

Institución:	MINISTERIO DE HACIENDA	
Modalidad Compra:	Orden de Compra-OR-2017-114	
Unidad Compra:	Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental	16985729
Nro. Contrato / Año:	114/17	
Fecha:	26/06/2017	
Descripción:	Adquisición servicio de almuerzo aniversario de la Institución.(CM-2017-0014)	

Obra:

Datos del Proveedor

Razón Social:	CASA DE ESPAÑA EN SANTO DOMINGO, INC	RNC-401031329
Nombre Comercial:	CASA DE ESPAÑA EN SANTO DOMINGO, INC	
Domicilio Comercial:	AUT. 30 DE MAYO, KM. 10 1/2, EL INVI	Tel: 809-537-1802

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado:	2017-CMC-15	Certificación Contraloría:	
Anticipo:	RD\$ 0	Retención%:	
Ampliación %:	0	Total:	RD\$ 773,850.00
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	Servicios varios.	1	ud	RD	286,000.00	286,000.00	0.00	0.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		286,000.00
Observación:	Incluye: Camarero, capitán, bartender, desvarazadores, sillas tiffani acrílico DJ-sonido-decoración, servir buffet, manteles redondos, servilletas decoradas, platos base, servicio de fotografía y foto, manteles de buffet, centro de mesa, arreglos de buffet, plantas ornamentales con maceteros.							
2	Servicio almuerzo aniversario para 300 personas.	1	ud	RD	443,500.00	443,500.00	0.00	0.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		443,500.00
Observación:								
3	Servicio legal 10%	1	ud	RD	44,350.00	44,350.00	0.00	0.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		44,350.00
Observación:								
					Subtotal			RD\$ 773,850.00
					Total ITBIS			0.00
					Total Descuentos			0.00
					Total Otros Impuestos			0.00
					Total			773,850.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

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

Orden de Compra-OR-2017-114
Dirección Gral de Contabilidad Gubernamental

Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	1	DIGECOG	26/06/2017
2	1	DIGECOG	26/06/2017
3	1	DIGECOG	26/06/2017

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido