

Ministerio de Hacienda
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MINISTERIO HACIENDA-2019-00098**

Descripción: **SOLICITUD CONTRATACIÓN DE EMPRESA O PERSONA CALIFICADA, PARA LA ELABORACIÓN DE LOS PLANOS, ARQUITECTÓNICOS, CONSTRUCTIVOS Y PRESUPUESTOS DETALLADOS, PARA LA UBICACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE CASINOS Y JUEGOS DE AZAR.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Jordi Masalles & Asociados, SRL**

RNC: **101595452**

Nombre Comercial: **Jordi Masalles & Asociados, SRL**

Domicilio Comercial: **Benigno Filomeno Rojas, Suite 501, 10105 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-221-4802**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **1,126,900.00**

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
1	81101508	SOLICITUD CONTRATACIÓN DE EMPRESA O PERSONA	1.00	UD	955,000.00	955,000.00		171,900.00	0.00	1,126,900.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Cynthia Torres
Firma



M. A.
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
		CALIFICADA, PARA LA ELABORACIÓN DE LOS PLANOS, ARQUITECTÓNICOS, CONSTRUCTIVOS Y PRESUPUESTOS DETALLADOS, PARA LA UBICACIÓN DE LA DIRECCION DE CASINOS Y JUEGOS DE AZAR								

Subtotal RD\$	955,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	171,900.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	1,126,900.00

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	SOLICITUD CONTRATACIÓN DE EMPRESA O PERSONA CALIFICADA, PARA LA ELABORACIÓN DE LOS PLANOS, ARQUITECTÓNICOS, CONSTRUCTIVOS Y PRESUPUESTOS DETALLADOS, PARA LA UBICACIÓN DE LA	Av., México, No.45, Gazcue, Ministerio de Hacienda DO	1.00	30/05/2019 12:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma
 Nombre y Apellido



 Firma
 Nombre y Apellido


Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	DIRECCION DE CASINOS Y JUEGOS DE AZAR			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

Nombre y Apellido



Nombre y Apellido