

No. EXPEDIENTE

DGM-DAF-CM-2021-0032

Fecha de emisión: 3/9/2021

**Dirección General de Migración**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **DGM-2021-00151**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE MATERIALES DE OFICINA PARA DIFERENTES ÁREAS DE ESTA DGM.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Logomarca, SA**

RNC: **101162058**

Nombre comercial: **Logomarca, SA**

Domicilio comercial: **Romulo Betancourt, 10100 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-535-8445**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**


Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **79,768.00**

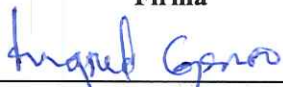
Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**



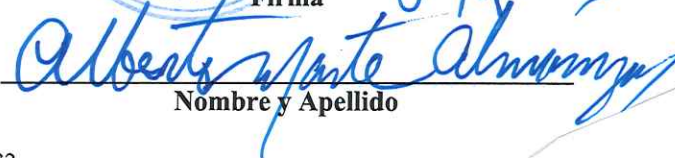
Firma



Nombre y Apellido



Firma



Nombre y Apellido

3168

-10820

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
6	82121603	PIN INSTITUCION AL DORADO (LOGO INSTITUCION AL)	500.00	UD	122.00	61,000.00		10,980.00	0.00	71,980.00
7	44122003	CARPETAS INSTITUCIONALES EN CARTONITE AZUL, LOGO IMPRESO EN PAN DE ORO	6.00	UD	1,100.00	6,600.00		1,188.00	0.00	7,788.00

2323.01  
2392.01  
✓

Subtotal RD\$	67,600.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	12,168.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>79,768.00</b>

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
7	CARPETAS INSTITUCIONALES EN CARTONITE AZUL, LOGO IMPRESO EN PAN DE ORO	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	6.00	13/9/2021 12:00:00 a.m.
6	PIN INSTITUCIONAL	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O	500.00	13/9/2021 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Luguel Genao*  
Firma

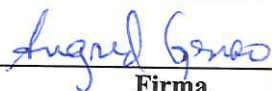
*Luguel Genao*  
Nombre y Apellido



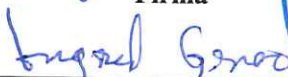
*Alberto Mante Alvarado*  
Firma  
*Alberto Mante Alvarado*  
Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	DORADO (LOGO INSTITUCIONAL)	METROPOLITANA DO		

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



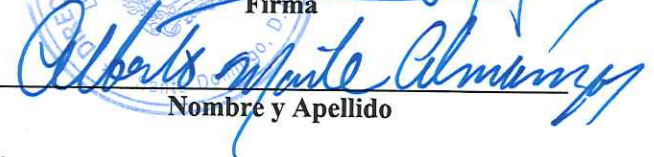
Firma



Nombre y Apellido



Firma



Nombre y Apellido