



INSTITUTO NACIONAL DE AGUAS POTABLES Y ALCANTARILLADOS (INAPA)

Carretera Sánchez, 3 1/2, Planta de Tratamiento Tel. 809-288-3418

DS/yub

FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE COMPRAS

Solicitud de Compra #: **220**

Lugar: San Cristóbal

Dependencia solicitante: **INAPA San Cristóbal**

Fecha: 20/11/2019

Aprobado por: **Lic. Francisco Orlando Rodríguez**
Enc. Administrativo INAPA- San Cristóbal

Este material será utilizado: Como medida de seguridad en el Sistema de Cloración de la Planta de Tratamiento, Ac. San Cristóbal (PTASC).

Autorizado por: **Ing. Jean Michel Reynes**
Director Provincial, S.C.

Observaciones: _____

Solicitado por: **Ing. Luis Curridor**
Operaciones

INSTRUCCIONES:

- 1.- La dependencia solicitante deberá llenar esta requisición en un (1) original y una (1) copia
- 2.- Si uno o más artículos no están en catálogo, no mencione el código y proporcione detalles completos
- 3.- Esta requisición deberá ser firmada por la persona de la dependencia autorizada para formular pedidos
- 4.- Esta requisición sólo se utilizará cuando se compruebe no haber existencia en almacén de lo solicitado

| Descripción de Artículos | Cantidad Solicitada | Unidad | Observaciones |
|--|---------------------|--------|---------------|
| EQUIPOS DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA DE AIRE | 4 | UD. | |
| COMPRESOR PREMAIRE ESCAPE CON MASCARA 3S. | | | |
| ***** | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Distribución: Un original para la División de Compras
Una copia para la oficina solicitante



No. EXPEDIENTE

01

CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE FONDOS

DIRECCION FINANCIERA

REQUERIMIENTO DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

FECHA : MARTES, 28 DE NOVIEMBRE DEL 2019

Yo, LIC. FRANCISCO ORLANDO RODRÍGUEZ, en mi calidad de DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO del **Instituto Nacional de Aguas Potables y Alcantarillados (Departamento Provincial San Cristóbal)**.

CERTIFICO:

Que esta dirección financiera cuenta con la debida apropiación de fondos, RECURSOS INTERNOS (FONDO 100) y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período OCTUBRE-DICIEMBRE DEL 2019 para la adquisición que se especifica a continuación:

*COMPRA DE CUATRO (4) MÁSCARAS DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA PARA LA PLANTA DE TRATAMIENTO, ÁREA DE CLORACIÓN, ACUEDUCTO DE SAN CRISTÓBAL.

PRESUPUESTO: RD\$200,000.00 (DOSCIENTOS MIL PESOS CON 00/100).

En este sentido y en base al presupuesto aprobado el procedimiento de selección a utilizar para esta compra o contratación (**compra menor**).

Y para que conste, firmo la siguiente certificación,


Lic. Francisco Orlando Rodríguez.
Enc. Administrativo y Financiero
Departamento Provincial San Cristóbal



Proveedores invitados:

| | Proveedor (646) | Contactos | Invitación directa (3) |
|---|---|---|------------------------|
| ■ | Ponseguridad, SRL □ REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 101836245 | Phone: 809-567-9752 | Sí |
| ■ | Servicios y Equipos Industriales, SRL □ REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130395772 | Phone: 809-472-3555 | Sí |
| ■ | Compañía de Seguridad y Tecnologías Cometec HB, SRL □ REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130333157 | Phone: 809-563-5459 | Sí |
| | DELTEC GROUP, SRL □ REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131142478 | Phone: 809-603-7300 Fax: 849-851-5377 E-mail: marvengroup@gmail.com | - |
| | CASAVISTA, SRL □ REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 131039731 | Phone: 809-549-5550 | - |
| | CESETEC INTERNACIONAL, SRL □ REPÚBLICA DOMINICANA Fiscal Id: 130359849 | Phone: 809-227-5353 Fax: 809-547-2122 E-mail: mramirez@grupojham.com | - |