

No. EXPEDIENTE
PAFI-DAF-CM-2019-0027

Fecha de emisión: 25/10/2019

Programa de Administración Financiera Integrada

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PAFI-2019-00126**

Descripción: **Adquisición de artículos de limpieza conforme al 3er trimestre del PACC 2019.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Prolimdes Comercial, SRL**

RNC: **131084362**

Nombre Comercial: **Prolimdes Comercial, SRL**

Domicilio Comercial: **A, Residencial Brisas Fresca, 11603 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-728-7676**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto Total: **1,805.40**

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
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]
Firma
[Handwritten Name]
Nombre y Apellido



[Handwritten Signature]
Firma
[Handwritten Name]
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
6	47101505	Desinfectante Comentarios del comprador: especificar marca y enviar muestra	12.000000	GAL	75.000000	900.000000		162.000000	0.000000	1062.000000
9	47101505	Jabón líquido para fregar Comentarios del comprador: especificar marca y enviar muestra	6.000000	GAL	105.000000	630.000000		113.400000	0.000000	743.400000

Subtotal RD\$	1,530.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	275.40
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	1,805.40

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Cynthia
Firma

Cynthia
Nombre y Apellido



Judith G. Méndez
Firma

Nombre y Apellido

