

Unidad de Análisis Financiero
ORDEN DE COMPRA
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **UAF-2019-00137**

Descripción: **Artículos Desechables**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**
Datos del Proveedor

Razón social: **Comarfe, SRL**

RNC: **130903638**

Nombre Comercial: **Comarfe, SRL**

Domicilio Comercial: **Aut. San Isidro Centro Comercial Eric Local #4, Primer Nivel , 11506 - ,
REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-231-1056**
Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto Total: **125,024.30**

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
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------------	----------------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------------------	--------------------------

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

UAF-DAF-CM-2019-0034

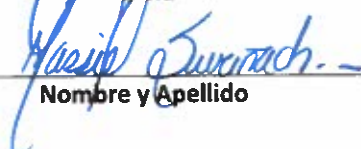
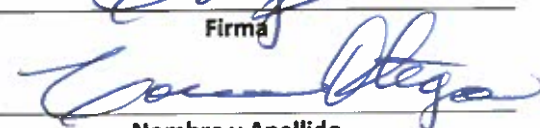
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
5 SG	1411170 4	Papel Higienico / fald de 12/1	80.000000	PAQ	723.780 000	57902.400 000		10422.4320 00	0.000000	68324.832000
6 SG	1411170 3	Papel Toalla / fald de 6/1	60.000000	PAQ	800.840 000	48050.400 000		8649.07200 0	0.000000	56699.472000

Subtotal RD\$	105,952.80
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	19,071.50
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	125,024.30

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

 Firma	 Firma
 Nombre y Apellido	 Nombre y Apellido



UAF-DAF-CM-2019-0034