

<b>Institución:</b>	MINISTERIO DE HACIENDA	
<b>Modalidad Compra:</b>	Orden de Compra-OR-2016-28	
<b>Unidad Compra:</b>	Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental	14099863
<b>Nro. Contrato / Año:</b>	28/16	
<b>Fecha:</b>	19/02/2016	
<b>Descripción:</b>	Adquisición servicio de diseño e impresión tarjetas, dirigido a MIPYMES. (DAF-CM-2016-0004)	

**Obra:**

**Datos del Proveedor**

Razón Social:	PIA MENICUCCI Y ASOC, SRL	RNC-101637986
Nombre Comercial:	PIA MENICUCCI Y ASOC, SRL	
Domicilio Comercial:	C/ POLIBIO DIAZ NO. 46, EVARISTO MORALES	Tel: 809-565-3139

**Datos generales del Contrato**

Trámite de Compra asociado:	2016-CMC-4	Certificación Contraloría:	
Anticipo:	RD\$ 0	Retención%:	
Ampliación %:	0	Total:	RD\$ 6,136.00
Observaciones:			
Modalidad Pago:	Crédito.		

**Detalle**

IT	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Total Moneda Orig
1	Impresión de tarjeta.	200	ud	RD	21.00	4,200.00	0.00	756.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		4,956.00
<b>Observación:</b> En opalina, full color, tiro-retiro, doblado en tres.								
2	Servicio de diseño tarjeta.	1	ud	RD	1,000.00	1,000.00	0.00	180.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		1,180.00
<b>Observación:</b>								

<b>Subtotal</b>	<b>RD\$ 5,200.00</b>
<b>Total ITBIS</b>	<b>936.00</b>
<b>Total Descuentos</b>	<b>0.00</b>
<b>Total Otros Impuestos</b>	<b>0.00</b>
<b>Total</b>	<b>6,136.00</b>

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

_____ Firma	_____ Firma
_____ Nombre y Apellido	_____ Nombre y Apellido

Orden de Compra-OR-2016-28  
Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

**Plan de Entrega**

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	200	DIGECOG	19/02/2016
2	1	DIGECOG	19/02/2016

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

\_\_\_\_\_  
Firma

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

\_\_\_\_\_  
Firma

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