



No. EXPEDIENTE  
**PROCURADURIA-DAF-CM-2021-0045**

Fecha de emisión: 19/7/2021

**Procuraduría General de la República**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROCURADURIA-2021-00223**

Descripción: **SUMINISTRO DE VARIOS ARTÍCULOS, PARA SER UTILIZADOS (PEPCA), S/R 021-3278/3363**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Offitek, SRL**  
RNC: **101893931**  
Nombre comercial: **Offitek, SRL**  
Domicilio comercial: **Armando Oscar Pacheco, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**  
Teléfono: **809-566-5151**

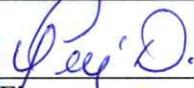
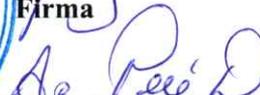
**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**  
Forma de pago: **Cheque**  
Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**  
Monto total: **141,004.00**  
Moneda: **DOP**

**Detalle**

**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	5312170 1	Maletín ejecutivo estilo piloto (ver ficha tecnica)	25.00	UD	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
2	1111160 6	Pizarra blanca 90 x 60 (ver ficha tecnica)	1.00	UD	2,000.00	2,000.00		0.00	0.00	2,000.00
3	4410160 2	Máquinas para encuadernar (ver ficha tecnica)	2.00	UD	18,000.00	36,000.00		6,480.00	0.00	42,480.00
4	4410250 1	Máquinas para contar dinero (ver ficha tecnica)	2.00	UD	38,950.00	77,900.00		14,022.00	0.00	91,922.00
5	6012115 2	Tablillas de apoyo con clip 8.5 x 14 (ver ficha tecnica)	50.00	UD	78.00	3,900.00		702.00	0.00	4,602.00

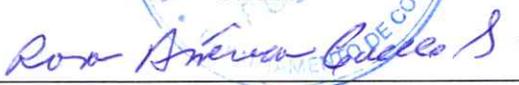
<b>Subtotal RD\$</b>	<b>119,800.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	21,204.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>141,004.00</b>

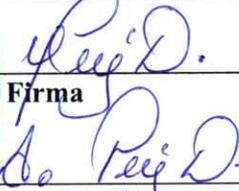
**Observaciones:**

**Plan de entrega**

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
4	Máquinas para contar dinero	CENTRO DE LOS HEROES, S.D 809 DO	2.00	19/7/2021 12:00:00 p.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido



Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	(ver ficha tecnica)			
5	Tablillas de apoyo con clip 8.5 x 14 (ver ficha tecnica)	CENTRO DE LOS HEROES, S.D 809 DO	50.00	19/7/2021 12:00:00 p.m.
2	Pizarra blanca 90 x 60 (ver ficha tecnica)	CENTRO DE LOS HEROES, S.D 809 DO	1.00	19/7/2021 12:00:00 p.m.
3	Máquinas para encuadernar (ver ficha tecnica)	CENTRO DE LOS HEROES, S.D 809 DO	2.00	19/7/2021 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

*[Handwritten Signature]*  
Firma

*Roa Americo Guadalupe S.*  
Nombre y Apellido

*[Handwritten Signature]*  
Firma

*[Handwritten Signature]*  
Nombre y Apellido

