



# MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

## Orden de Compra-OR-2016-135

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

15317678

**Nro. Contrato / Año:** 135/16  
**Fecha:** 30/09/2016  
**Descripción:** Adq. suministro de oficina para reponer inventario, dirigido a MIPYMES

**Obra:**

### Datos del Proveedor

**Razón Social:** COMPU-OFFICE DOMINICANA, SRL RNC-130228698  
**Nombre Comercial:** COMPU-OFFICE DOMINICANA, SRL  
**Domicilio Comercial:** C/ SOMBRERO NO.1, EDIF. MATANZAS, APTO. 3B, URB. TROPICAL Tel: 808-508-1278

### Datos generales del Contrato

**Trámite de Compra asociado:** 2016-CMC-22 **Certificación Contraloría:**  
**Anticipo:** RD\$ 0 **Retención%:**  
**Ampliación %:** 0 **Total:** RD\$ 139,578.13  
**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	UPS 500 Watts (Fuentes de alimentación continua)	15	ud	RD	1,351.25	20,268.75	0.00	3,648.38
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		23,917.13

**Observación:**

2	Sacapuntas eléctricos	6	ud	RD	638.80	3,832.80	0.00	689.90
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		4,522.70

**Observación:**

3	Resmas de papel bond 8 1/2x11 (10/1)	65	CAJ	RD	1,449.00	94,185.00	0.00	16,953.30
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		111,138.30

**Observación:**

<b>Subtotal</b>	<b>RD\$</b>
<b>Total ITBIS</b>	<b>118,286.55</b>
<b>Total Descuentos</b>	<b>0.00</b>
<b>Total Otros Impuestos</b>	<b>0.00</b>
<b>Total</b>	<b>139,578.13</b>

### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



# MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

## Orden de Compra-OR-2016-135

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

### Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	15	DIGECOG	30/09/2016
2	6	DIGECOG	30/09/2016
3	65	DIGECOG	30/09/2016

### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido