

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **DIGECOG-2017-00030**

Descripción: **Adquisición servicio de impresión**

Modalidad de Compras: **Compras por Debajo del Umbral**

Datos del Proveedor

Razón social: **VIMARTE PUBLICIDAD, EIRL**

RNC: **124007135**

Nombre Comercial: **VIMARTE PUBLICIDAD, EIRL**

Domicilio Comercial: **C/ SANTIAGO NO. 116, ZONA UNIVERSITARIA, DISTRITO NACIONAL, - ,
REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-476-7432**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **97,184.80**

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
1	8211190 2	impresión de boletín	1,200.00	UD	43.00	51,600.00		9,288.00	0.00	60,888.00
2	8212150 6	Impresión de brochure	300.00	UD	25.00	7,500.00		1,350.00	0.00	8,850.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

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
3	82121503	Impresión Sobres tipo carta	1,000.00	UD	10.00	10,000.00		1,800.00	0.00	11,800.00
4	82121503	Impresión y encuadernación documento planificación y desarrollo	26.00	UD	510.00	13,260.00		2,386.80	0.00	15,646.80

Subtotal RD\$	82,360.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	14,824.80
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	97,184.80

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido