

No. EXPEDIENTE

INAZUCAR-DAF-CM-2022-0001

Fecha de emisión: 2/6/2022

Instituto Azucarero Dominicano
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **INAZUCAR-2022-00046**

Descripción: **Adquisición de Aires Acondicionados para Institución.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Buiteco, EIRL**

RNC: **130667454**

Nombre comercial: **Buiteco, EIRL**

Domicilio comercial: **Independencia, C-5, 10105 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-688-2358**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

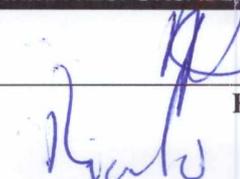
Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **318,399.40**

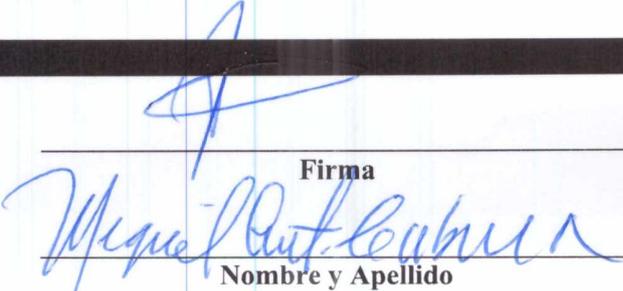
Moneda: **DOP**

Detalle

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	40101701	Aires acondicionados Inverter de 12,000 BTU. Eficiencia 19/21. Split	4.00	UD	32,500.00	130,000.00		23,400.00	0.00	153,400.00
2	40101701	Aires acondicionados Inverter de 18,000 BTU. Eficiencia 19/21. Split	3.00	UD	46,610.00	139,830.00		25,169.40	0.00	164,999.40

Subtotal RD\$	269,830.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	48,569.40
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	318,399.40

Observaciones: Marca: Confortime 20 SEER, Instalación Incluida.

1 año de garantía.

Plan de entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Aires acondicionados Inverter de 18,000 BTU. Eficiencia 19/21. Split	Avenida López de Vega 106 DO	3.00	6/6/2022 12:00:00 a.m.
1	Aires acondicionados Inverter de 12,000 BTU. Eficiencia	Avenida López de Vega 106 DO	4.00	6/6/2022 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Ricardo

Firma

Nombre y Apellido



Miguel Ángel Cabana

Firma

Nombre y Apellido

Plan de entrega

Item	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	19/21. Split			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

Miguel Ant. Cabrera