



No. EXPEDIENTE
GANADERIA-DAF-CM-2021-0056

Fecha de emisión: 27/10/2021

Dirección General de Ganadería
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **GANADERIA-2021-00273**

Descripción: **Adquisición anual para Microsoft 365 Business para equipos informaticos de esta Digega.**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Softwareone SW1 Dominican Republic, SRL**

RNC: **130921091**

Nombre comercial: **Softwareone SW1 Dominican Republic, SRL**

Domicilio comercial: **Lope de Vega, Novo Centro, Piso 3, C-6 , 10149 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-565-1111**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **984,562.64**

Moneda: **DOP**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido

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	4323151 2	Suscripción anual para Microsoft 365 Business Premium.	1.00	UD	27,015.12	27,015.12		4,862.72	0.00	31,877.84
1	4323151 2	Suscripción anual para Microsoft 365 Business Standard.	1.00	UD	382,800.00	382,800.00		68,904.00	0.00	451,704.00
1	4323151 2	Suscripción anual para Microsoft 365 Business Básica.	1.00	UD	424,560.00	424,560.00		76,420.80	0.00	500,980.80

Subtotal RD\$	834,375.12
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	150,187.52
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	984,562.64

Observaciones: Adquisición anual para Microsoft 365 Business para equipos informaticos de esta Digega.

Com: Lic. José Abrahan Báez Gil, Director Admvo. y Financiero, D/F: 09/06/2021.

C-2699

Plan de entrega

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Jaime Rodríguez
Firma
Jaime Rodríguez
Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido