



CONSEJO NACIONAL PARA LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-184

Consejo Nacional para la Niñez y la Adolescencia

16606641

Nro. Contrato / Año: 184/17
Fecha: 17/04/2017 a 17/05/2017
Descripción: Conf. e inst. letreros en acrílicos y Buzón.CONANI-DAF-CM-2017-0016

Obra:

Datos del Proveedor

Razón Social: PUBLI MASTER, EIRL RNC-124012971
Nombre Comercial: PUBLI MASTER, EIRL
Domicilio Comercial: AV. DEFILLO ESQ. GASPAS POLANCO NO. 37, BELLA VISTA Tel: 809-476-9223

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2017-CMC-16 **Certificación Contraloría:**
Anticipo: RD\$ 0 **Retención%:**
Ampliación %: 0 **Total:** RD\$ 250,219.00
Observaciones:
Modalidad Pago: Crédito

Detalle

IT	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Total Moneda Orig
1	Buzon de sugerencias en acrílico de 9'ancho x12'de alto x 5' profundidad	1	ud	RD	1,450.00	1,450.00	0.00	261.00
								Total Otros Impuestos 0.00
								Subtotal Moneda Original 1,711.00

Observación:

2	Confección e Inst. de letreros en acrílico tamaño 24'x36'	9	ud	RD	3,150.00	28,350.00	0.00	5,103.00
								Total Otros Impuestos 0.00
								Subtotal Moneda Original 33,453.00

Observación:

3	Confección letreros en acrílicos tamaño 16'x24'	135	ud	RD	1,350.00	182,250.00	0.00	32,805.00
								Total Otros Impuestos 0.00
								Subtotal Moneda Original 215,055.00

Observación:

Subtotal	RD\$ 212,050.00
Total ITBIS	38,169.00
Total Descuentos	0.00
Total Otros Impuestos	0.00
Total	250,219.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



CONSEJO NACIONAL PARA LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-184

Consejo Nacional para la Niñez y la Adolescencia

Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	1	Almacén de la Oficina Principal	17/04/2017
2	9	Almacén de la Oficina Principal	17/04/2017
3	135	Almacén de la Oficina Principal	17/04/2017

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido