

No. EXPEDIENTE
INAPA-DAF-CM-2020-0173

Fecha de emisión: 29/10/2020 ✓

Instituto Nacional de Aguas Potables y Alcantarillados

ORDEN DE COMPRA ✓

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: **INAPA-2020-00413** ✓

Descripción: **COMPRA DE MATERIALES PARA HIGIENE, LOS CUALES SERÁN UTILIZADOS EN EL NIVEL CENTRAL, AC. RURALES, EDIF. MARCOS RODRIGUEZ Y EL ALMACÉN.** ✓

Modalidad de Compras: **Compras Menores** ✓

Datos del Proveedor

Razón social: **Max Comercial, SRL** ✓

RNC: **130287432**

Nombre Comercial: **Max Comercial, SRL** ✓

Domicilio Comercial: **Juan Evangelista Jiménez, 10308 -, REPÚBLICA DOMINICANA** ✓

Teléfono: **809-536-6966**

Datos Generales del Contrato

Anticipo: **0%**

Forma de pago: **Transferencia** -

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

Monto Total: **68,299.63** -

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
3	47131706	AMBIENTADOR ES	300.00	UD	63.56	19,068.00		3,432.20	0.00	22,500.20
6	53131608	LIMPIADOR DE MANO	100.00	GAL	156.78	15,678.00		2,822.03	0.00	18,500.03
10	47131824	ESCOBAS PLASTICA	50.00	GAL	93.22	4,661.00		838.98	0.00	5,499.98
11	47131824	SUAPERS #32 DE ALGODÓN.	100.00	GAL	118.64	11,864.00		2,135.59	0.00	13,999.59
15	24111503	GUANTES DE LIMPIEZA MEDIUM	200.00	UD	33.05	6,610.00		1,189.83	0.00	7,799.83

Subtotal RD\$	57,881.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	10,418.63
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	68,299.63

Observaciones:

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

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO



 Nombre y Apellido: Apudis de Rivas Cruz



 Nombre y Apellido: As Durán