



No. EXPEDIENTE

PASAPORTES-DAF-CM-2019-0051

Fecha de emisión: 30/12/2019

Dirección General de Pasaportes ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: PASAPORTES-2019-00192

Descripción: ADQUISICIÓN DE ARTÍCULOS PROMOCIONALES PARA SER UTILIZADOS POR LA

DIRECCIÓN GENERAL DE PASAPORTES

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Logomarca, SA

RNC: 101162058

Nombre Comercial: Logomarca, SA

Domicilio Comercial: Romulo Betancourt, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-535-8445

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto Total: 360,608.00

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

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
1	4910170	Agendas En piel, con calendario actual, planificación mensual, hojas de gastos mensuales. Datos personales, una página por día, color azul con negro o azul royal, en tamaño 17x24 cm (6.96x9.44	80.00	UD	750.00	60,000.00		10,800.00	0.00	70,800.00
2	4910170	pulgadas) Boligrafos Metálicos, con gancho para bolsillos, centro del cuerpo en azul, para grabar con nombre de la institución	150.00	UD	680.00	102,000.00		18,360.00	0.00	120,360.00
3	4910170 4	Bolsos De Polipropileno de 13x15 pulgadas, con logo full color	450.00	UD	78.00	35,100.00		6,318.00	0.00	41,418.00
4	4910170 4	Cordones Para porta carnet, para colocar el nombre de la institución en blanco, color azul royal.	250.00	UD	99.00	24,750.00		4,455.00	0.00	29,205.00
5	4910170 4		30.00	UD	1,900.00	57,000.00		10,260.00	0.00	67,260.00
6	4910170 4		250.00	UD	79.00	19,750.00		3,555.00	0.00	23,305.00
7	4910170 4		2.00	UD	3,500.00	7,000.00		1,260.00	0.00	8,260.00

LANDE CONTO
Mary John S.
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
		discapacitados y embarazadas , uno para cada uno								

305,600.00	Subtotal RD\$
0.00	Total Descuentos RD\$
55,008.00	Total ITBIS RD\$
0.00	Total Otros Impuestos RD\$
360,608.00	Total RD\$

Observaciones:

Plan de entrega						
Ítem	Descripción	. Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha . necesidad		
5		Av George Washington Esq. Heroes de Luperon OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	30.00	30/12/2019 12:00:00 p.m.		
6		Av George Washington Esq. Heroes de Luperon OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	250.00	30/12/2019 12:00:00 p.m.		
7		Av George Washington Esq. Heroes de Luperon OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	2.00	30/12/2019 12:00:00 p.m.		
4		Av George Washington Esq. Heroes de Luperon OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	250.00	30/12/2019 12:00:00 p.m.		
1		Av George Washington Esq. Heroes de Luperon OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	80.00	30/12/2019 12:00:00 p.m.		
2		Av George Washington Esq. Heroes de Luperon OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	150.00	30/12/2019 12:00:00 p.m.		

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO	AND THE RESERVE OF THE PARTY OF
FIRIVIA RESPONSABLE ACTORIZADO	ENERALDE
	E ON DO WYS
Firma	Firma
	Was College &
Nombre y Apellido	Nombre v Apellido
	Domingo.



		Plan de entrega		
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3		Av George Washington Esq. Heroes de Luperon OZAMA O METROPOLITANA REPÚBLICA DOMINICANA	450.00	30/12/2019 12:00:00 p.m.

LICDO. CHARLES ALBINO DIR. ADMINISTRATIVO FINANCIERO

ING. AURA TORIBIO	LICDA. MARIA RODRIGUEZ MINISTERIC. DIVISION COMPRAS		
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO			
Firma	Firma		
Nombre y Apellido	Nombre y Apellido		