

No. EXPEDIENTE
PAFI-DAF-CM-2019-0032

Fecha de emisión: 10/12/2019

Programa de Administración Financiera Integrada

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: PAFI-2019-00149

Descripción: Solicitud renovación y licencias Enterprise Architect.

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Air Computer Group, SRL

RNC: 130968438

Nombre Comercial: Air Computer Group, SRL

Domicilio Comercial: Jacinto Mañón, Esquina Abraham Lincoln, Edificio Covinfa V, 10126 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-289-1212

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto Total: 767,698.56

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

Cynthia
Firma
Cynthia
Nombre y Apellido



Judith
Firma
Judith
Nombre y Apellido



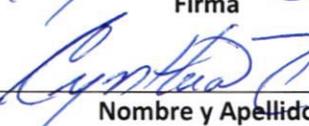
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	8111220 2	Renovación licencias corporativas estándar	25.000000	UD	8553.60 0000	213840.00 0000		38491.2000 00	0.000000	252331.200000
2	8111220 2	Upgrade licencias corporativas estándar a flotantes	25.000000	UD	7128.00 0000	178200.00 0000		32076.0000 00	0.000000	210276.000000
3	8111220 2	Adquisición licencias corporativas flotantes	10.000000	UD	25855.2 00000	258552.00 0000		46539.3600 00	0.000000	305091.360000

Subtotal RD\$	650,592.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	117,106.56
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	767,698.56

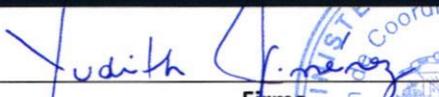
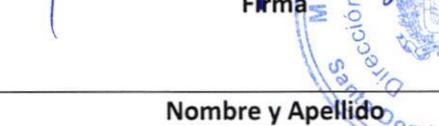
Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido




 Firma

 Nombre y Apellido

