

**MINISTERIO DE HACIENDA****Orden de Compra-OR-2014-89**

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

10740435

Nro. Contrato / Año: 89/14
Fecha: 12/06/2014
Descripción: Adquisición materiales de limpieza para reponer inventario, dirigido a MIPYMES

Obra:**Datos del Proveedor**

Razón Social: SUPLECA COMERCIAL, SRL RNC-130881359
Nombre Comercial: SUPLECA COMERCIAL, SRL
Domicilio Comercial: C/ CHARLES PIET NO. 88, CASI ESQ. PEÑA BATLLE, VILLA JUANA Tel: 829-597-5681

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2014-CMC-11 **Certificación Contraloría:**
Anticipo: RD\$ 0 **Retención%:**
Ampliación %: 0 **Total:** RD\$ 48,589.19
Modalidad Pago: 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	Toallas de tela, para las manos	20	ud	RD	50.00	1,000.00	180.00	1,180.00
Observación:								
2	Cajas de vasos plásticos, desechables de 7 oz; 50/1	3	ud	RD	1,779.00	5,337.00	960.66	6,297.66
Observación:								
3	Paquetes de pilas alcalinas (doble AA)	12	ud	RD	115.69	1,388.28	249.89	1,638.17
Observación:								
4	Pilas alcalinas cuadrada de 9 vol	12	ud	RD	141.00	1,692.00	304.56	1,996.56
Observación:								
5	Fardos de fundas plásticas de basura, mediana.	30	ud	RD	700.00	21,000.00	3,780.00	24,780.00
Observación:								
6	Fardos de fundas plásticas de basura, grande.	12	ud	RD	700.00	8,400.00	1,512.00	9,912.00
Observación:								
7	Pastillas desodorante para baño(Cajas de 40/1)	2	ud	RD	1,180.00	2,360.00	424.80	2,784.80
Observación:								

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



MINISTERIO DE HACIENDA

Orden de Compra-OR-2014-89

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

Total S/ITBIS RD\$	41,177.28
Total ITBIS RD\$	7,411.91
Total RD\$	RD\$ 48,589.19

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



MINISTERIO DE HACIENDA

Orden de Compra-OR-2014-89

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	20	DIGECOG	12/06/2014
2	3	DIGECOG	12/06/2014
3	12	DIGECOG	12/06/2014
4	12	DIGECOG	12/06/2014
5	30	DIGECOG	12/06/2014
6	12	DIGECOG	12/06/2014
7	2	DIGECOG	12/06/2014

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido