

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-2019-00121**

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

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Ramirez & Mojica Envoy Pack Courier Express, SRL**

RNC: **131505635**

Nombre Comercial: **Ramirez & Mojica Envoy Pack Courier Express, SRL**

Domicilio Comercial: **San Vicente de Paul, esq. Jose Cabrera, 11506 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-475-4575**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto Total: **14,160.00**

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 Tur...*  
Firma

Nombre y Apellido



*Judith...*  
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
9	2611170 1	Batería CA206XL para Laptop HP P60Book 650G1 Comentarios del comprador: ver ficha técnica	1.000000	UD	6000.00 0000	6000.0000 00		1080.00000 0	0.000000	7080.000000
12	8111220 1	Reparación de Laptop Dell 5480 (teclado) Comentarios del comprador: ver ficha técnica	1.000000	UD	6000.00 0000	6000.0000 00		1080.00000 0	0.000000	7080.000000

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>12,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	2,160.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>14,160.00</b>

**Observaciones:**

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*Cynthia*  
Firma

Nombre y Apellido



*Judith Jiménez*  
Firma

Nombre y Apellido

