



No. EXPEDIENTE
ONE-UC-CD-2018-0169

Fecha de emisión: 05/07/2018

Oficina Nacional de Estadísticas

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ONE-2018-00222**

Descripción: **SUMINISTRO Y COLOCACIÓN DE CORTINAS TIPO ROLLER PARA LA RECEPCIÓN DEL PISO 8 DE ESTA INSTITUCIÓN.**

Modalidad de Compras: **Compras por Debajo del Umbral**

Datos del Proveedor

Razón social: **Julissa Marty Diseños y Decoraciones, SRL**

RNC: **130009325**

Nombre Comercial: **Julissa Marty Diseños y Decoraciones, SRL**

Domicilio Comercial: **32, 10505 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-373-9592**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **89,916.00**

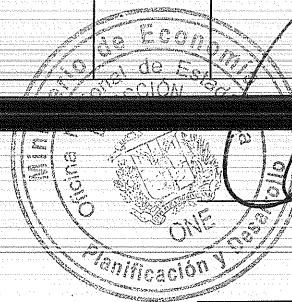
Moneda: **DOP**

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	5213150 1	Cortinas tipo roller 10% White con cassette medida 87.50"	1.00	UD	16,300.00	16,300.00		2,934.00	0.00	19,234.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Signature]
Nombre y Apellido
RODRIGO USIGN
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES
REPUBLICA DOMINICANA



[Signature]
Firma
05/07/18

Nombre y Apellido

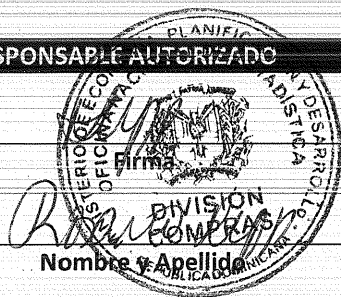
Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
		x70" pulgadas								
1	5213150 1	Cortinas tipo roller 10% White con cassette medida 15" x 65" pulgadas	2.00	UD	5,500.00	11,000.00		1,980.00	0.00	12,980.00
1	5213150 1	Cortinas tipo roller 10% White con cassette medida 82.50" x70" pulgadas	3.00	UD	16,300.00	48,900.00		8,802.00	0.00	57,702.00

Subtotal RD\$	76,200.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	13,716.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	89,916.00

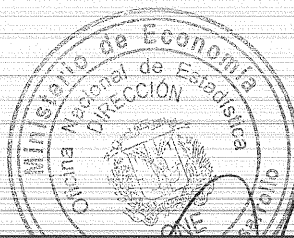
Observaciones: SOLICITADO POR LA DIVISIÓN ADMINISTRATIVA PARA SER INSTALADAS EN LA RECEPCIÓN PISO 8.

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



Nombre y Apellido



Firma

8/7/18

Nombre y Apellido