PROCURADURÍA GENERAL DE LA REPUBLICA

Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2016-335

Procuraduría General de la República

15054454

Nro. Contrato / Año: 335/16

Fecha: 05/08/2016 a 05/08/2016

Descripción: ADQ. DE AIRES ACONDICIONADOS PARA S.D. OESTE

Obra:

Datos del Proveedor

Razón Social: GILGAMI GROUP, SRL RNC-130371652

Nombre Comercial: GILGAMI GROUP, SRL

Domicilio Comercial: C/ LAS GAVIOTAS 12-A, URB. MARIMAR Tel: 809-683-5375

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2016-CMC-114

Certificación Contraloría:

Anticipo: RD$ 0

Retención%:

Ampliación %: 0

Total: RD$ 608,230.13

Observaciones:

Modalidad Pago: CREDITO

ADQ. DE A/A PARA SANTO DOMINGO OESTE, S/R 016-3390

Detalle

IT	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Total Moneda Orig
1	A/A SPLIT DE PARED DE 12,000 BTU INVERTER EFICIENCIA 17, VOL.208/230/1/60HZR4							
		6	ud	RD	33,898.32	203,389.92	0.00	36,610.19
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		240,000.11
Observación:								
2	A/A SPLIT PISO TECHO 36,000 BTU INVERTER EFICIENCIA 15, VOL.208/230/1/60HZR410							
		4	ud	RD	58,417.38	233,669.52	0.00	42,060.51
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		275,730.03
Observación:								
3	A/A SPLIT DE PARED DE 18,000 BTU INVERTER EFICIENCIA 17, VOL.208/230/1/60HZR410							
		2	ud	RD	39,194.91	78,389.82	0.00	14,110.17
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		92,499.99
Observación:								

	RD$
Subtotal	**515,449.26**
Total ITBIS	**92,780.87**
Total Descuentos	**0.00**
Total Otros Impuestos	**0.00**
Total	**608,230.13**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

PROCURADURÍA GENERAL DE LA REPUBLICA

Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2016-335

Procuraduría General de la República

Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	6	PGR	05/08/2016
2	4	PGR	05/08/2016
3	2	PGR	05/08/2016

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido