



No. EXPEDIENTE

CESAC-DAF-CM-2021-0089

Fecha de emisión: 8/10/2021

Cuerpo Especializado en Seguridad Aeroportuaria **ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CESAC-2021-00156**

Descripción: **Adquisición de Municiones**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Suplidores Hersarahalex, SRL**

RNC: **132273052**

Nombre comercial: **Suplidores Hersarahalex, SRL**

Domicilio comercial: **19 Este, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-796-2956**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

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

Monto total: **977,417.60**

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 |
|------|--------------|--|----------|--------|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 1 | 1213150 2 | Cajas de Capsulas calibre 9mm 50/1 | 230.00 | CAJ | 2,975.00 | 684,250.00 | | 123,165.00 | 0.00 | 807,415.00 |
| 2 | 1213150 2 | Cajas de Cartuchos calibre 12mm No. 7 1/2 25/1 | 52.00 | CAJ | 2,285.00 | 118,820.00 | | 21,387.60 | 0.00 | 140,207.60 |
| 3 | 1213150 2 | Cajas de Cartuchos anti motines (goma) 25/1 | 10.00 | CAJ | 2,525.00 | 25,250.00 | | 4,545.00 | 0.00 | 29,795.00 |

| | |
|----------------------------|-------------------|
| Subtotal RD\$ | 828,320.00 |
| Total Descuentos RD\$ | 0.00 |
| Total ITBIS RD\$ | 149,097.60 |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00 |
| Total RD\$ | 977,417.60 |

Observaciones: Adquisición de Municiones, para ser utilizadas en los servicios de Seguridad de las Terminales Aeroportuarias del País y la Sede Central del CESAC.

| Plan de entrega | | | | |
|-----------------|-------------|----------------------|--------------------|-----------------|
| Ítem | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
| | | | | |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

VIRGILIO CARLOS GOMEZ DE LOS SANTOS
Nombre y Apellido



Firma

DANILO J. DE LEON ALFONSO
Nombre y Apellido