



No. EXPEDIENTE  
**PAFI-DAF-CM-2019-0031**

Fecha de emisión: 11/11/2019

**Programa de Administración Financiera Integrada**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PAFI-2019-00136**

Descripción: **Adquisición de impresora de tarjetas de identificación y tarjetas PVC para Carnet institucionales.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Identificaciones Corporativas, SRL (IDCORP)**

RNC: **101636815**

Nombre Comercial: **Identificaciones Corporativas, SRL (IDCORP)**

Domicilio Comercial: **E, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-381-0660**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **388,161.00**

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**

*Cynthia Turiso*  
Firma

*Cynthia Turiso*  
Nombre y Apellido



*Judith Fernández*  
Firma

*Judith Fernández*  
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	43212114	Impresora de tarjeta de identificación Comentarios del comprador: ver ficha adjunta	1.000000	UD	325750.000000	325750.000000		58635.000000	0.000000	384385.000000
2	14111815	Tarjeta PVC para carnets institucionales	1000.000000	UD	3.2000000	3200.000000		576.000000	0.000000	3776.000000

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>328,950.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	59,211.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>388,161.00</b>

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Cynthia Torres*  
Firma  
*Cynthia Torres*  
Nombre y Apellido



*Judith Méndez*  
Firma  
*Judith Méndez*  
Nombre y Apellido

