

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **DIGECOG-2017-00016**

Descripción: **Adquisición de botellones y fardos de botellitas de agua para ser consumidos en esta institución.**

Modalidad de Compras: **Compras por Debajo del Umbral**

Datos del Proveedor

Razón social: **Agua Cristal, SA**

RNC: **124027812**

Nombre Comercial: **Agua Cristal, SA**

Domicilio Comercial: **Coronel Fernandez Dominguez, Kilometro 6 1/2, Autopista Duarte, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-565-1252**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **63,550.00**

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 |
|------|--------------|------------------------------|----------|--------|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 1 | 5020230 1 | Fardos de botellitas de agua | 250.00 | UD | 115.00 | 28,750.00 | | 0.00 | 0.00 | 28,750.00 |

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 |
|------|--------------|---------------------------------|----------|--------|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 2 | 5020230 1 | botellones de 5 galones de agua | 725.00 | UD | 48.00 | 34,800.00 | | 0.00 | 0.00 | 34,800.00 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Subtotal RD\$ | 63,550.00 |
| Total Descuentos RD\$ | 0.00 |
| Total ITBIS RD\$ | 0.00 |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00 |
| Total RD\$ | 63,550.00 |

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido