

**MINISTERIO DE HACIENDA****Orden de Compra-OR-2014-82**

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

10740381

**Nro. Contrato / Año:** 82/14**Fecha:** 04/06/2014**Descripción:** Adquisición suministro de oficina para reponer inventario en la inst. dirigido a MIPYMES.**Obra:****Datos del Proveedor**

Razón Social: ILC OFFICE SUPPLIES, SRL

RNC-130271747

Nombre Comercial: ILC OFFICE SUPPLIES, SRL

Domicilio Comercial: C/ A NO.18, BRISA FRESCA

Tel: 809-231-1772

**Datos generales del Contrato**

Trámite de Compra asociado: 2014-CMC-10

Certificación Contraloría:

Anticipo: RD\$ 0

Retención%:

Ampliación %: 0

Total: RD\$ 105,673.01

Modalidad Pago: A Crédito.

Observaciones:

**Detalle**

IT	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	Resmas de papel bond 11x17	45	ud	RD	256.36	11,536.20	2,076.52	13,612.72
	<b>Observación:</b>							
2	Cajas clips billeteros 1 1/4 (32MM)	3	ud	RD	310.32	930.96	167.57	1,098.53
	<b>Observación:</b>							
3	DVD con caratula	25	ud	RD	15.00	375.00	67.50	442.50
	<b>Observación:</b>							
4	Toner Laser Jet- CE390A	3	ud	RD	6,439.00	19,317.00	3,477.06	22,794.06
	<b>Observación:</b>							
5	Toner Laser Jet- Q7553A	8	ud	RD	3,510.00	28,080.00	5,054.40	33,134.40
	<b>Observación:</b>							
6	Toner Laser Jet- C364A	4	ud	RD	6,603.56	26,414.24	4,754.56	31,168.80
	<b>Observación:</b>							
7	Toner Laser Jet- CB540	1	ud	RD	2,900.00	2,900.00	522.00	3,422.00
	<b>Observación:</b>							

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



**MINISTERIO DE HACIENDA**

**Orden de Compra-OR-2014-82**

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

Total S/ITBIS RD\$	89,553.40
Total ITBIS RD\$	16,119.61
Total RD\$	RD\$ 105,673.01

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido



**MINISTERIO DE HACIENDA**

**Orden de Compra-OR-2014-82**

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

**Plan de Entrega**

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	45	DIGECOG	04/06/2014
2	3	DIGECOG	04/06/2014
3	25	DIGECOG	04/06/2014
4	3	DIGECOG	04/06/2014
5	8	DIGECOG	04/06/2014
6	4	DIGECOG	04/06/2014
7	1	DIGECOG	04/06/2014

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido