

No. EXPEDIENTE
PROMESECAL-DAF-CM-2018-0117

Fecha de emisión: 08/11/2018

Programa de Medicamentos Esenciales

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROMESECAL-2018-00608**

Descripción: **Adquisición de (14) Televisores Smart TV para uso de la Institución, (Según Especificaciones Técnicas).**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Cecomsa, SRL** ✓

RNC: **102316163**

Nombre Comercial: **Cecomsa, SRL**

Domicilio Comercial: **Luperón, Kilómetro 1 , 51000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-532-7026 Ext: 81**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **941,621.95** ✓

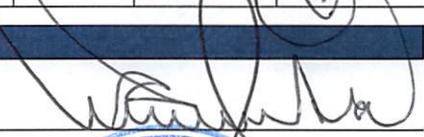
Moneda: **DOP**

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	52161505	Televisores Smart TV de 42 Pulgadas para uso de la Institución,	5.00	UD	30,385.38	151,926.90		27,346.84	0.00	179,273.74

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma
 DPTO. DE COMPRAS Y CONTRATACIONES
 Santo Domingo, R.D.
Nombre y Apellido


Firma
 DIRECCION GENERAL
 Santo Domingo, R.D.
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
		(Según Especificaciones Técnicas).								
2	52161505	Televisores Smart TV de 60 Pulgadas para uso de la Institución, (Según Especificaciones Técnicas).	9.00	UD	71,784.20	646,057.80		116,290.40	0.00	762,348.20

Subtotal RD\$	797,984.70
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	143,637.25
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	941,621.95

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2		Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	9.00	15/11/2018 12:00:00 a.m.
1		Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	15/11/2018 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Nombre y Apellido




Nombre y Apellido