

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental
ORDEN DE COMPRA
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: DIGECOG-2018-00123

Descripción: Servicio capacitación para empleados de esta institución.

Curso taller y Diplomado

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Instituto Dominicano de Auditores Forenses (IDAF)

RNC: 430081752

Nombre Comercial: Instituto Dominicano de Auditores Forenses (IDAF)

Domicilio Comercial: Independencia, 10204 -, REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-687-8739

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Modalidad de pago: Crédito

Monto Total: 87,500.00

Moneda: DOP

Detalle

| Item | Código | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio Unit s/ITBIS | Imp Moneda Orig s/ITBIS | % Descuento | ITBIS Moneda Orig | Otros Impuestos Moneda Orig | Sub Total Moneda Orig |
|------|----------|---|----------|--------|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 1 | 86101705 | Curso taller locucion Oratoria y manejo | 1.00 | UD | 87,500.00 | 87,500.00 | | 0.00 | 0.00 | 87,500.00 |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido
Mariana Argemís

Firma

Nombre y Apellido

| Item | Código | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio Unit s/ITBIS | Imp Moneda Orig s/ITBIS | % Descuento | ITBIS Moneda Orig | Otros Impuestos Moneda Orig | Sub Total Moneda Orig |
|------|--------|--|----------|--------|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|
| | | Escenicos para empleados de esta institucion | | | | | | | | |

| | |
|----------------------------|-----------|
| Subtotal RD\$ | 87,500.00 |
| Total Descuentos RD\$ | 0.00 |
| Total ITBIS RD\$ | 0.00 |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00 |
| Total RD\$ | 87,500.00 |

Observaciones:

| Plan de entrega | | | | |
|-----------------|-------------|----------------------|--------------------|-----------------|
| Ítem | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
| | | | | |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



 Firma

 Nombre y Apellido

 Firma

 Nombre y Apellido