

No. EXPEDIENTE

DNPESCA-DAF-CD-2024-0005

Fecha de emisión: 23/2/2024

Dirección Nacional Pesca (Servicios de Pesca)

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **DNPESCA-2024-00007**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS PAPEL Y PAPEL DE ESCRITORIO DE PAPEL PARA SER UTILIZADOS EN ESTA DIRECCIÓN NACIONAL DE PESCA, ARD.**

Modalidad de compras: **Compras por Debajo del Umbral**

Datos del Proveedor

Razón social: **Mawren Comercial, SRL**

RNC: **130994978**

Nombre comercial: **Mawren Comercial, SRL**

Domicilio comercial: **Ruiseñor Residencial, Villa Claudia, 10510 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-519-2029**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **129,682.00**

Moneda: **DOP**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

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	14111507	Papel Bon 20 8 1/2x11	50.00	UD	450.00	22,500.00		4,050.00	0.00	26,550.00
2	14111506	Papel Bon 20 8 1/2x13	40.00	UD	510.00	20,400.00		3,672.00	0.00	24,072.00
3	14111704	Fardos Papel Higiénico 24/1	50.00	UD	1,030.00	51,500.00		9,270.00	0.00	60,770.00
4	14111705	Fardo de Servilletas de Papel 500/1	50.00	UD	310.00	15,500.00		2,790.00	0.00	18,290.00

Subtotal RD\$	109,900.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	19,782.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	129,682.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	Fardos Papel Higiénico 24/1	AV. FRANCISCO ALB. CAAMAÑO OZAMA O METROPOLITANA DO	50.00	28/2/2024 2:00:00 p.m.
4	Fardo de Servilletas de Papel 500/1	AV. FRANCISCO ALB. CAAMAÑO OZAMA O METROPOLITANA DO	50.00	28/2/2024 2:00:00 p.m.
1	Papel Bon 20 8 1/2x11	AV. FRANCISCO ALB. CAAMAÑO OZAMA O METROPOLITANA DO	50.00	28/2/2024 2:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Papel Bon 20 8 1/2x13	AV. FRANCISCO ALB. CAAMAÑO OZAMA O METROPOLITANA DO	40.00	28/2/2024 2:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido