

No. EXPEDIENTE

IDIAF-DAF-CM-2022-0028

Fecha de emisión: 23/8/2022

Instituto Dominicano de Investigaciones Agropecuarias y Forestales
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **IDIAF-2022-00062**

Descripción: **IMPRESION DE GUIAS Y MANUALES PARA EJECUCION DE
ACTIVIDADES DEL PROYECTO SNIP 14188.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Maga Plus, SRL**

RNC: **131340431**

Nombre comercial: **Maga Plus, SRL**

Domicilio comercial: **Barney Morgan, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-684-4751**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

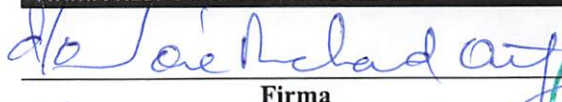
Plazo de pago con recepción conforme:

Monto total: **442,942.50**

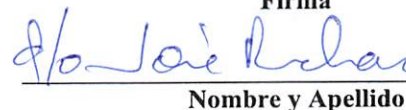
Moneda: **DOP**

Detalle


FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



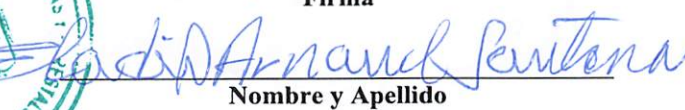
Firma



Nombre y Apellido



Firma



Nombre y Apellido

IDIAF-DAF-CM-2022-0028

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	73151904	Folletos full color tamaño 8.5x11, satinado 80, grapado, 44 paginas	875.00	UD	115.00	100,625.00		18,112.50	0.00	118,737.50
2	73151904	Folletos full color , tamaño 8.5x11, satinado80, grapado, 24 paginas	875.00	UD	55.00	48,125.00		8,662.50	0.00	56,787.50
3	73151904	Folletos full color, tamaño 8.5x11, satinado 80, grapado, 24 paginas	875.00	UD	55.00	48,125.00		8,662.50	0.00	56,787.50
4	73151904	Folletos full color tamaño 8.5x11, satinado 80, grapado, 28 paginas	875.00	UD	68.00	59,500.00		10,710.00	0.00	70,210.00
5	73151904	Folletos full color, tamaño 8.5x11, satinado 80, grapado, 27 paginas.	875.00	UD	68.00	59,500.00		10,710.00	0.00	70,210.00
6	73151904	Folletos full color tamaño 8.5x11, satinado 80, grapado, 26 paginas	875.00	UD	68.00	59,500.00		10,710.00	0.00	70,210.00

Subtotal RDS	375,375.00
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	67,567.50
Total Otros Impuestos RDS	0.00
Total RDS	442,942.50

Observaciones:

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma


 Firma


 Nombre y Apellido


 Nombre y Apellido

IDIAF-DAF-CM-2022-0028

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten signature]

Firma

[Handwritten name]

Nombre y Apellido



[Handwritten signature]

Firma

[Handwritten name]

Nombre y Apellido