

Procuraduría General de la República
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROCURADURIA-2020-00547**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE ESCANER PARA SER UTILIZADO EN LA SECRETARIA GENERAL DE ESTA FGR. S/R 020-379 / 378.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Ramirez & Mojica Envoy Pack Courier Express, SRL**

RNC: **131505635**

Nombre Comercial: **Ramirez & Mojica Envoy Pack Courier Express, SRL**

Domicilio Comercial: **San Vicente de Paul, esq. Jose Cabrera, 11506 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-475-4575**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **842,520.00**

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 _____ Nombre y Apellido	 MINISTERIO PÚBLICO	 Firma _____ Nombre y Apellido
---	------------------------	---

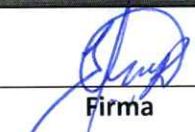
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	4321171 1	ESCANER ALTO RENDIMIENTO (VER FICHA TECNICA ANEXA)	3.00	UD	145,000.00	435,000.00		78,300.00	0.00	513,300.00
2	4321171 1	ESCANER (VER FICHA TECNICA ANEXA)	3.00	UD	93,000.00	279,000.00		50,220.00	0.00	329,220.00

Subtotal RD\$	714,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	128,520.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	842,520.00

Observaciones:

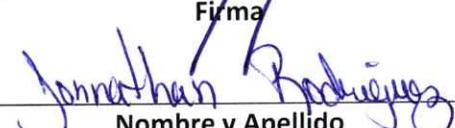
Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	ESCANER (VER FICHA TECNICA ANEXA)	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	22/6/2020 8:00:00 a.m.
1		Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	0.00	22/6/2020 8:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido




Firma

Nombre y Apellido