

No. EXPEDIENTE  
**MEM-DAF-CM-2018-0100**

Fecha de emisión: 29/11/2018

**Ministerio de Energía y Minas**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MEM-2018-00627**

Descripción: **Adquisición de Computadoras Portátiles.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Centroxpert STE, SRL**

RNC: **131202772**

Nombre Comercial: **Centroxpert STE, SRL**

Domicilio Comercial: **John F. Kennedy, Esquina Gardenias, Parte Trasera, 10601 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-920-4300**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Moneda: **DOP**

MINISTERIO DE ENERGIA Y MINAS  
ANALISIS REVISION Y CONTROL  
DARC  
**REVISADO**  
Fecha: 03-12-2018  
Firma: [Firma]

Monto Total: **419,999.94**

**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	43211508	Computadora Portatil de 14" 0 15", Core i3 minimo, 8GB de RAM, 500GB de	15.00	UD	23,728.81	355,932.15		64,067.79	0.00	419,999.94

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

[Firma]  
Firma

[Firma]  
Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



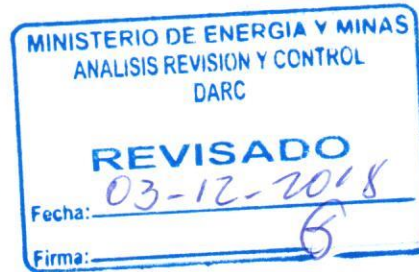
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
		Disco Duro. Microsof Windows 10.								

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>355,932.15</b> ✓
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	64,067.79 ✓
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>419,999.94</b> //

**Observaciones:** LAPTOP DELL I3567-3636BLK-PUS INSPIRON 15.6" TOUCHSCREEN, I3-7100U 2.40 GHZ, MEMORIA, 8GB DDR4, 1TB, DVD-RW, WIN10 HOME, HD GRAPHICS 620, BLUETOOTH 4.0, 1 X USB 3.0, 2 X USB 2.0, 1 X HDMI, EBCAM, MEDIA READER, 4-CELL LITHIUM-ION, BLACK, INGLES. (I3567-3636BLK-PUS).

La diferencia en centavos entre la cotización y la orden de compras es por el sistema.

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



**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

 Firma		 Firma
Nombre y Apellido		Nombre y Apellido

MEM-DAF-CM-2018-0100