

PROCURADURÍA GENERAL DE LA REPUBLICA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

| Orden de Compra-OR-2015-533 |
|--------------------------------------|
| Procuraduría General de la República |
| |

13897654

Nro. Contrato / Año: 533/15

Fecha: 14/10/2015 a 14/10/2015

Descripción: Adquisición de Trípodes de Mesa para Cámara Digital. 015-2672

Obra:

Datos del Proveedor

Razón Social: CLICKTECK, SRL RNC-130299668

Nombre Comercial: CLICKTECK, SRL

Domicilio Comercial: C/LUIS F. THOMEN NO. 646, ESQ. SANTA ROSA, MILLON Tel: 809-567-1916

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2015-CMC-131 Certificación Contraloría:

Anticipo: RD\$ 0 Retención%:

Ampliación %: 0 Total: RD\$ 219,150.07

Observaciones:

Modalidad Pago: Credito

Adquisición de Trípodes de Mesa para Cámara Digital. Req. 015-2672

| De | Detaile | | | | | | | |
|----|---|----------|--------|-----|------------------------|----------------------------|----------------|----------------------------|
| IT | Descripción | Cantidad | Unidad | Mon | Precio Unit s/ITBIS | Imp Moneda Orig s/ITBIS | % Descuento | ITBIS Total Moneda Orig |
| 1 | 1 Trípodes Reticam Modelo MT-01 de Mesa | | | | | | | |
| | | 90 | ud | RD | 2,063.56 | 185,720.40 | 0.00 | 33,429.67 |
| | | | | | | Total Otros | Impuestos | 0.00 |
| | | | | | | Subtotal Mo | oneda Original | 219,150.07 |
| Ob | servación: | | | | | | | |

 RD\$

 Subtotal
 185,720.40

 Total ITBIS
 33,429.67

 Total Descuentos
 0.00

 Total Otros Impuestos
 0.00

 Total
 219,150.07

| FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO | | | | | |
|------------------------------|-------------------|-------------------|--|--|--|
| | Firma | Firma | | | |
| - | Nombre y Apellido | Nombre y Apellido | | | |
| | | | | | |



PROCURADURÍA GENERAL DE LA REPUBLICA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

| Orden de Compra-OR-2015-533 | | | | | | | |
|-----------------------------|------------------------------|----------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| | | | ocuraduría General de la República | | | | |
| Plan | de Entrega | | | | | | |
| IT | Cant. Requerida | Dirección de Entrega | Fecha necesidad | | | | |
| 1 | 90 | PGR | 14/10/2015 | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| FIRM | FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO | | | | | | |
| | | Firma | Firma | | | | |
| | | | | | | | |
| | | Nombre y Apellido | Nombre y Apellido | | | | |