

PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA

Sistema Integrado de Gestión Financiera

Contrato Ordinario-OR-2014-221

Administración Financiera de Subsidios Sociales

11395197

Nro. Contrato / Año: 221/14

Fecha: 06/10/2014 a 06/10/2014

Descripción: Capacitación CRM a personal de la Dirección de Tecnología.

Nombre y Apellido

Obra:

Datos del Proveedor

Moneda de Contrato:

Razón Social: SITCORP, SRL RNC-124019729

Nombre Comercial: SITCORP, SRL

Domicilio Comercial: C/ GARDENIAS ESQ. PRIMAVERA NO. 12, GALA Tel: 809-563-5972.

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2014-CMC-55

DOLARES ESTADOUNIDENSES Tasa de Cambio: 43.8869

Certificación Contraloría:

Nombre y Apellido

Retención%:

Anticipo: USD\$ 0

Ampliación %: 0 Total: USD\$ 5,200.00

Modalidad Pago: Crédito

Observaciones:

_										
Detalle										
ΙΤ	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig		
1	Curso Extending Microsoft Dynamics CRM 2011									
		4	ud	USD	400.00	1,600.00	0.00	1,600.00		
Ok	servación:									
2	Cursos Microsoft Dynam	Cursos Microsoft Dynamics CRM 2011 Installation and Deployment								
		4	ud	USD	400.00	1,600.00	0.00	1,600.00		
Ok	servación:									
3	Curso Microsoft Dynamic	Curso Microsoft Dynamics CRM 2011 Customization and Configuration								
		4	ud	USD	500.00	2,000.00	0.00	2,000.00		
Observación:										
			Total S/ITBIS RD\$ 228,211.88							
								0.00		
		Total RD\$					228,211.88			
						·		,		
FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO										
=										
		Firma					Firma			



PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA

Sistema Integrado de Gestión Financiera													
	Contrato Ordinario-OR-2014-221												
	Administración Financiera de Subsidios Sociales												
Dlan	Plan de Entrega												
IT IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad										
1	4	Aula capacitación proveedor.	06/10/2014										
2	4	Aula capacitación proveedor.	06/10/2014										
3	4	Aula capacitación proveedor.	06/10/2014										
-IRM	IA RESPONSABLE	AUTORIZADO											
		Firma	Firma										

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido