



No. EXPEDIENTE  
**CONAPE-DAF-CM-2023-0028**

Fecha de emisión: 7/11/2023

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CONAPE-2023-00094**

Descripción: **COMPUTADORAS Y EQUIPOS TECNOLOGICO**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Inversiones Tejeda Valera FD, SRL**

RNC: **130738582**

Nombre comercial: **Inversiones Tejeda Valera FD, SRL**

Domicilio comercial: **Arturo Logroño, 10147 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **1A**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **200,541.00**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Handwritten signature]*  
 Firma

*[Handwritten name]*  
 Nombre y Apellido



*[Handwritten signature]*  
 Firma

*[Handwritten name]*  
 Nombre y Apellido

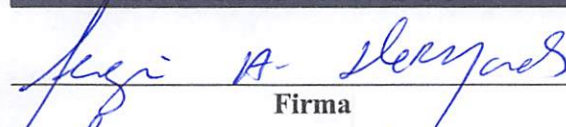
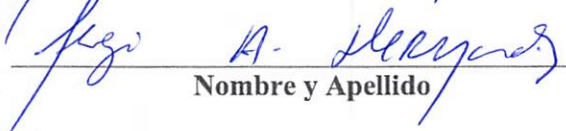
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
2	4321150 7	Laptop 15" con garantía de al menos 2 años, mínimo Procesador intel 3GHz 11ma. generación o su equivalente, 8GB RAM o más, mínimo 500GB SSD, Windows 10 en adelante, Puerto USB 3, HDMI, Puerto Ethernet, Wifi y Bluetooth	5.00	UD	33,990.00	169,950.00		30,591.00	0.00	200,541.00

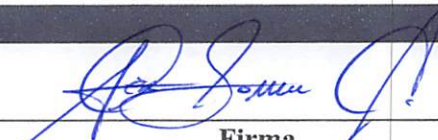
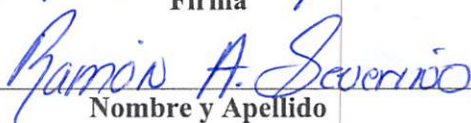
<b>Subtotal RD\$</b>	<b>169,950.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	30,591.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>200,541.00</b>

**Observaciones:**

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Laptop 15" con garantía de al menos 2 años, mínimo Procesador intel 3GHz 11ma. generación o su equivalente, 8GB RAM o más, mínimo	CALLE SANTIAGO NO 4 GAZCUE OZAMA O METROPOLITANA DO	5.00	20/11/2023 2:00:00 p.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
  
Nombre y Apellido

  
Firma  
  
Nombre y Apellido



Dirección General  
Contrataciones Públicas

Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	500GB SSD, Windows 10 en adelante, Puerto USB 3, HDMI, Puerto Ethernet, Wifi y Bluetooth			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*[Handwritten Signature]*  
Firma

*[Handwritten Name]*  
Nombre y Apellido

*[Handwritten Signature]*  
Firma

*[Handwritten Name]*  
Nombre y Apellido