



# PROCURADURÍA GENERAL DE LA REPUBLICA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

## Orden de Compra-OR-2016-205

Procuraduría General de la República

15077746

**Nro. Contrato / Año:** 205/16  
**Fecha:** 20/05/2016 a 23/05/2016  
**Descripción:** COMPRA DE CAPSULAS QUE SERAN UTIL. POR EL DPT. DE BALISTICA DEL INACIF S/REQ. 016-1754

**Obra:**

### Datos del Proveedor

**Razón Social:** ARMAS M&R, SRL RNC-124015332  
**Nombre Comercial:** ARMAS M&R, SRL  
**Domicilio Comercial:** C/ HERIBERTO NUÑEZ EDIF. SAMADHI APTO 106, URB. FERNANDEZ Tel: 809-476-0608

### Datos generales del Contrato

**Trámite de Compra asociado:** 2016-CMC-65 **Certificación Contraloría:**  
**Anticipo:** RD\$ 0 **Retención%:**  
**Ampliación %:** 0 **Total:** RD\$ 63,130.00  
**Observaciones:**  
**Modalidad Pago:** CREDITO  
 COMPRA DE CAPSULAS QUE SERAN UTIL. POR EL DPT. DE BALISTICA DEL INACIF S/REQ. 016-1754

### Detalle

IT	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Total Moneda Orig
1	CAJAS DE CAPSULAS 38 MM	5	ud	RD	3,000.00	15,000.00	0.00	2,700.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		17,700.00
<b>Observación:</b>								
2	CAJAS DE CAPSULAS 380 (BALA)	4	ud	RD	4,000.00	16,000.00	0.00	2,880.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		18,880.00
<b>Observación:</b>								
3	CAJAS DE CAPSULAS CALIBRE 12MM DE 1/2 CARGA	10	ud	RD	2,250.00	22,500.00	0.00	4,050.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		26,550.00
<b>Observación:</b>								

<b>Subtotal</b>	<b>RD\$ 53,500.00</b>
<b>Total ITBIS</b>	<b>9,630.00</b>
<b>Total Descuentos</b>	<b>0.00</b>
<b>Total Otros Impuestos</b>	<b>0.00</b>
<b>Total</b>	<b>63,130.00</b>

### 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-2016-205**

Procuraduría General de la República

**Plan de Entrega**

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	5	PGR	24/05/2016
2	4	PGR	24/05/2016
3	10	PGR	24/05/2016

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido