



No. EXPEDIENTE  
**GANADERIA-DAF-CM-2019-0064**

Fecha de emisión: 16/10/2019

**Dirección General de Ganadería**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **GANADERIA-2019-00377**

Descripción: **RENOVACIÓN DEL SISTEMA DE SEGURIDAD INFORMATICO(ANTIVIRUS), PARA LA PROTECCIÓN DE LOS EQUIPOS DE ESTA DIRECCIÓN GENERAL DE GANADERIA.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **FL Betances & Asociados, SRL**

RNC: **130067147**

Nombre Comercial: **FL Betances & Asociados, SRL**

Domicilio Comercial: **Armando Oscar Pacheco, 10129 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-732-3792**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto Total: **257,777.49**

Moneda: **DOP**

**Detalle**

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unif 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

GANADERIA-DAF-CM-2019-0064

*Lucia unido 12/10/19*

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	I. p Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	43231513	ANTIVIRUS.	150.000000	UD	1456.370000	218455.500000		39321.990000	0.000000	257777.490000

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>218,455.50</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	39,321.99
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>257,777.49</b>

**Observaciones:** RENOVACIÓN DEL SISTEMA DE SEGURIDAD(ANTIVIRUS), PARA LA PROTECCIÓN DE LOS EQUIPOS DE ESTA DIGEGA.

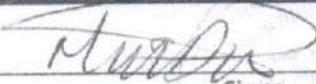
COM: Lcda. MARIS L. ENCARNACIÓN ZABALA, ENC. DIV DE TECNOLOGÍA. D/F: 30/05/2019

FONDOS 100.

CREDITO.

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
 Firma  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido