

No. EXPEDIENTE

UASD-DAF-CM-2021-0245

Fecha de emisión: 11/10/2021

Universidad Autónoma de Santo Domingo
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **UASD-2021-00465**

Descripción: **Adquisición de Neumáticos para para el Departamento de Transportación**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Joaquín Romero Comercial, SRL**

RNC: **101872952**

Nombre comercial: **Joaquín Romero Comercial, SRL**

Domicilio comercial: **Tiradentes esq. Coronel Fernández Domínguez, 10514 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-565-9628**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **208,050.96**

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	27131508	Neumaticos 195-R14 Version americana	4.00	UN	8,008.47	32,033.88		0.00	0.00	32,033.88
2	27131508	Neumaticos 265 70 R16 vertesion americana	4.00	UN	10,169.49	40,677.96		0.00	0.00	40,677.96
3	27131508	Neumáticos 750 R16 con tubo y protectores	6.00	UN	805.08	4,830.48		0.00	0.00	4,830.48
4	27131508	Neumáticos 235-65 R16	4.00	UN	9,322.09	37,288.36		0.00	0.00	37,288.36
5	27131508	Neumaticos 275-65 R17 version americana	4.00	UN	12,033.89	48,135.56		0.00	0.00	48,135.56
6	27131508	Neumaticos 265-65 R17 version americana	4.00	UN	11,271.18	45,084.72		0.00	0.00	45,084.72

Subtotal RD\$	208,050.96
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	208,050.96

Observaciones:



Flan de entrega

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

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



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido