No. EXPEDIENTE
MICM-DAF-CM-2019-0163

Fecha de emisión: 31/10/2019

Ministerio de Industria, Comercio y Mipymes

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **MICM-2019-01327**

Descripción: **Adquisición de Manuales y cuestionarios Encuesta Endis.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Importadora Codepro, SRL**

RNC: **131385222**

Nombre Comercial: **Importadora Codepro, SRL**

Domicilio Comercial: **Santomé, Esquina Isidro Pérez, Edificio 1, 2A, San Lázaro, 10210 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-685-6064**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **20.000000%**

Forma de pago: **Transferencia**

Plazo de pago con recepción conforme: **60 días**

Monto Total: **193,520.00**

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

MANOLO CABA N.
DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Firma

Nombre y Apellido

FELIX REYNOSO
ENCARGADO DE COMPRAS
Domingo, Rep. Dom.

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	14121702	Manuales tamaño 8.5x11 96 paginas	40.000000	UD	2900.000000	116000.000000		20880.000000	0.000000	136880.000000
2	14121702	Cuestionarios tamaño 8.5x11 26 paginas	40.000000	UD	1200.000000	48000.000000		8640.000000	0.000000	56640.000000

Subtotal RD$	**164,000.00**
Total Descuentos RD$	0.00
Total ITBIS RD$	29,520.00
Total Otros Impuestos RD$	0.00
Total RD$	**193,520.00**

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
2	Cuestionarios tamaño 8.5x11 26 paginas	Ave. 27 de Febrero No. 306, Torre MICM., Bella Vista.	40.00	22/11/2019 12:00:00 a.m.
1	Manuales tamaño 8.5x11 96 paginas	Ave. 27 de Febrero No. 306, Torre MICM., Bella Vista.	40.00	22/11/2019 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

MANOLO CABA N.
DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido