



PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-1704
DIRECCION GENERAL DE COMUNICACION

17228327

Nro. Contrato / Año: 1704/17
Fecha: 27/07/2017
Descripción: Adquisición de cartuchos y thoner trimestre julio-septiembre 2017

Obra:

Datos del Proveedor

Razón Social: ALL OFFICE SOLUTIONS TS, SRL RNC-131211224
Nombre Comercial: ALL OFFICE SOLUTIONS TS, SRL
Domicilio Comercial: AV. MARGINAL NO. 13, URB. BUENOS AIRES, MIRADOR SUR Tel: 809-221-5770

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2017-CMC-39 Certificación Contraloría:
Anticipo: RD\$ 0 Retención%:
Ampliación %: 0 Total: RD\$ 28,084.00
Observaciones:
Modalidad Pago: CREDITO

Detalle

Table with 9 columns: IT, Descripción, Cantidad, Unidad, Mon, Precio Unit s/ITBIS, Imp Moneda Orig s/ITBIS, % Descuento, ITBIS Total Moneda Orig. Row 1: 1 Toner HP CF226A, 2 ud, RD, 4,750.00, 9,500.00, 0.00, 1,710.00.

Observación:

Table with 9 columns: IT, Descripción, Cantidad, Unidad, Mon, Precio Unit s/ITBIS, Imp Moneda Orig s/ITBIS, % Descuento, ITBIS Total Moneda Orig. Row 2: 2 Cartucho HP-21, 2 ud, RD, 900.00, 1,800.00, 0.00, 324.00.

Observación:

Table with 9 columns: IT, Descripción, Cantidad, Unidad, Mon, Precio Unit s/ITBIS, Imp Moneda Orig s/ITBIS, % Descuento, ITBIS Total Moneda Orig. Row 3: 3 Toner HP 78A, 5 ud, RD, 2,500.00, 12,500.00, 0.00, 2,250.00.

Observación:

Summary table with 2 columns: Description (Subtotal, Total ITBIS, Total Descuentos, Total Otros Impuestos, Total) and Amount (RD\$ 23,800.00, 4,284.00, 0.00, 0.00, 28,084.00).

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma
Nombre y Apellido

Firma
Nombre y Apellido



**PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA**



Sistema Integrado de Gestión Financiera

**Orden de Compra-OR-2017-1704**  
**DIRECCION GENERAL DE COMUNICACION**

**Plan de Entrega**

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	2	Dirección General de Comunicación (DICOM)	31/07/2017
2	2	Dirección General de Comunicación (DICOM)	31/07/2017
3	5	Dirección General de Comunicación (DICOM)	31/07/2017

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

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

\_\_\_\_\_  
Firma

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