

**MINISTERIO DE HACIENDA****Orden de Compra-OR-2014-35**

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

Nro. Contrato / Año: 35/14**Fecha:** 26/02/2014**Descripción:** Adquisición servicio de impresión y encuadernación documentos de ésta Institución.**Obra:****Datos del Proveedor**

Razón Social: MEN AT WORK, SRL

RNC-130588171

Nombre Comercial: MEN AT WORK, SRL

Domicilio Comercial: AV. BOLIVAR NO.1002, EDIFICIO ANA SALIMA, SUITE 203, ENS. LA JULIA. Tel: 809-338-0646

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2014-CMC-4

Certificación Contraloría:

Anticipo: RD\$ 0

Retención%:

Ampliación %: 0

Total: RD\$ 95,280.28

Modalidad Pago: Al contado.

Observaciones:

Detalle

IT	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	ITBIS Total Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	Encuadernación con tapa dura (tipo monográfico).	16	ud	RD	350.00	5,600.00	1,008.00	6,608.00
Observación:								
2	Empastado tipo libro (terminación encolado con portadas en cartonite y laminado)	10	ud	RD	140.00	1,400.00	252.00	1,652.00
Observación:								
3	Impresión Blocks 100/1, tamaño 10x13 cm, impresos a color azul, papel bond 20	20	ud	RD	74.30	1,486.00	267.48	1,753.48
Observación:								
4	Arte de blocks	1	ud	RD	300.00	300.00	54.00	354.00
Observación:								
5	Impresión papel satinado, a full color, tamaño 8.5x11	3000	ud	RD	15.30	45,900.00	8,262.00	54,162.00
Observación:								
6	Impresiones full color 8.5 x 11;papel bond	2606	ud	RD	10.00	26,060.00	4,690.80	30,750.80
Observación:								
						Total S/ITBIS RD\$		80,746.00
						Total ITBIS RD\$		14,534.28
						Total RD\$		95,280.28

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



MINISTERIO DE HACIENDA

Orden de Compra-OR-2014-35

Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	16	DIGECOG	26/02/2014
2	10	DIGECOG	26/02/2014
3	20	DIGECOG	26/02/2014
4	1	DIGECOG	26/02/2014
5	3000	DIGECOG	26/02/2014
6	2606	DIGECOG	26/02/2014

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido