



No. EXPEDIENTE
ITLA-CCC-PEEX-2019-0001

Fecha de emisión: 26/03/2019

Instituto Tecnológico de las Américas

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ITLA-2019-00104**

Descripción: **Proceso de Compra por Excepción para la Adquisición de Recarga a Dispositivos de Paso Rápido para el Instituto Tecnológico de las Américas (ITLA)**

Modalidad de Compras: **Procesos de Excepción**

Datos del Proveedor

Razón social: **Consortio de Tarjetas Dominicanas, S.A**

RNC: **101654325**

Nombre Comercial: **Consortio de Tarjetas Dominicanas, S.A**

Domicilio Comercial: **Max Henriquez Ureña, 10119 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-473-3200**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **200,000.00**

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 |
|------|----------|---|----------|--------|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 1 | 43201550 | Recarga a dispositivos de paso rápido (peaje) | 1.00 | UD | 200,000.00 | 200,000.00 | | 0.00 | 0.00 | 200,000.00 |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido


 Firma
 Vice Rectora
 Administrativa

 Nombre y Apellido

| | |
|----------------------------|-------------------|
| Subtotal RD\$ | 200,000.00 |
| Total Descuentos RD\$ | 0.00 |
| Total ITBIS RD\$ | 0.00 |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00 |
| Total RD\$ | 200,000.00 |

Observaciones:

| Plan de entrega | | | | |
|-----------------|---|--|--------------------|-----------------------------|
| Ítem | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
| 1 | Recarga a dispositivos de paso rápido (peaje) | KM 27, Aut. las Américas, La Caleta, Boca Chica OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA | 0.00 | 26/08/2019 04:00:00 p.m. |

CONFIRMACIÓN
Recibido por

[Firma]

02 de 04 del 2019.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma]

[Nombre y Apellido]

[Firma]

[Nombre y Apellido]

