

Lotería Nacional
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: LOTERIA NACIONAL-2019-00300

Descripción: ADQUISICIÓN DE 1,400 CAJAS DE DULCES PARA SER SERVIDOS COMO POSTRES EN LA FIESTA DE NAVIDAD DE LA INSTITUCIÓN A CELEBRARSE EL 09 DE DICIEMBRE DEL 2019

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Activa2res, SRL

RNC: 131293379

Nombre Comercial: Activa2res, SRL

Domicilio Comercial: E, Residencial Inapersa III, 10905 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 829-890-4717

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Cheque

Plazo de pago con recepción conforme: 90 días

Monto Total: 360,631.60

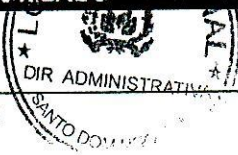
Moneda: DOP

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

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	5019230 1	Cantidad de cajas: 1,400 Tamaño de las cajas: 3 1/2" por 3 1/2" Contenido de las cajas: Jalao, Higo Relleno de Leche, Piña con coco y Cajuil Especificaciones adicionales: ü Cada caja deberá tener en la parte superior una ventana transparente en la cual se puedan visualizar el contenido. ü COL OR BLANCO ü En cada caja se deberá incluir una tarjetita con el logo de la institución, la cual debe tener un mensaje de navidad y debe ser sostenida por un lazo de cinta plateado	1400.0000 00	UD	218.300 000	305620.00 0000		55011.6000 00	0.000000	360631.600000

Subtotal RD\$	305,620.00 ✓
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	55,011.60 ✓
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	360,631.60 ✓

Observaciones:


FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma



Nombre v Apellido




Firma

Nombre v Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1		AV.JIMENEZ MOYA, ESQUINA INDEPENDENCIA 110111 DO	1,400.00	9/12/2019 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma



Firma