



No. EXPEDIENTE
GANADERIA-DAF-CM-2022-0067

Fecha de emisión: 26/7/2022

Dirección General de Ganadería
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **GANADERIA-2022-00249**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE AIRES ACONDICIONADOS PARA LA UNIDAD DE BRUCELOSIS Y NEWCASTLE Y 2 MOTORES PARA CUARTO FRIO DE LA UNIDAD DE DIAGNOSTICO LAVECEN.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Climaster, SRL**

RNC: **131972748**

Nombre comercial: **Climaster, SRL**

Domicilio comercial: **REPUBLICA DE PARAGUAY, 10514 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-540-1214**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

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

Monto total: **584,808.00**

Moneda: **DOP**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]
 Firma
[Handwritten Name]
 Nombre y Apellido



 Firma

 Nombre y Apellido

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
1	40101701	AIRE ACONDICIONADO 36,000 BTU INVERTER.	2.00	UD	119,000.00	238,000.00		42,840.00	0.00	280,840.00
2	40101701	AIRE ACONDICIONADO 60,000 BTU INVERTER.	1.00	UD	199,000.00	199,000.00		35,820.00	0.00	234,820.00
3	40101701	AIRE ACONDICIONADO 18,000 BTU INVERTER.	1.00	UD	51,000.00	51,000.00		9,180.00	0.00	60,180.00
4	40101701	MOTOR VENTILADOR PARA CUARTO FRIO.	2.00	UD	3,800.00	7,600.00		1,368.00	0.00	8,968.00

Subtotal RD\$	495,600.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	89,208.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	584,808.00

Observaciones: ADQUISICIÓN DE AIRES ACONDICIONADOS PARA LA MUNIDAD DE BRUCELOSIS Y NEWCASTLE Y 2 MOTORES PARA CUARTO FRIO DE LA UNIDAD DE DIAGNOSTICO LAVECEN.

Com: Griselda lopez , Directora del Lavecen, D/F: 25/04/22

C-1354

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Jaime Rodríguez
Firma
Jaime Rodríguez
Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



Dirección General
Contrataciones Públicas

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten signature]

Firma

Janine Rodriguez

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido