

No. EXPEDIENTE
ONE-DAF-CM-2019-0036

Fecha de emisión: 11/07/2019

Oficina Nacional de Estadísticas

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ONE-2019-00230**

Descripción: **CONFECCIÓN DE GORRAS Y POLO-SHIRT PARA EL PROYECTO DE ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Comercializadora Kimarco, SRL**

RNC: **131713262**

Nombre Comercial: **Comercializadora Kimarco, SRL**

Domicilio Comercial: **4, 11500 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-560-4432**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **159,300.00**

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	53103001	POLO SHIRT COLOR CREMA CON LOGO LATERAL BORDADO FULL	250.00	UD	365.00	91,250.00		16,425.00	0.00	107,675.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]
Firma
[Handwritten Name]
Nombre y Apellido



[Handwritten Signature]
Firma
[Handwritten Name]
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
		COLOR								
1	53102516	GORRAS COLOR CREMA CON LOGO FRONTAL BORDADO FULL COLOR	250.00	UD	175.00	43,750.00		7,875.00	0.00	51,625.00

Subtotal RD\$	135,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	24,300.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	159,300.00

Observaciones: SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE CARTOGRAFÍA

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1		Ave. México esq. Leopoldo Navarro, Edificio Oficinas Gubernamentales Juan P. Duarte, Piso 9, Santo Domingo 10201 DO	250.00	15/08/2019 12:00:00 a.m.
1		Ave. México esq. Leopoldo Navarro, Edificio Oficinas Gubernamentales Juan P. Duarte, Piso 9, Santo Domingo 10201 DO	250.00	15/08/2019 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma]
 Firma
[Nombre]
 Nombre y Apellido



[Firma]
 Firma
[Nombre]
 Nombre y Apellido



