

No. EXPEDIENTE

CESAC-DAF-CM-2021-0083

Fecha de emisión: 27/9/2021

Cuerpo Especializado en Seguridad Aeroportuaria
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD-OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CESAC-2021-00147**

Descripción: **Adquisición de Guantes de Nitrilo**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **RAMC International, SRL**

RNC: **130913846**

Nombre comercial: **RAMC International, SRL**

Domicilio comercial: **San Francisco, 11500 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **8093521247**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

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

Monto total: **981,612.50**

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 | 13101501 | Cajas de Guantes de Nitrilo, color natural, L (10/1, 100/1) | 45.00 | CAJ | 6,655.00 | 299,475.00 | | 53,905.50 | 0.00 | 353,380.50 |
| 2 | 13101501 | Cajas de Guantes de Nitrilo, color natural, M (10/1, 100/1) | 40.00 | CAJ | 6,655.00 | 266,200.00 | | 47,916.00 | 0.00 | 314,116.00 |
| 3 | 13101501 | Cajas de Guantes de Nitrilo, color natural, S (10/1, 100/1) | 40.00 | CAJ | 6,655.00 | 266,200.00 | | 47,916.00 | 0.00 | 314,116.00 |

| | |
|----------------------------|---------------------|
| Subtotal RDS | 831,875.00 |
| Total Descuentos RD\$ | 0.00 |
| Total ITBIS RD\$ | 149,737.50 |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00 |
| Total RDS | 981,612.50 ✓ |

Observaciones: Adquisición de Guantes de Nitrilo, para ser utilizados en los chequeos de inspección de seguridad en las diferentes terminales aeroportuarias del País

| 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