

No. EXPEDIENTE

PROCURADURIA-DAF-CM-2021-0191

Fecha de emisión: 6/1/2022

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **PROCURADURIA-2022-00010**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE DISCOS DUROS, MEMORIAS RAM Y JACKS PARA USO DE LA DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN. SEGÚN REQ. NOS. 021-3511, 021-3521 Y 021-2663.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Power Machinery, SRL**

RNC: **132191471**

Nombre comercial: **Power Machinery, SRL**

Domicilio comercial: **Calle Salvador Sturla número 3, Torre Andrés Alberto 1, Distrito Nacional, 10119 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **829-901-1243**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **265,000.86**

Moneda: **DOP**



**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
Firma  
  
Nombre y Apellido

  
Firma  
  
Nombre y Apellido

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
1	43201803	DISCOS DUROS SSD DE 240 GB (VER ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ANEXAS)	100.00	UD	1,991.53	199,153.00		35,847.54	0.00	235,000.54
4	43222627	JACK CATEGORIA 6	200.00	UD	127.12	25,424.00		4,576.32	0.00	30,000.32

Subtotal RDS	224,577.00
Total Descuentos RDS	0.00
Total ITBIS RDS	40,423.86
Total Otros Impuestos RDS	0.00
<b>Total RDS</b>	<b>265,000.86</b>



Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
4	JACK CATEGORIA 6	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	10/1/2022 10:00:00 a.m.
1	DISCOS DUROS SSD DE 240 GB (VER ESPECIFICACIONES)	Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes OZAMA O METROPOLITANA DO	100.00	10/1/2022 10:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

  
 Firma  
 Conrado Silveira  
 Nombre y Apellido

  
 Firma  
 Yohanna Rodríguez  
 Nombre y Apellido





Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	TÉCNICAS ANEXAS)			



**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Signature]*  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
*Consuelo Alvarez Jela*  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido



*[Signature]*  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
*Yolma Rodríguez*  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido