

## Parque Zoológico Nacional

## ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ZOODOM-2021-00105

Descripción: ADQUISICIÓN DE UNIFORMES EMPLEADOS DEL ZOODOM AÑO 2021

Modalidad de Compras: Compras Menores

## Datos del Proveedor

Razón social: Batissa, SRL

RNC: 101148861

Nombre Comercial: Batissa, SRL

Domicilio Comercial: Mella, 10214 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-686-4043

## Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Cheque

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto Total: 79,508.40

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
------	--------	-------------	----------	--------	------------------------	----------------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------------------	--------------------------

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

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
7	5310150 4	PANTALONE S DE HOMBRE, COLOR CAQUI, TIPO CARGO	96.00	UD	530.00	50,880.00		9,158.40	0.00	60,038.40
8	5310270 8	UNIFORME DE ENFERMERA, COLOR BLANCO, PANTALON Y CHAQUETA, CON LOGO BORDADO TIPO BOLSILLO	6.00	UD	875.00	5,250.00		945.00	0.00	6,195.00
13	5310270 8	UNIFORME DE ENFERMERA, COLORES PASTELES Y BLUSA DE MUÑEQUITOS, DE BLUSA Y PANTALONES	10.00	UD	825.00	8,250.00		1,485.00	0.00	9,735.00
	5310271 0	BATAS AZUL MARINO, EN DRILL PARA MECANICOS, CON BOLSILLOS DELANTEROS Y LOGO BORDADO TIPO BOLSILLO	6.00	UD	500.00	3,000.00		540.00	0.00	3,540.00

Subtotal RD\$	67,380.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	12,128.40
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>79,508.40</b>

Observaciones:

Plan de entrega

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido

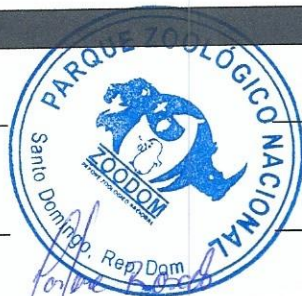


Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido