

Dirección General de Ganadería

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: GANADERIA-2021-00065

Descripción: COMPRA DE TRES AIRES ACONDICIONADOS SPLIT INVERTER: UNO DE 18,000 BTU, PARA EL AREA DE COMPUTOS Y TRES DE 12,000 BTU, PARA EL AREA DE ARCHIVOS Y CORRESPONDECIA Y PARA EL DEPTO. DE SEGURIDAD MILITAR, DE ESTA SEDE DIGEGA, CON INSTALACION INCLUIDA Y BASE (PALOMETA) PARA EL COMPRESOR.

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Refricentro Rubiera, SRL

RNC: 101824735

Nombre Comercial: Refricentro Rubiera, SRL

Domicilio Comercial: Tunti Caceres, 10412 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-685-4545

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Cheque

Plazo de pago con recepción conforme: 60 días

Monto Total: 139,000.00

Moneda: DOP

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

MARCOS

USBRIL

5/3/21 11:57

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	5214151 0	AIRE ACONDICIONAD O SPLIT INVERTER DE 18,000 BTU	1.00	UD	38,500.0 0	38,500.00		0.00	0.00	38,500.00
1	5214151 0	AIRES ACONDICIONAD OS SPLIT INVERTER DE 12,000 BTU	3.00	UD	33,500.0 0	100,500.00		0.00	0.00	100,500.00

Subtotal RD\$	139,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	139,000.00

Observaciones: COMPRA DE AIRES ACONDICIONADOS SPLIT INVERTER, PARA DIFERENTES DEPARTAMENTOS DE ESTA SEDE DIGEGA

COMPRA DE CUATRO AIRES ACONDICIONADOS SPLIT INVERTER: UNO DE 18,000 BTU, PARA EL AREA DE COMPUTOS Y TRES DE 12,000 BTU, PARA EL AREA DE ARCHIVOS Y CORRESPONDECIA Y PARA EL DEPTO. DE SEGURIDAD MILITAR, DE ESTA SEDE DIGEGA, CON INSTALACION INCLUIDA Y BASE (PALOMETA) PARA EL COMPRESOR.

COM. ING, JUNIOR DE LA CRUZ. ASISTENTE EN TECNOLOGIA DEL DIRECTOR GENERAL Y La LICDA. MAIRA ALONZO, ENC. DEPTO. ADMINISTRATIVO. D/F: 06/01/2021, 08/01/2021.

FONDO: SANIDAD ANIMAL Y EXTENSION

MODALIDAD DE PAGO: CREDITO

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Maira Alonso C. S. B. N. S. L.
Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

MARCO CAROL

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido