

No. EXPEDIENTE

ONE-DAF-CM-2022-0045

Fecha de emisión: 19/8/2022

Oficina Nacional de Estadísticas
ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **ONE-2022-00327**

Descripción: **ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN, CONFIGURACIÓN Y MANTENIMIENTO DE SISTEMA BIOMÉTRICO A DIFERENTES ÁREAS Y SERVICIO DE REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO A DIFERENTES PUERTAS DE LA INSTITUCIÓN**

Modalidad de compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Baroli Technologies, S.R.L.**

RNC: **130267741**

Nombre comercial: **Baroli Technologies, S.R.L.**

Domicilio comercial: **Av. John F. Kennedy, esq. Ortega y Gasset Plaza Metropolitana Local 208, 10514 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-334-5500**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia**

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

Monto total: **129,147.46**

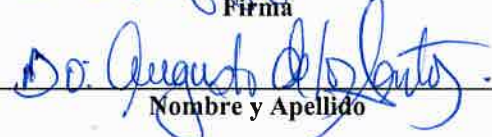
Moneda: **DOP**

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


Firma


Nombre y Apellido


Firma


Nombre y Apellido

ONE-DAF-CM-2022-0045

Detalle


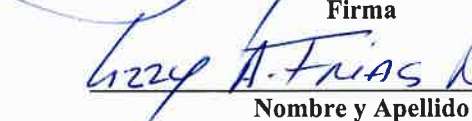
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	46171619	ADQUISICIÓN , INSTALACIÓN Y CONFIGURACIÓN DEL SISTEMA BIOMÉTRICO Comentarios del comprador: QUE SON: * DIR ECCIÓN ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO. * REC EPCIÓN DE PISO 8.	2.00	UD	54,723.50	109,447.00		19,700.46	0.00	129,147.46

Subtotal RD\$	109,447.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	19,700.46
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	129,147.46

Observaciones: SERVICIO SOLICITADO POR LA DIVISIÓN ADMINISTRATIVA

Plan de entrega

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO


 Firma

 Nombre y Apellido




 Firma

 Nombre y Apellido

Ases

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y CONFIGURACIÓN DEL SISTEMA BIOMÉTRICO	Ave. México esq. Leopoldo Navarro, Edificio Oficinas Gubernamentales Juan P. Duarte, Piso 9, Santo Domingo 10201 DO	2.00	25/8/2022 12:00:00 a.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]

Firma

[Handwritten Name]

Nombre y Apellido



DO: *[Handwritten Signature]*

Firma

[Handwritten Name]

Nombre y Apellido

[Handwritten Initials]