

Consejo Nacional para la Niñez y la Adolescencia

ORDEN DE COMPRA

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **CONANI-2020-00346**

Descripción: **Adquisición de ventanas anti ruidos para el salón de conferencias en la oficina principal.**

Modalidad de Compras: **Compras Menores**

Datos del Proveedor

Razón social: **Redento Group, SRL**

RNC: **131786871**

Nombre Comercial: **Redento Group, SRL**

Domicilio Comercial: **Arroyo Naiboa, 10605 - , REPÚBLICA DOMINICANA**

Teléfono: **809-563-8519**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago:

Plazo de pago con recepción conforme:

Monto Total: **817,713.98**

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

Firma

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	7210260 2	Trabajo ventana anti ruido Salón Conferencia	1.00	UD	246,791. 52	246,791.52		44,422.47	0.00	291,213.99
2	7210260 2	Trabajo ventana anti ruido Oficina Principal	1.00	UD	193,220. 33	193,220.33		34,779.66	0.00	227,999.99
3	7210260 2	Trabajo ventana anti ruido Sala de espera Oficina	1.00	UD	95,762.7 1	95,762.71		17,237.29	0.00	113,000.00
4	7210260 2	Trabajo ventana anti ruido Lobby 2do. nivel	1.00	UD	152,542. 37	152,542.37		27,457.63	0.00	180,000.00
5	7210260 2	Servicio de transporte	1.00	UD	5,500.00	5,500.00		0.00	0.00	5,500.00

Subtotal RD\$	693,816.93
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	123,897.05
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	817,713.98

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Firma manuscrita]

Firma

Rafael Vazquez

Nombre y Apellido



Firma

Nombre y Apellido