



# MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

## Orden de Compra-OR-2017-45

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

16257035

**Nro. Contrato / Año:** 45/17  
**Fecha:** 28/02/2017  
**Descripción:** Adquisición servicio de impresión de documentos y cajas de esta institución; (UC-CD-2017-0019)

**Obra:**

### Datos del Proveedor

**Razón Social:** GRUPO ASTRO, SRL RNC-130570592  
**Nombre Comercial:** GRUPO ASTRO, SRL  
**Domicilio Comercial:** Calle París, Edificio 4-J, Primer Piso, 101 Tel: 809-633-3322

### Datos generales del Contrato

**Trámite de Compra asociado:** 2017-CDU-22 **Certificación Contraloría:**  
**Anticipo:** RD\$ 0 **Retención%:**  
**Ampliación %:** 0 **Total:** RD\$ 26,830.21  
**Observaciones:**  
**Modalidad Pago:** Crédito

### Detalle

IT	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Total Moneda Orig
1	Cajas fina fotográfica 8.5x11	9	ud	RD	889.83	8,008.47	0.00	1,441.52
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		9,449.99

**Observación:**

2	Impresión y encuadernación de ERIR a full color, 8.5x11, papel satinado 80, encuadernado tapa dura (tipo libro)	4	ud	RD	3,531.00	14,124.00	0.00	2,542.32
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		16,666.32

**Observación:**

3	Impresión full color 10 pág.	1	ud	RD	605.00	605.00	0.00	108.90
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		713.90

**Observación:**

<b>Subtotal</b>	<b>RD\$ 22,737.47</b>
<b>Total ITBIS</b>	<b>4,092.74</b>
<b>Total Descuentos</b>	<b>0.00</b>
<b>Total Otros Impuestos</b>	<b>0.00</b>
<b>Total</b>	<b>26,830.21</b>

### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



# MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

## Orden de Compra-OR-2017-45

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

### Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	9	DIGECOG	28/02/2017
2	4	DIGECOG	28/02/2017
3	1	DIGECOG	28/02/2017

### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido