

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **DIGECOG-2018-00199**

Descripción: **Adquisición de Bonos por Motivos de Gastos Escolares para los Hijos de los Empleados de la Institución**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Centro Cuesta Nacional, SAS**

RNC: **101019921**

Nombre Comercial: **Centro Cuesta Nacional, SAS**

Domicilio Comercial: **Luperon Esq. Av. Gustavo Mejia Ricart, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-537-5017**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **660,000.00**

Moneda: **DOP**

Detalle

| Item | Código | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio Unit s/ITBIS | Imp Moneda Orig s/ITBIS | % Descuento | ITBIS Moneda Orig | Otros Impuestos Moneda Orig | Sub Total Moneda Orig |
|------|--------------|---|----------|--------|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 1 | 1411160 8 | Bonos de Compra de RD\$500.00 por Motivos de Gastos | 1,320.00 | UD | 500.00 | 660,000.00 | | 0.00 | 0.00 | 660,000.00 |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

| Item | Código | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio Unit s//ITBIS | Imp Moneda Orig s//ITBIS | % Descuento | ITBIS Moneda Orig | Otros Impuestos Moneda Orig | Sub Total Moneda Orig |
|------|--------|---|----------|--------|----------------------|--------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|
| | | Escolares para los Hijos de los Empleados de la Institución | | | | | | | | |

| | |
|----------------------------|-------------------|
| Subtotal RD\$ | 660,000.00 |
| Total Descuentos RD\$ | 0.00 |
| Total ITBIS RD\$ | 0.00 |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00 |
| Total RD\$ | 660,000.00 |

Observaciones:

| Plan de entrega | | | | |
|-----------------|-------------|----------------------|--------------------|-----------------|
| Ítem | Descripción | Dirección de entrega | Cantidad requerida | Fecha necesidad |
| | | | | |

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido



 Firma

 Nombre y Apellido