



No. EXPEDIENTE  
**PAFI-DAF-CM-2019-0029**

Fecha de emisión: 16/10/2019

**Programa de Administración Financiera Integrada**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PAFI-2019-00122**

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

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Productive Business Solutions Dominicana, SAS**

RNC: **101025506**

Nombre Comercial: **Productive Business Solutions Dominicana, SAS**

Domicilio Comercial: **Bolivar, 10109 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-567-8231**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **358,590.93**

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

Nombre y Apellido



*[Handwritten Signature]*

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
7	43211711	Escáner ADF Comentarios del comprador: ver ficha técnica	2.000000	UD	48595.310000	97190.620000		17494.311600	0.000000	114684.931600
10	43212110	Impresora multifuncional B/N Comentarios del comprador: ver ficha técnica	6.000000	UD	34450.000000	206700.000000		37206.000000	0.000000	243906.000000

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>303,890.62</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	54,700.31
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>358,590.93</b>

Observaciones:

**Plan de entrega**

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Firma manuscrita]*  
Firma

Nombre y Apellido



*[Firma manuscrita]*  
Firma

Nombre y Apellido

