

No. EXPEDIENTE

PAFI-DAF-CM-2020-0005

Fecha de emisión: 9/6/2020

**Programa de Administración Financiera Integrada****ORDEN DE COMPRA**

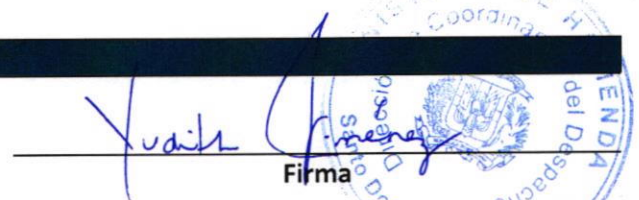
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PAFI-2020-00021**Descripción: **Solicitud de lectores de carnet e insumos para la carnetizadora del Ministerio de Hacienda.**Modalidad de Compras: **Compras Menores****Datos del Proveedor**Razón social: **Identificaciones JMB, SRL**RNC: **131310354**Nombre Comercial: **Identificaciones JMB, SRL**Domicilio Comercial: **Nicolas Ureña de Mendoza, Local Comercial Ubicado en el Primer Nivel, 10132 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-620-8151****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**Forma de pago: **Transferencia**Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**Monto Total: **203,609.00**Moneda: **DOP****Detalle****FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma



Nombre y Apellido



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	4321170 2	Lector de carnet Comentarios del comprador: RFID CARD Reader 13.56 MHz Mifare Reader/Writer USB Reader	2.00	UD	7,900.00	15,800.00		2,844.00	0.00	18,644.00
2	4410311 2	Fargo PolyGuard Overlaminata Comentarios del comprador: Fargo PolyGuard Overlaminata 1.0 mil SO #P9H-897-A-GB LM2 1.0WHL 250 IM (Part Number 082601)	6.00	UD	3,950.00	23,700.00		4,266.00	0.00	27,966.00
3	4410310 3	Fargo HDP Color Ribbon Comentarios del comprador: Fargo HDP Color Ribbon YMCK SO #C264864 RBN H2 YMCK 500 (Part Number 084051)	6.00	UD	9,100.00	54,600.00		9,828.00	0.00	64,428.00
4	4410310 3	Fargo HDP Retransfer Film Comentarios del comprador: Fargo HDP Retransfer Film RBN H2 NTM1500 SO#2140295 (Part Number 084053)	6.00	UD	7,850.00	47,100.00		8,478.00	0.00	55,578.00
5	4410311 6	Kit de limpieza FARGO HDP 5000	6.00	UD	4,350.00	26,100.00		4,698.00	0.00	30,798.00
6	1310203 0	80.030 PVC White Grafic Quality	1,500.00	UD	3.50	5,250.00		945.00	0.00	6,195.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Cynthia Torres*  
Firma

Nombre y Apellido



*Judith Méndez*  
Firma

Nombre y Apellido



<b>Subtotal RD\$</b>	<b>172,550.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	31,059.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>203,609.00</b>

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Lector de carnet	Ave. México 45 Gascue OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	17/6/2020 12:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido



  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido

