



No. EXPEDIENTE  
**PROCURADURIA-DAF-CM-2019-0288**

Fecha de emisión: 12/11/2019

**Procuraduría General de la República**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROCURADURIA-2019-01376**

Descripción: **Compra de mesas, sillas plegables y sillas plasticas, S/R 019-7248/7320**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Springdale Comercial, SRL**

RNC: **130951241**

Nombre Comercial: **Springdale Comercial, SRL**

Domicilio Comercial: **Italia, 2do. Nivel, 10700 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-908-3499**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto Total: **492,384.85**

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
1	5612150 1	Mesa plegable dim. 96" x 30" (ver ficha tecnica)	20.000000	UD	5122.88 0000	102457.60 0000		18442.3680 00	0.000000	120899.968000
2	5611210 3	Silla plegable (ver ficha tecnica)	170.000000	UD	1503.81 0000	255647.70 0000		46016.5860 00	0.000000	301664.286000
3	4810200 1	Silla plasticas sin brazos (ver ficha tecnica)	100.000000	UD	591.700 000	59170.000 000		10650.6000 00	0.000000	69820.600000

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>417,275.30</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	75,109.55
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>492,384.85</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