



# MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

## Orden de Compra-OR-2017-85

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

16851553

**Nro. Contrato / Año:** 85/17  
**Fecha:** 23/05/2017  
**Descripción:** Adq. suministro de oficina para reponer inventario, dirigido a MIPYMES(DAF-CM-2017-0011)

**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-11 **Certificación Contraloría:**  
**Anticipo:** RD\$ 0 **Retención%:**  
**Ampliación %:** 0 **Total:** RD\$ 33,587.52  
**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	Memorias USB 16 Gigas	24	ud	RD	499.00	11,976.00	0.00	2,155.68
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		14,131.68
<b>Observación:</b>								
2	Set de bandejas 3/1 de metal para escritorios	24	ud	RD	482.00	11,568.00	0.00	2,082.24
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		13,650.24
<b>Observación:</b>								
3	Sobres tipo carta No. 10	2	CAJ	RD	600.00	1,200.00	0.00	216.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		1,416.00
<b>Observación:</b>								
4	Paquetes protector de hoja plástico; (100/1)	24	ud	RD	155.00	3,720.00	0.00	669.60
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		4,389.60
<b>Observación:</b>								

### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



**MINISTERIO DE HACIENDA**



Sistema Integrado de Gestión Financiera

**Orden de Compra-OR-2017-85**

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

	<u>RD\$</u>
<b>Subtotal</b>	<b>28,464.00</b>
<b>Total ITBIS</b>	<b>5,123.52</b>
<b>Total Descuentos</b>	<b>0.00</b>
<b>Total Otros Impuestos</b>	<b>0.00</b>
<b>Total</b>	<b>33,587.52</b>

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido



# MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

## Orden de Compra-OR-2017-85

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

### Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	24	DIGECOG	23/05/2017
2	24	DIGECOG	23/05/2017
3	2	DIGECOG	23/05/2017
4	24	DIGECOG	23/05/2017

### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido