



No. EXPEDIENTE
PROCURADURIA-DAF-CM-2019-0297

Fecha de emisión: 22/11/2019

Procuraduría General de la República

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROCURADURIA-2019-01463**

Descripción: **Compra de mobiliario, S/R 019-7385/7386/7387/7388/7389/7390**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Compu-Office Dominicana, SRL**

RNC: **130228698**

Nombre Comercial: **Compu-Office Dominicana, SRL**

Domicilio Comercial: **Tercera, 11105 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **808-508-1278**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Cheque**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto Total: **329,787.59**

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

Amelia Escano
Nombre y Apellido



Firma

Jonnathan Rodriguez
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	5612150 1	Anaqueles de 5 tramos	20.000000	UD	5405.00 0000	108100.00 0000		19458.0000 00	0.000000	127558.000000
3	5612150 1	Mesa plegable para 6 personas	13.000000	UD	4677.97 0000	60813.610 000		10946.4498 00	0.000000	71760.059800
4	5611210 3	Silla plegable	20.000000	UD	1342.37 0000	26847.400 000		4832.53200 0	0.000000	31679.932000
5	7813160 2	Archivo de 5 gavetas	13.000000	UD	6440.00 0000	83720.000 000		15069.6000 00	0.000000	98789.600000

Subtotal RD\$	279,481.01
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	50,306.58
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	329,787.59

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Firma

Amelia Escañó
Nombre y Apellido




Firma

Jonnathan Rodriguez
Nombre y Apellido