



No. EXPEDIENTE
MINISTERIO HACIENDA-DAF-CM-2020-0039

Fecha de emisión: 21/7/2020

Ministerio de Hacienda

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MINISTERIO HACIENDA-2020-00166**

Descripción: **Impresión Revista Memoria de Gestión 2016-2020**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Impresos Tres Tintas, srl**

RNC: **131242529**

Nombre Comercial: **Impresos Tres Tintas, srl**

Domicilio Comercial: **Juan Antonio Minaya , 10203 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-542-6787**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto Total: **348,100.00**

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
------	--------	-------------	----------	--------	---------------------	-------------------------	-------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

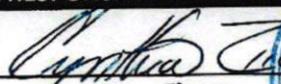
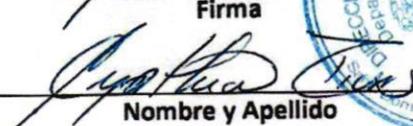
 Nombre y Apellido


 Firma
 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
1	7315190 4	impresión Revista full color 150 pag. 8 1/2 x 11. memoria de Gestión 2016-2020 Comentarios del comprador: • 150 paginas 8 1/2 x 11 (Incluyendo portada y contraportada) • Hojas satinadas papel grueso Matte • Portada y contraportada en material grueso /duro Matte • Nombre de la Revista en la portada impreso en relieve metálico • Nombre Titulo Memoria de Gestión 2016-2020 resaltado en barniz	1,000.00	UD	295.00	295,000.00		53,100.00	0.00	348,100.00

Subtotal RD\$	295,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	53,100.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	348,100.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido


 Firma
 Nombre y Apellido

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	impresión Revista full color 150 pag. 8 1/2 x 11. memoria de Gestión 2016-2020	Av.,México,No.45,Gazcue,Ministerio de Hacienda DO	1,000.00	30/7/2020 5:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido




 Firma

 Nombre y Apellido