



# MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

## Orden de Compra-OR-2016-65

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

14615108

**Nro. Contrato / Año:** 65/16  
**Fecha:** 12/05/2016  
**Descripción:** Adq. suministro de oficina para reponer inventario en de la Inst. dirigida MIPYMES (DAF-CM-2016-0011)

**Obra:**

### Datos del Proveedor

**Razón Social:** CASA JARABACOA, SRL RNC-130792641  
**Nombre Comercial:** CASA JARABACOA, SRL  
**Domicilio Comercial:** C/ BALTAZAR ALVAREZ NO. 32, VILLA CONSUELO Tel: 809-245-3735

### Datos generales del Contrato

**Trámite de Compra asociado:** 2016-CMC-11 **Certificación Contraloría:**  
**Anticipo:** RD\$ 0 **Retención%:**  
**Ampliación %:** 0 **Total:** RD\$ 32,603.40  
**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 resmas de papel bond 8 1/2 x 11; (10/1)	15	ud	RD	1,560.00	23,400.00	0.00	4,212.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		27,612.00
<b>Observación:</b> Magnum.								
2	Saca grapas industrial.	10	ud	RD	183.00	1,830.00	0.00	329.40
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		2,159.40
<b>Observación:</b>								
3	Rollos de cintas de tela, de color azul N1142 Ribbon 1/4	48	ud	RD	50.00	2,400.00	0.00	432.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		2,832.00
<b>Observación:</b>								

<b>Subtotal</b>	<b>RD\$ 27,630.00</b>
<b>Total ITBIS</b>	<b>4,973.40</b>
<b>Total Descuentos</b>	<b>0.00</b>
<b>Total Otros Impuestos</b>	<b>0.00</b>
<b>Total</b>	<b>32,603.40</b>

### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



# MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

## Orden de Compra-OR-2016-65

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

### Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	15	DIGECOG	12/05/2016
2	10	DIGECOG	12/05/2016
3	48	DIGECOG	12/05/2016

### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido