

No. EXPEDIENTE

DGM-DAF-CM-2022-0039

Fecha de emisión: 30/9/2022

Dirección General de Migración
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **DGM-2022-00156**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE ELECTRODOMÉSTICOS Y EQUIPOS DE OFICINA PARA DIFERENTES ÁREAS DE ESTA DGM.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Wendy's Muebles, SRL**

RNC: **101132272**

Nombre comercial: **Wendy's Muebles, SRL**

Domicilio comercial: **Leopoldo Navarro , 10202 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-686-8174**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **77,103.56**

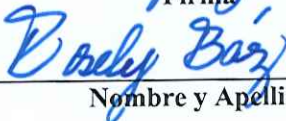
Moneda: **DOP**

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma



Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

DGM-DAF-CM-2022-0039

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	26111905	QUEMADORES DE ESTUFA (HORNILLAS) (VER FICHA TECNICA)	6.00	UD	4,682.00	28,092.00		0.00	5,056.56	33,148.56
2	48101516	MICROONDAS	3.00	UD	8,450.00	25,350.00		0.00	4,563.00	29,913.00
5	52141501	NEVERA EJECUTIVA (SPIE)	1.00	UD	11,900.00	11,900.00		0.00	2,142.00	14,042.00

Subtotal RD\$	65,342.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	11,761.56
Total RD\$	77,103.56

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
5	NEVERA EJECUTIVA (SPIE)	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	7/10/2022 12:00:00 a.m.
2	MICROONDAS	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	3.00	7/10/2022 12:00:00 a.m.
1	QUEMADORES DE ESTUFA (HORNILLAS) (VER FICHA	Av. George Washington Esq. Héroes de Luperón, Centro de los Héroes. OZAMA O METROPOLITANA DO	6.00	7/10/2022 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido


 Firma

 Nombre y Apellido

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido


Firma

Nombre y Apellido