



No. EXPEDIENTE
MEM-DAF-CM-2019-0013

Fecha de emisión: 25/03/2019

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

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MEM-2019-00111**

Descripción: **Adquisición de Suministros de Oficina**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Progastable, SRL**

RNC: **130970361**

Nombre Comercial: **Progastable, SRL**

Domicilio Comercial: **D, Esq. Diamante, Edif. Tow, 10700 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-518-2941**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Moneda: **DOP**

ANÁLISIS REVISIÓN Y CONTROL
DARC
REVISADO
Fecha: 01-04-2019
Firma: [Signature]

Monto Total: **12,645.47**

Detalle

Item	Codigo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
12	44122010	PAQUETE DE SEPARADOR P/CARPETA. 5/1.	25.00	UD	22.50	562.50		101.25	0.00	663.75
13	44122010	PAQUETE DE PROTECTOR DE	80.00	UD	105.00	8,400.00		1,512.00	0.00	9,912.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Signature]
Firma
Nelson Suarez
Nombre y Apellido



[Signature]
Firma
Antonio Lacaille
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
		HOJAS 8 ½ X 11. 100/1								
14	44121701	CAJA DE BANDAS DE GOMA	30.00	UD	16.95	508.50		91.53	0.00	600.03
21	41111604	REGLA	30.00	UD	4.85	145.50		26.19	0.00	171.69
32	44121605	PORTA REVISTA VERTICAL	10.00	UD	110.00	1,100.00		198.00	0.00	1,298.00

Subtotal RD\$	10,716.50
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	1,928.97
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	12,645.47

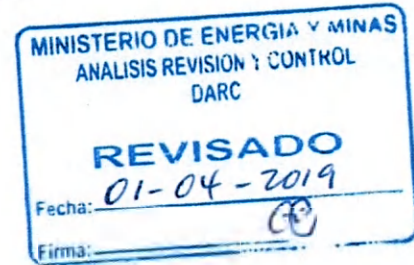
Observaciones: PAQUETE DE SEPARADOR P/CARPETA. 5/1.BUSINESS SOURCE.

PAQUETE DE PROTECTOR DE HOJAS 8 ½ X 11. 100/1 FALCON.

CAJA DE BANDAS DE GOMAS ARTESCO.

REGLA TRANSPARENTE FALCO.

PORTA REVISTA VERTICAL PLÁSTICO COLOR NEGRO FALCO.



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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

 Firma Nelson Suarez Nombre y Apellido	 MEM-DAP-CM-2019-0013	 Firma Antonio Ba Conca Nombre y Apellido
--	---	---