



MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2015-45

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

12388194

Nro. Contrato / Año: 45/15
Fecha: 23/04/2015
Descripción: (DIGECOG-DAF-CM-2015-001) Adq. material Ferretero para esta Inst.

Obra:

Datos del Proveedor

Razón Social: SOLUDIVER SOLUCIONES DIVERSAS, SRL RNC-130803341
Nombre Comercial: SOLUDIVER SOLUCIONES DIVERSAS, SRL
Domicilio Comercial: C/ ARTURO LOGROÑO NO.127, ENS. LA FE Tel: 809-616-0182

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2015-CMC-6 **Certificación Contraloría:**
Anticipo: RD\$ 0 **Retención%:**
Ampliación %: 0 **Total:** RD\$ 12,325.10
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	Breaker de 60, doble	12	ud	RD	575.00	6,900.00	0.00	1,242.00
						Total Otros Cargos		0.00
						Subtotal Moneda Original		8,142.00
Observación:								
2	Extensión eléctrica de 15 pies	12	ud	RD	60.00	720.00	0.00	129.60
						Total Otros Cargos		0.00
						Subtotal Moneda Original		849.60
Observación:								
3	Rollo cinta antideslizante	1	ud	RD	1,925.00	1,925.00	0.00	346.50
						Total Otros Cargos		0.00
						Subtotal Moneda Original		2,271.50
Observación:								
4	Rollo de tape eléctrico	12	ud	RD	75.00	900.00	0.00	162.00
						Total Otros Cargos		0.00
						Subtotal Moneda Original		1,062.00
Observación:								

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2015-45

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

Subtotal RD\$	10,445.00
Total ITBIS RD\$	1,880.10
Total Descuentos RD\$	0.00
Total Otros Cargos RD\$	0.00
Total RD\$	12,325.10

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2015-45

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	12	DIGECOG	23/04/2015
2	12	DIGECOG	23/04/2015
3	1	DIGECOG	23/04/2015
4	12	DIGECOG	23/04/2015

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido