monto Total: **535,153.60**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
------	--------	-------------	----------	--------	------------------------	----------------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------------------	--------------------------

**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
2	5310290 2	Uniformes de Futbol 11 para equipo Masculino (Deportes)	20.000000	UD	6500.00 0000	130000.00 0000		23400.0000 00	0.000000	153400.000000
3	5310290 2	Uniformes de Baloncesto para equipos Masculino y Femenino (Deportes)	24.000000	UD	6730.00 0000	161520.00 0000		29073.6000 00	0.000000	190593.600000
4	5310290 2	Uniformes de Futsal para equipos masculino y femenino (Deportes)	24.000000	UD	6750.00 0000	162000.00 0000		29160.0000 00	0.000000	191160.000000

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>453,520.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	81,633.60
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>535,153.60</b>

Observaciones:

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido