



No. EXPEDIENTE  
**ONE-DAF-CM-2019-0106**

Fecha de emisión: 14/12/2019

**Oficina Nacional de Estadísticas**

**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ONE-2019-00600

Descripción: ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA USO EN LA INSTITUCIÓN

Modalidad de Compras: Compras Menores

**Datos del Proveedor**

Razón social: Industrias Banilejas, SAS

RNC: 101012072

Nombre Comercial: Industrias Banilejas, SAS

Domicilio Comercial: Máximo Gómez , 10514 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-565-3121

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

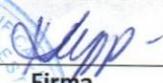
Monto Total: 122,398.56

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  
 Roxario Popp

  
 Firma  
 14/12/19  
 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	50201706	SOBRES DE CAFÉ - C/ SANTO DOMINGO (FDO 24/12 X 1 OZ)	720.000000	PAQ	146.550000	105516.000000		16882.560000	0.000000	122398.560000

<b>Subtotal RD\$</b>	<b>105,516.00</b>
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	16,882.56
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>122,398.56</b>

**Observaciones:** SOLICITADO POR LA DIVISIÓN ADMINISTRATIVA PARA USO EN LA INSTITUCIÓN EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO 2020.

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	720.00	20/12/2019 12:00:00 a.m.

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**



*[Signature]*  
Firma

*Roberto Jipj*  
Nombre y Apellido



*[Signature]*  
Firma

12/19  
Nombre y Apellido

