



Dirección Generales de Jubilaciones y Pensiones



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2016-50

Dirección Generales de Jubilaciones y Pensiones

15928172

Nro. Contrato / Año: 50/16
Fecha: 30/11/2016
Descripción: Adquisición de bonos Navideños DGJP-CCC-CP-2016-0001

Obra:

Datos del Proveedor

Razón Social: CENTRO CUESTA NACIONAL, SAS RNC-101019921
Nombre Comercial: CENTRO CUESTA NACIONAL, SAS
Domicilio Comercial: Avenida Luperon Esq. Av. Gustavo Mejia Ricart, 0 Tel: 809-537-5017

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2016-CP-3 **Certificación Contraloría:**
Anticipo: RD\$ 0 **Retención%:**
Ampliación %: 0 **Total:** RD\$ 1,630,800.00
Observaciones:
Modalidad Pago: A crédito
 Ofreceremos un 5% en Bonos adicionales gratis, lo que equivale a Ochenta y un mil quinientos cuarenta Pesos Dominicanos con 00/100. (RD\$81,540.00)

Detalle

IT	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Total Moneda Orig
1	Bonos Navideños para empleados de DGJP	1000	ud	RD	1,000.00	1,000,000.00	0.00	0.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		1,000,000.00

Observación:

2	Bonos Navideños para obsequiar a empleados de DGJP	3	ud	RD	100.00	300.00	0.00	0.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		300.00

Observación:

3	Bonos emitidos por el sector privado para empleados de DGJP	1261	ud	RD	500.00	630,500.00	0.00	0.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		630,500.00

Observación:

Subtotal	RD\$
Total ITBIS	1,630,800.00
Total Descuentos	0.00
Total Otros Impuestos	0.00
Total	1,630,800.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



Dirección Generales de Jubilaciones y Pensiones



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2016-50

Dirección Generales de Jubilaciones y Pensiones

Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	1000	DGJP	30/11/2016
2	3	DGJP	30/11/2016
3	1261	DGJP	30/11/2016

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido