



No. EXPEDIENTE
ONE-UC-CD-2018-0214

Fecha de emisión: 09/08/2018

Oficina Nacional de Estadísticas

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ONE-2018-00306**

Descripción: **ADQUISICIÓN DE DOS (2) TRÍPODES PARA LA COBERTURA DE REDES SOCIALES DE LOS EVENTOS DE LA ONE**

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

Datos del Proveedor

Razón social: **B & D Gestión Publicitaria, SRL**

RNC: **130557162**

Nombre Comercial: **B & D Gestión Publicitaria, SRL**

Domicilio Comercial: **Independencia, Centro Comercial Buen Arte Mall, Km 6 1/2, 1er Nivel, 9 , 11105 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-508-6419**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Monto Total: **11,800.00**

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	8214160 1	Camera tripode travel Comentarios del comprador:	2.00	UD	5,000.00	10,000.00		1,800.00	0.00	11,800.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]
Firma

Rosaio
Nombre y Apellido

[Handwritten Signature]
Firma

19/8/18
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
		Monopod (70" aluminum profesional video camera mount leg) Adjustable stand with flexible head for canon Nikon DV DSRL Camcorder Gopor cam& Carry Bag & Cell Phone Mount								

Subtotal RD\$	10,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	1,800.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	11,800.00

Observaciones: SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE COMUNICACIONES PARA SER UTILIZADO DURANTE LA COBERTURAS DE LAS DISTINTAS ACTIVIDADES DE LA ONE.

2 Trípode Camera tripod travel Monopod (70" aluminum profesional video camera mount leg) Adjustable stand with flexible head for canon Nikon DV DSRL Camcorder Gopor cam& Carry Bag & Cell Phone Mount.

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma	Firma
Rosario	22/8/18
Nombre y Apellido	Nombre y Apellido

