



No. EXPEDIENTE
LOTERIA NACIONAL-DAF-CM-2021-0002

Fecha de emisión: 22/2/2021

Lotería Nacional
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **LOTERIA NACIONAL-2021-00045**

Descripción: **Adquisición de Artículos de Plástico Para Uso Institucional específicamente Salón Padre Bellini**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Gomargos, SRL**

RNC: **131989381**

Nombre Comercial: **Gomargos, SRL**

Domicilio Comercial: **Horacio Blanco Fombona, 10514 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-405-9660**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto Total: **458,666.00**

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

Firma

Nombre y Apellido

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	60122909	Sillas Plásticas sin Brazo	300.00	UD	750.00	225,000.00 †		40,500.00	0.00	265,500.00
2	60122909	Mesas Plegables 183 CM	10.00	UD	7,250.00	72,500.00		13,050.00	0.00	85,550.00
3	60122909	Mesas Redondas 183 CM	2.00	UD	7,100.00	14,200.00		2,556.00	0.00	16,756.00
4	11161801	Manteles con Bambalinas adaptadas	20.00	UD	3,500.00	70,000.00		12,600.00	0.00	82,600.00
5	11161801	Manteles con Bambalinas Adaptadas	2.00	UD	3,500.00	7,000.00		1,260.00	0.00	8,260.00

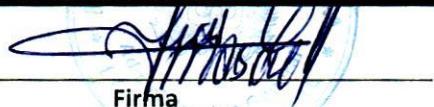
Subtotal RD\$	388,700.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	69,966.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	458,666.00

Observaciones:

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido