



No. EXPEDIENTE  
**OPTIC-DAF-CM-2020-0016**

Fecha de emisión: 3/7/2020

**Oficina Presidencial de Tecnologías de la Información y Comunicación**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **OPTIC-2020-00073**

Descripción: **Servicio de diseño, diagramación e impresión de memorias Institucionales 2020**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **PCM Comunicación e Imagen, SRL**

RNC: **131754961**

Nombre Comercial: **PCM Comunicación e Imagen, SRL**

Domicilio Comercial: **Virgilio Diaz Ordones, 10605 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-770-3779**

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

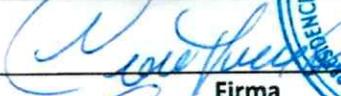
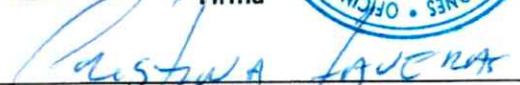
Monto Total: **607,700.00**

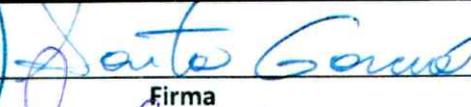
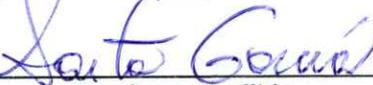
Moneda: **DOP**

**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	82121503	Diseño y diagramación de memoria	1.00	UD	50,000.00	50,000.00		9,000.00	0.00	59,000.00
2	82121503	Impresión de memorias Institucionales 2020	500.00	UD	930.00	465,000.00		83,700.00	0.00	548,700.00

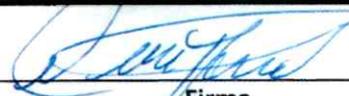
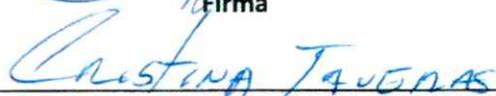
<b>Subtotal RD\$</b>	<b>515,000.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	92,700.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>607,700.00</b>

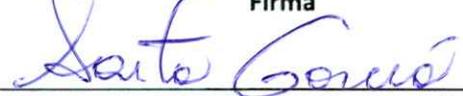
Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad



FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

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

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