



MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-145

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

17438830

Nro. Contrato / Año: 145/17
Fecha: 14/08/2017
Descripción: Adq. artículos de limpieza; Dirigida a MIPYMES (DAF-CM-2017-0016)

Obra:

Datos del Proveedor

Razón Social: E&C Multiservices, EIRL **RNC-131247547**
Nombre Comercial: E&C Multiservices, EIRL
Domicilio Comercial: Calle 4, Esquina L, 8 **Tel: 809-475-1751**

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2017-CMC-19 **Certificación Contraloría:**
Anticipo: RD\$ 0 **Retención%:**
Ampliación %: 0 **Total:** RD\$ 21,891.69
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 para baño varias fragancias (caja 40/1).	5	ud	RD	1,167.79	5,838.95	0.00	1,051.01
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		6,889.96
Observación:								
2	Vasos desechables transparente; No.10	3	CAJ	RD	2,533.89	7,601.67	0.00	1,368.30
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		8,969.97
Observación:								
3	Vasos desechables No.2	1	CAJ	RD	1,938.98	1,938.98	0.00	349.02
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		2,288.00
Observación:								
4	Mascarillas (50/1)	36	CAJ	RD	88.13	3,172.68	0.00	571.08
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		3,743.76
Observación:								

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-145

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

	RD\$
Subtotal	18,552.28
Total ITBIS	3,339.41
Total Descuentos	0.00
Total Otros Impuestos	0.00
Total	21,891.69

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-145

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	5	DIGECOG	14/08/2017
2	3	DIGECOG	14/08/2017
3	1	DIGECOG	14/08/2017
4	36	DIGECOG	14/08/2017

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido