



# MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

## Orden de Compra-OR-2015-144

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

13837949

**Nro. Contrato / Año:** 144/15  
**Fecha:** 03/12/2015  
**Descripción:** Adq. suministro de oficina para reponer inventario ésta Inst. (Dirigido a MIPYMES) DAF-CM-2015-0015  
**Obra:**

### Datos del Proveedor

**Razón Social:** TP COMERCIAL TODO PARA OFICINAS, SRL RNC-130299633  
**Nombre Comercial:** TP COMERCIAL TODO PARA OFICINAS, SRL  
**Domicilio Comercial:** C/ CENTRAL NO. 96, BUENOS AIRES, HERRERA Tel: 809-539-8936

### Datos generales del Contrato

**Trámite de Compra asociado:** 2015-CMC-20 **Certificación Contraloría:**  
**Anticipo:** RD\$ 0 **Retención%:**  
**Ampliación %:** 0 **Total:** RD\$ 61,950.00  
**Observaciones:**  
**Modalidad Pago:** A Crédito.

### Detalle

IT	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Total Moneda Orig
1	Toner Laser Jet -CE-278AD	4	ud	RD	3,275.00	13,100.00	0.00	2,358.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		15,458.00
<b>Observación:</b> Original								
2	Ega de 12 gramos	48	ud	RD	25.00	1,200.00	0.00	216.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		1,416.00
<b>Observación:</b>								
3	Toner Laser Jet- CF-280A	8	ud	RD	4,775.00	38,200.00	0.00	6,876.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		45,076.00
<b>Observación:</b> Original.								

<b>Subtotal</b>	<b>RD\$ 52,500.00</b>
<b>Total ITBIS</b>	<b>9,450.00</b>
<b>Total Descuentos</b>	<b>0.00</b>
<b>Total Otros Impuestos</b>	<b>0.00</b>
<b>Total</b>	<b>61,950.00</b>

### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



# MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

## Orden de Compra-OR-2015-144

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

### Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	4	DIGECOG	03/12/2015
2	48	DIGECOG	03/12/2015
3	8	DIGECOG	03/12/2015

### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido