



No. EXPEDIENTE
OPTIC-DAF-CM-2019-0021

Fecha de emisión: 11/09/2019

Oficina Presidencial de Tecnologías de la Información y Comunicación

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **OPTIC-2019-00128**

Descripción: **Adquisición Suministros de Oficina**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Suplidora Gomez Perez, Sugopeca ,SRL**

RNC: **131116094**

Nombre Comercial: **Suplidora Gomez Perez, Sugopeca ,SRL**

Domicilio Comercial: **20, Villa Aura, Santo Domingo Oeste., 10901 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-872-9672**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**

Modalidad de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

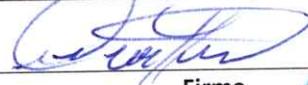
Monto Total: **6,696.50**

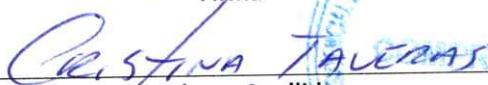
Moneda: **DOP**

Detalle

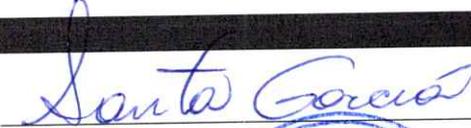
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma


Nombre y Apellido




Firma


Nombre y Apellido



OPTIC-DAF-CM-2019-0021

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
5	44122104	Clip para Papel de 50 MM 12/1	2.000000	CAJ	270.000000	540.000000		97.200000	0.000000	637.200000
8	44101805	Cintas para calculadoras 12 Digitos	1.000000	DOC	420.000000	420.000000		75.600000	0.000000	495.600000
9	14111515	Papel para calculadora 100/1	1.000000	CAJ	1265.000000	1265.000000		227.700000	0.000000	1492.700000
20	44122011	Folders 8 1/2 X 11 100/1 por faldo	3.000000	CAJ	1150.000000	3450.000000		621.000000	0.000000	4071.000000

Subtotal RD\$	5,675.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	1,021.50
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	6,696.50

Observaciones:

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



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]

 Firma
[Handwritten Name]

 Nombre y Apellido

[Handwritten Signature]

 Firma

 Nombre y Apellido