

**Cuerpo Especializado de Seguridad Fronteriza**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CESFRONT-2019-00029**

Descripción: **Adquisición de materiales ferreteros**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Lirius Tropical Development, SRL**

RNC: **131365183**

Nombre Comercial: **Lirius Tropical Development, SRL**

Domicilio Comercial: **Romulo Betancourt, 10111 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-533-6324**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago:

Monto Total: **943,152.05**

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	3115200 2	ROLLO DE MAYAS CICLONICA DE 6 PIES	50.00	UD	10,772.9 3	538,646.50		96,956.37	0.00	635,602.87
2	3011160 1	FUNDA DE CEMENTO GRIS	150.00	UD	531.72	79,758.00		14,356.44	0.00	94,114.44

**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
3	31152002	ROLLO DE ALAMBRE TRINCHERA	135.00	UD	656.32	88,603.20		15,948.58	0.00	104,551.78
4	30102404	VARILLAS DE 1/4	360.00	UD	81.35	29,286.00		5,271.48	0.00	34,557.48
5	30102404	QUINTALES VARILLAS DE 1/2	15.00	Q	4,058.60	60,879.00		10,958.22	0.00	71,837.22
6	26121522	PAQUETE DE ALAMBRE PICADO	2.00	PAQ	1,054.35	2,108.70		379.57	0.00	2,488.27

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>799,281.40</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	143,870.65
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>943,152.05</b>

**Observaciones:** Adquisición de materiales ferreteros, para ser utilizados en la terminación de la verja perimetral del lado derecho de la puerta Binacional entre la RD Y Hsiti, en la Provincia Pedernales

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido