



MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-81

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

16851324

Nro. Contrato / Año: 81/17
Fecha: 16/05/2017
Descripción: Adq. alimentos y bebidas para ser consumidos en la Inst. (UC-CD-2017-0035)

Obra:

Datos del Proveedor

Razón Social: CHRIS MULTISERVICIOS, SRL RNC-131438504
Nombre Comercial: CHRIS MULTISERVICIOS, SRL
Domicilio Comercial: C/ RESPALDO 3 NO. 37, LAS PALMAS DE HERRERA Tel: 809-922-1599

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2017-CDU-41 **Certificación Contraloría:**
Anticipo: RD\$ 0 **Retención%:**
Ampliación %: 0 **Total:** RD\$ 38,474.00
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 de jugos variados	15	ud	RD	720.00	10,800.00	0.00	1,944.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		12,744.00
Observación: Santal.								
2	Cajas té de manzanilla.	10	ud	RD	122.00	1,220.00	0.00	219.60
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		1,439.60
Observación:								
3	Azúcar refina crema (5 libras)	185	ud	RD	110.00	20,350.00	0.00	3,256.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		23,606.00
Observación:								
4	Cremoras (22 onz.)	4	ud	RD	145.00	580.00	0.00	104.40
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		684.40
Observación:								

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-81

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

	RD\$
Subtotal	32,950.00
Total ITBIS	5,524.00
Total Descuentos	0.00
Total Otros Impuestos	0.00
Total	38,474.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-81

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	15	DIGECOG	16/05/2017
2	10	DIGECOG	16/05/2017
3	185	DIGECOG	16/05/2017
4	4	DIGECOG	16/05/2017

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido