

No. EXPEDIENTE

CONAPE-DAF-CM-2023-0033

Fecha de emisión: 23/11/2023

**Consejo Nacional de la Persona Envejeciente**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CONAPE-2023-00115**

Descripción: **SERVICIOS DE IMPRESION Y ENCUADERNACION**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **FR MULTISERVICIOS, SRL**

RNC: **131453058**

Nombre comercial: **FR MULTISERVICIOS, SRL**

Domicilio comercial: **AV. CIRCUNVALACION , 10604 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-369-8172**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

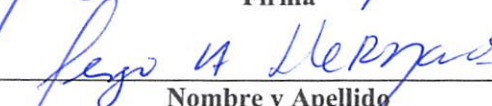
Monto total: **849,600.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

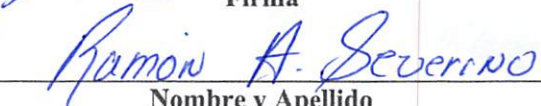
**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma

  
Nombre y Apellido



  
Firma

  
Nombre y Apellido

CONAPE-DAF-CM-2023-0033

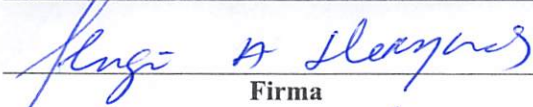
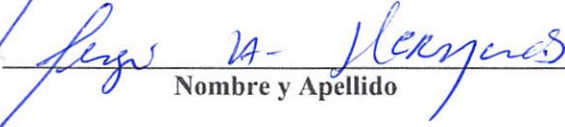
| Item | Código   | Descripción                             | Cantidad | Unidad | Precio Unit s/ITBIS | Imp Moneda Orig s/ITBIS | % Descuento | ITBIS Moneda Orig | Otros Impuestos Moneda Orig | Sub Total Moneda Orig |
|------|----------|---|----------|--------|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 1    | 73151905 | Servicios de impresion y Encuadernacion | 1.00     | UD     | 720,000.00          | 720,000.00              |             | 129,600.00        | 0.00                        | 849,600.00            |

|                            |                   |
|----------------------------|-------------------|
| <b>Subtotal RD\$</b>       | <b>720,000.00</b> |
| Total Descuentos RD\$      | 0.00              |
| Total ITBIS RD\$           | 129,600.00        |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00              |
| <b>Total RD\$</b>          | <b>849,600.00</b> |

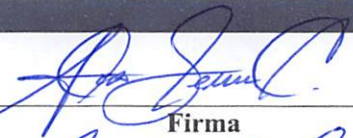
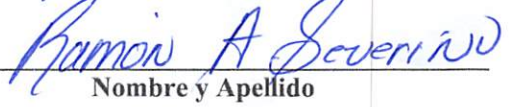
**Observaciones:**

| Plan de entrega |   |   |                    |                            |
|-----------------|---|---|--------------------|----------------------------|
| Ítem            | Descripción                             | Dirección de entrega                                | Cantidad requerida | Fecha necesidad            |
| 1               | Servicios de impresion y Encuadernacion | CALLE SANTIAGO NO 4 GAZCUE OZAMA O METROPOLITANA DO | 100.00             | 30/11/2023<br>2:00:00 p.m. |

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido



  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido