

No. EXPEDIENTE

UASD-DAF-CM-2021-0060

Fecha de emisión: 10/6/2021

**Universidad Autónoma de Santo Domingo**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: UASD-2021-00190

Descripción: **Radios de Comunicación para el Edificio Administrativo.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Comunitel, SRL**

RNC: **132149181**

Nombre comercial: **Comunitel, SRL**

Domicilio comercial: **27 De Febrero, Plaza Dominica, 203, 2do. Piso, 11101 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-562-8000**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto total: **212,400.00**

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    | 43191510 | Radio Motorola portátil 16 canales Digital/Análogo VHF o UHF con todos sus accesorios. | 10.00    | UD     | 18,000.00           | 180,000.00              |             | 0.00              | 32,400.00                   | 212,400.00            |

|                           |                   |
|---------------------------|-------------------|
| <b>Subtotal RDS</b>       | <b>180,000.00</b> |
| Total Descuentos RDS      | 0.00              |
| Total ITBIS RDS           | 0.00              |
| Total Otros Impuestos RDS | 32,400.00         |
| <b>Total RDS</b>          | <b>212,400.00</b> |

**Observaciones:**

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



**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido