



# MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

## Orden de Compra-OR-2016-156

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

15527660

**Nro. Contrato / Año:** 156/16  
**Fecha:** 27/10/2016  
**Descripción:** Adq. suministro de limpieza e higiene para uso en ésta Institución, dirigido a MIPYMES. (DAF-CM-2016-0022)

**Obra:**

### Datos del Proveedor

**Razón Social:** PROLIMDES COMERCIAL, SRL RNC-131084362  
**Nombre Comercial:** PROLIMDES COMERCIAL, SRL  
**Domicilio Comercial:** C/ A NO. 18, RES. BRISAS FRESCAS, LOS MOLINOS Tel: 809-728-7676

### Datos generales del Contrato

**Trámite de Compra asociado:** 2016-CMC-23 **Certificación Contraloría:**  
**Anticipo:** RD\$ 0 **Retención%:**  
**Ampliación %:** 0 **Total:** RD\$ 11,951.04  
**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	Ambientador glade.	24	ud	RD	52.00	1,248.00	0.00	224.64
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		1,472.64

**Observación:**

2	Fardos de servilletas 500/1 (paquetes 10/1) cielo.	12	ud	RD	690.00	8,280.00	0.00	1,490.40
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		9,770.40

**Observación:**

3	Toallas de mano	12	ud	RD	50.00	600.00	0.00	108.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		708.00

**Observación:**

<b>Subtotal</b>	<b>RD\$ 10,128.00</b>
<b>Total ITBIS</b>	<b>1,823.04</b>
<b>Total Descuentos</b>	<b>0.00</b>
<b>Total Otros Impuestos</b>	<b>0.00</b>
<b>Total</b>	<b>11,951.04</b>

### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



# MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

## Orden de Compra-OR-2016-156

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

### Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	24	DIGECOG	27/10/2016
2	12	DIGECOG	27/10/2016
3	12	DIGECOG	27/10/2016

### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido