

No. EXPEDIENTE

**DIGEV-DAF-CM-2021-0059**

Fecha de emisión: 23/6/2021

**Dirección General de Escuelas Vocacionales de las FFAA**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **DIGEV-2021-00134**

Descripción: **EQUIPAMIENTO DE AMBULANCIA TIPO FURGONETA**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Maroctac Comercial, SRL**

RNC: **131371019**

Nombre comercial: **Maroctac Comercial, SRL**

Domicilio comercial: **Arzobispo Portes, Local A-1, 10201 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-689-2729**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

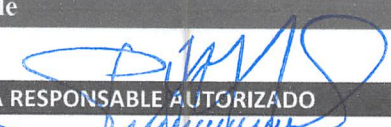
Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **905,060.00**

Moneda: **DOP**



**Detalle**

  
**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

**SAN FAMILIA DIAZ,**

Capitán Contador, ERD.

Sub-Director de Compras, DIGEV.

**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	25101703	EQUIPAMIENTO DE AMBULANCIA TIPO FURGONETA Comentarios proveedor: Incluye: Sistema eléctrico, piso en vinil, forrado en material antideslizante, laterales forrado en laminado de alta presión, luces, sistema de luces, sonido de emergencia, sistema parlante y señalización exterior.	1.00	UD	767,000.00	767,000.00		138,060.00	0.00	905,060.00



<b>Subtotal RD\$</b>	<b>767,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	138,060.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>905,060.00</b>

**Observaciones:** Equipamiento de Ambulancia tipo furgoneta Marca Nissan Urvan, color blanco, año 2022, chasis JN1KC4E26Z0020153, Para ser usada en el traslado de pacientes simple de esta Dirección General.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	EQUIPAMIENTO DE	Carretera Mella KM 16 1/2 EL Bonito San Isidro	1.00	23/6/2021

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*[Signature]*  
**SAN FAMILIA DIAZ,**

Capitán Contador, ERD.  
Sub-Director de Compras, DIGEV.

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	AMBULANCIA TIPO FURGONETA	OZAMA O METROPOLITANA DO		11:00:00 p.m.



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*[Handwritten Signature]*  
SAN FAMILIA DIAZ,

Capitán Contador ERD.  
Sub-Director de Compras, DIGEV.

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido