



No. EXPEDIENTE
UASD-DAF-CM-2022-0039

Fecha de emisión: 11/3/2022

Universidad Autónoma de Santo Domingo
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **UASD-2022-00083**

Descripción: **Adquisición de Mobiliario de Oficina para el nuevo local que alojara las oficinas administrativas y de aulas de la UASD-Cotuí.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Muñoz Concepto Mobiliario, SRL**

RNC: **124029643**

Nombre comercial: **Muñoz Concepto Mobiliario, SRL**

Domicilio comercial: **Independencia KM.8, Centro Comercial Miramar, 11103 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-687-9573**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **402,380.00**

Moneda: **DOP**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

UASD-DAF-CM-2022-0039



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	4410180 1	Calculadora Sharp EL 2630PIII 12 dígitos.	5.00	UD	6,500.00	32,500.00		5,850.00	0.00	38,350.00
2	5610170 3	Escritorio Modular metal de 28"x48".	10.00	UD	7,885.00	78,850.00		14,193.00	0.00	93,043.00
3	5610152 2	Sillón Gerencial Victor espaldar medio tapizado en pielina negro.	10.00	UD	10,300.00	103,000.00		18,540.00	0.00	121,540.00
4	5610170 3	Counter de recepción recto a la derecha de 28"x63"x42".	1.00	UD	29,500.00	29,500.00		5,310.00	0.00	34,810.00
5	5610152 2	Silla de Visita sin brazos en tela negro.	20.00	UD	2,350.00	47,000.00		8,460.00	0.00	55,460.00
6	5610152 2	Set de Silla de Visita de 3 personas en tela negro.	1.00	UD	8,300.00	8,300.00		1,494.00	0.00	9,794.00
7	5610152 2	Archivo Metal Legal de 4 gavetas color crema de 8.5"x13"x11".	5.00	UD	8,370.00	41,850.00		7,533.00	0.00	49,383.00

Subtotal RDS	341,000.00
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	61,380.00
Total Otros Impuestos RDS	0.00
Total RDS	402,380.00

Observaciones:

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



UASD-DAF-CM-2022-0039



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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

UASD-DAF-CM-2022-0039

