

Programa de Administración Financiera Integrada

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: PAFI-2019-00123

Descripción: Adquisición de diversos artículos informáticos para distintas áreas del Ministerio de Hacienda.

Modalidad de Compras: Compras Menores

Datos del Proveedor

Razón social: Cecomsa, SRL

RNC: 102316163

Nombre Comercial: Cecomsa, SRL

Domicilio Comercial: Luperón, Kilómetro 1 , 51000 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-532-7026 Ext: 81

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto Total: 10,741.30

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

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
1	43202005	Memoria USB 8GB Comentarios del comprador: ver ficha técnica	10.000000	UD	216.056000	2160.560000		388.900800	0.000000	2549.460800
2	43202005	Memoria USB 32GB Comentarios del comprador: ver ficha técnica	9.000000	UD	277.782000	2500.038000		450.006840	0.000000	2950.044840
4	43202005	Adaptador Mini Displayport a HDMI Comentarios del comprador: ver ficha técnica	3.000000	UD	181.572000	544.716000		98.048880	0.000000	642.764880
8	43202101	Bultos para laptops 14" Comentarios del comprador: ver ficha técnica	2.000000	UD	1948.741000	3897.482000		701.546760	0.000000	4599.028760

Subtotal RD\$	9,102.80
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	1,638.50
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	10,741.30

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma



Nombre y Apellido


Firma



Nombre y Apellido