



No. EXPEDIENTE  
**ONE-UC-CD-2018-0187**

Fecha de emisión: 19/07/2018

**Oficina Nacional de Estadísticas**  
**ORDEN DE COMPRA**

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: <sup>OK</sup> ONE-2018-00266

Descripción: **CAMBIO DE FECHA DE BOLETO AÉREO NEW YORK - SANTO DOMINGO**

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

MINISTERIO DE ECONOMÍA, PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO  
OFICINA NACIONAL DE ESTADÍSTICA  
DIVISIÓN DE COMPRAS  
**DOCUMENTOS DE COMPRAS**

**Datos del Proveedor**

Razón social: **Rosario & Pichardo, SRL**

RNC: **101526513**

Nombre Comercial: **Rosario & Pichardo, SRL**

Domicilio Comercial: **Tiradentes Esq. Roberto Pastoriza, Edif. JR. 2do Piso, 10100 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-566-4545**

MINISTERIO DE ECONOMÍA, PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO  
OFICINA NACIONAL DE ESTADÍSTICA  
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  
**RECIBIDO**  
Nombre: *J. Salazar*  
Fecha: *20/7/18*  
Hora: *11:36 AM*

**Datos Generales del Contrato**

Anticipo: **0%**

Modalidad de pago: **Crédito**

Moneda: **DOP**

Monto Total: **27,600.00**

**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	9012150 2	CAMBIO DE FECHA DE BOLETO NEW YORK - SANTO DOMINGO	2.00	UD	13,800.00	27,600.00		0.00	0.00	27,600.00

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

*[Signature]*  
Firma  
*Rosario Pichardo*  
Nombre y Apellido  
DIVISIÓN COMPRAS  
REPUBLICA DOMINICANA

*[Signature]*  
Firma  
*20/7/18*  
Nombre y Apellido  
Oficina  
Planificación y Desarrollo

Subtotal RD\$	27,600.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	0.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
<b>Total RD\$</b>	<b>27,600.00</b>

**Observaciones:** CAMBIO DE FECHA PARA VUELO DESDE LA CIUDAD DE NEW YORK HACIA SANTO DOMINGO SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN NACIONAL.

NOTA: POR CONCEPTO DE COMPROMISOS EN LA INSTITUCIÓN FUE NECESARIA LA PRESENCIA DE AMBOS INCUMBENTES.

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

**FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO**

  
 Firma  
  
 Nombre y Apellido

  
 Firma  
 20/7/18  
  
 Nombre y Apellido