

Tesorería Nacional

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: TESORERIA NACIONAL-2018-00059

Descripción: **ADQUISICION DE UPS Y ACCESORIOS DE COMPUTADORAS PARA USO DE LA INSTITUCION**Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Cecomsa, SRL**RNC: **102316163**Nombre Comercial: **Cecomsa, SRL**Domicilio Comercial: **Luperón, Kilómetro 1 , 51000 - , REPÚBLICA DOMINICANA**Teléfono: **809-532-7026 Ext:812**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**Modalidad de pago: **Crédito**Monto Total: **147,795.30**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
1	4321150 7	UPS APC BACK- UPS	20.00	UD	3,001.05	60,021.00		10,803.78	0.00	70,824.78
2	4320200 1	DISCO SATA 500GB	5.00	UD	2,450.00	12,250.00		2,205.00	0.00	14,455.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

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
3	4321150 7	PEN DRIVE 32GB	15.00	UD	680.40	10,206.00		1,837.08	0.00	12,043.08
4	4320200 1	MOUSE PAD	25.00	UD	40.00	1,000.00		180.00	0.00	1,180.00
5	2511190 7	CABLE NETSYS PARA TELEFONO ESPIRAL	20.00	UD	125.00	2,500.00		450.00	0.00	2,950.00
6	2511190 7	CABLE NETSYS P/UTP AZUL	1.00	UD	5,950.00	5,950.00		1,071.00	0.00	7,021.00
7	4320200 1	TECLADO IMEXX KEY OPTICAL	5.00	UD	558.09	2,790.45		502.28	0.00	3,292.73
8	4321150 7	BOCINA GENIUS BLACK	5.00	UD	1,300.00	6,500.00		1,170.00	0.00	7,670.00
9	4321150 7	ADAPTADOR XTECH HDMI VGA	10.00	UD	550.00	5,500.00		990.00	0.00	6,490.00
10	4320200 1	DISCO EXTERNO USB	3.00	UD	6,177.60	18,532.80		3,335.90	0.00	21,868.70

Subtotal RD\$	125,250.25
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	22,545.05
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	147,795.30

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido