



# MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

## Orden de Compra-OR-2017-147

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

17438909

**Nro. Contrato / Año:** 147/17  
**Fecha:** 14/08/2017  
**Descripción:** Adq. artículos de limpieza; Dirigida a MIPYMES (DAF-CM-2017-0016)

**Obra:**

### Datos del Proveedor

**Razón Social:** PROVESOL PROVEEDORES DE SOLUCIONES, SRL RNC-130989362  
**Nombre Comercial:** PROVESOL PROVEEDORES DE SOLUCIONES, SRL  
**Domicilio Comercial:** Calle 21 ESTE, 12 Tel: 809-535-9377

### Datos generales del Contrato

**Trámite de Compra asociado:** 2017-CMC-19 **Certificación Contraloría:**  
**Anticipo:** RD\$ 0 **Retención%:**  
**Ampliación %:** 0 **Total:** RD\$ 31,402.63  
**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	Ambientadores variados 8 onz. (12/1) (glade)	12	CAJ	RD	609.50	7,314.00	0.00	1,316.52
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		8,630.52

**Observación:**

2	Vasos desechables No.5 (plásticos)	6	CAJ	RD	1,979.15	11,874.90	0.00	2,137.48
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		14,012.38

**Observación:**

3	Fardos de fundas 24x30 (100/1)	50	ud	RD	148.47	7,423.50	0.00	1,336.23
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		8,759.73

**Observación:**

<b>Subtotal</b>	<b>RD\$ 26,612.40</b>
<b>Total ITBIS</b>	<b>4,790.23</b>
<b>Total Descuentos</b>	<b>0.00</b>
<b>Total Otros Impuestos</b>	<b>0.00</b>
<b>Total</b>	<b>31,402.63</b>

### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



# MINISTERIO DE HACIENDA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

## Orden de Compra-OR-2017-147

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

### Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	12	DIGECOG	14/08/2017
2	6	DIGECOG	14/08/2017
3	50	DIGECOG	14/08/2017

### FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido