



No. EXPEDIENTE
LOTERIA NACIONAL-DAF-CM-2020-0070

Fecha de emisión: 17/6/2020

**Lotería Nacional
ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **LOTERIA NACIONAL-2020-00190**

Descripción: **ADQUISICION DE BLOWERS Y ABEJONES PARA SER DONADOS A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Importadora Kanagawa, SRL**

RNC: **130226873**

Nombre Comercial: **Importadora Kanagawa, SRL**

Domicilio Comercial: **18, Res. María Luisa, La Española, 51000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-971-1240**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **90 días**

Monto Total: **1,106,727.90**

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

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	5214170 3	BLOWERS TURBO CON SUS ACCESORIOS (• Tecnología lónica • Diseño Ergonómico • Cable extralargo, profesional y resistente a enredos • Regulador de voltaje)	230.00	UD	2,542.00	584,660.00		105,238.80	0.00	689,898.80
2	5214170 4	ABEJONES PARA CORTE DE PELO CON SUS ACCESORIOS (• Cuchilla de acero • Cabezal flotante • Hoja tomillada, cable largo)	215.00	UD	1,643.00	353,245.00		63,584.10	0.00	416,829.10


Subtotal RD\$	937,905.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	168,822.90
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	1,106,727.90

Observaciones:

Plan de entrega

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma




Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2		AV.JIMENEZ MOYA, ESQUINA INDEPENDENCIA 110111 DO	215.00	24/6/2020 9:00:00 a.m.
1		AV.JIMENEZ MOYA, ESQUINA INDEPENDENCIA 110111 DO	230.00	24/6/2020 9:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]

Firma



Nombre y Apellido



[Handwritten Signature]

Firma

Nombre y Apellido