

No. EXPEDIENTE

**INDOCAFE-UC-CD-2019-0052**

Fecha de emisión: 28/03/2019

**Instituto Dominicano del Café****ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **INDOCAFE-2019-00062**Descripción: **CONFECCION DE UN (1) SELLO COMPLETO, PARA SER UTILIZADO EN LA DIRECCION TECNICA DE ESTE INSTITUTO.**Modalidad de Compras: **Compras por Debajo del Umbral****Datos del Proveedor**Razón social: **Logomarca, SA**RNC: **101162058**Nombre Comercial: **Logomarca, SA**Domicilio Comercial: **Romulo Betancourt, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-535-8445****Datos Generales del Contrato**Anticipo: **0%**Modalidad de pago: **Crédito**Monto Total: **1,829.00**Moneda: **DOP****Detalle**

| Item | Código       | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio Unit<br>s/ITBIS | Imp<br>Moneda<br>Orig<br>s/ITBIS | %<br>Descuento | ITBIS<br>Moneda<br>Orig | Otros<br>Impuestos<br>Moneda<br>Orig | Sub Total<br>Moneda Orig |
|------|--------------|-------------|----------|--------|------------------------|----------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| 1    | 6012170<br>1 | SELLO       | 1.00     | UD     | 1,550.00               | 1,550.00                         |                | 279.00                  | 0.00                                 | 1,829.00                 |

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

|                            |                 |
|----------------------------|-----------------|
| <b>Subtotal RD\$</b>       | <b>1,550.00</b> |
| Total Descuentos RD\$      | 0.00            |
| Total ITBIS RD\$           | 279.00          |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00            |
| <b>Total RD\$</b>          | <b>1,829.00</b> |

**Observaciones:**

| Plan de entrega |             |                                                                                     |                    |                          |
|-----------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| Ítem            | Descripción | Dirección de entrega                                                                | Cantidad requerida | Fecha necesidad          |
| 1               | SELLO       | C/FRANCISCO PRATS RAMIREZ #251, ENS. EVARISTO MORALES .D.N OZAMA O METROPOLITANA DO | 1.00               | 29/03/2019 02:00:00 p.m. |

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido