



No. EXPEDIENTE
ONE-DAF-CM-2018-0037

Fecha de emisión: 21/09/2018

Oficina Nacional de Estadísticas

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ONE-2018-00370**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE MATERIAL PROMOCIONAL PARA SER DISTRIBUIDOS EN LAS ACTIVIDADES DE LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE "ODS"**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **The Print Factory MP, SRL**

RNC: **130746222**

Nombre Comercial: **The Print Factory MP, SRL**

Domicilio Comercial: **6, Noviembre, Kilometro 1 1/2, Calle industrial, Zona Industrial Engombe, 10100 -, REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-487-0700**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **276,710.00**

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	8210150 2	MEMORIA USB TIPO TARJETA, IMPRESIÓN	350.00	UD	575.00	201,250.00		36,225.00	0.00	237,475.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

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

[Handwritten Signature]
 Firma
 21/9/18
 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
2	82101502	CON LÍNEA GRÁFICA BOLÍGRAFOS , IMPRESIÓN CON LÍNEA GRÁFICA	350.00	UD	35.00	12,250.00		2,205.00	0.00	14,455.00
5	82101502	BOLSOS TAMAÑO 11 x 13 IMPRESIÓN CON LÍNEA GRÁFICA	350.00	UD	60.00	21,000.00		3,780.00	0.00	24,780.00

Subtotal RD\$	234,500.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	42,210.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	276,710.00

Observaciones: Material promocional solicitado por la Dirección de la Coordinación del SEN y el Departamento de Cartografía para ser distribuidos en las actividades: Validación de Resultados de diagnostico ODS de la Subcomisión Personas y presentación final ODS, pautados para los días 25 y 27 de septiembre 2018.

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma]
Firma
Proavio
Nombre y Apellido



[Firma]
Firma
21/9/18
Nombre y Apellido

