



No. EXPEDIENTE
ONE-DAF-CM-2021-0022

Fecha de emisión: 1/7/2021

Oficina Nacional de Estadísticas
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ONE-2021-00122**

Descripción: **ADQUISICION DE INSUMOS VARIOS Y MOBILIARIOS DE OFICINA PARA USO EN LA INSTITUCION**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Muebles Omar, SA**

RNC: **101049847**

Nombre comercial: **Muebles Omar, SA**

Domicilio comercial: **Camino del Café, 11113 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-334-0052**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

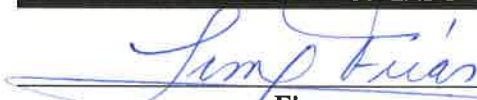
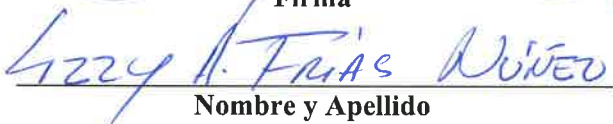
Plazo de pago con recepción conforme: **30 días**

Monto total: **51,436.20**

Moneda: **DOP**

Detalle

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	2315220 2	Sillas de oficina ergonómicas con brazos piel sintetica	5.00	UD	6,552.00	32,760.00		5,896.80	0.00	38,656.80
3	3121170 1	Credenza Color haya, dimensiones 16"x51"x30" de dos puertas	1.00	UD	10,830.00	10,830.00		1,949.40	0.00	12,779.40

Subtotal RD\$	43,590.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	7,846.20
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	51,436.20

Observaciones: Productos Solicitados por:

- Ø Items No. 1, Dirección de Estadísticas Económicas
- Ø Items No. 2, Dirección de Estadísticas Demográficas, Sociales y Ambientales.

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
3	Credenza Color haya, dimensiones 16"x51"x30" de dos puertas	Ave. México esq. Leopoldo Navarro, Edificio Oficinas Gubernamentales Juan P. Duarte, Piso 9, Santo Domingo 10201 DO	1.00	30/7/2021 12:00:00 a.m.
1	Sillas de oficina ergonómicas	Ave. México esq. Leopoldo Navarro, Edificio Oficinas Gubernamentales Juan P. Duarte, Piso 9,	5.00	30/7/2021 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



[Handwritten signature]



Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	con brazos piel sintetica	Santo Domingo 10201 DO		

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma

José A. Frías
Nombre y Apellido


Firma

Miosotis Rivas Pérez
Nombre y Apellido

