

**Dirección General de Políticas y Legislación Tributaria**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **DGPLT-2017-00067**

Descripción: **Participación de Marian Ortiz, Subdirectora General de Política y Legislación Tributaria en el programa de Desarrollo Gerencial The Bullet Proof Manager, correspondiente al 50% (tercer y cuarto pago) del monto del contrato**

Modalidad de Compras: **Compras por Debajo del Umbral**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Unique Management Solutions I. Martinez, SRL**

RNC: **101844035**

Nombre Comercial: **Unique Management Solutions I. Martinez, SRL**

Domicilio Comercial: **John F. Kennedy, Edif. Hache, 2do. Piso, 10119 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-540-1418**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **98.400,00**

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    | 80111504 | Participación de Marian Ortiz, Subdirectora General de | 1,00     | UD     | 49.200,00           | 49.200,00               |             | 0,00              | 0,00                        | 49.200,00             |

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Firma

Nombre y Apellido

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 |
|------|----------|--|----------|--------|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|
|      |          | Política y Legislación Tributaria en el programa de Desarrollo Gerencial "The Bullet Proof Manager de Crestcom Int. 1"(Tercer pago-25% del monto del contrato)   |          |        |                     |                         |             |                   |                             |                       |
| 1    | 80111504 | Participación de Marian Ortiz,Subdirectora General de Política y Legislación Tributaria en el programa de Desarrollo Gerencial "The Bullet Proof Manager de Crestcom Int. 1"(Cuarto pago-25% del monto contrato) | 1,00     | UD     | 49.200,00           | 49.200,00               |             | 0,00              | 0,00                        | 49.200,00             |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Subtotal RD\$</b>       | <b>98.400,00</b> |
| Total Descuentos RD\$      | 0,00             |
| Total ITBIS RD\$           | 0,00             |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0,00             |
| <b>Total RD\$</b>          | <b>98.400,00</b> |

**Observaciones:** Participación de Marian Ortiz,Subdirectora General de Política y Legislación Tributaria en el programa de Desarrollo Gerencial "The Bullet Proof Manager de Crestcom Int. 1",correspondiente al tercer y cuarto pago (50%) del monto del contrato de RD\$196,800.00

**Plan de entrega**

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido

| Ítem | Descripción | Dirección de entrega                                     | Cantidad requerida | Fecha necesidad             |
|------|-------------|--|--------------------|-----------------------------|
| 1    |             | Avenida México, No. 45, Gazcue. OZAMA O METROPOLITANA DO | 1,00               | 19/12/2017<br>04:00:00 p.m. |
| 1    |             | Avenida México, No. 45, Gazcue. OZAMA O METROPOLITANA DO | 1,00               | 19/12/2017<br>04:00:00 p.m. |

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

**Dirección General de Políticas y Legislación Tributaria**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **DGPLT-2017-00074**

Descripción: **Adquisición de Sillones y Credenza para la DGPLT**

Modalidad de Compras: **Compras por Debajo del Umbral**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Muebles Omar, SA**

RNC: **101049847**

Nombre Comercial: **Muebles Omar, SA**

Domicilio Comercial: **Camino del Café, 11113 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-334-0052**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **49,029.00**

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    | 56112104 | Sillones Semi-Ejecutivos Con Brazo | 4.00     | UD     | 7,670.00            | 30,680.00               |             | 5,522.40          | 0.00                        | 36,202.40             |
| 2    | 44111515 | Credenzas Pequeñas de 2 puertas    | 2.00     | UD     | 5,435.00            | 10,870.00               |             | 1,956.60          | 0.00                        | 12,826.60             |

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Subtotal RD\$</b>       | <b>41,550.00</b> |
| Total Descuentos RD\$      | 0.00             |
| Total ITBIS RD\$           | 7,479.00         |
| Total Otros Impuestos RD\$ | 0.00             |
| <b>Total RD\$</b>          | <b>49,029.00</b> |

**Observaciones:**

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido