



MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-78

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

16851114

Nro. Contrato / Año: 78/17

Fecha: 16/05/2017

Descripción: Adq. Suministro de limpieza para uso en la Inst. (dirigido a MIPYMES)DAF-CM-2017-0010

Obra:

Datos del Proveedor

Razón Social: EVELMAR COMERCIAL, SRL

RNC-130891648

Nombre Comercial: EVELMAR COMERCIAL, SRL

Domicilio Comercial: Calle Luperon, 22

Tel: 809-807-3291

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2017-CMC-12

Certificación Contraloría:

Anticipo: RD\$ 0

Retención%:

Ampliación %: 0

Total: RD\$ 11,686.72

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	Piedras aromáticas de inodoro.	40	ud	RD	40.00	1,600.00	0.00	288.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		1,888.00
Observación:								
2	Papel higiénico (4/1)	48	PAQ	RD	98.00	4,704.00	0.00	846.72
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		5,550.72
Observación: Scott.								
3	Guantes para fregar	48	ud	RD	50.00	2,400.00	0.00	432.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		2,832.00
Observación:								
4	Brillo de fregar, color gris	48	ud	RD	25.00	1,200.00	0.00	216.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		1,416.00
Observación:								

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-78

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

	RD\$
Subtotal	9,904.00
Total ITBIS	1,782.72
Total Descuentos	0.00
Total Otros Impuestos	0.00
Total	11,686.72

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-78

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	40	DIGECOG	16/05/2017
2	48	DIGECOG	16/05/2017
3	48	DIGECOG	16/05/2017
4	48	DIGECOG	16/05/2017

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido