

**Lotería Nacional**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **LOTERIA NACIONAL-2020-00053**

Descripción: **Adquisición de 4580 Planchas de Zinc de 6 pies para ser Donadas a Personas de Escasos Recursos Económicos**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Suplidora Hawaii, SRL** ✓

RNC: **102311252**

Nombre Comercial: **Suplidora Hawaii, SRL**

Domicilio Comercial: **Imbert, 51000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-575-2048**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**

Monto Total: **1,106,799.50**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

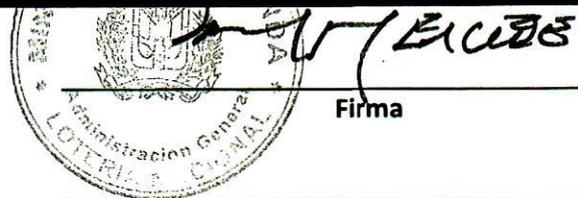
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------

**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	60124405	PLANCHAS DE ZINC DE 6 PIES CALIBRE 29	4,580.00	UD	204.80	937,965.68		168,833.82	0.00	1,106,799.50

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>937,965.68 ✓</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	168,833.82 ✓
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>1,106,799.50 ✓</b>

**Observaciones:** Existe una diferencia de 0.50ctvos entre la Orden de Compras y la Oferta Económica por asuntos de redondeo del sistema.\_

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	PLANCHAS DE ZINC DE 6 PIES CALIBRE 29	Av. Independencia Esq. Jiménez Moya, Centro de los Héroes, Departamento de Suministro y Almacén, Sto. Dgo., D.N., R. D.	4,580.00	14/2/2020 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

Nombre y Apellido




Firma

Nombre y Apellido